INFORME MENSUAL DE OBRA N º 03
DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2023

ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS".

CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNTR.4077396
CONTRATISTA: CONSORCIO EDUCACION
BOGOTA



INFORME TÉCNICO MENSUAL N° 03

22/02/2023

PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA, 2 SOLDADORES

CLIMA: SOLEADO EN LA MAÑANA Y NUBLADO EN LA TARDE

ACTIVIDADES: SE REALIZA SOLDADURA DE PERFIL 8X4 CONTRA LA CUATA DE LOS SALONES

D.C.S.E.

SERGIO UBAQUE B.
INSPECTOR CONTRATISTA

23/02/2023

PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA, INSPECTOR SST INTERVENTORIA, 2 SOLDADORES, 3 OPERARIOS OBRA CIVIL, 5 OPERARIOS DE CUBIERTA

CLIMA: SOLEADO EN LA MAÑANA

ACTIVIDADES: SE REALIZA SOLDADURA DE PERFIL HORIZONTAL DE SOPORTE EN EL PASILLO EXTERIOR, SE CONTINUA CON EL PAÑETE EN EL MURO EXTERIOR DE LA ZONA ADMINISTRATIVA, SE REALIZA DESMONTE DE LA CUBIERTA DE ZONA ADMINISTRATIVA Y SE ACOPIA EL MATERIAL.

NOVEDADES DE DISEÑO: SE APRUEBA LA INSTALACION DE: 1 PERFIL TRANSVERSAL EN SENTIDO PERPENDICULAR A LAS CERCHAS EXISTENTES ACTUANDO COMO CORREA DE APOYO EN CADA UNO DE LOS SALONES, SE PERMITE LA INSTALACION DE PLATINA Y UN TUBO NUEVO PARA REEMPLAZAR.

| | |
|---|---|
| 25-02-23 | EL PERFIL QUE SE SAVO, AQUELLAS SE ATENDIÓ LA SOLICITUD DEL COMPAÑERO DE RUMBEAR CON SOLDADURA LAS CORREAS DE LOS SALONES<br>CRISTIAN ARIO<br>INSPECTOR INTERVENTORIA. I.C.S.E. |
| 23-02-23 | VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SST INTERVENTORIA<br>TRABAJO DE INSTALACIÓN ESTRUCTURA PARA<br>CUBIERTA. Diana Paez |
| 24-02-23 | PERSONAL : INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST, INSPECTOR INTERVENTORIA<br>2 SOLDADORES, 3 OBRA CIVIL, 5 CUBIERTA, 2 PINTORES<br>CLIMA : NUBLADO<br>ACTIVIDADES: SOLDADURA DE PERFIL HORIZONTAL EN DE PARALES, E INSTALACIÓN DE CORREAS PERPENDICULARES PINTURA-PULIR SE REALIZAN RETOQUES DE PINTURA EN CORCHAT Y PERFILES. I.C.S.E<br>INSPECTOR INTERV.<br>CRISTIAN ARIO |
| 23-02-2023 | PERSONAL : 2 SOLDADORES, 2 OBRA CIVIL<br>CLIMA : SOLEADO<br>ACTIVIDADES : INSTALACION DE PERFILES ESTRUCTURA METALICA CUBIERTA.<br>CRISTIAN ARIO<br>INSP. INTERVENTORIA I.C.S.E. |
| 01-03-23 | VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD EN ACTIVIDADES<br>DE TRABAJO EN ALTURAS, ORDEN Y ASEO |

RECOLECCIÓN DE RCD. EMPRESA DISTRIBUIDORAS AMBIENTALES S.A.S. D3A CONDUCTOR. CESAR GONZALEZ CC# 79.851.133, DIANA PAEZ

07-3-2023 PERSONAL: 3 MOBILIZACIONES, 2 OBRA CIVIL, 1 INSPECTOR TECNICO, 1 INSPECTOR SST, 1 INSPECTOR INTERVENTORIA.
ACTIVIDADES: SE CONTINUA CON LA INSTALACION DE LA ESTRUCTURA METALICA EN VIA PARA ADMINISTRATIVA, NO SE REGISTRAN ACTIVIDADES DE INSTALACION DE CUBIERTA

INSPECTOR T.C.S.G.

02-03-23 La Interventoria realiza seguimiento en obra identificando lo siguiente: Se encuentra punto ecologico, sin embargo, se evidencia un manejo inadecuado, ya que se realiza reciclo de residuos. Los acopios de RCD se encuentra con señalización, así como el acopio de materiales, dado que se encuentran sin demarcación, es necesario señalarlo. Se identifica el uso de baños por parte del contratista, sin embargo se solicita limpieza adecuada. Se identifica recipiente con sustancia sin identificación. Se solicita el manejo adecuado de los residuos de pintura, ya que no se este efectuando el manejo adecuado. Se evidencia cerramiento en el frente de obra. Se identifica orden y aseo en los sabores interventor. Sin embargo, es necesario que se realice el retiro y acopio de los residuos generados en dicha actividad.

INSPECTOR TECNICO

| | |
|---|---|
| 03-03-23 | VISITA DE VERIFICACIÓN INTENVENTORIA SST ACTIVIDADES. REMATE - PINTURA DE CERCHAS SE ENCUENTRA EN DESORDEN, FALTA DE SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN CENTRO DE ACOPIO, PUNTO ECOLOGICO LLENO DE BASURA. SE SOLICITA SUBSANACIÓN POR INSPECTOR SST CONTRATISTA, TABLERO ELETRICO. SIN SEÑALIZACIÓN DEL RIESGO ELECTRICO, · DIANA PAEZ |
| 03-03-23 | · Se realiza Subsanacion solicitada por inventoria, y se deja evidencia de lo realizado — Nicoll Daniella Rojas rsst sst. |
| • | Viernes 03 de Marzo 2023. |
| - | clima - Nublado |
| - | Personal en obra = (3) Estructuras Metalicas (2) obra civil (REMATES) |
| → | Actividades = Se continua con remates en mortero sobre culatas, se continua con pintura de perfiles metalicos e instalacion de perfiles |
| | Residente de Obra |

| | |
|---|---|
| 04-03-23 | Continuan actividades de reforzamiento de estructura metalica, pintura sobre estructura existente y resane de muros<br>J.C.S.C. CRISTINA M. INTERVENTORIA |
| 06-03-23 | Continuan actividades de Pintura sobre estructura metalica, continuan actividades de resane de muros.<br>J.C.S.C. |
| 07-03-23 | continuan actividades de pintura sobre estructura metalica, continuan resanes sobre muros, se retoma actividad de instalacion de cubierta y se evidencia embalado de RCD para su posterior retiro<br>J.C.S.C. CRISTINA M. INTERVENTORIA |
| 07-03-23 | VERIFICACIÓN SST INTERVENTORIA, QUEDA PENDIENTE ORDEN Y ASEO PUNTO Ecológico<br>DIANA PAEZ CRISTINA M. INTERV. |

| | |
|---|---|
| 7-03-2023 | PERSONAL EN OBRA: 2 Pintores, 3 estructura, 5 CUBIERTA. |
| | ESTADO DEL TIEMPO: NUBLADO. |
| 08-03-2023 | VERIFICACION SST INTERVENTORIA, TRABAJO EN ALTURAS, RESANE DE FACHADA, TODO EN. ORDEN Y ASEO, DIANA PAEZ |
| 10-03-2023 | VERIFICACION SST INTERVENTORIA. ORDEN Y ASEO CONDICIONES DE TRABAJO. DIANA PAEZ. SST INTERVENTORIA |
| | NO SE EVIDENCIA PERSONAL NI AVANCE DE NINGUNA DE LAS ACTIVIDADES. |
| | SERGIO UBAQUE B |
| | INSPECTOR CONTRATISTA |
| | CRISTIAN M INTERVENTORIA. 10/3/2023 2:00 Pm. |
| 13-03-2023 | RECORRIDO DE INTERVENTORIA: |
| | NO SE REPORTAN AVANCES DE ACTIVIDADES DE OBRA, SE EVIDENCIA EL RETIRO DE MATERIAL RCD'S CHATARRA REALIZADO EL DIA SABADO 11 CON CONSENTIMIENTO DE LAS DIRECTIVAS DEL COLEGIO TAL COMO SE EVIDENCIA EN LA MINUTA DE SEGURIDAD. 7:30 am. - 11-03-2023 |
| | SERGIO UBAQUE B |
| | INSPECTOR CONTRATISTA |
| | CRISTIAN M INTERVENTORIA |

| | |
|---|---|
| 14-3-2013 | VISITA DE INTERVENTORIA.<br>CELDA : SOLEADO<br>PERSONAL EN OBRA: 2 AUXILIARES 1 OFICIAL.<br>ACTIVIDADES: RELLENO Y PAÑETE DE MURO DE AMARRE<br>SERGIO UBAQUE B<br>CRISTIAN M<br>INTERVENTORIA<br>INSPECTOR CONTRATISTA |
| 15-3-2013 | RECORRIDO DE INTERVENTORIA<br>CELDA: SOLEADO<br>PERSONAL EN OBRA. 1AUX, 1OFICIAL, 1 INSPECTOR SST, 1 RESIDENTE ADMINISTRATIVA.<br>ACTIVIDADES: SE CONTINUA CON EL PAÑETE DE LA ZONA ADMINISTRATIVA, SE SOLICITA POR PARTE DE LA INTERVENTORIA EL INGRESO DE MAS PERSONAL YA QUE EL QUE SE ENCUENTRA ACTUALMENTE ES INSUFICIENTE PARA LAS ACTIVIDADES ELECTRICAS Y DE PINTURA<br>SERGIO UBAQUE B<br>CRISTIAN M.<br>INTERVENTORIA.<br>INSPECTOR CONTRATISTA |
| 17-03-23 | VERIFICACIÓN SST' INTERVENTORIA ORDEN Y ASEO' PUNTO DE ACOPIO, PUNTO ECOLOGICO, OKK.<br>DIANA PAEZ |

| | |
|---|---|
| 21-03-2023 | VERIFICACION DE INTERVENTORIA: NO SE EVIDENCIA PERSONAL EN AVANCES DE OBRA INCUMPLIENDO EL COMPROMISO DE INGRESAR PERSONAL ELECTRICO Y PINTORES EL DIA DE HOY<br>CRISTIAN M.<br>INTERVENTORIA. |
| | SE LE ACLARA A LA INTERVENTORIA QUE EL DIA EN CUESTION SE PRESENTO EN LA OBRA 2 PERSONAS PARA EL INICIO DE LOS TRABAJOS ELECTRICOS, POR LO CUAL SI SE AVANZO EN EL FRENTE Y NO SE ESTA INCUMPLIENDO CON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS<br>SERGIO UBAQUE B.<br>INSPECTOR OBRA 2:20 PM |
| 22/03/2023 | PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA, 2 OPERARIOS ELECTRICOS<br>CLIMA: NUBLADO EN LA MAÑANA, LLUVIOSA EN LA TARDE<br>ACTIVIDADES: SE REALIZA INSTALACION DE TUBERIA EMT EN EL PASILLO EXTERIOR<br>SERGIO UBAQUE B<br>INSPECTOR CONTRATISTA |
| 23/03/2023 | PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA, 2 OPERARIOS ELECTRICOS |

2 OPERARIOS OBRA CIVIL, 1 PINTOR

CLIMA: NUBLADO TODO EL DIA

ACTIVIDADES: SE CONTINUA CON LA INSTALACION DE TUBERIA EMT AL INTERIOR DE LOS SALONES, SE INICIA CON LA PINTURA AL INTERIO DE LOS SALONES, SE CONTINUA HACIENDO RESANES.

SERGIO UBAQUE B

INSPECTOR CONTRATISTA

FEBRERO 24 DEL 2023

- Personal en obra = 1 Residente de obra, 1 insp de obra, 1 insp SST de obra 2 Sigma, 1 Residente de Interventoría, 1 insp de interventoría.
- Estado del Clima = Mañana Soleado Tarde Nublado

Actividades

- Se termina de instalar estructura metálica en zona de baños.
- Se Aplica pintura Anticorrosivo y de Acabado en Estructura metálica en Baños

SE REALIZA RECORRIDO EN COMPAÑIA DE LA INTERVENTORIA DONDE SE DEFINIERON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES LAS CUALES QUEDARON APROBADAS:

1) REUBICACION DE TUBERIA PVCP 1" LA CUAL ALIMENTA A LOS TANQUES ELEVADOS POR DEBAJO DE LA CUBIERTA.
2) CAMBIO DE TODA LA INSTALACION HIDRAULICA CONCERNIENTE A LOS TANQUES ELEVADOS.
3) LA CUBIERTA QUEDARA CON UN VOLADO TANTO INTERIOR COMO EXTERIOR DE 50 CM.

JAVIER PALACIO R.
RESIDENTE DE OBRA
COLEGIO EDUCACION BOGOTA.

Residente de Interventoría

Sábado 25 Febrero 2023

+ Personal en obra = 1 Insp de obra, 1 Insp SST de obra, 1 residente de obra
1. Supervisor 1 Inspector de obra
+ Estado del Clima = Soleado
+ Actividades
- Se terminan de pintar estructura metálica de barandas y vidrios 103 y 102
- Se hace desmonte de tubería hidráulica en zona de baños de hombres.
- Se hace desmonte de tomas pluviales existentes (2 und)
- Se hace disposición de escombros en zona baños
- Se hace instalación de punto hidráulico en baños

Alvaro Andres Gascon
Insp de obra

Lunes 27 Febrero 2023

Personal: 1 inspector técnico contratista, 1 inspector técnico interventoría, 1 inspector SST contratista
Clima: Soleado
- No se realizan actividades

Joan Muñoz
Inspector interventoría

Alvaro Andres Gascon
Insp de obra

Firma

Martes 28 Febrero 2023

Personal: 1 insp de obra, 1 sst de obra. 2 Sigma, 1 inspe. Interventoría

Estado del Clima = Nublado

Actividades

- Llega a la obra polipropileno Para Grieta
- Llega a la obra material refilliza Estructura, Tapa Abierta

Alvaro Andres Gomez
Insp de obra

Joan Muñoz
Inspector Interventoria

Miercoles 01 Marzo 2023.

* Personal en obra = 1 insp de obra, 1 insp SST de obra, 5 tejas 2 Sigma., 1 inspector interventoria
* Estado del clima = Nublado
* Actividades
- Se hace desmonte de tapa Abierta Asbesto Cemento en aulas 103, Sala de Docentes, Aula 107
- Se inicia armado de Perfiles metálicos para estructura Cubierta en aulas

MIERCOLES 01 MARZO

- Llega material y tejas malla tipo Sandwich a la obra

Alvaro Andres Gomez
Insp de Obra.

Norma

MIERCOLES 1 DE MARZO. VERIFICACION DE ACTIVIDADES SST INTERVENTORIA, TRABAJO EN ALTURAS, SOLDADURA, ORDEN Y ASEO CENTRO DE ACOPIO, PUNTO ECOLOGICO, PREOPERACIONAL SE REPORTA QUE LOS EQUIPOS NO CUMPLEN CON LO REQUERIDO EN SEGURIDAD Y SALUD POR FAVOR. SE LE SOLICITA AL CONTRATISTA SEGUIMIENTO DE VERIFICACION DE LOS MISMOS. EL CONTRATISTA. NOS QUEDA DE CONFIRMAR SI EL DIA SABADO 4 MARZO SE HACE RECOLECCION DE R.C.D.

DIANA PAEZ SST INTV

Jueves 02 de marzo 2023 La Interventoria realiza seguimiento ambiental en obra identificando lo siguiente: El personal se encuentra en adecuación de fajas para el retiro, se solicita mejorar los acopios tanto de material como de RCD, con la separación adecuada, se identifica punto ecologico, el uso de baños sanitarios fijos, se realiza en los propios de la instalación, se solicita la señalética adecuada, No se identifica kit de emergencias, y se encuentran ubicados actualmente mensajes telefono interventor.

Diana

2 MARZO VERIFICACIÓN SST INTERVENTORIA
ORDEN Y ASEO y RUTA DE CIRCULACIÓN.
DEL PERSONAL. PENDIENTE SUBSANACIÓN.
SE HACE ACOMPAÑAMIENTO. DE RETIRO.
DE R.C.D. DIANA PAEZ

Jueves 02 Marzo 2023
Clima: nublado y Con llovizna
Personal: 1 inspector tecnico interventoria, 1 residente de emergencias contratista, 2 SST interventoria, 1 SST Contratista, 5 trabajadores
Actividades:
- Se realiza instalación de Cubierta 4 Segunda Capa primera Capa
- Se realizo retiro de RCD y se hace orden y aseo

Jueves 02-03-2023
Dando respuesta al hallazgo efectuado el dia 01-03-2023 se confirma el retiro de material RCD dejando el area en optimas condiciones de aseo y permitiendo la facilidad transitoria del personal autorizado. INSP. SST AM6.

03 - 03 - 2023

Los trabajadores del área de estructura realizan retiro de la herramienta (pulidora WETH WEP900C-7) que no fue aprobada para labores y cumplen con el requerimiento de cambio trabajando en área con la reposición descrita (Dewalt DWP900B3) la cual cumple con los estándares de seguridad para la ejecución de trabajos INF SST. AH6.

VIERNES 3 DE MARZO - 2023

* PERSONAL EN OBRA: 1 RESIDENTE DE OBRA, 1 INSPECTOR DE OBRA, 1 SST DE OBRA, 1 INSPECTOR DE INTERVENTORIA, 2 OFICIALES DE SIGMA.
* CLIMA: NUBLADO

* SE REALIZA ESTADO Y VERIFICACION DE LOS 2 TANQUES DE 1000 LTS CADA UNO, DONDE SE OBSERVA

Que los 2 tanques se encuentran en buen estado fisico y realizandoles mantenimiento no hay necesidad de cambiarlos.

* Durante la instalacion de la estructura metalica en el aula 103 se rompio tobelia de presion, la cual se ubicaba en la parte exterior del aula y suministraba el bloque 1 infancia.

Javier Palacio R.
Residente de obra

Joan Muñoz
Inspector interventoria

Nota Se hace instalacion de Estructura metalica Perimetral de 254x67 en Techo y Perfil metalico 160x60 en Correas. en aula 103.

Alvaro Andres Gomez
Insp de Obra

Javier Palacio R.
Residente de obra

Sabado 04 Marzo 2023

Riesgos en obra = Locativo, Mecanico, Locativo

Estado del clima = Nublado Humedad de 7:30 a 10:00

Actividades

↳ Orden y Aseo

Charla Salud General

Insp de Obra

06-03-23 Intervencion a Sst - ma -

Se realiza verificacion de permisos

La trabajo en caliente, por trabajos en soldadura (no se evidencia extintor en actividad)

→ Pulidora bat.

→ Compresor No registra marca, no registra serial, No registra modelo de fabricación, se solicita el cambio de cableado y clavijas.

→ la escalera que usan los trabajadores no es apta.

→ Se evidencia que el frente de obra No cuenta con kit de emergencia.

Andrea Perez Intervencion Sst. ma.

Lunes 06 Marzo 2023

- Personal en obra: 1 residente de obra, 1 insp de obra, 2 Sisoma, 1 insp de interventoría, 1 SST d' obra, 1 SST de interventoría
- Estado del Clima: Soleado
- Actividades:
  - Se Inicia pintado estructura metálica en cota 103.

Alvaro Andres Gonzalez — Insp de obra

Joan Muñoz — Insp. Interventoría

MARTES 7 MARZO - VISITA DE VERIFICACION SST INTERVENTORIA. ORDEN Y ASEO, PUNTO ECOLOGICO, NO SE REPORTAN ACTIVIDADES.

DIANA PAEZ

Martes 07 Marzo 2023

- Personal en obra: 1 insp de obra, 1 SST de obra, 1 SST de interventoría, 2 Sisoma
- Estado del Clima: Soleado
- Actividades:
  - Se continua con armado de estructura metálica para vigas 108 y 107.

Alvaro Andres Gonzalez

Insp de obra

Norma

Miercoles 08 Marzo 2023

* Personal en obra = 1 Insp de obra, 1 asst de obra, 1 insp interventor
2 Seguridad
* Estado del clima = Nublado
* Actividades
- Se continua con armado estructura metal. col 254-67 en ejes 107 y 108
- Llega a la obra material hidraulico para conexion de tuberias y suministro de Agua potable.

Alvaro Andres Garcia
Insp de obra

Joan Muñoz
Insp. interventoria

Jueves 09 marzo 2023

* Personal en obra = 1 Residente de obra, 1 insp de obra, 1 asst de obra
2 Seguridad
* Estado del clima = lluvia todo el dia
* Actividades
- No se realizan actividades por lluvia todo el dia

Alvaro Andres Garcia
Insp de obra.

Joan Muñoz
Insp. interventoria

JAVIER PALACIO P.
RESIDENTE DE OBRA

Norma

VIERNES 10 MARZO VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES. SST, TRABAJO EN ALTURAS EN CALIENTE, SOLDADURA. ORDEN Y ASEO. PUNTO ECOLÓGICO, MEJORAR CONDICIONES DE SEGURIDAD CON SOLDADURA EL LUGAR. SE RECOMIENDA MANTENERLO LIBRE. DE AGUA, EXTINTOR. A LA MANO.

DIANA PAEZ

10 - 03 - 2023

Dando respuestal al hallazgo efectuado por Interventoria SST el dia 06-03-23 se da respuesta encontrandose ya en área equipos de emergencia (extintor, Camilla y cuello) y se estara implementando el botiquin la semana proxima Se realiza cambio de cableado de los equipos y se soldadura uniones de los extensiones con cinta distante, los registros fotograficos se dejaran en el respectivo informe SST

mp-551-AM6

Viernes 10 de Marzo 2023

Personal: 1 inspector técnico interventoria, 1 Residente contratista, 1 SST contratista, 1 SST interventoria 4 trabajadores 1 Insp de obra.

Clima: Soleado Lluvia de 3:00pm a 5:00pm. Fuerte.

Actividades

- Armado e instalación de estructura metalica
- Se realiza remates en cubierta (instalación de flanches)
- Se evidencia vidrios rotos de la ventaneria del aula 107

Alvaro Andres Garzon M
Ing de obra

Joan Muñoz
Insp. Interventoria

Sabado 11 Marzo 2023

* Personal en obra = 1 insp de obra, 1 SST de obra, 1 insp de interventoria 2 Sigma.
* Estado del clima = Fuerte lluvia todo el dia.
* Actividades

- No se realizan actividades por lluvia

Alvaro Andres Garzon M
Ing de obra

Norma

Lunes 13 Marzo 2023

- Personal en obra = 1 residente de obra, 1 insp de obra, 1 sst de obra, 1 insp de interventoría, 2 Sigma, 1 planos, 1 pruebas tales
- Estado del clima = Mañana = Lluvia todo la mañana
  Tarde = Nublado lluvia desde las 4:00 pm
- Actividades:
  - Se continua con instalación de Estructura metálica en eje 10.
  - Se inicia a instalar tubería hidráulica y tapas en baños
  - Se realizan prueba de tintes a Soldadura estructural de eje 10.

Alvaro Andres Garzon A
Insp de obra

Javier Ignacio R
Residente De Obra

Martes 14 Marzo 2023

- Personal en obra = 1 residente de obra, 1 insp de obra, 1 oficial de obra
- Estado del Clima: Mañana = Soleado
  Tarde = Nublado
- Actividades
  - Se hace recha de agua en pisos de ejes intervenidos 103, 102 y 101

Alvaro Andres Garzon A
Insp de Obra

Javier Ignacio R
Residente De Obra

Mañana

MARZO 15 DEL 2023

* PERSONAL EN OBRA = 1 RESIDENTE DE OBRA
1 INSPECTOR DE OBRA
1 SST DE OBRA
1 OFICIAL DE OBRA

* ESTADO DEL CLIMA = DIA SOLEADO

* ACTIVIDADES

EL DIA DE HOY SE REALIZA RECOLECCION DE ESCOMBROS EN LONAS, ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS INTERVENIDAS.

JAVIER PALACIO R.
RESIDENTE DE OBRA

17 - 03 - 2023

1 Dando complimiento al hallazgo efectuado el dia 06-03-2023 por la interventoria frente al kit de emergencias se deja soporte de que a la fecha ya se encuentra

en el frente de obra camillo, botiquín y extintor.

INSP SST AM6.

17-03-23 VISITA DE VERIFICACIÓN SST INTERVENTORIA ORDEN Y ASEO, LAVADO DE BAÑOS, PUNTO ECOLÓGICO-CENTRO DE ACOPIO, INSPECCIÓN DE BOTIQUIN EXTINTOR, REVISIÓN PERMISOS CALIENTE, ATS. Y HERRAMIENTAS DIANA PAEZ TODO OK.

* PERSONAL EN OBRA: -1 RESIDENTE DE OBRA
-1 INSPECTOR DE OBRA
-1 SST DE OBRA
-1 OFICIAL DE OBRA
-2 OFICIALES DE ESTRUCTURA METÁLICA.

* ESTADO DEL CLIMA: MAÑANA SOLEADA TARDE CON LLUVIA.

* ACTIVIDADES:
-EL DIA DE HOY CONTINUAN CON LA INSTALACION DE PERFILES EN L, PLATINAS Y EN LA TARDE SE

Reinician Actividades x Lluvia.
- Se continuan Actividades de Orden y Aseo.
- Continuan con Resanes en Cubierta.

Jauer Palacio R.
Residente de Obra

Marzo 18 del 2023
* Personal en Obra: - 1 Residente de Obra
- 1 SST
- 1 Oficial de Estruct. Metalica
* Estado del Clima: - Mañana Soleada
* Actividades: El dia de Hoy Continuan Aplicando Pintura a las Estructuras Metalicas - Para la Cubierta.

Jauer Palacio R.
Residente de Obra

Norma

Martes 21 Marzo 2023

* Personal en obra = 1 residente de obra, 1 insp de obra, 1 sst de obra, 1 cajad de obra, 1 insp de interventoría, 1 Sigma
* Estado del clima: Soleado
* Actividades:
- No se pudo realizar actividades de Pintura Eléctrica mañana ya que en el colegio no hay Electricidad. Por corte.
- Se continua con resana muros rondas a cubierta
- Se hace orden y Aseo
- Llega a la obra material polihuacho para cubierta.

Alvaro Andres Garzon M
Insp de obra.

21-03-23 VISITA DE VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SST INTERVENTORIA, SUBSANACIÓN PENDIENTE DE ORDEN Y ASEO CON-PRODUCTOS DE PINTURA ETC., UBICAR. ALMACENAMIENTO, SEÑALIZAR CENTRO DE ACOPIO, DEMARCAR, ACOPIO DE MATERIALES.

DIANA PAEZ

JAVIER PALACIOS R.
RESIDENTE DE OBRA

Norma

Miercoles 22 Marzo 2023

* Personal en obra: 1 Ing de obra, 1 sst de obra, 1 ambiental de obra, 1 ppal de obra 2 Soldadores, 2 tejas, 1 inspector de interventoría
* Estado del clima: Soleado
* Actividades
  - Se continua pintando Estructura metálica de ejes 103, 107, 108.
  - Se hace cargue y descargue Acero obra
  - Se hace armado con laminado para punto acopio
  - Se continua con resane parche en muros y columnas
  - Se inicia la Socializacion SST en obra.
  - Llega a la obra teja natural tipo Sinusoidal para ejes 103, 107 y 108.

Alvaro Andres Gonzalez
Insp de obra.

23-03-23. VISITA DE VERIFICACION DE SST INTERVENTORIA, ORDEN Y ASEO, PUNTO DE ACOPIO, PUNTO ECOLOGICO, REVISION DE PERMISOS DE ALTURAS, ATS, PREOPERACIONAL DE EQUIPOS. ESCALERA TODO OKK DIANA PAEZ

Jueves 23 Marzo 2023

* Personal en obra = 1 residente de obra, 1 inspector de obra, 1 SST de obra, 2 oficiales de obra, 2 TEJAS., 1 inspector de instalaciones, 1 ssi de instalaciones
* Estado del clima = Soleado
* Actividades
- Se continuo con reunión de avances en todas las instalaciones
- Llego a la obra TEJAS. para colocar segunda capa 103, 107 y 108.
- Se hace instalación tejas Sandwich primera capa en casas 103, 107 y 108.
- Orden y Aseo

Alvaro Andres Gonzalez
Insp de obra

JAIME PALACIO R
RESIDENTE DE OBRA

| | |
|---|---|
| 25/02/2023 | Personal: Inspector SST contratista, 2 operarios de obra civil, 1 plomero. |
| | Clima: Soleado |
| | Actividades: Se realiza cerramiento de la zona a intervenir |
| | Nelson Benito |
| | Inspector interventoria |
| 27/02/2023 | Personal: Inspector interventoria, 2 plomeros. |
| | Clima: Soleado |
| | Actividades: Se realiza replanteo de baño y se inicia armado tubería sanitaria. |
| | Anotaciones: Estas actividades se iniciaron sin previo aviso a la interventoria. |
| | Nelson Benito |
| | Inspector Interventoria |
| 28/02/2023 | Personal: Inspector interventoria, 2 plomeros. |
| | Clima: Soleado |
| | Actividades: Se inicia con excavación manual para instalación de tubería Sanitaria. |
| | Nelson Benito |
| | Inspector Interventoria |
| | |
| | |

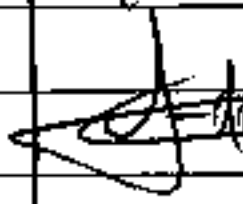
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 01-03-23 | Area SST verifica que los trabajadores de la obra ingresan a los baños de la institución, por tanto se solicita capacitar al personal de debido al uso de los mismos.<br>→ se solicita al sst estar verificando el uso adecuado de los epl, ya que en la visita por parte de la interventoria se evidencio todo el personal o por lo menos la mayoria, sin "casco" recordamos al contratista que en el sector de obra todos debemos portar los epl.<br>Adad Díaz sst interventoria |
| 02-03-23 | la interventoria realiza seguimiento ambiental en obra, identificando lo siguiente: la obra cuenta con señalizacion, se encuentra punto ecologico, se identifica un acopio de materiales. No se encuentra q bateria sanitaria para el uso del personal, por lo que, se requiere al contratista se solicite este servicio de forma inmediata |
| 02-03-23 | El area SST ANG realiza charla respecto al uso adecuado de los baños, se aclara que hasta la fecha se está |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | dando uso de los pertenecientes al colegio como soporte de la misma queda evidencia en el formato SG-FR-08 (registro de asistencia a capacitación) de la empresa ANG. - Se deja evidencia fotográfica y registro de asistencia a capacitación frente a la importancia del uso adecuado y obligatorio de los epp's desde que se ingresa a las obras este puede solicitarlo en la SST encargada (Tatiana Sanchez) TATIANA SANCHEZ INSP. SST. ANG. |
| 02/03/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST Contratista, Residente interventoria, Ambiental Interventoria, 2 plomeros<br>Clima: Soleado<br>Actividades: Se continua con excavación manual para instalacion de tubería sanitaria de baños, se descarga material.<br>Nelson Benito<br>Inspector Interventoria |
| 03/03/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST Contratista, 2 plomeros. |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | Clima: soleado |
| | Actividades: se continua con excavacion manual para instalacion de tuberia sanitaria de baños |
| | Nelson Benito |
| | Inspector Interventoria |
| | |
| 08-03-23 | → Dia soleado ← clima |
| | Personal - 1 Residente - 1 Inspector - 1 HSE - 1 oficial - 1 ayudante |
| | Se continua actividades de replanteo y localizacion de tuberia hidrosanitaria baños, se cuenta con replanteo cimentacion |
| |  Leidy Abreu |
| 06-03-2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST contratista, Inspector interventoria, 1 plomero |
| | Clima: Nublado |
| | Actividades: Se continua con excavacion manual para instalacion de tuberia sanitaria. |
| | Nelson Benito |
| | Inspector interventoria |
| 07/03/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST contratista, 1 plomero |
| | Clima: Soleado |

Powered by CamScanner

Actividades: Se continua con excavacion manual para tuberia sanitaria y se inicia armado de la misma.

Nelson Benito

Inspector Interventoria

08/03/2023 Personal: Inspector interventoria, Inspector contratista, Residente Contratista, 1 plomero, 2 operarios de obra civil.

Clima: Soleado

Actividades: Se realiza replanteo de cimentacion y se inicia instalación de tuberia de agua potable.

Nelson Benito

Inspector Interventoria

09/03/2023 Personal: Inspector interventoria, 1 plomero, 1 operario de obra civil

Clima: lluvioso

Actividades: Se realiza excavación manual para zapatas.

Nelson Benito

Inspector Interventoria

10/03/2023 Personal: Inspector interventoria, Inspector contratista, 1 plomero, 1 operario de obra civil.

Actividades: Se continua con excavacion manual para cimentacion de estructura metalica con modulos, se continua con instalacion de tuberia de agua potable.

Anotaciones: Se le solicita al contratista un plano con

detalle de la cimentación que se esta realizando debido que los que se tiene hasta el momento no estan acorde con lo que se esta haciendo en campo.

Nelson Benito

Inspector Interventoría

10-03-2022 Personal = interventor Inspector - Inspector contratista
1 plomero - 1 oficial

clima = Nublado (mañana)

se realiza replanteo para verificacion de ejes para excavaciones de cimentacion, se continua con replanteo y ubicacion de accesorios Sanitarios e hidraulicos. De acuerdo a la reunion en campo se realizan modificaciones a planos de cimentacion, se envian para aprobacion

Leidy Alarcon
Residente de Obra

Nelson Benito
Inspector interventoría

11-03-22 Personal = 1 plomero - 1 Oficial

no se pueden realizar actividades por lluvias

clima: lluvioso

Nelson Benito
Inspector interventoría

Leidy Alarcon

13-03-23 Personal = 1 plomero - 1 ofical - 1 inspector
clima = lluvioso mañana
Por lluvias se detienen actividades desde 10:00 am
a 12:45 am, se siguen avanzando de excavaciones
cimentacion y tuberias sanitaria

Teddy Alarcon
Inspectora de obra

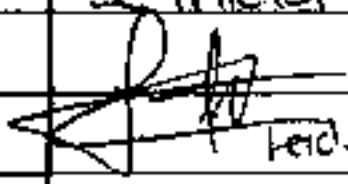
14-03-23 Personal = 1 inspector - 1 oficial - 1 ayudante - 1 plomero
clima = Soleado
→ Se continuan excavaciones para cimentacion
y tuberias hidraulicas

Teddy Alarcon Nelson Bautista
Inspector interventoria

15-03-23 Persona - 1 inspector - 1 oficial 1 ayudante - 2 plomeros
clima = Soleado
Se termina de fundir solado de limpieza
para zapatas y vigas - Se inicia figurado
de acero parrillas zapatas. Se continuan
excavaciones cimentacion para conexiones
tuberia hidraulicas

Nelson Bautista
Teddy Alarcon Inspector Interventoria

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 16-03-23 | Personal = 1 oficial - 1 ayudante - 1 inspector Obra<br>1 inspectors HSE, Inspector interventoría<br>clima = Soleado<br>Se terminan de armar parrillas zapatas y<br>se inicia armado de vigas de cimentacion<br><br>Inspectora de Obra<br>Heidy Alocen<br>Nelson Barrito<br>Inspector Interventoría |
| 17-03-23 | Personal 1 inspector - 1 oficial - 1 ayudante<br>1 HSE - 1 ambiental, Inspector interventoría<br>clima: Mañana Nublado tarde (Soleado-lluvia)<br>Se continua con armado de vigas de<br>cimentacion, llega material (varilla) para<br>vigas.<br><br>Heidy Alocen<br>Nelson Barrito<br>Inspector de Interventoría |
| 18-03-23 | Personal = 1 inspector - 1 oficial - 1 ayudante<br>clima: Soleado<br>Se continua con armado de viga<br><br>Nelson Barrito<br>Inspector interventoría |

Powered by CamScanner

21/03/23 Personal: Inspector - 1 ayudante - 1 oficial
1 plomero, inspector interventoría
- Se continua con excavaciones de hidrosanitarias, se funde zapatas cimentación bases modulares

Teidy Alarcón
Nelson Benito
Inspector interventoría

22/03/2023 Personal: Inspector interventoría, Inspector SST interventoría, Inspector SST contratista, Inspector contratista, 2 operarios obra civil.
Clima: Soleado
Actividades: se realiza formaleta de madera para vigas de estructura modular.
Nelson Benito
Inspector interventoría.

23/03/23 Personal: 1 oficial - 1 ayudante - 1 plomero
1 - inspector interventoría - 1 inspector HSE - 1 inspector obra
Clima: Soleado
- Se termina de instalar formaleta vigas y se cuenta con fundida vigas parcial

Teidy Alarcón

Powered by CamScanner

Viernes 24 Febrero 2023

Personal en obra = 1 inspector de obra, 1 SSO de obra, 1 oficial de obra

Estado del clima = Soleado

Actividades

- Obra y Área

- Se hace check de limpieza de vigas, pilares, muros y muros internos

Alvaro Andres Gonzalez

Insp de obra

CRISTIAN VEGA

INSPECTOR INTEGRAL

Sabado 25 febrero 2023

Personal en obra = 1 insp de obra, 1 SSO de obra, 2 ayud de obra,

Estado del clima = Soleado

Actividades

- Se hace charla de apertura de labores

- Se levanta observaciones en el área de Cobertizo Caldera

- Se hace comentario las distintas áreas de Cobertizo Caldera

- Se hace orden y limpieza

Alvaro Andres Gonzalez

Insp de obra

CRISTIAN V.

INSPECTOR INTEGRAL

Powered by CamScanner

27-02-23 VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES - SST INTERVENTORIA

ORDEN Y ASEO, CENTRO DE ACOPIO, PUNTO ECOLOGICO -

RECOLECCIÓN DE ESCOMBRO. 1 VIAJES

VOLQUETA PLACAS GNB.378, DIANA PAEZ

SST INTERVENTORIA. -

Lunes 27 Febrero 2023

- Personal en obra = 1 insp de obra, 1 ssi de obra, 1 oficial de obra
1 insp de interventoria, 1 SST interventoria, 5 tejos, 3 Electricos
- Estado del clima = Soleado
- Actividades
- Se realizo Cargue manual de Vegetacion Diversa
- Se hace retiro de material RCD en Volqueta
- Se realizo Instalacion de tuberia EMT 3/4 ; Puntos de Iluminacion y Tomacorrientes en aulas intervenidas
- Se hace instalacion de tuberia sanitaria PVC 4" en aulas Jose Asuncion Silva.
- Se hace instalacion de Flautas en Cobre de 1/2" en aulas intervenidas.

Alvaro Andres Gomez
Insp de Obra.

GESTION MEJO

INSPECTOR INTER

Martes 28 Febrero 2023

* Personal en obra = 1 insp de obra, 1 SST de obra, 1 SST de interventoría
1 Oficial de obra, 3 Electricos.
* Estado del clima = Nublado Hora mediodía de 10:30am a 10:35am
* Actividades
- Se continua con reparaciones en gulas interiores
- Se terminan de hacer instalaciones de tuberia EMT 3/4", interruptores, toma corrientes y luminarias para led 120-30 en aulas interiores
- Se hace instalación de tablero de circuitos 15 tomas

Alvaro Andres Gonzalez
Insp de obra.

28-02-2023

INTERVENTORIA SST:
En recorrido por obra se evidencia:
① Desorden en aulas de trabajo
② Mal acopiado el cemento
③ Manejo inadecuado de las bolsas de cemento
→ Se solicita por parte del area sst de la interventoria darle cierre a estos hallazgos.

Andrea Perez sst.

01/03/2023

Inspector SST

1. Se realiza aseo y orden de Aulas utilizando trapero y balde con Fabuloso
2. Se realiza aseo de sanitario y lavado de cada uno
3. Se realiza cambio de bolsas de canto recalcando se riesgo final de estos

Alex Garcia SST

Miercoles 01 Marzo 2023

Personal en obra = 1 insp. de obra, 1 SST de obra, 1 ofical de obra, 1 insp. Interv.

Estado del clima = Nublado

Actividades

- Se realizo Charlas diarias y Ut yoga diarias
- Llego a la obra profesional a laminar (Ventanerias en aluminio y Puertas)

Alvaro Andres Garcia

Insp de Obra

Jueves 02 Marzo 2023

Personal en obra = 1 residente de obra, 1 Inspector de obra, 2 Ventanas aluminio

Estado del clima = Nublado

Actividades:

- Se inicia con actividades de trabajos preliminares en calles intervenidas

Alvaro Andres Guevara

Insp de obra

07/03/23 Martes 07 de Marzo Inspectoria SST - ma

Se realiza verificación del area y se registra lesiones en punto de acopio.

Se reporta que no hay personal y por tanto no hay actividades.

Andrea Perez SST - ma.

08/03/2023 PERSONAL: 1 OFICIAL OBRA.

ESTADO TIEMPO: NUBLADO.

ACTIVIDADES: RETIRO Y RESANE EN CALZADA CALLES JUSTICIA DE JUNIOS; SE PRECISA URGENTE EL SELLO DE LAS FILTRACIONES EN VENTANAS Y PINTURA MUROS.

Alvaro Andres Guevara

Insp de Obra

Jueves 09 Marzo 2023

- Personal en obra = 1 insp de obra, 1 sobrestante de obra, 1 oficial de obra
  1 insp de interventoría
- Estado del clima = lluvia todo el día
- Actividades
  - Se continua con resane filos de vigas aéreas ejes; muros
    Ventanas ejes
    planos Andres Gomez
    Insp de obra

Viernes 10 Marzo 2023

- Personal en obra = 1 insp de obra, 1 sobrestante de obra, 1 oficial de obra
  1 insp de interventoría, 1 residente de obra, 1 maestro interventoría
- Estado del Clima = Nublado
- Actividades
  - Se continua con resane muros de ventanas y vigas
  - Se hace Aseo a aulas
    Alberto Andres Gomez
    Insp de obra
  - Durante recorrido con contratista e interventoría se plantea el compromiso de entrega de las 3 aulas para el día jueves 16 de marzo con las actividades terminadas de cubierta, electricidad, pintura

10-3-23 ventanas, aseo y limpieza, con el fin de continuar con el siguiente bloque por parte del colegio.

Alvaro Andres Gomez

Insp de obra

Sabado 11 Marzo 2023

* Personal en obra: 1 insp de obra, 1 asistente obra, 1 oficial de obra, 1 ing residente
* Estado del clima: Nublado durante todo el dia
* Actividades
- Se forman pilares en vigas aereas y muros, cintas y muros interiores, Quedo lista para pintura
- Se realiza cinta y Aseo en aulas

Alvaro Andres Gomez M

Insp de Obra

Lunes 13 Marzo 2023

* Personal en Obra = 1 insp de obra, 1 asistente obra, 1 insp de estructuras
* Estado del clima = Nublado todo el dia
* Actividades = se requiere intervencion de pintura humedad ejes 16
* No hubo novedades

Alvaro Andres Gomez M

Insp de Obra

INTERVENTORIA NO OBJETIVA

14-03-23 Interventoria SST.

clima Sabado

Personal inspector sst i trabajador

Se solicita señalización a puntos de acopio y el

al colaborador.

Andrea Reum sst

15-03-23 INTERVENTORIA TECNICA.

CLIMA: SOLEADO

PERSONAL EN OBRA: 1 MAESTRO MURO, 1 INTERVENTORIA, PINTOR

EN ACUERDO CON EL RECIBO EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A

ENTREGAR LAS AULAS EDUARDO CABALLERO, EDUARDO VALENCIA

JOSE A. SILVA EL DIA 17 DE MARZO /2023

- Se Continua Con pintura de muros exterior de las

Diego Andres Gonzalez

Ing de obra

Jueves 16 Marzo 2023

- Personal en obra: 1 ing de obra, 1 SST de obra, 1 ing de interventoria, 1 residente interventoria
- Personal de obra: 2 pintores
- Estado del clima: Nublado
- Actividades

Se Continua pintando muros internos de las aulas

- Se Cantoneo Con oficinas
- Se hace retiro de Cintas y filtros en Ductos ocupados

Alvaro Andres Gamonal
Insp de Obra

16-03-23 interventoria SST.
Se realiza solicitud de orden y aseo y ver
de punto de hidratación
Se revisa los ATS y Charlas del día
Andrea Fuentes SST-ma.

Viernes 17 Marzo 2023

17-03-23 Se realiza recorrido para entrega
Primera etapa de ductos, se evi
que se encuentra faltante instalac
de tubería para acces point, por
cual se realizara recibo de los es
dejando como compromiso la in
ción de la tubería y cableado p
el dia 18-03-23.
Alvaro Andres Gonzalez
Insp de Obra

Sabado 18 Marzo 2023

+ Personal de obra = 1 maestro de obra, 1 inspector de construcción

+ Estado del clima = Nublado

1 Actividades

- Se toma levantamiento actual de vivienda en calles Alvaro Obregón, Melchor Ocampo y Laboratorio Biológico Fase 2. Con registro fotográfico

Alvaro Andres Garza A

Inspector de obra

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 22-Febrero 2023 | Clima: Soleado<br>Personal: 1 inspector tecnico contratista<br>1 inspector tecnico interventoria<br>- No se realizan actividades |
| 23-Febrero 2023 | Clima: Soleado y despejado<br>Personal: 1 inspector tecnico contratista, 1 ins tec-<br>tecnico interventoria<br>- No se realizan actividades |
| 24-02-23 | Interventoria SST.<br>Clima Soleado y despejado<br>Personal: inspector sst contratista, inspector sst<br>interventoria.<br>→ No se reportan actividades<br>→ No hay personal trabajando.<br>→ Se Solicita Orden y aseo en aulas<br>Organización de acopios.<br>Se presenta el señor; Andres Perez sst.<br>Moises Canola hacer resane de pintura. |

Powered by CamScanner

Se deja escrito en bitacora que para esta semana no es necesario el lavado de bateria Sanitaria, ya que no se han presentado actividades, por lo tanto el baño portatil esta en buen estado. Andrea Perez SST.

02-03-23 La Interventoria realizo seguimiento en obra, frente al componente ambiental, donde se identifica lo siguiente: La obra cuenta con cerramiento, se encuentra bateria sanitaria movil, en buenas condiciones por uso del personal, no se identifica punto ecologico. se evidencia un manejo inadecuado de residuos, toda vez que se encuentran mezclados, no se encuentran señalizados ni demarcados, por lo que, se solicita el manejo correspondiente. Milton Interventoria

06-03-23 interventoria SST - ma
Se realiza visita sst se reporta que no hay actividades laborales, el dia de hoy ingreso material electrico
Andrea Perez SST
interventoria.

Powered by CamScanner

07-03-23 Clima: Soleado
Personal: 1 inspector tecnico interventoria, 1 inspector SST, 2 Trabajadores
Actividad: Instalación de red electrica

08-03-23 Interventoria sst - ma
Clima Soleado
Personal: 5 trabajadores, inspector sst contratista, inspector sst interventoria.
→ Se solicita al contratista Orden y aseo
Andrea Perez sst interventoria.

09-03-23 clima: Lluvioso
Personal: 1 Residente - 1 inspector - 3 electricos
→ Se sigue con actividades de instalaciones electricas - puntos de Iluminacion
Leidy Abreu
Inspectora Amg

10-03-23 Interventoria sst - ma
Clima Soleado, personal de obra: 2 trabajado
1 inspector sst. inspector sst interventoria.
Se verifica desde el area sst de interventoria permisos de trabajo, epl, charlas o capacitacio

Se solicita extintor cerca a la actividad.
para trabajo en caliente. (trabajo con pulidora)
Andrea Jaen SST ana.

0-03-23 Clima: mañana (nublado) tarde (lluvioso)
Personal: 1 oficial - 1 ayudante - 1 electrico
Se realiza desmonte de estructura de
madera existente cuarto de [illegible] segundo
piso

Jesly Alarcon
Inspector de Obra

Juan Muñoz
Ins. Interventoria

03-23 Clima lluvioso
Personal: 1 oficial - 3 electricos - inspector de obra
Por lluvias no es posible hacer actividades instalacion
estructura cubierta. ni instalaciones acometida externa.
electrica.
Se cuadra y termina resanes de muros internos y exterior

Jesly Alarcon Inspectora

13-03-23 Inteventoria SST - ma.

Clima : nublado

Personal : inspector SST, 5 trabajadores.

Se solicita al inspector SST que las conexiones electricas sean las adecuadas para la labor o actividad que estan realizando (tener clavijas).

Se revisa ATS. por actividad. → rotulos Haz soldadura.

Andres Perez SST ma.

13032023 clima - nolado - lluvioso

Personal → 1 inspecto - 1 oficial 1 ayudante
3 Soldadores

Se avanza con instalacion estructura segundo piso enfermeria y corte para cajuela Salon 114.

Leidy Alarcón
INSpectora de obra

14-03-23 INSPECTORA SST AMG ALEJANDRA PÉREZ

HORA: 11:20 AM

SUBSANACIÓN: SE SOLICITA AL TRABAJADOR QUE INSTALE UNA (CLAVIJA) PARA TENER UNA ADECUADA CONEXION ELECTRICA - CON REGISTRO FOTOGRAFICO

SUBSANCION: SE ROTULA SEÑALIZACION POR LA ACTIVIDAD DE SOLDADURA CON REGISTRO FOTOGRAFICO

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 14-03-23 | VERIFICACION SST INTERVENTORIA - ORDEN Y ASEO, PUNTO DE ACOPIO, PUNTO ECOLOGICO. PERMISOS. BITACORAS, ATS, PREOPERACIONAL. SUBSANACION CENTRO DE ACOPIO. PENDIENTE DIANA PAEZ SST. INTV |
| 14-03-23 | INSPECTORA SST ALEJANDRA PÉREZ (AH6) |
| 16-03-23 | SUBSANACIÓN DE ANOTACION POR PARTE |
| 13:00 | DE LA INTERVENTORIA SST, SE REALIZA SEÑALIZACION A CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DE MATERIAL, SE REALIZA CENTRO DE ACOPIO DE PINTURA CON SU RESPECTIVA SEÑALIZACION |
| 14-03-23 | Clima: nublado<br>Personal: 2 Soldadores - 1 ayudante - 1 oficial 1 ayudante 2 instaladores Cubierta - 1 inspector de obra - 1 Inspector de interventoria - 1 inspector HSE contratista<br>Se termina instalacion estructura osserea y se avanza con instalacion teja tipo Sandwich en Salon 2 y pto enfermeria - 1 Salon bodega S1<br>Ing. Yerly Murcia<br>Inspectora de Obra |

Powered by CamScanner

15-03-23 Clima: Soleado (mañana)
Personal: 3 instaladores cubierta
Se cuenta con remates cubierta y
se tiene planeado en horas de la
tarde realizar instalacion ozalum Salon
Hall

Teidy Alarcon
Inspectora de obra

16-03-23 Clima: Soleado (mañana) (tarde)
Personal: 3 instaladores cubierta 1 pintora
Se termina instalaciones de cubierta y
remates, se inicia pintura interna de salon

Teidy Alarcon Inspectora de Obra

17-03-23 Clima: lluvioso
Personal = 1 pintor - 1 oficial - 1 ayudante
Se hacen resanes y se inicia
con pintura Salones

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 18-03-23 | clima: mañana nublado<br>Se continua con pintura salones<br>Personal = 2. pintores 1 oficial 1 ayudante<br>1 inspector |
| 21-03-23 | clima: soleado<br>Personal - 1 inspector - 1 inspector HSE<br>1 oficial - 1 ayudante - 3 pintores<br>Se realizan resanes, y se arreglan tabiques (placa) paso segundo paso enfermería, se continua con pintura salones |
| 22-03-23 | VISITA DE VERIFICACIÓN SST INTERVENTORIA<br>ORDEN Y ASEO, REVISIÓN AYS. FIRMADO.<br>SEGUN ACTIVIDADES, PENDIENTE SUBSANACION<br>DE CENTRO DE ACOPIO. DIANA PAEZ |
| 22-03-23 | INSPECTORA SST ALEJANDRA PÉREZ AMG<br>SUBSANACION DE ANOTACION POR PARTE DE LA INTERVENTORIA SST, SE REALIZA CENTRO DE ACOPIO DE MATERIALES DE OBRA |

Powered by CamScanner

22-03-22 El día de hoy se realiza recorrido en obra por bloque 1 - Salón 201 - Bodega 81 y Salón 114. Donde interventoría realiza las siguientes observaciones:

- Resanes bodega.
- Interruptor 111 y ajuste de luminaria
- Ajuste cubierta borde externo
- Contratista se compromete a realizar resanes con metalla en los espacios mas visibles.
- Plantas permanentes internas Salones espacios entre muro y cubierta.

De acuerdo a esto contratista indica que ya se están realizando las actividad necesaria para subsanar estas observaciones.

Leidy A.

Joan Muñoz
Interventoria

Powered by CamScanner

2201-0

clima: Soleado

Personal: 3 pintores - 1 oficial - 1 ayudante

1 inspector HSE - 1 inspector obra - 1 inspector Interventoría

- Se continua con resanes Salón Bodega S1 y Salón 2 - piso enfermería, Se continua con pintura salones Bloque 1 - Enfermería 2° piso y Salón MA

Leidy A.

LUNES 27 FEBRERO

PERSONAL EN OBRA: 1 MAESTRO DE OBRA, 1 INSPECTOR SST, 1 INSPECTOR CONTRATISTA, 1 [illegible]

ESTADO DEL CLIMA: SOLEADO

- SE REALIZAN ACTIVIDADES DE RELLENO DE HUECOS DE LOSA Y TERMINACIÓN DE MURO.
- SE REALIZA INSPECCIÓN DE EPP'S EN OBRA.
- VISITA DE [illegible]
- CONSTRUCCIÓN

Edwin Andrés Lagos M. SST de obra

JUEVES 02 MARZO VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SST. INSPECCIONADO POR [illegible]
SE VERIFICA ORDEN Y ASEO, PUNTO ECOLÓGICO, SEÑALIZACIÓN DE ADECUACIÓN DE CENTRO DE ACOPIO. SEÑALIZACIÓN CAÍDA Y SEPARACIÓN DE RESIDUOS. OLANA PAEZ Quintana.

JUEVES 2 MARZO

PERSONAL EN OBRA: 1 MAESTRO DE OBRA, 1 INSPECTOR SST, 1 INSPECTOR CONTRATISTA

ESTADO DEL CLIMA: NUBLADO

- SE CONTINUAN ACTIVIDADES DE EUROMIL Y PINTURA Y CERRAMIENTO DE MUROS AUTOCLAVE 10M
2) SE REPORTA QUE EL PISO CONTIENE ACEITE Y GRASA Y SE PIDE RETIRAR PARTES CON [illegible]
[illegible] MAESTRO INFORMA QUE SOBRE EL TERRENO EN CONTRA [illegible]
[illegible] OBSERVACIÓN

Viernes 03 Marzo 2023

Personal en obra: 1 inspector de obra, 2 oficiales de obra, 1 ayudante de obra, 1 inspector de interventoría

Estado del clima: Soleado

Actividades:

- Se continua con muro particular sobre placa abierta
- Se continua levantando muro particular en piedra de limpieza
- Se continua con instalaciones eléctricas muro particular

Edwin Andrés Gómez

Inspector de obra

Sábado 04 Marzo 2023

Personal en obra: 1 inspector de obra, 1 inspector SST de obra, 2 oficiales de obra

Estado del clima: Nublado desde las 8:00 am a 10:30 am

Actividades:

- Se continua construcción muro particular sobre placa abierta
- Se continua con instalaciones eléctricas muro particular sobre placa abierta

Edwin Andrés Gómez

Inspector de obra

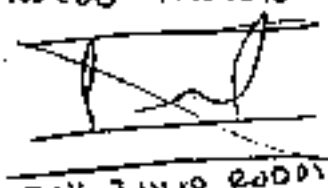
Domingo 05 Marzo 2023
Parcialmente nublado
Estado del Cielo = Nublado
Actividades:
- Se Finaliza colocación de Pintura Verde blanco en aulas 101 y 202
Nuria Muñoz Gómez
Jefe de obra

Lunes 06 de Marzo 2023
Estado del Cielo = Nublado
Actividades:
- Se Continua Pintando zonas interiores aulas
- Se Continua Encintando, Marcando Linea y pintado aulas 101 y 402
- Se Continua Colocando Pintura blanca Techos y Paredes.
Nuria Muñoz Gómez
Jefe de Obra

Martes 07 Marzo 2023
Se realizan actividades de Cesped y Pintado Exteriores
Se solicita al contratista aunque esfuerzo para cumplan en la medida de lo posible los otros aulas de la Fecha Programada dado en buen estado de avance que presentan los obras respecto a la programación
Nuria Muñoz Gómez

En Recorrido Realizado En Compañía Del Contratista De Obra E Ingeniería Se Definieron Las Siguientes Actuaciones Por Parte De Intervención:
- Cambio De Accesorios de Inodoro y Lavabo De los Aseos Masculinos y Femeninos Actuales.
- En El Aula 101 - Aula 2 Se Pintaran La Rodica y La Puerta De Acceso De Color Azul.
- El Aula 402 Estara Disponible Para El Dia Viernes 10 De Marzo De 2023 Con El Fin De Iniciar La Instalacion De Cableado Estructurado Segun lo Acordado En La Reunion Realizada El Dia De Hoy Con El Area Tecnica y El Resto.
- Resane De Columnas y Viga Donde Van Ubicados El

NUEVO PORTON SIN PINTURA.



JAIME JULIO RODRIGUEZ
CONSORCIO EDUCACION BOGOTA.

Jaime Palacio

JAIME PALACIO RAMIREZ
RESIDENTE DE OBRA
CONSORCIO EDUCACION BOGOTA
MIERCOLES 8 MARZO VERIFICACION SST INTERVENTORIA.
PUNTO DE ACOPIO, PUNTO ECOLOGICO COLEGIO ENTORNOS Y ASEO
ACTIVIDADES DE ALTURAS CON ANDAMIO - Y PINTURA Y RESANE-
DIANA PAEZ OKE.

Miercoles 08 Marzo 2023
Personal en obra = 1 ing de obra, 1 asist de obra, 1 ing residente, 3 pintor, 1 oficial de obra
Estado del clima = Nublado y lluvia moderada de 3:00 pm a 4:00 pm
Actividades
- Se continua con resane y pintura de muro
- Se continua pintado Muros y Vigas en mal estado en aulas
Pluvio Andes Consult
Firma de obra

Jueves 09 Marzo 2023
Personal en obra = 1 ing de obra, 1 asist de obra, 1 oficial de obra, 3 pintor, 1 maestro de obra
Estado del clima = lluvia todo el dia.
Actividades
- Se continua pintado muros en aulas en mal
- Se continua con resane en muros y pintura en aulas
Pluvio Andes Consult
Firma de obra

Powered by CamScanner

Viernes 10 Marzo 2023

Durante una reunión entre autoridades e integrantes se revisó la entrega parcial de obra del mes 4to, 2do en colonia el Pedregal. Anteriormente del parcial se revisó la documentación para cubrir el compromiso de pago del convencimiento de terminar el piso cocina y barda con la colocación de 2 ventanas más el día sábado 11 de marzo a primera hora del día.

El Día De Ayer Se Encontraba Por Registro Fotográfico Que En El Aula 302 Todos los Vidrios Del Salón Se Encontraban En Perfecto Estado, El Día Hoy Se Realiza Recorrido y Se Encuentra uno De los Vidrios Roto Por Causas Externas A La Ejecución De La obra.

Jorge Francisco Ramírez
Residente De Obra

Cristian Mao
Inspector Interventoría

Sábado 11 Marzo 2023

Parcialmente nublado, Lluvia ligera, Tormenta, Lluvia ligera, Parcialmente nublado, Lluvia ligera
Estado del clima: Nublado todo el día.
Actividades
- Se terminó de pintar todos los baños exteriores y pasillo
- Se terminó de instalar todos los vidrios en baños y pasillos
- Se terminó de pintar todos los muros, 302, 303 y 304
- Debido a la poca producción en la semana se solicita un plazo de 1 mes para terminar la obra la cual se encuentra en un 70% de avance.
- Todos los pasillos tienen cubierta en lámina plástica y tablas de madera para evitar el ingreso de agua.

Maria Andrea Cuervo A
Inspector de obra

Lunes 13 Marzo 2023

Parcialmente nublado, Lluvia ligera, Parcialmente nublado, Lluvia ligera, Parcialmente nublado
Estado del clima: Nublado todo el día.
Actividades.
- Se continua con pintura interna de baños en color gris y cielo rasos.
- Se recibe oficio por parte de la interventoría donde solicitan el plan de trabajo y cronograma de obra. Se evidencia que en parte de las instalaciones llega a terminar nuevamente contratista

Powered by CamScanner

Alvaro Andres Gonzalez
Inspector de obra

Martes 14 Marzo 2023

Presentes: Arquitecto, Ingeniero, Maestro, Ingeniero Constructor, Capataz de Estructuras
Estado del clima: Mañana Soleado

Ambientales

- El colegio cuenta planes de mantenimiento a sus baños, pasillos y cocinas en cada receso que hay (30 y 10 min) para la limpieza de pisos y cambio de basureros.
- Cada Semestre se requiere fumigación.
- RECORRIDO DE INSPECCIÓN: SE OBTUVO LAS AUTORIZACIONES POR PARTE DE VIGILANCIA DESDE LAS 9:00 am HASTA LAS 12:00 pm, SE SOLICITA QUE EL PERSONAL DE VIGILANCIA ESTÉ DE VIA DESDE VESTIBULO PRINCIPAL) DE CERRAMIENTO SE SOLICITA REALIZANDO RECORRIDOS DE INSPECCIÓN DE TALLERES Y HORMIGÓN EN UNA NAVE 302 Y 303 LAS CUALES NO HAN SIDO ENTREGADAS POR PARTE DE CONTRATISTA, DICHO PERSONAL HACE CASO OMISO A LA RECOMENDACIÓN Y SEGUIRÁ CON LA ACTIVIDAD POR LO CUAL SE HACE LA SALVEDAD QUE EL CONTRATO NO SE HACE RESPONSABLE POR LOS PASOS EQUIVOCOS A LAS ACTIVIDADES QUE YA TIENEN EL CERRAMIENTO

SEGURIDAD
INTERVENTORIA SST

Alvaro Andres Gonzalez
Inspector de obra

Miercoles 15 Marzo 2023

Presentes: Arquitecto, Ingeniero, Maestro, Ingeniero Constructor, Capataz de Estructuras
Estado del clima: Mañana Soleado
Temperatura: Hora de Llegada: Bien Punto

Ambientales

- Se barrieron pisos y patio mas bien y quedo limpio.
- Se hizo recolección diaria exhaustiva de papeles y basuras
- Hoy no se observaron! (Ahorro y Buenas Habitos Ambientales)
(Aseo y Limpieza)
(Charlas para Prevención de accidentes)

Alvaro Andres Gonzalez
Ing de Obra

INTERVENTORIA

Powered by CamScanner

JUEVES 16 DE MARZO

- PERSONAL EN OBRA: MAESTRO, 1 INSPECTOR SST, 1 INSPECTOR TECNICO, 1 MAESTRO ALBAÑIL
- CLIMA: SOLEADO
- ACTIVIDADES: PARETES Y ELEMENTOS DE CARGA Y CURSO DE INDUCCION.
- OBSERVACIONES: SE SOLICITA EL PERMISO PARCIAL DE PERSONAL DE PINTURA YA QUE SE REQUIERE ENTREGAR LAS AREAS INTERNAS EL DIA DE MAÑANA. A 16 DE MARZO \ 2023.

Alvaro Andres Cuevas M
Resp de obra

CONSTRUCTORA INTERVENTORIA

17-03-2023 VISITA DE VERIFICACION SST INTERVENTORIA
ORDEN Y ASEO, PUNTO ECOLOGICO, CENSO DE ALCOHOL
CHARLA PREOPERACIONAL. OK. DIANA PEREZ

Viernes 17 Marzo 2023

- Personal en obra = 1 Maestro de obra, 1 oficial de albañileria, 1 resp de obra, 1 asistente de obra, 1 especialista de obra
- 2 Pintores, 1 resp de ambientacion
- Estado del clima = Mañana: nublado
  Tarde = lluvia
- Actividades
- Se terminan de hacer muros de pared de baños y Aseo
- Se terminan de hacer muros de pared divisorios en baños, cuarto de aseo y cuarto de aseo
- y pendiente de pañete exterior trabajo en alturas
- Se inicia terminado pañete de pared superior hasta la placa techo
- Alvaro Andres Cuevas M
- Resp de obra

CONSTRUCTORA INTERVENTORIA

Sabado 18 Marzo 2023

- Personal en obra = 1 resp de obra, 1 cuadrilla de obra, 2 pintores, 1 resp de ambientacion
- Estado del clima = Soleado
- Actividades
- Se hace pañete en placa techo, pared superior
- Se hace pañete general de cuarto y baños y cuarto de aseo
- Se hace pañete de baños, cuarto de aseo y terminado de pañete en Aseo y Pasillo
- Se hace retoque de pañete, limpieza y retiro de escombros de la obra
- Se recoge firmas para pedir de retirar, obra, inventario de trabajos especiales para retiro de andamios, baños y cuarto de aseo terminados
- Alvaro Andres Cuevas M
- Resp de obra

CONSTRUCTORA INTERVENTORIA

Powered by CamScanner

Martes 21 Marzo 2023

- Personal obra = Jorge Pedro, Jorge Nicolás, Alvaro Andres, Aplomo, Jose Pedro
- Estado del clima = Soleado
- Actividades
- Se hace entrega de faena habitacional con sus documentos en regla
- Se hace entrega de bases platos circular de 90 cm (2)
- Se entrega Certificado de curso

Alvaro Andres Cuevas A

Insp. de obra

CONSTANZA

INSPECTORA

Miercoles 22 Marzo 2023

- Personal en obra = Jorge Pedro, Jorge Nicolás, Jorge Sebastián, Jose Pedro
- Estado del clima = Soleado
- Actividades
- Se hace entrega de cruces y perfil para colocar y entregar el dia
- hoy
- Se deja en espera de fecha llegada del perfil para colocar el dia

Para validación

Alvaro Andres Cuevas A

Inspector de obra

CONSTANZA

INSPECTORA

JUEVES 23 MARZO 2023

SE REALIZA INSPECCION DE INSTALACIONES DE VIVIENDAS POR PARTE DE LA OFICINA RAU P. Y RECORRIDO DE INTERCONEXION JUNTO CON EL CLIENTE DE LA EMPRESA SE CONSTATA LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES: 1 INSTALAR UN TUBO DE SOPLETE PARA EXTERIOR DEL PATIO. 2: INSTALAR TOMACORRIENTE EMPOTRADO + TAPA CAMBIAR A DOBLE. 3: DISIMULAR LA TUBERIA CON ABRAZADERAS EN LA PARTE EXTERIOR DEL PATIO, EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A SOLUCIONAR EL REQUERIMIENTO ANTES DEL 29 DE MARZO DE 2023.

GESTION DE INSPECTORA

JAIME PALACIO R.

REPRESENTANTE DE OBRA

Alvaro Andres Cuevas A

Insp. de obra

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 24-FEB 2023 | Clima: Soleado<br>Personal: 1 inspector tecnico Contratista, 1 inspector tecnico interventoria<br>- No se realizan actividades<br>- Se dejan lonas para realizar orden y aseo el dia sabado<br>- Se visitara al contratista. lo solicitado en comites en donde se solicita mejorar los rendimientos ya que se evidencia durante el mes de febrero, varios dias sin ejecución de actividades. |
| 25-FEB 2023 | Clima: Soleado<br>Personal: 1 inspector tecnico Contratista, 1 inspector SST Contratista, 3 trabajadores<br>-Se realiza retiro de RCD, |

Joan Muñoz
Inspector Interventoria

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 27-FEB 2023 | Clima: despejado<br>Personal: 1 inspector tecnico interventoria<br><br>- No se realizan actividades<br><br>Joan Muñoz<br>Inspector Interventoria |
| 28-FEB 2023 | Clima: Soleado<br>Personal: 1 inspector tecnico interventoria<br>- No se realizan actividades<br><br>Joan Muñoz<br>Inspector interventoria |
| 01-Mar 2023 | Clima: Soleado<br>Personal: 1 inspector tecnico interventoria, 1 inspec<br>SST Contratista, 3 trabajadores electricos<br>- Se realiza instalación de red electrica en<br>el salon rasado<br>Joan Muñoz<br>Ins. interventoria |

Powered by CamScanner

02-03-23 La interventoria realiza seguimiento ambiental en obra, identificando lo siguiente: El punto ecologico y el brazo para uso del personal, corresponden a estructuras del colegio, debidamente previa autorización. Se identifica mezcla de residuos y la demarcación no es efectiva, así mismo se evidencia material en bolsas sin demarcación ni señalización respectiva. Por lo que se solicita se realice manejo adecuado. Mediante ...

- Viernes 03 de Marzo 2023
- Clima = Nublado
- Personal en obra = (2) Electricistas.

→ Actividades = Se realiza instalaciones electricas (Tomacorrientes interruptores Lamparas tipo panel, tuberia EMT) Se debe definir el proceso para ploga de tuneles existente.

Residente de Obra.

| | |
|---|---|
| 07-03-23 | VISITA DE VERIFICACIÓN SST INTERVENTORIA |
| | HALLAZGOS FALTA DE SEÑALIZACIÓN, ORDEN. |
| | Y ASEO, EN CENTRO DE ACOPIO, SALONES |
| | Y MADERA REGADA. EN UN SITIO, FUERA |
| | DE CENTRO DE ACOPIO. DEFINIR ACOPIO. |
| | DIANA PAEZ OBSERVACIÓN |
| | Clima: nublado |
| | Personal: 1 inspector tecnico interventoria, 1 inspecto |
| | SST contratista, 6 trabajadores |
| | Actividades: Se realiza pintura en el salon Verde |
| | Se pintan cerchas |
| | - Se realizan instalaciones electricas |
| | - Se realiza resane de muros |
| | Joan Muñoz |
| | Ins. interventoria |
| 08-03-23 | Clima nublado con llovizna |
| | Personal: 1 inspector tecnico interventoria, 1 inspector |
| | tecnico contratista, 1 SST contratista, 4 Trabajado |
| | res |
| | Actividades: - Se continua con pintura salon |
| | Verde |
| | - Se realiza instalación electrica |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 09-03-23 | Clima: lluvioso<br>Personal: 1 trabajador, 1 inspectora SST contratista<br>Actividades:<br>- Se realiza resane de muros / Pañete<br>- |
| 10-03-23 | VERIFICACIÓN SST INTERVENTORIA.<br>PUNTO DE ACOPIO, ORDEN Y ASEO, PUNTO ECOLOGICO<br>KIT DE EMERGENCIAS. DIANA PAEZ |
| 10-03-23 | Clima; lluvioso<br>Personal; 1 trabajador, 1 inspector SST Contratista<br>1 inspector tecnico interventoria, 1 inspector tecnico contratista<br>Actividades; Se realiza resane de muros y Pañete |
| 11-03-21 | Clima: lluvioso<br>Personal; 1 trobajador<br>Actividades: se realiza resane de muros y pa |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 14-03-2023 | VISITA DE VERIFICACION SST INTERVENTORIA ORDEN Y ASEO, CENTRO DE ACOPIO, PUNTO Ecologico, SEGURIDAD EN ACTIVIDADES. DIANA PAEZ Q. |
| | Clima: Parcialmente nublado |
| | Personal: 3Trabajadores, 1 SST interventoria, 1 SST Contratista, 1 Inspector tecnico interventoria, 1 Inspector tecnico contratista |
| | Actividades |
| | • Se realiza pintura de interiores |
| | • Se realiza resane de muros y pañete |
| | • Se notifica al Contratista que el item para la pintura de interiores aprobado por interventoria especifica: Pintura Vinilo sobre muros interiores 3 manos - (de 0 a 60 CMTS). Sin embargo Si el Contratista opta por usar una pintura que de una mejor garantía, queda Sujeta a la decisión del Contratista |
| 16-03-23 | VISITA SST INTERVENTORIA VERIFICACION ORDEN Y ASEO - CENTRO DE ACOPIO. DE ESCOMBRO Y MATERIALES. QUEDA PENDIENTE SUBSANACION. DIANA PAEZ Q. |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 23-03-23 | VISITA DE VERIFICACIÓN SST INTERVENTORIA REVISIÓN ORDEN Y ASEO, CENTRO DE ACOPIO, PUNTO ECOLOGICO, PENDIENTE. ORDEN Y ASEO Y ORGANIZAR ESCOMBRO EN EL PUNTO DE ACOPIO. RESPECTIVAMENTE DIANA PAEZ |
| 15-03-23 | Clima: nublado |
| | Personal: 3Trabajadores, 1SST interventoria, 1 SST Contratista, 1inspector tecnico Contratista, 1 inspector tecnico interventoria |
| | Actividades |
| | • Se realiza pintura de interiores |
| | • Se realiza resane de muros Y pañete |
| | Joan Muñoz |
| | Ins, Interventoria |
| | |
| 16-03-23 | Clima; Nublado |
| | Personal: 3Trabajadores, 1SST Contratista, 1SST interventoria, 1 inspector tecnico Interventoria, 1 inspector tecnico Contratista |
| | Actividades: |
| | • Se realiza resane de muros Y pañete |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | - Se pausa la actividad de pintura debido q que se empieza a soplar por causa de la humedad<br>Joan Muñoz<br>Ins. Interventoria |
| | |
| 17-03-23 | Clima: Nublado |
| | Personal: 1 inspector tecnico interventoria, 1 inspector tecnico contratista, 1 SST contratista, 1 Trabajador |
| | Actividades |
| | - Se realiza resane de muros |
| | Joan Muñoz<br>Ins. Interventoria |
| | |
| 18-03-23 | Clima: nublado |
| | Personal: 1 SST Contratista, 1 inspector Tecnico Contratist |
| | Actividades |
| | - Se realiza resane de muros |
| | Joan Muñoz<br>Ins. Interventoria |
| | |
| 21-03-23 | Clima: despejado |
| | Personal: 1 inspector tecnico interventoria, 1 inspector |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | tecnico Contratista, 1 SST Contratista, 1 SST Interventoria, 1 Trabajador |
| | Actividades |
| | - Se realiza resane de muros y pañete |
| | Joan Muñoz<br>Ins. Interventoria |
| | |
| 22-03-23 | Clima: Soleado |
| | Personal: 2 Trabajadores, 1 SST Contratista, 1 inspector tecnico interventoria |
| | Actividad |
| | - Se Comienza con demolición de las escaleras |
| | Joan Muñoz<br>Ins. Interventoria |
| | |
| 23-03-23 | Clima: Soleado |
| | Personal: 1 inspector tecnico Interventoria, 1 inspector tecnico Contratista, 1 SST interventoria, 1 SST Contratista 1 Trabajador |
| | Actividad: |
| | - Se realiza demolición de escaleras |
| | - Se realiza picado de muros |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 23/05/23 | Se realiza subsanacion de orden y aseo y Senalizacion de Punto de acopio de RCD. Recoll Rojas HSE SST. |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 25/02/2023 | Personal: Inspector interventor, Inspector SST contratista, 3 operarios de estructura. |
| | Clima: Soleado |
| | Actividades: Se continua con soldadura de techos y se inicia pintando las viguetas. |
| | Nelson Bello |
| | Inspector interventor |
| 28/02/2023 | Personal: Inspector interventor, Inspector SST contratista, 1 persona de demolición. |
| | Clima: Soleado |
| | Actividades: Se realiza retiro de RCD a punto de acopio. |
| | Nelson Bello |
| | Inspector interventor |
| 28/02/2023 | Personal: Inspector interventor, Inspector SST contratista. |
| | Clima: Soleado |
| | Actividades: No se registran actividades. |
| | Nelson Bello |
| | Inspector interventor |
| 01/03/2023 | Personal: Inspector interventor, Inspector SST interventoría, Inspector SST contratista, Residente contratista, 3 operadores de retroexcavadora, 1 operario de oficios varios |
| | Clima: Soleado |
| | Actividades: Se realiza visita de ficha en 3 puntos de saltadero los cuales están en las estacas. En seguridad y salud en el trabajo se realizo verificación de permisos, se deja por escrito que en esta semana no se ha realizado el izado de luces. |
| | Nelson Bello — Andrés Pérez |
| | Inspector interventor — SST - SG contratista |
| 02-03-23 | INSPECTORA SST ANG |
| | ① DE ACUERDO A LA ANOTACIÓN REALIZADA PREVIAMENTE DE LA INTERVENTORÍA SST, SE REALIZA ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS DEL COLEGIO BRASILIA EL 01/03/23, EL DIA VIERNES 24/02/2023 SE REALIZO ORDEN Y ASEO PERO FALTABA RECOGER EL ECO EN SUS LUGAR LO CUAL SE RECOGIO EL 01/03/2023 |
| | ② SE REALIZA CHARLA DE USO ADECUADO Y OBLIGATORIO DE LOS EPCC EL 25/02/2023 |
| | ALEJANDRA PÉREZ |
| | Alejandra Pérez |

| | |
|---|---|
| 03/03/2023 | Personal: Inspector interventoría, inspector SST contratista, Ambiental interventoría. Clima: Soleado Actividades: En descarga pilotes y no se realizan actividades por extra de personal. Novedades: Ninguna. Inspector interventoría. |
| 03/03/2023 | Personal: Inspector interventoría, inspector SST interventoría, inspector SST contratista, Ambiental de obra. Clima: Soleado Actividades: Se realizan instalación de tapa en el pozo C. Novedades: Ninguna. Inspector interventoría. |
| 03/03/23 | Visita SST-MA Se verifican permisos de alturas y ATS, se realiza verificación de señalización y punto ecologico y uso de EPP y ERP, se deja por escrito que la interventoria en repetidas ocasiones ha solicitado el kit de emergencias para los frentes de trabajo. Andrea Pinza SST-MA |

| | |
|---|---|
| 06-03-23 | SST-MA interventoria<br>- Se realizo verificacion de permisos de trabajo seguro en alturas<br>- Se verifica ATS y preoperacionales<br>- Se solicita kit de botos<br>Andrea Pinza SST-MA<br>Inspector SST |
| 07-03-23 | NO se evidencia personal en obra realizando actividades. Se solicita el contratista iniciar actividades de redirección, limpieza y resanes.<br>Inspector SST |
| 08-03-23 | interventoria SST-MA<br>No se evidencia personal operativo en obra.<br>se realiza retiro EPP en compañia de SST del contratista Alejandra Pinz y interventoria.<br>Andrea Pinza SST-MA interventoria.<br>Inspector SST |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 09/03/2023 | Personal: Inspector interventor, 2 inspector [illegible] | 10/03/23 | Personal: Inspector interventor, inspector contratista |
| | Residente contratista | | Clima: Lluvioso en la mañana, Soleado en la tarde |
| | Clima: Lluvioso | | Actividades: No se realizan actividades por falta de |
| | Actividades: No se realizan actividades de obra. | | personal |
| | Novedades: El personal no ingresa porque no se presenta | | Nelson Bustos |
| | por el exceso de lluvia, se evidencia el incumplimiento | | Inspector interventoría |
| | y falta de la relación requerido. Se evidencia | 11/03/23 | Personal: Inspector interventor - Inspector Contratista |
| | que no se ha pintado la estructura metálica en los ejes | | Clima: Nublado |
| | donde se realizo prueba de tinter. | | Actividades: No realizan debido a que hacen falta |
| | Nelson Bustos | | empleados, porque estaban en día festivo |
| | Inspector Interventoría | | Leidy Alonso |
| 10:08:23 | Personal: 1 Inspector de obra | 13:03:23 | Interventoria SST - No. |
| | Clima: Nublado | | Clima: Lluvioso |
| | Actividades: El día de ayer se realizo actividad de | | Personal: 1 inspector SST, 4 calibradores |
| | pintura en estructura cubierta donde se hicieron | | electricos. Se realizo verificación de |
| | resistencia pruebas de tintes, diluyentes, se programo | | documentos ATS, programaciones, inspección |
| | personal para instalación Superboard Cielos | | de equipos. |
| | Leidy Alonso | | Jader Jaime SST. No |
| | Inspectora de obra | 11/03/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST residente |
| | | | Inspector SST contratista, 3 electricos. |
| | | | Clima: Lluvia |
| | | | Actividades: Se trabajo con la instalación de Steel |

| | |
|---|---|
| | direction en los dos primeros salones del Bloque C. |
| | Nelson Padilla |
| | Inspector Vigilancia |
| 8/05/23 | VERIFICACION SST INTERVENTORIA; |
| | SE REPORTA COLEGIO DESARROLLO, EN SALONES |
| | 4 PASILLOS, SE ESTA ACOPLANDO BASURA |
| | EN TONO VERDE, QUEDA PENDIENTE POR VERIFICAR |
| | PERMISOS DE TRABAJO CON EL INSPECTOR SST |
| | NO SE ENCUENTRA EN EL COLEGIO, ATS, |
| | PERMISO DE ARMAS, Y PRECOPERACIONAL |
| | DE USO DE TALADRO. QUEDA PENDIENTE |
| | DE SENSIBILIZAR, CIERRE EN BITACORA |
| | DIANA PAEZ |
| 14/05/23 | INSPECTORA SST ANA ALEJANDRA PAEZ |
| | SE REALIZA CIERRE DE PISO CON SEÑALIZACIÓN |
| 10:00 | DE LINEAS VIALES (RELOJ ESCOLAR) |
| | SE ENVIA LA DOCUMENTACION REFERENTE A LA ACTIVIDAD |
| | A EJECUTAR INSTALACION DE RED ELECTRICA |
| | SE REALIZO ORDEN Y ASEO EN LOS SALONES |
| | SE SANCIONO LA APERTURA POR PARTE DE LA |
| | INSPECTORIA SST SE CIERRA LOS HALLAZGOS |

| | |
|---|---|
| 14/05/23 | CHARLA ACTIVIDAD |
| | RESIDUAL ELECTRICOS - INSPECCION SST - INSPECCION |
| | SE CUENTA CON HERRAMIENTAS ELECTRICOS (TALADRO) |
| | BLOQUE C |
| | Nelson Padilla |
| | Ingeniero Interventoria |
| 15/05/23 | INTERVENTORIA SST |
| | Se realiza verificación de orden y registro de actividades |
| | Se realiza reunión con el componente sst del contratista donde se verifica y se observan los ATS y la documentación en general del sistema de gestion que se presentan en los anexos del informe sst, lo cual se llega a acuerdos y gradualidad del contratista que revisara los ATS y toda la documentación segun lo requerido en la normativa legal vigente, donde se debe hacer por actividad y los controles que sean necesarios en cada uno de los colegios, duración de la reunión 1 HS minutos |
| | Diana Paez SST Interventoria |

| | |
|---|---|
| 15/05/2023 | Personal: [illegible] y [illegible] [illegible] |
| | [illegible] |
| | Clima: Soleado |
| | Actividades a realizar: [illegible] |
| | [illegible] |
| | Helen Ruelas |
| | Inspector Vocacional |
| 16/05/2023 | Personal: Inspector Intervención, 2 electricos |
| | Clima: Soleado |
| | Actividades a realizar: [illegible] |
| | [illegible] |
| | Helen Ruelas |
| | Inspector Vocacional |
| 17/05/23 | Clima: Soleado |
| | Personal: 2 técnicos electricos - Inspector de obra |
| | Actividades: se terminan instalaciones electricas |
| | Bloque C Salones y pasillo de ventanas |
| | Queda conectado el tercer circuito entre tablero |
| | del colegio y tablero nuevo bloque C |
| | Leslie Nuñez |
| | J. C. S. C. |

| | |
|---|---|
| 18/05/2023 | Se realizan las evidencias de lo que se registra actividad, teniendo en cuenta que solo faltan revistas de pintura se solicita concluir estas actividades para coordinar entrega del bloque de primaria |
| | J. C. S. C. |
| 19/05/2023 | Personal: Inspector Intervención |
| | Clima: Lluvioso |
| | Actividades: No se realizan actividades |
| | Actividades: Se evidencia que se realizo entrega de la parte trasera del bloque C se recomienda realizar el techo de dichos para evitar el agua se le pide la sala evidencia se evidencia que las formas de los dos ultimos salones estan concluidos y se hace la observacion que a pesar concluidos se evidencia que el techo dejan humedad generando manchas |
| | Helen Ruelas |
| | Inspector Vocacional |
| 22/05/2023 | Inspeccion por Arq. Alejandra Perez |
| | No se realizaron actividades por que no hay personal de [illegible] |
| | Clima: Nublado |
| | Arq. Alejandra Perez |

24-08-22 DESCANSO DE INVENTARIO. NO SE EJECUTARON [illegible] DE AVANCE DE OBRA, EL PERSONAL DEL CONTRATISTA SE [illegible] DE CARÁCTER PROCEDIMIENTO CONTINUARE CON LOS [illegible] DE LOSAS PARA TERMINAR EL NIVEL ACTUAL Y [illegible] LA FASE 2.

[signature]
[illegible]

25-08-22 Personal: 1 inspector técnico - 1 ayudante
Se realizan revisiones en cubierta para [illegible] pendientes, el fin de semana se ejecutó con las instalaciones de sprinkler en el sector [illegible] quedo pendiente el sector 110,
El día de hoy no se realizan actividades a espera de material

[signature]
JUAN ALARCÓN M.

22-08-22 Personal: 1 electrico - 1 inspector técnico - 1 inspector prevencionista - 1 inspector técnico.
Se realizan revisiones instalaciones electricas y se cargan observaciones no se realizan actividades a espera de material

[signature]
Leidy A.

23-08-22 PERSONAL: - 1 OFICIAL DE PINTURA
- 1 SSP DE OBRA - RESIDENTE DE OBRA
CLIMA SOLEADO: SOLEADO
ACTIVIDADES: SE REALIZAN PERFORACIÓN DE PINTURA

[signature]
PAULA PALACIOS P.
RESIDENTE DE OBRA

ENCUENTRA EN EL BAÑO DE NIÑAS. SE REALIZA JORNADA DE ORDEN Y ASEO REALIZANDO EL RETIRO DE RCD DE LA PLACA DEMOLIDA EN EL BAÑO DE NIÑAS.

Nelson Bonilla
Inspector Interventoría

SERGIO UBAQUE B
INSPECTOR C.E.B

21/02/2023

PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SDT CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA, 2 OPERARIO DE OBRA CIVIL, 2 PINTORES 1 HIDRAULICO

CLIMA: SOLEADO EN LA MAÑANA, NUBLADO Y LLUVIA EN LA TARDE

ACTIVIDADES: SE REALIZA PINTURA INTERIOR EN LOS SALONES DE COLOR AMARILLO SEGUN INSTRUCCION DADA POR SECRETARIA, SE REALIZA LLENADO DE MUROS CON PAÑETE EN BAÑO DE NIÑAS, SE REALIZA DEMOLICION DE PLACA EN BAÑO DE NIÑOS, SE INICIA EL ARMADO DE LA RED SANITARIA DE ESTOS BAÑOS.

Nelson Bonilla
Inspector Interventoría

SERGIO UBAQUE B.
INSPECTOR C.E.B

22/02/2023

PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SDT CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA, 2 OPERARIOS DE OBRA CIVIL,

| | |
|---|---|
| | 1 HIDRAULICO, (3) 4 OPERARIOS ELECTRICOS<br>CLIMA: SOLEADO EN LA MAÑANA, NUBLADO Y LLUVIOSA EN LA TARDE<br>ACTIVIDADES: SE INICIA LA INSTALACION DE LA DOCTERIA EN EMT Y LAMPARAS AL INTERIOR Y EXTERIOR DE LOS BLOQUES DE AULAS MODULARES, SE CONTINUA CON EL ARMADO DE LA RED SANITARIA DEL BAÑO DE NIÑOS, SE REALIZAN CORTES Y PEGATAS EN LOS MUROS POR DONDE IRA PARTE DE LA RED SANITARIA, SE REALIZA EL ACOPIO DEL MATERIAL RCD Y SE REALIZA EL CUBRIMIENTO CON POLISOMBRA EN MALLA PALA LOS ARBUSTOS ARBOLES Y PALMAS.<br>Nelson Benito<br>Inspector Interventoria<br>SERGIO UBAQUE B.<br>INSPECTOR C.E.B. |
| 23-02-23 | VERIFICACIÓN SST INTERVENTORIA. ACTIVIDADES PINTADO DE SALONES MODULARES, ADECUACIÓN DE TUBERIA PARA BAÑOS. 4 TRABAJADORES.<br>DIANA PAEZ |
| 23-02-2023 | Personal: Inspector Interventoria, Inspector contratista, Inspector SST contratista, Inspector SST interventoria, 2 pintores, Un Hidraulico, Un Operario de obra civil<br>Clima: Soleado<br>Actividades: Se realiza remates de pintura de aulas modulares |

Se continua con la instalacion de tuberia potable del baño de los niños.

Adrian Benito — SERGIO UBAQUE

Inspector Interventoria — INSPECTOR CSE

Se requiere que el contratista subsane todas las observaciones realizadas por la interventoria, tanto en pintura como de elemento a retirar en la auditoria. Es importante que el contratista mejore los rendimientos para cumplir con la entrega de las areas mas avanzadas y se reitera la necesidad de que intervengan los esmaltes de pasilla y acceso a los cuartos modulares, al igual que la poda al parque los cuales son necesarios para la entrega del area anteriormente mencionada.

SERGIO UBAQUE B

INSPECTOR

Personal: Inspector Interventoria, Residente interventoria, Inspector SST contratista, 1 domero, 2 pinteros, 1 operario de demolidor

Clima: soleado

Actividades: se continua con la instalacion de tuberia de agua potable en baños y se realizan remates de pintura.

| | |
|---|---|
| | Nelson Benito — SERGIO UBAQUE<br>Inspector interventoria — INSPECTOR CEB |
| 25/02/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST contratista, 1 operario de demolicion.<br>Clima: Soleado<br>Actividades: se realiza retiro de chatarra. |
| | Nelson Benito — SERGIO UBAQUE<br>Inspector interventoria. — INSPECTOR CONTRATISTA |
| 24/02/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST contratista, 2 operarios de demolicion.<br>Clima: Soleado en la mañana, llovizna en la tarde.<br>Actividades: se inicia con nivelacion de piso para fundir placa de baño. |
| | Nelson Benito — SERGIO UBAQUE<br>Inspector interventoria. — INSPECTOR CONTRATISTA |
| 28/02/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST contratista, 2 oficiales de estructura, 2 operarios de obra civil.<br>Clima: Nublado en la mañana y soleado en la tarde<br>Actividades: se continua pañetando muros de baño y se inicia soldando parrilles tipo C que seran utilizados en la estructura del laboratorio. |
| | Nelson Benito<br>Inspector interventoria. — SERGIO UBAQUE - INSPECTOR CONTRATISTA |

01-03-23. En la visita en el recorrido por interventoria se evidencia :

1. desorden en aulas
2. mal manejo de punto ecologico, individuos sin protección.
3. mal manejo de epcc
4. mal manejo de equipos de emergencias.

Nota: se solicitar al contratista realizar el cierre de las observaciones antes mencionadas en este libro.

Andrea Perez interventoria SST - ma

01-02-23 Se realiza cierre de observaciones, dejando evidencia de lo realizado

Nicoll Daniella Rojas - insp SST.

02-03-23 La Interventoria realiza seguimiento en obra, frente al componente ambiental, identificando lo siguiente: La obra cuenta con punto ecologico, se identifica baño fijo para uso del personal, se evidencia proteccion de rejilla frontal sin embargo, se solicita la proteccion de la que esta chicada al costado de los salones. Se identifica acopio de materiales y RCD, sin embargo, el material no se encuentra adecuadamente, ya que, hay recebo fuera de lonas y sobre la (bajante) de conducción de aguas lluvias generando un arrastre de material.

Se solicita el acopio adecuado, donde se garantice la protección del material. Así mismo la organización y separación por tipo de residuo en el acopio de RCD. Es importante mencionar el riesgo evidenciado de luminarias halogenadas, si se encuentra dentro de los materiales a manejar. Finalmente se realizan

02/03/2023 Personal: Inspector interventoria, Inspector Contratista, Inspector SST Contratista, Residente interventoria, ambiental interventoria, 2 operarios de estructura, 2 operarios de cubierta, 2 operarios de obra civil.

Clima: Soleado en la mañana, Nublado en la tarde.

Actividades: Se realiza desmonte de cubierta y traslado de la misma a punto de acopio, se continua con soldadura de perfiles tipo C y pañete de muros de baño.

Anotaciones: Se le vuelve a pedir al contratista el retiro de escombros de la primera aula modular, también se le solicita hablar con las directivas del colegio para saber si se pueden resanar las huecos que se encuentran en estas mismas aulas. Se le reitera que debe de terminar la cubierta con su respectivo caballete.

Nelson Bonilla
Inspector interventoria

SERGIO UBAQUE
INSPECTOR CONTRATISTA

- Viernes 03 de Marzo 2023.
- Clima: Lluvioso
- Personal en obra: (2) Obra civil (2) Estructuras.
- Actividades: Se inicia la instalación de platinas e izaje de perfiles metalicos para cubierta Laboratorio, se realiza adecuaciones en mampostería para confinamiento de placas en concreto baños y pasillo, se continua con pañete de baños

Residente de Obra

Anotaciones: Se le solicita al contratista actualizar el esquema de estructura metalica del laboratorio debido a que el actual presenta diferencias las cuales no permiten la verificacion de la actividad.

Nelson Botto
Inspector Interventoria

04-03-23 interventoria de obra.
Se realiza retiro de teja en su totalidad para la fecha, Se verifica kit. de emergencia y se deja registro que hace falta fatiguera.
Andrea Perez interventora.

| | |
|---|---|
| 06/03/2023 | PERSONAL: INSPECTOR INTERVENTORIA, INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, 2 SOLDADORES, 5 OPERARIOS DE OBRA CIVIL<br>CLIMA: SOLEADO EN LA MAÑANA, LLUVIAS EN LA TARDE<br>ACTIVIDADES: SE REALIZA FUNDIDA DE PLACA DE CONTRA PISO EN LOS BAJOS CON ESPESOR DE 10 CENTIMETROS Y SE INSTALO LA MALLA ELECTROSOLDADA DE REFUERZO ADICIONAL SE TOMARON LAS MUESTRAS DE LOS CILINDROS COMO CONTEMPLA LA NORMA, SE CONTINUA CON EL IZAJE DE LA ESTRUCTURA DE SOPORTE PARA LA CUBIERTA EN EL AREA DE LABORATORIOS.<br>SERGIO UBAQUE<br>INSPECTOR CONTRATISTA |
| 07/03/2023 | PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, 2 SOLDADORES, 2 OPERARIOS OBRA CIVIL<br>CLIMA: SOLEADO EN LA MAÑANA Y LLUVIAS EN LA TARDE<br>ACTIVIDADES: SE CONTINUA CON EL ARMADO DE LA ESTRUCTURA DE CUBIERTA, SE INICIA LEVANTAMIENTO DE MUROS DE BAJOS EN MAMPOSTERIA.<br>SERGIO UBAQUE B.<br>INSPECTOR CONTRATISTA |

2023 PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA, INSPECTOR SST, 2 SOLDADORES, 2 OPERARIOS OBRA CIVIL

CLIMA: SOLEADO EN LA MAÑANA, LLUVIAS EN LA TARDE

ACTIVIDADES: SE COMPLETA LA ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN LABORATORIO CONTINUA CON MAMPOSTERIA DE BAÑOS

SERGIO UBAQUE B.
INSPECTOR CONTRATISTA

/10/2023 PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, 2 SOLDADURA, 2 OBRAS CIVIL

CLIMA: LLUVIAS DURANTE TODO EL DIA

ACTIVIDADES: SE SUSPENDE ACTIVIDADES POR LLUVIAS LO CUAL NO PERMITE TRABAJAR POR SEGURIDAD DE LOS OPERARIOS DE SOLDADURA Y OBRA CIVIL.

SERGIO UBAQUE
INSPECTOR CONTRATISTA

/03/2023 PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, RESIDENTE CONTRATISTA, DIRECTOR OBRA CONTRATISTA, RESIDENTE INTERVENTORIA, 3 SOLDADORES, 2 OPERARIOS OBRA CIVIL

CLIMA: SOLEADO EN LA MAÑANA, LLUVIAS EN LA TARDE

ACTIVIDADES: SE REALIZA COLADAS FINALES DE SOLDADURA EN LOS PERFILES DEL LABORATORIO, SE PINTA CON SEGUNDA MANO A LA ESTRUCTURA DEJANDO LIBRES

| | |
|---|---|
| | LOS BORDES PARA REALIZAR LA PRUEBA DE TINTAS PARA LO CUAL SE SOLICITA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA MISMA A LA INTERVENTORIA PARA EL DÍA SABADO 11 DE MARZO DE 2023, SE REALIZA PAÑE TE EN MUROS DEL BAÑO Y DE FUNDE COLUMNETA EN EL BAÑO.<br>SERGIO UBAQUE B<br>INSPECTOR CONTRATISTA<br>Residente de Obra |
| 11/03/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector contratista, Inspector SST contratista, 2 operarios de obra civil, 3 operarios de estructura.<br>Clima: lluvia SUSPENDIENDO ACTIVIDADES POR SEGURIDAD<br>Actividades: se continua con pañete de muros de baño y soldadura de estructura metalica de los mismos.<br>SERGIO UBAQUE B<br>Nelson Bello<br>INSPECTOR CONTRATISTA<br>Inspector interventoria |
| 13/03/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST contratista, 1 operario de obra civil, 3 operarios de estructura<br>clima: lluviana<br>Actividades: se continua con pañete de muros de baño y soldadura de estructura metalica de los mismos |

| | |
|---|---|
| | Se realiza prueba de tintas en la estructura del Interoceanic, actividad de la cual no se le informo a la interventoria que la habian reprogramado. |
| | Nelson Bonilla |
| | Inspector interventoria |
| | SE REALIZA SUSPENCIÓN DE ACTIVIDADES POR LLUVIAS DESDE LAS 8:30 AM HASTA LAS 2:00 PM |
| | SERGIO UBAQUE B |
| | INSPECTOR CONTRATISTA |
| 14/03/2023 | PERSONAL: INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST CONTRATISTAS |
| | INSPECTOR AMBIENTAL CONTRATISTA, INSPECTOR INTERVENTORIA |
| | 3 SOLDADORES, 2 OPERARIOS OBRA CIVIL |
| | CLIMA: NUBLADO EN LA MAÑANA |
| | ACTIVIDADES: SE CONTINUA CON INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA |
| 14-03-23 | VERIFICACION SST INTERVENTORIA. |
| | SUBSANACION ORDEN Y ASEO. |
| | DIANA PAEZ. |
| | NOTA: LIMPIEZA DE BAÑO. |
| | Andrea Perez - Andrea Perez |
| | CERRAR BITACORA CON LA SUBSANACION |
| | |

| | |
|---|---|
| 15-03-23 | Se realiza cierre de subsanación de orden y aseo dejando evidencia de la misma<br>Nicol Rojas Inspector SST |
| 16/03/2023 | Personal: Inspector Interventoría, Inspector Contratista, Inspector SST contratista, 2 operarios obra civil, 2 soldadores.<br>Clima: soleado<br>Actividades: se continua con pañete de muros de baño y se inicia con elevación de estructura del mismo.<br>Anotaciones: se evidencia que no se le ha hecho prueba de tintas a la estructura del baño se le recomienda al contratista programar prueba y avisar a la interventoría.<br>Nelson Bello — SERGIO UBAQUE B<br>Inspector Interventoría. — INSPECTOR CONTRATISTA |
| 17-03-23 | VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SST<br>INTERVENTORIA, ORDEN Y ASEO, PUNTO DE BARDA<br>DE ACOPIO, PUNTO ECOLOGICO, MEJORAR ASEO<br>DIANA PAEZ |
| 18-03-23 | Se Realiza Subsanación de orden y aseo dejando evidencia de la misma |

| | |
|---|---|
| 16/03/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector SST contratista, 2 operarios de obra civil, 2 operarios de cubierta |
| | Clima: Nublado |
| | Actividades: se continua con pañete de muros y pintura de estructura metalica de baños. |
| | Nelson Benito SERGIO UBAGUE B |
| | Inspector interventoria INSPECTOR CONTRATISTA |
| 17/03/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector contratista, Inspector SST contratista; 2 operarios de obra civil |
| | Clima: Lluvioso |
| | Actividades: se continua con pañete de baños. |
| | Nelson Benito SERGIO UBAGUE B |
| | Inspector interventoria. INSPECTOR CONTRATISTA |
| 18/03/2023 | Personal: Inspector interventoria, Inspector contratista, Inspector SST contratista, 2 operarios obra civil, 3 operarios de cubierta. |
| | Clima: lluvia |
| | Actividades: se realiza descargue de teja y de enchape, se inicia con instalacion de cubierta primera bandeja en interventoria. |
| | Nelson Benito SERGIO UBAGUE B |
| | Inspector interventoria INSPECTOR CONTRATISTA |
| 21/03/2023 | Anotaciones: se le realiza la entrega al inspector de obra de terminar de instalar la segunda bandeja de teja y caballetes |

en las aulas modulares, esta petición se esta solicitando desde que se termine la actividad y se le solicita por bitacora el dia 2 de marzo.

Nelson Bonilla

Inspector Interventoria

21/03/2023 Personal: Inspector interventoria, inspector contratista, inspector sst contratista, 2 operarios de cubierta, 2 operarios de obra civil.

Clima: Soleado.

Actividades: se realiza instalacion de cubierta en la parte del laboratorio y se pasta lavatraperos.

Nelson Bonilla

Inspector Interventoria

SERGIO UBAQUE B.

INSPECTOR CONTRATISTA

22/03/2023 PERSONAL: INSPECTOR INTERVENTORIA, INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, 2 OPERARIOS OBRA CIVIL

CLIMA: NUBLADO Y LLUVIAS INTERMITENTE

ACTIVIDADES: SE INSTALA POR COMPLETO CUBIERTA EN LABORATORIO (2 CAPAS + POLIURETANO) AL IGUAL QUE S AULA FALTANTE Y LOS CABALLETES.

SERGIO UBAQUE B.

INSPECTOR CONTRATISTA

23/03/2023 PERSONAL: INSPECTOR INTERVENTORIA, INSPECTOR CONTRATISTA, INSPECTOR SST CONTRATISTA, 2 OPERARIOS OBRA CIVIL

CLIMA: NUBLADO TODO EL DIA

ACTIVIDADES: SE TERMINA DE PAÑETAR BAÑO Y SE DESCARGA POLIUDETANO PARA LA CUBIERTA DEL BAÑO

SERGIO UBAQUE B

INSPECTOR CONTRATISTA

INFORME MENSUAL DE OBRA N º 03
DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2023

ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS".

CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNTR.4077396
CONTRATISTA: CONSORCIO EDUCACION
BOGOTA



INFORME TÉCNICO MENSUAL N° 03

| APROBACIÓN DE DOCUMENTO | | | |
|---|---|---|---|
| APROBACION | RESPONSABLE DE LA ELABORACION<br>Director de Obra | NOMBRE | ING. JULIO CESAR RODRIGUEZ RIPE |
| | | FIRMA |  |
| | | FECHA | 24 DE MARZO DE 2023 |

| APROBACIÓN DEL DOCUMENTO POR PARTE DE LA INTERVENTORIA | | | |
|---|---|---|---|
| APROBACION | RESPONSABLE DEL CONSORCIO SERVICIO EDUCATIVO BOGOTA<br>Director de Interventoría | NOMBRE | Ing. |
| | | FIRMA | |
| | | FECHA | |

| CONTROL DE CAMBIOS | | | |
|---|---|---|---|
| VERSIÓN | CAPITULO MODIFICADO | FECHA | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
| 0 | PRIMERA EDICIÓN | 24 DE MARZO DE 2023 | NO APLICA |
| 1 | | | |

PERSONAL ADMINISTRATIVO TÉCNICO APROBADO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

| CARGO | NOMBRE |
|---|---|
| Director de Obra | Julio Cesar Rodríguez Ripe |
| Residente de Obra 2 | Juan Camilo Velasco Méndez |
| Residente de Obra 1 | Larry Javier Palacio Ramírez. |
| Asesor Estructural | Ancizar Pérez Cervera |
| Asesor Ambiental | Yineth Marcela Bernal Contento |
| Técnico en SST 1 | Yuly Tatiana Sánchez Sánchez |
| Técnico en SST 2 | Lisette Alexandra Lozano Oviedo |
| Técnico en SST 3 | Nicoll Daniela Rojas Pérez |
| Técnico en SST 4 | Luis Felipe Patiño Fonseca |
| Asesor Redes Electricas,Telefonicas , Voz y Datos | José Manuel Marrugo Redondo |
| Asesor Redes Hidrosanitarias, - Red Contra Incendios y Gas | Angela Isabel Ríos Fresneda |
| Profesional de costos, presupuestos y programación de obra | John Fredy López |
| Inspector de Obra 1 | Elkin Fabian Parra Cubillos. |
| Inspector de Obra 2 | Álvaro Andrés Garzón Marín |
| Inspector de Obra 3 | Sergio Mauricio Ubaque Benavides |
| Inspector de Obra 4 | Leidy Alarcón Mora |
| Maestro de Obra | Luis Eduardo Gomez Rivera |

## 1. INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Educación Distrital, para la realización del proyecto de mejoramiento y adecuación y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como de los colegios distritales en las localidades de Usme y Tunjuelito, en Bogotá, suscribió el Contrato de obra N° CO1.PCCNTR.4077396 con el Consorcio Educación Bogotá, el que tiene por objeto "adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas".
Con el propósito de dar cumplimiento a este Contrato, el Contratista presenta el Informe mensual del contratista No. 03 el cual comprende el período entre el 28 de febrero 2023 al 27 de marzo de 2023, de las actividades de obra desarrolladas dentro del marco del *Contrato de Obra* N° CO1.PCCNTR.4077396 celebrado entre la Secretaría Distrital de Educación y el Consorcio Educación Bogotá;

Dentro del presente informe y sus anexos, se encuentra consignados los documentos que se originan en el control de las actividades tanto en obra como administrativas, en el ejercicio de la función como contratista en el cumplimiento de las especificaciones técnicas suministrados por la Entidad, de los requisitos de calidad, de las Normas Técnicas y de Construcción y en el desarrollo de los trabajos contemplados en el pliegos de condiciones definitivas, entregado por la Secretaría Distrital de educación, en condición de contratista.

## 2. GENERALIDADES

### 2.1 DATOS GENERALES DEL PROYECTO

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | N° CO1.PCCNTR.4077396 |
| Objeto: | *Adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas".* |
| Contratista: | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA |
| Fecha de suscripción: | 28 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| Valor inicial del Proyecto: | $ 12.073.796.813 |
| Valor Total del Proyecto: | $ 12.073.796.813 |
| Fecha de suscripción Acta de Inicio: | 28 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| Plazo inicial pactado: | 12 meses |
| Fecha de terminación: | 27 DE DICIEMBRE DE 2023 |

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| Representante Legal | ROBINSON NOE CRISTANCHO GOMEZ |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | Contrato No. CO1.PCCNTR.4146302 |
| Objeto: | Interventoría integral al contrato de ejecución de las obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales y la ejecución de obras menores que permitan la atención de emergencias y que garanticen el funcionamiento de la infraestructura en los colegios distritales y sedes administrativas, con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura física para la prestación del servicio educativo.. |
| Contratista: | Consorcio Educación Servicio Educativo |
| Valor inicial: | $ 952.549.780 |
| Fecha suscripción de Acta de Inicio: | 13-dic-22 |
| Plazo inicial pactado: | TRECE (13) MESES |
| Fecha de terminación: | 13-ene-24 |

## 2.2 OBJETO DEL CONTRATO

"adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas".

## 2.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

La SED tiene previsto adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, de los colegios distritales y la ejecución de las obras menores para la atención de emergencias en los colegios distritales con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura para la prestación del servicio educativo". A continuación, se relacionan los colegios que hacen parte para la ejecución de obras y cumplir con el objeto del contrato.

1. USMINIA sede C
2. BRASILIA sede A
3. EL UVAL sede A

4. ESTANISLAO ZULETA sede B
5. NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS sede A
6. PROVINCIA DE QUEBEC sede A
7. LOS TEJARES sede B
8. RURAL CURUBITAL
9. RURAL EL DESTINO
10. FABIO LOZANO SIMONELI
11. FRANCISCO ANTONIO ZEA
12. RURAL LA ARGENTINA
13. LA UNIÓN
14. RURAL LAS MERCEDES
15. RURAL LOS ANDES
16. RURAL LOS ARRAYANES
17. OSWALDO GUAYASAMIN
18. FEDERICO GARCIA LORCA
19. JOSE MARIA CORDOBA SDE A
20. COLEGIO VENECIA SEDE B NUEVO MUZU
21. COLEGIO BERNARDO JARAMILLO
22. COLEFIO INEM SANTIAGO PEREZ
23. DILE BOSA
24. DILE TUNJUELITO

Fuente: Secretaría de Educación distrital, Anexo Técnico N° 1

## 2.4 CONTROL TECNICO EN OBRA

Para el control técnico de la obra se cuenta con el Representante Legal – director de obra – Ingenieros Residentes – Residentes SST – Profesional Ambiental – Asesores Técnicos – Inspectores de obra y Maestros de obra. El personal técnico aportara sus conocimientos con el único fin de cumplir con el objeto del contrato.

## 3. LOCALIZACION Y METAS FISICAS A EJECUTAR

3.1 Los colegios se encuentran ubicados en dos localidades de Bogotá como son: Localidad de Usme y Localidad de Tunjuelito.

Frente No.1 Colegios de la localidad de Usme

Tabla No1. Colegios de la localidad de Usme

| COLEGIO | SEDE EDUCATIVA | ALCANCE SEGÚN VISITAS INICIALES ANTES DE INICIO DE OBRAS |
|---|---|---|
| USMINIA | Sede C - ANTONIO JOSÉ DE SUCRE<br><br>Cl 106 A S 54-12 E sur | PINTURA TOTAL; CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, CAMBIO PISO Y CUBIERTA CORREDOR PERIMETRAL DE SALONES |
| | | |
| BRASILIA | Sede A - BRASILIA<br>Calle 52A Sur No. 87D-45 | MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) EN EDIFICIO 1, 2, 3 Y 4, CAMBIO DE LUMINARIAS EN AULAS. |
| RURAL CURUBITAL | Sede A - RURAL CURUBITAL<br><br>KM 15 VÍA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ | Mejoramiento de Cubierta de todos los Bloques (Cambio de cubiertas, cielorraso, canales, bajantes y cajas), Iluminación interna y sistema eléctrico (Luminarias, tomacorrientes, interruptores, cableado eléctrico y tableros eléctricos), Mejoramiento de Aulas Bloques 1 y 2 (Cambio de pisos, guarda escoba, pintura muros, cambio ventanería y puertas) Administración Bloque 2 (Cambio pisos, pintura muros, cambio de ventanería, cambio de enchapes, aparatos sanitarios, lavaplatos, mesón cocina), Batería de Baños Estudiantes Bloque 3 (Cambio de puertas y ventanas, mantenimiento de red hidráulica y sanitaria, instalaciones de aparatos sanitarios, divisiones de baño en acero), Mantenimiento de Zonas Exteriores (Instalación de pozos sépticos, pintura exterior, mediacaña en zona exterior de bloques, realización de |

| | | |
|---|---|---|
| | | andenes perimetrales y canales, mejoramiento de cancha, cambio de aparatos, canales perimetrales y cajas). |
| RURAL EL DESTINO | Sede A - RURAL EL DESTINO Km 8 Vía San Juan De Sumapaz | CAMBIO DE CUBIERTAS PATIO CENTRAL, CAMBIO DE CUBIERTA BLOQUE 01, PINTURA |
| EL UVAL | Sede A - EL UVAL KM 8 AUTO AL LLANO VÍA EL UVAL | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, ADECUACIÓN DE BAÑOS, 3 AULAS MODULARES, ESTRUCTURAR RED ELÉCTRICA Y HIDRÁULICA, CUBIERTA PATIO |
| FABIO LOZANO SIMONELI | Sede A - FABIO LOZANO SIMONELI Carrera 5B #64 Sur-80, Fiscala Alta | MEJORAMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) EN LOS EDIFICIOS 1, 2 Y 3; ADECUACIÓN SISTEMA DESAGUE CANCHA ( EXTERIOR 1 Y 2) Y PINTURA Y RESANE AULAS POR HUMEDAD EN EL EDIFICIO 1. |
| FRANCISCO ANTONIO ZEA | Sede C - MARIA AUXILIADORA TV 2 A # 135 – 78 SUR; Localidad: Usme | CAMBIO DE CUBIERTAS, ADECUACIÓN DE BAÑOS, CAMBIO SISTEMA ELÉCTRICO. CAMBIO DE VENTANAS, CAMBIO DE PISO |
| ESTANISLAO ZULETA | Sede C - LA ALBORADA Cra. 5h Este #Sur-44 a, Cl. 93 Sur | MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) EN EDIFICIO 1, 2 Y 3, CAMBIO DE LUMINARIAS EN AULAS. |

| | | |
|---|---|---|
| RURAL LA ARGENTINA | Sede A - RURAL LA ARGENTINA<br><br>KM 12 VÍA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, CAMBIO DE PISOS, ADECUACIÓN DE SISTEMA ELÉCTRICO, AULA MODULAR, PINTURA CANCHA |
| RURAL LA UNIÓN | Sede A - LA UNIÓN Cra. 18m #63d Sur | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, PINTURA CANCHA |
| RURAL LAS MERCEDES | Sede A - RURAL LAS MERCEDES<br><br>KM 17 VÍA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, PINTURA DE CANCHA |
| RURAL LOS ANDES | Sede A - RURAL LOS ANDES KM 15 VÍA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ; | Mejoramiento de Cubierta en Bloque 1, 2 y 3 (Cambio de cubiertas, cielorraso, canales, bajantes y cajas), Mejoramiento de Cubierta Bloque 4 (Mantenimiento de cubierta, cambio de canales y bajantes, pintura estructura metálica, mantenimiento de cielo raso) Iluminación interna y sistema eléctrico (Luminarias, tomacorrientes, interruptores, cableado eléctrico y tableros eléctricos), Mejoramiento Bloque 1, 2 y 3 (Hidrófugo en muros, mantenimiento de estructura de cubierta, mantenimiento puertas y ventanas) Cocina Escolar Bloque 1 (Instalación de angeos en ventanas, mediacaña en muros), Batería de Baños Estudiantes Bloque 3 (Mantenimiento de puertas y ventanas, mantenimiento de red hidráulica y sanitaria), Mantenimiento de Zonas Exteriores (Instalación de pozos sépticos, hidrofugo en muros, mediacaña en zona exterior de bloques, realización de andenes perimetrales y canales, cárcamo en cancha, cajas). |

| | | |
|---|---|---|
| RURAL LOS ARRAYANES | Sede A - RURAL LOS ARRAYANES KM 14 VÍA SAN JUAN DE SUMAPAZ | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERIA, ADECUACION DE BAÑOS, ADECUAR SALÓN DE CLASES, MEJORAMIENTO CUBIERTA ZONA EXTERIOR |
| NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS | Sede A - NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS<br><br>Cl. 69a Sur #1-7 | MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) EN EDIFICIO 1, 2, 3 Y 4, CAMBIO DE LUMINARIAS EN AULAS. |
| PROVINCIA DE QUEBEC | Sede A - PROVINCIA DE QUEBEC<br><br>Cl. 74c Sur #14 Este40 | MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) Y CAMBIO DE LUMINARIAS EN AULAS DE LOS EDIFICIOS 1, 2 y 4. MEJORAMIENTO EN LA VENTILACIÓN (CAMBIO, MANTENIMIENTO Y AJUSTE EN LA VENTANERA) |
| OSWALDO GUAYASAMIN | Sede B – VIRREY<br><br>Dg. 93b Sur #4a Este-1 a 4a Este-99 | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE SISTEMA ELÉCTRICO, PINTURA (TODO EL BLOQUE 1), VENTANERA |
| LOS TEJARES | Sede B - EL CURUBO<br>Cl. 79 Sur #5f Este-2 a 5f Este-98 | REFORZAMIENTO MURO DE INGRESO , MEJORAMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO) Y ADECUACIÓN DE ILUMINACIÓN EN AULAS |

| | | |
|---|---|---|
| FEDERICO GARCIA LORCA | Sede C – BETANIA<br><br>Cra. 4 Este #82 Sur45 | MEJORAMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO) ADECUACIÓN ILUMINACIÓN EN AULAS, MEJORAMIENTO DEL CERRAMIENTO. |

**Frente No.2** Colegios de la localidad de Tunjuelito

Tabla No2. Colegios de la localidad de Tunjuelito

| **COLEGIO** | **SEDE EDUCATIVA** | **ALCANCE** SEGÚN VISITAS INICIALES ANTES DE INICIO DE OBRAS |
|---|---|---|
| JOSÉ MARIA CÓRDOBA | Sede A JOSÉ MARIA CÓRDOBA<br><br>Kr 25 #50-86 Sur | Mejoramiento de cancha (mejoramiento de superficie de cancha, pintura de líneas por deportes, cambio de mobiliario canchas, canalización de aguas lluvias), mejoramiento de red de aguas lluvias (ampliación de la tubería desde la cancha hasta el pozo) mejoramiento de graderías (cambio de cubierta, impermeabilización de gradas, reparación de fisuras) mejoramiento de canalización de aguas lluvias parte trasera de graderías (canalización de aguas lluvias, realización de media caña en muros, mejoramiento de puerta en bodega costado sur) |
| INEM SANTIAGO PÉREZ | Sede A - INEM SANTIAGO PÉREZ<br>Kr 24 #49-86 Sur | Adecuación de baterías Sanitarias |

| | | |
|---|---|---|
| VENECIA | Sede B – Nuevo Muzu<br><br>Cra. 61B #52a 98 a sur | Mejoramiento de cubierta (cambio de cubierta en bloque de dos pisos, iluminación, interruptores y tomas), mejoramiento baterías sanitarias (cambio de aparatos sanitarios, enchape, divisiones, pisos, pintura, redes hidráulicas y sanitarias, iluminación, interruptores y tomas), mejoramiento acabado de cancha (mejoramiento de superficie de cancha, pintura de líneas por deportes, cambio de mobiliario canchas), intervención red de aguas lluvias en bloque de dos pisos (excavación junto al bloque, cambio de tuberías, construcción de caja, mejoramiento de muros fisurados con grapas) |
| BERNARDO JARAMILLO | Sede A - BERNARDO JARAMILLO<br><br>Cl. 47 Sur #19b19 | Mejoramiento de cubierta en primer piso de módulos 1,2,3 y 4 (Levantamiento de impermeabilización de placa, nivelación de placa e impermeabilización de placa), tratamiento de fisuras e impermeabilización del tanque de almacenamiento de aguas lluvias ubicado en el sótano. |

3.2 Ubicación geográficamente del proyecto:

LOCALIDAD DE USME

Fuente: Google




LOCALIDAD DE TUNJUELITO

Fuente: Google



## 4. AVANCE DE LAS ACTIVIDADES

El avance de cada una de las actividades durante el periodo del informe mensual No.03, en lo relacionado con los colegios priorizados por la entidad contratante:

- COLEGIO USMINIA SEDE C

Actividades realizadas:

- ✓ Instalación de cubierta tipo sándwich
- ✓ Instalación de redes eléctricas con iluminarias
- ✓ Aplicación de pinturas en el interior de los salones
- ✓ Mantenimiento de tanques.

- COLEGIO BRASILIA SEDE A

Actividades realizadas:

- ✓ Instalación de cubierta tipo sándwich
- ✓ Instalación de redes eléctricas.
- ✓ Remates de cubiertas en pañetes.

- COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS

Actividades realizadas:

- ✓ Picado de muros y resanes en áreas internas de los salones
- ✓ Instalación de cubierta en la zona de enfermería
- ✓ Izaje de estructura metálica en el espacio de enfermería.

- COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC

Actividades realizadas:

- ✓ Instalación de ventanas en aluminio zona de fachada de salones
- ✓ Resanes de vanos de ventanas y muros de cubierta
- ✓ Aplicación de pinturas en muros internos de salones
- ✓ Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones

- COLEGIO LOS TEJARES

Actividades realizadas:

- ✓ Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones
- ✓ Impermeabilización en placa de tanques
- ✓ Mantenimiento de redes de los tanques
- ✓ Pinturas en muros internos de los salones, vigilancia y baños
- ✓ Resanes en muros de cubierta.

- COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B

Actividades realizadas:

- ✓ Desmonte de cielo raso existente
- ✓ Instalación de perfilería estructural de refuerzo.
- ✓ Instalación de cubierta tipo sándwich
- ✓ Suministro e instalación de redes eléctricas con sus respectivas iluminarias.
- ✓ Pañetes en muros externos
- ✓ Remates en mampostería de cubiertas.

- COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ

Actividades realizadas:

- ✓ Cerramientos del espacio a intervenir
- ✓ Instalación de redes hidrosanitarias de los baños de mujeres y hombres.
- ✓ Excavaciones manuales para estructura de cimentación
- ✓

- COLEGIO BERNARDO JARAMILLO

- ✓ Impermeabilización de cubierta en zona preescolar
- ✓ Instalación de vidrios en zona de preescolar.

- COLEGIO EL UVAL

- ✓ Instalación de estructura metálica en zona de laboratorio y baños
- ✓ Demolición de enchapes y alistado de pisos
- ✓ Desmonte de cubierta laboratorio y baño
- ✓ Excavaciones de zanjas para instalar tubería sanitaria de los baños
- ✓ Concretos en columnetas muro de fachada de baños
- ✓ Vaciado de concreta placa de contrapiso
- ✓ Instalación de aceros de refuerzos
- ✓ Mampostería en bloque
- ✓ Instalación de tuberías sanitarias en PVC
- ✓ Instalación de cubierta tipo sándwich

- COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA

- ✓ Instalación de estructura metálica en salones 103 – 107 - 108

4.1. AVANCES DE EMERGENCIAS

Durante el periodo del informe se realizaron recorridos de obra con los especialistas estructurales e hidráulicos por parte de la entidad con el fin de emitir conceptos técnicos de los alcances de los colegios de emergencia:

- Colegio San Cayetano (EME 7)
- Colegio Orlando Fals (EME 6)
- Colegio Miguel de Cervantes Saavedra
- Colegio Paulo freire

El recorrido estuvo acompañado por la Interventoría, Contratista y Gestora territorial, donde se definieron que tipos de obras se pueden ejecutar.

En el periodo del informe se están atendiendo las emergencias de los colegios:

- Federico García Lorca
- Santa Marta
- Rafael Uribe Uribe.
- Juan Luis Londoño

Durante el periodo del informe se realizó la entrega de emergencias de los colegios:

- Villa Rosita
- Provincia de Quebec
- Rafael Uribe Uribe.

## 5. PLANES DE ACCIONES Y REPROGRAMACIONES

Mediante oficio CO.EDUCACION.BOG-102-2022 el Consorcio Educación Bogotá presento ajustes a la programación de obras de los colegios priorizados y en el oficio de Interventoría CINP-BTA-529-0180-1604 se dio viabilidad a los ajustes.

## 6. BALANCE PRESUPUESTAL

Se relaciona en el periodo del informe No.03 el balance presupuestal de acuerdo al acta de corte No .02 de obra correspondiente al mes de febrero de 2023 aprobado ente las partes y para el próximo informe mensual se vera reflejado el balance presupuestal correspondiente al mes de marzo de 2023 una vez sede aprobación al corte de obra No.03.

BALANCE PRESUPUESTAL AL 28 DE FEBRERO DE 2023

| INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES AL 28 DE FEBRERO DE 2023 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DISP. | FECHA | REG. | FECHA | VALOR REGISTRO | SALDO REGISTRO |
| 2232 | 8/06/2022 | 5093 | 9/11/2022 | $ 12.073.796.813,00 | $ 11.956.006.110,00 |

| FACTURACION AL MES DE FEBRERO DE 2023 | |
|---|---|
| VALOR FACTURADO MES DE FEBRERO | $ 387.009.813,00 |
| | |
| VALOR FACTURADO MES DE ENERO | $ 117.790.703,00 |
| | |
| ACUMUADO FACTRADO AL MES DE FEBRERO DE | $ 504.800.519,00 |

Con un avance financiero ejecutado del 4.18 % al finalizar el mes de febrero del 2023.

Se relacionan a continuación las cantidades facturadas y que hacen parte de el de corte de obra correspondiente al mes de febrero de 2023.

| CONDICIONES ORIGINALES | | PRESENTE ACTA | |
|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR |
| I | OBJETO:ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS - GRUPO 4 | | |
| | | | |
| | **COLEGIO RURAL EL UVAL SEDE A** | | |
| **1.1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| **1.2** | **DEMOLICIONES, DESMONTES, RETIROS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.2.6 | DEMOLICION PLACA MACIZA H - 0.10 (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 34,50 | $ 1.428.403,50 |
| 1.2.15 | DEMOLICIÓN DE MURO EN MAMPOSTERIA CON ACABADOS E - 0.15 M, (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B** | | |
| **1,1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| **1,2** | **DEMOLICIONES, DESMONTES, RETIROS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 1.2.34 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CIELORASO EXISTENTE (DURASTIC, MADERA, DRY WALL, PLÁSTICO, INCLUYE ANDAMIO CERTIFICADO, CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 167,58 | $ 3.788.983,80 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO USMINIA SEDE C** | | |
| **1.1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| 1.2.28 | DESMONTE DE PUERTAS EXISTENTES TODO TAMAÑO MADERA - METÁLICAS, INCLUIDO MARCO, (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 1.2.32 | DESMONTE DE TANQUE ELEVADO (INCLUYE DESCONEXIÓN, ACCESORIOS DE TAPONAMIENTO, ANDAMIO CERTIFICADO, DISPOSICIÓN Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 2,00 | $ 223.286,00 |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 223,96 | $ 6.498.647,32 |
| 1.2.34 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CIELORASO EXISTENTE (DURASTIC, MADERA, DRY WALL, PLÁSTICO, INCLUYE ANDAMIO CERTIFICADO, CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 33,98 | $ 768.287,80 |
| 1.2.35 | DESMONTE DE DIVISIÓN SENCILLA O DOBLE INDIFERENTE AL MATERIAL (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 1.2.41 | DESMONTE DE SALIDAS ELÉCTRICAS EXISTENTES HASTA 4 M DE CABLEADO (INCLUYE DESMONTE DE TUBERÍAS, CABLEADO Y APARATOS) | 25,00 | $ 214.375,00 |
| 1.2.44 | DESMONTE DE LAMPARAS (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | 25,00 | $ 125.700,00 |
| 1.2.45 | DESMONTE DE RED ELECTRICA (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS Y ANDAMIOS AUTORIZADOS) | 62,36 | $ 330.383,28 |
| 1.2.51 | DESMONTE DE MUEBLES EXISTENTES ALTOS Y BAJOS, DE CLOSETS O GABINETES EN MADERA Y/O METÁLICOS, (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | 456,40 | $ 10.827.633,60 |
| 17.1.42 | LAMINA ANCHO 0.09 a 0.15 CAL 12, SOLDADA SOBRE CORREAS ( PARA PODER ASEGURAR LAS TEJAS A LAS CORREAS) | 127,75 | $ 4.433.436,00 |

Página

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS** | | |
| **1.1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 92,93 | $ 2.696.549,81 |
| 1.2.41 | DESMONTE DE SALIDAS ELÉCTRICAS EXISTENTES HASTA 4 M DE CABLEADO (INCLUYE DESMONTE DE TUBERÍAS, CABLEADO Y APARATOS) | 14,00 | $ 120.050,00 |
| 1.2.45 | DESMONTE DE RED ELECTRICA (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS Y ANDAMIOS AUTORIZADOS) | 37,07 | $ 196.396,86 |
| 1.4.6 | PICADO DE MUROS DE MAMPOSTERÍA. (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 25,06 | $ 280.621,88 |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | 1.052,00 | $ 24.957.648,00 |
| 17.1.29 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO - 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm. y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS). | 348,39 | $ 86.594.773,23 |
| 17.1.42 | LAMINA ANCHO 0.09 a 0.15 CAL 12, SOLDADA SOBRE CORREAS ( PARA PODER ASEGURAR LAS TEJAS A LAS CORREAS) | 324,00 | $ 11.244.096,00 |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 6.445,20 | $ 12.890.400,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO LOS TEJARES SEDE B** | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 22,75 | $ 660.136,75 |
| 1.4.10 | LIMPIEZA DE CANALES Y BAJANTES | 8,00 | $ 33.320,00 |
| 2.5.2 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA (APLICA PARA TODO TIPO DE ESTRUCTURA) | 2.158,69 | $ 34.823.987,08 |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| 17.1.29 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO - 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm. y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS). | 205,03 | $ 50.961.641,71 |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 3.638,90 | $ 7.277.800,00 |

Público

Página

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC** | | |
| **1.1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| 1.2.3 | DEMOLICIÓN COLUMNA EXISTENTE EN CONCRETO DE DIMENSIONES DE 30 X 30 X 3 M HASTA 3.40 M (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS Y ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 2.5.2 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA (APLICA PARA TODO TIPO DE ESTRUCTURA) | 2.194,83 | $ 35.406.997,56 |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| 17.1.29 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO - 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm. y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS). | 141,08 | $ 35.066.421,56 |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 3.959,00 | $ 7.918.000,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO BRASILIA SEDE C** | | |
| | | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 228,65 | $ 6.634.737,05 |
| 1.2.34 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CIELORASO EXISTENTE (DURASTIC, MADERA, DRY WALL, PLÁSTICO, INCLUYE ANDAMIO CERTIFICADO, CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 1.2.44 | DESMONTE DE LAMPARAS (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| **20.1** | **ASEO Y DISPOSICIÓN FINAL (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 6.246,70 | $ 12.493.400,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA SEDE B (EMERGENCIA )** | | |
| | | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 166,00 | $ 4.816.822,00 |
| 2.5.2 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA (APLICA PARA TODO TIPO DE ESTRUCTURA) | 936,95 | $ 15.114.877,40 |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 4.091,00 | $ 8.182.000,00 |

Porcentaje de ejecución al corte de fecha 13 de marzo de 2023

| CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.4077396 | | | | INFORME DE AVANCE FISICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.PCCNTR.2646125 | | | | REVISIÓN | 001 | | |
| | | | | FECHA | 13/03/2023 | | |
| CONTRATISTA: CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | | | NIT 901.643.509-4 | | | | |
| CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL | | | NIT 899.999.061 - 9 | % AVANCE PROGRAMADO | | | 10% |
| PROYECTO: | ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN | | UBICACIÓN: | % AVANCE EJECUTADO | | | 13% |
| | | | | LOCALIDAD DE USME Y TUNJUELITO | | | |

| item | Nombre | Duración | Comienzo | Fin | % programado | % ejecutado | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| % | COLEGIOS SED GRUPO 4 | 550 días | mié 28/12/22 | 27/12/23 | 10% | 13% | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| I.E.D | USME USMINIA- C CANTONIO JOSE DE SUCRE | 77 días | mié 18/01/23 | mar 18/04/23 | 38% | 38% | |
| I.E.D | USME BRASILIA- A BRASILIA | 119 días | mié 18/01/23 | mar 6/06/23 | 26% | 17% | |
| I.E.D | USME RURAL CURUBITAL A RURAL CURUBITAL | 143 días | lun 10/07/23 | sáb 23/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL EL DESTINO A RURAL EL DESTINO | 60 días | mié 26/04/23 | mié 5/07/23 | | | |
| I.E.D | USME EL UVAL A EL UVAL | 170,22 días | mié 9/12/22 | vie 26/07/23 | 12% | 29% | |
| I.E.D | USME FABIO LOZANO SIMONELI A FABIO LOZANO SIMONELI | 95 días | mar 25/04/23 | lun 14/08/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LOS ANDES A RURAL LOS ANDES | 104 días | mié 15/03/23 | vie 14/07/23 | | | |
| I.E.D | USME FRANCISCO ANTONIO ZE- C MARIA AUXILIADORA | 76 días | jue 28/09/23 | mar 27/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LA ARGENTINA A RURAL LA ARGENTINA | 93 días | mar 13/06/23 | vie 29/09/23 | | | |
| I.E.D | USME LA UNION A LA UNION | 71 días | lun 2/10/23 | sáb 23/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LAS MERCEDES A RURAL LAS MERCEDES | 391 días | sáb 1/07/23 | lun 30/09/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LOS ARRAYANES A RURAL LOS ARRAYANES | 70 días | vie 24/03/23 | mié 14/06/23 | | | |
| I.E.D | USME NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS A NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | 91 días | mié 18/01/23 | jue 4/05/23 | 23% | 38% | |
| I.E.D | USME PROVINCIA DE QUEBEC A PROVINCIA DE QUEBEC | 116 días | mié 18/01/23 | vie 2/06/23 | 21% | 25% | |
| I.E.D | USME OSWALDO GUAYAS A MINBVIRREY | 1 día | mié 28/04/22 | jue 14/07/23 | | | |
| I.E.D | USME LOS TEJARES -B EL CURUBO | 59 días | mié 18/01/23 | mar 28/03/23 | 71% | 90% | |
| I.E.D | USME FEDERICO GARCIA LORCA- C CBETANIA | 1 día | mié 14/06/23 | jue 30/09/23 | | | |
| I.E.D | USME ESTANISLAO ZULETA- B LA ALBORADA | 115 días | mié 18/01/23 | jue 1/06/23 | 30% | 36% | |
| I.E.D | USME D L E USME D L E USME | 118 días | mié 1/07/23 | lun 16/11/23 | | | |
| | | | | | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO JOSE MARIA CORDOBA- A JOSE MARIA CORDOBA | 102 días | vie 12/05/23 | vie 8/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO VENECIA- B NUEVO MUZU | 109 días | jue 25/05/23 | vie 29/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO BERNARDO JARAMILLO-A BERNARDO JARAMILLO | 53 días | mar 4/07/23 | lun 4/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO INEM SANTIAGO PEREZ- A INEM SANTIAGO PEREZ | 70 días | lun 13/02/23 | vie 5/05/23 | 21% | 23% | |
| I.E.D | TUNJUELITO D L E TUNJUELITO D L E TUNJUELITO | 118 días | mié 1/07/23 | lun 16/11/23 | | | |

Fuente: porcentajes de ejecución

## 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

### 7.1 Registro fotográfico USMINIA SEDE C

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO USMINIA SEDE C










## 7.2 Registro fotográfico BRASILIA SEDE A

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | | |
| | INFORME No. | | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: | |
| | | | | |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- BRASILIA SEDE A










## 7.3 Registro fotográfico EL UVAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | | |
| | INFORME No. | | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: | |
| | | | | |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO EL UVAL










## 7.4 Registro fotográfico NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | | |
| | INFORME No. | | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: | |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS









## 7.5 Registro fotográfico PROVINCIA DE QUEBEC

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC











## 7.6 Registro fotográfico LOS TEJARES

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO LOS TEJARES











## 7.7 Registro fotográfico ESTANISLAO ZULETA SEDE B

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B












## 7.8 Registro fotográfico INEM SANTIAGO PEREZ

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ











## 7.9 Registro fotográfico BERNARDO JARAMILLO OSSA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO BERNARDO JARAMILLO OSSA









## 7.8. Registro fotográfico EMERGENCIA SANTA MARTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO SANTA MARTA









## 7.9. Registro fotográfico EMERGENCIA FEDERICO GARCIA LORCA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- EMERGENCIA (FEDERICO GARCIA LORCA)





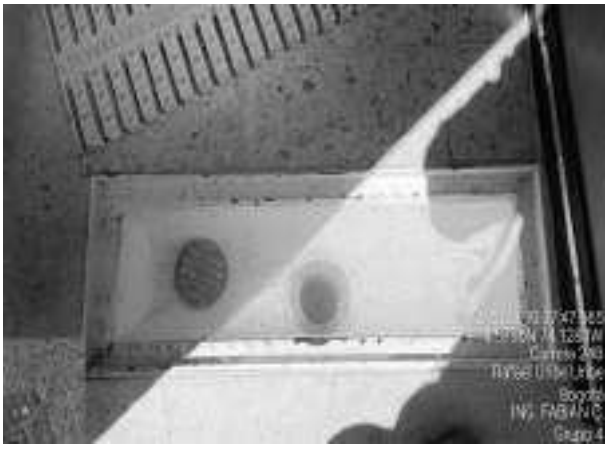







## 7.10. Registro fotográfico EMERGENCIA (RAFAEL URIBE URIBE)

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |
| REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- EMERGENCIA (RAFAEL URIBE) | | | |





## 7.11. Registro fotográfico EMERGENCIA (COLEGIO VILLAVICENCIO)

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA | |
| | INFORME No. | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- EMERGENCIA (VILLAVICENCIO)









- ENSAYOS DE LABORATORIO REALIZADOS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME

Durante el periodo del informe se realizaron ensayos a las soldaduras aplicadas en las estructuras metálicas de cubierta de los colegios Provincia de Quebec _Los Tejares _Brasilia Federico García Lorca. Los informes de estos ensayos se encuentran relacionados dentro del cuerpo del informe mensual del componente técnico de calidad.

## 9. CONCLUSIONES

- ✓ Se concluye que a la fecha del informe se tramito el acta de corte de obra parcial correspondiente al mes de marzo del 2023 y está en proceso de su respectiva aprobación.
- ✓ Se cuenta con diez (10) colegios en ejecución y se realizan trabajos simultáneos en cada frente de trabajo.
- ✓ Al finalizar el periodo del informe se inician dos (2) colegios rurales: Los Andes y Arrayanes
- ✓ Se concluye que los presupuestos iniciales se ajustaron de acuerdo a las directrices de la entidad de que es necesario mantener el presupuesto contractual asignado para cada colegio y entregar espacios completamente terminados.
- ✓ Durante el periodo del informe se entregaron a la interventoría espacios parciales de los salones de la primera fase constructiva de los colegios: Los Tejares y Provincia de Quebec.
- ✓ Se concluye que el Consorcio educación Bogotá cuenta con suficientes acopios de materiales de cubierta para culminar las actividades.
- ✓ Se concluye que los porcentajes de avance al 13 de marzo de 2023 son los siguientes: Programado 10% y Ejecutado 13 %

# ANEXOS

- BITÁCORAS:

- BRASILIA
- USMINIA
- LOS TEJARES
- PROVINCIA DE QUEBEC
- EL UVAL
- ESTANISLAO ZULETA
- SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS
- FEDERICO GARCIA LORCA
- INEM SANTIAGO PEREZ

- PAGO DE APORTES PARAFISCALES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NOTA: La planilla de pagos parafiscales se relaciona dentro del cuerpo del informe mensual del componente SST correspondiente mes de marzo de 2023.

# INFORME DE CALIDAD MENSUAL DE OBRA N º 3
# DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DEL 2023

*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS.*



**CONTRATISTA: CONSOCIO EDUCACIÓN BOGOTA**

**CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNTR.4077396**

**INFORME CALIDAD MENSUAL N° 3**

| APROBACIÓN DE DOCUMENTO | | | |
|---|---|---|---|
| APROBACIÓN | RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN | NOMBRE | ING. VIVIANA GOMEZ SANCHEZ |
| | | FIRMA | |
| | | FECHA | 20-03-2023 |
| | REVISIÓN | NOMBRE | JULIO CESAR RODRIGUEZ |
| | | FIRMA |  |
| | | FECHA | 20-03-2023 |

| CONTROL DE CAMBIOS | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN** | **CAPITULO MODIFICADO** | **FECHA** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 0 | PRIMERA EDICIÓN | 20-03-2023 | NO APLICA |
| | | | |
| | | | |

| LISTA DE DISTRIBUCIÓN | |
|---|---|
| Copias de este documento serán entregadas a dependencias y entidades participantes en el Contrato según se indica a continuación. | |
| **DEPENDENCIA** | **No. DE COPIAS** |
| INTERVENTOR | 1 copia en magnético |
| CONTRATISTA | 1 copia en magnético |
| Las observaciones que resulten de su revisión y aplicación deben ser informadas para realizar sus modificaciones. | |

## CONTENIDO

**CONTENIDO** ..... 3
**LISTADO TABLAS** ..... 5
**LISTADO ILUSTRACIONES** ..... 5
**LISTADO ANEXOS** ..... 5
**INTRODUCCIÓN** ..... 6
**OBJETIVO** ..... 7
**OBJETIVOS ESPECIFICOS** ..... 7
**ALCANCE** ..... 7
**GENERALIDADES DEL PROYECTO** ..... 8
**DATOS GENERALES DEL PROYECTO** ..... 8
**OBJETO DEL CONTRATO** ..... 11
**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO** ..... 11
**CONTROL TÉCNICO EN OBRA** ..... 14
**Localización** ..... 14
**AVANCE DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS** ..... 17
**GESTIÓN DE CALIDAD** ..... 17
**PERSONAL PROFESIONAL DEL CONTRATISTA** ..... 17
**AVANCES ACTIVIDADES** ..... 19
**PLAN DE INSPECCIÓN Y ENSAYOS** ..... 22
**EQUIPOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN** ..... 24
**CERTIFICADOS DE CALIDAD** ..... 25
**REGISTRO FOTOGRÁFICO** ..... 26
**Registro fotográfico Usminia Sede C** ..... 26
**Registro fotográfico BRASILIA SEDE A** ..... 27
**Registro fotográfico EL UVAL** ..... 28
**Registro fotográfico Nuevo San Andrés de los Altos.** ..... 29
**Registro Fotográfico Provincia De Quebec** ..... 30
**Registro fotográfico LOS TEJARES** ..... 31
**Registro fotográfico ESTANISLAO ZULETA SEDE B** ..... 32
**Registro fotográfico FEDERICO GARCIA LORCA** ..... 33
**Registro fotográfico INEM SANTIAGO PÉREZ** ..... 34
**RESUMEN DE ACTIVIDADES** ..... 35
ACTIVIDADES DE COLEGIOS DE EMERGENCIAS: ..... 38
**EMERGENCIA EM 02** ..... 38
- **Cambio de cubierta salones 4 y 5 montaje de estructura** ..... 38

**EMERGENCIA EM.5** ..... 39
- **Fundida de viga, placas de piso construcción de cárcamo** ..... 39

**EMERGENCIA EM.11** ..... 39

- **En ejecución desde el día martes 14 de marzo, cerramiento provisional, retiro de adoquín, excavación manual, trasiego de material.** ..... 39

**RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN** ..... 40

**CONCLUSIONES** ..... 40

**ANEXOS** ..... 42

## LISTADO TABLAS

Tabla 1 Personal profesional del contratista ..... 17
Tabla 2 Avance actividades ..... 19
Tabla 3 Cuadro resumen plan de calidad técnica en obra *28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.* ..... 23
Tabla 4 ensayos de tintas penetrantes sobre soldadura. ..... 24

## LISTADO ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Identificación de en Google mapa; los colegios activos en Usme G4 ..... 15
Ilustración 2 Identificación de en Google mapa; los colegios activos en Tunjuelito G4 ..... 16

## LISTADO ANEXOS

ANEXOS 1 Certificación de calibración equipo de topografía ..... 42
ANEXOS 2 Certificados de calidad materiales ..... 43
ANEXOS 3 seguimiento de plan de calidad técnica en obra ..... 44
ANEXOS 4 Resultados ensayos y pruebas……...45

## INTRODUCCIÓN

En el informe mensual se consolida la información referente a la gestión de calidad realizada por CONSOCIO EDUCACIÓN BOGOTA en el marco del contrato SED, en el contrato de obra N° CO1.PCCNTR.4077396 que tiene por objeto "ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS."

Con el propósito de dar cumplimiento a este contrato, la Interventoría presenta el **Informe Mensual de contratista No. 3** el cual comprende el período entre **el 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023**, de las actividades de obra desarrolladas dentro del marco del *Contrato de Obra* **N° CO1.PCCNTR.4077396**, celebrado entre la Secretaría Distrital de Educación y el Consocio educación Bogota; en el que la Interventoría efectúa un análisis completo del desarrollo de actividades técnica, administrativa, jurídica, ambiental, financiera y contable, efectuadas por el Consorcio Educación Bogota, encaminadas a la buena ejecución de la obra.

El informe está orientado en garantizar la calidad de las actividades ejecutadas durante el periodo ***del 28 de febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.*** Llevando el seguimiento y el control, dando cumplimiento a las especificaciones técnicas establecidas por la Secretaria de Educación Distrital (SED), así mismo, crear la confiabilidad en el estricto cumplimiento a los requerimientos contractuales al Sistema de Gestión de Calidad, específicamente lo

referido a los materiales, calibración diferentes equipos de metrología utilizados en obra, ensayos de laboratorio, en donde la interventoría revisa, verifica y valida la información y los registros entregados por las Consorcio Educación Bogota; dando como resultado el cumplimiento de la normatividad y los compromisos de calidad aplicables dentro del plan calidad presentado y aceptado para la suscripción del acta de inicio del contrato por parte de la interventoria mediante el oficio CINP-BTA-529-0032-7362.

## OBJETIVO

Llevar el seguimiento y el control al Plan de Calidad presentado por el CONSOCIO EDUCACION BOGOTA durante el periodo comprendido entre el 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Realizar el seguimiento al cumplimiento del plan de inspección de ensayos durante el periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.relacionar fichas técnicas según aplica la actividad ejecutada.
- Realizar el consolidado de los materiales que han ingresado a obra durante periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.
- Consolidar los resultados de laboratorio de los materiales utilizados en obra durante el periodo 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.
- Realizar la recopilación de los certificados de calibración de equipos de metrología durante el periodo 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.

## ALCANCE

Establecer un método de trabajo específico mediante el cual se alcance el cumplimiento al seguimiento del sistema de gestión de calidad en el contrato de obra **N°**

**CO1.PCCNTR.4077396** que tiene por objeto *"adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaría de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas."*

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | CO1.PCCNTR.4146302 |
| Objeto: | *"Interventoría integral al contrato de ejecución de las obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales y la ejecución de obras menores que permitan la atención de emergencias y que garanticen el funcionamiento de la infraestructura en los colegios distritales y sedes administrativas, con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura física para la prestación del servicio educativo."* |
| Contratista Interventoría: | CONSORCIO EDUCACIÓN SERVICIO EDUCATIVO |

| | |
|---|---|
| Fecha de suscripción: | 01 DE OCTUBRE DE 2022 |
| Valor inicial: | 952.549.780,00 |
| Fecha suscripción de Acta de Inicio: | 13 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| Plazo inicial pactado: | TRECE (13) MESES |
| Fecha de terminación: | 13 DE DICIMBRE DE 2023 |

| DATOS DE LA INTERVENTORIA | |
|---|---|
| Representante Legal | CARLOS MARIO ROLPON AMAYA |
| Documento de Identificación | 72180533 |
| Lugar de Expedición | Barranquilla |
| Representante Legal Suplente | N. A |
| Documento de Identificación | N. A |
| Lugar expedición | N. A |
| Dirección oficina | N. A |
| Teléfono oficina | N. A |

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| Representante Legal | CRISTANCHO GOMEZ ROBINSON NOE |
| Documento de Identificación | 1379840893 de Bogotá |
| Lugar de Expedición | Bogotá |
| Representante Legal Suplente | CRINSTANCHO GOMEZ YEISON FABIAN |
| Documento de Identificación | 1380037207 de Bogotá |
| Lugar de Expedición | Bogotá |
| Dirección oficina | Calle 72ª #73ª-57 |
| Teléfono oficina | 3108534702 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | N° CO1.PCCNTR.4077396 |
| Objeto: | "*adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaría de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas.".* |
| Contratista: | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA |
| Fecha de suscripción: | 28 DE septiembre DE 2022 |
| Valor inicial del Proyecto: | $ 12.073.796.813 |
| Valor Total del Proyecto: | $ 12.073.796.813 |
| Valor de Construcción y Dotación: | $ N/A |
| Valor de los Honorarios | $ N/A |
| % que se Reconocerá al Administrador delegado | % N/A |
| Fecha de suscripción Acta de Inicio: | 28 de diciembre 2022 |
| Plazo inicial pactado: | 12 meses |
| Fecha de terminación: | 27 de diciembre 2023 |

## OBJETO DEL CONTRATO

Contratar con el **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** técnica, administrativa, jurídica, ambiental, financiera y contable para la adecuación y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como de los colegios distritales en las localidades de bosa, puente Aranda en Bogotá, suscribió el Contrato de obra **N° CO1.PCCNTR.4077396.**

*"adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaría de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas." grupo 4- Usme y Tunjuelito*

## DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

La SDE tiene previsto adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales y la ejecución de las obras menores para la atención de emergencias en los colegios distritales con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura para la prestación del servicio educativo".

Frentes de obra prevista a ejecución:

- USMINIA SEDE C - USME
- BRASILIA SEDE A – USME

- EL UVAL – USME
- NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME
- PROVINCIA DE QUEBEC – USME
- LOS TEJARES – USME
- ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME
- INEM SANTIAGO PEREZ – TUNJUELITO
- RURAL CURUBITAL SEDE A – USME
- RURAL EL DESTINO SEDE A – USME
- FABIO LOZANO SIMONELI SEDE A – USME
- FRANCISCO ANTONIO ZE SEDE C – USME
- RURAL LA ARGENTINA SEDE A – USME
- LA UNION SEDE A- USME
- RURAL LAS MERCEDES SEDE A- USME
- RURAL LOS ANDES SEDE A – USME
- RURAL LOS ARRAYANES SEDE A -USME
- OSWALDO GUAYASMIN SEDE B – USME
- FEDERICO GARCIA LORCA SEDE C – USME
- JOSE MARIA CORDIBA SEDE A – TUNJUELITO
- VENECIA SEDE B NUEVO MUZU – TUNJUELITO
- BERNARDO JARAMILLO SEDE A – TUNJUELITO
- DILE DE USME – USME
- DILE DE TUNJUELITO - TUNJUELITO

Frentes activos:

- USMINIA SEDE C - USME
- BRASILIA SEDE A – USME
- EL UVAL – USME

- NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME
- PROVINCIA DE QUEBEC – USME
- LOS TEJARES – USME
- ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME
- INEM SANTIAGO PÉREZ – TUNJUELITO
- FEDERICO GARCIA LORCA

Instituciones educativas por intervenir:

- RURAL CURUBITAL SEDE A – USME
- RURAL EL DESTINO SEDE A – USME
- FABIO LOZANO SIMONELI SEDE A – USME
- FRANCISCO ANTONIO ZE SEDE C – USME
- RURAL LA ARGENTINA SEDE A – USME
- LA UNION SEDE A- USME
- RURAL LAS MERCEDES SEDE A- USME
- RURAL LOS ANDES SEDE A – USME
- RURAL LOS ARRAYANES SEDE A -USME
- OSWALDO GUAYASMIN SEDE B – USME
- JOSÉ MARIA CÓRDOBA SEDE A – TUNJUELITO
- VENECIA SEDE B NUEVO MUZU – TUNJUELITO
- BERNARDO JARAMILLO SEDE A – TUNJUELITO
- DILE DE USME – USME
- DILE DE TUNJUELITO – TUNJUELITO

## CONTROL TÉCNICO EN OBRA

Para la construcción del proyecto en el área de calidad se tiene en cuenta el Plan de Calidad Técnica en Obra 2022 presentado mediante el oficio CO.EDUCACION.BOG-016-2022, y aprobado mediante el oficio CINP-BTA-529-0032-7362, plan de calidad elaborado por Consocio educación Bogota el cual abarca los principales ensayos a realizar de acuerdo con las actividades constructivas ejecutadas en cada frente de obra.

### Localización

Los colegios se encuentran localizados.

### Frentes Usme

1. Activos

    1. USMINIA SEDE C - USME
    2. BRASILIA SEDE A – USME
    3. EL UVAL – USME
    4. NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME
    5. PROVINCIA DE QUEBEC – USME
    6. LOS TEJARES – USME
    7. ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME
    8. FEDERICO GARCIA LORCA – USME

2. Por ejecutar
    1. RURAL CURUBITAL SEDE A – USME
    2. RURAL EL DESTINO SEDE A – USME
    3. FABIO LOZANO SIMONELI SEDE A – USME

4. FRANCISCO ANTONIO ZE SEDE C – USME
5. RURAL LA ARGENTINA SEDE A – USME
6. LA UNION SEDE A- USME
7. RURAL LAS MERCEDES SEDE A- USME
8. RURAL LOS ANDES SEDE A – USME
9. RURAL LOS ARRAYANES SEDE A -USME
10. OSWALDO GUAYASMIN SEDE B – USME
11. DILE DE USME – USME




Ilustración 1 Identificación de en Google mapa; los colegios activos en Usme G4

**Frentes Tunjuelito**

1. Activos

    **1.** INEM SANTIAGO PEREZ – TUNJUELITO

2. Por ejecutar

- JOSE MARIA CORDIBA SEDE A – TUNJUELITO
- VENECIA SEDE B NUEVO MUZU – TUNJUELITO
- BERNARDO JARAMILLO SEDE A – TUNJUELITO
- DILE DE TUNJUELITO – TUNJUELITO




Ilustración 2 Identificación de en Google mapa; los colegios activos en Tunjuelito G4

## AVANCE DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

## GESTIÓN DE CALIDAD

Mediante la gestión del plan de calidad comprendido en el periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023., se busca llevar control de forma eficiente a las actividades necesarias para el cumplimiento de la política de calidad de la empresa relacionadas con su misión, visión y otros planteamientos que la organización decida pertinentes para la gestión al sistema.

## PERSONAL PROFESIONAL DEL CONTRATISTA

Email: Utilizado durante el contrato:

**Tabla 1** Personal profesional del contratista

| CARGO | NOMBRE |
|---|---|
| DIRECTOR DE OBRA | ING. Julio Cesar Rodríguez<br>Dedicación: 100% |
| RESIDENTE 1 | ING. Juan camilo Velazco<br>Dedicación: 100% |
| RESIDENTE 2 | ING. Larry palacio<br>Dedicación: 100% |
| PROFESIONAL AMBIENTAL | ING. Yineth Bernal<br>Dedicación: 100% |
| MAESTROS DE OBRA | Eduardo Gómez<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR 1 | ING. Fabián Cubillos<br>Dedicación: 100% |

| | |
|---|---|
| INSPECTOR 2 | ING. Sergio Ubaque Benavides<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR 3 | PROF. Leidy Yohana Alarcón Mora<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR 4 | PROF. Andres Garzón<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR SST 1 | PROF. Tatiana Sanchez<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR SST 2 | PROF. Luis Patiño<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR SST 3 | PROF. Nicoll Rojas<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR SST 4 | PROF. Giana Perez<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR AMBIENTAL – CALIDAD | ING, Leidy Herrera<br>Dedicación: 100% |

## AVANCES ACTIVIDADES

El avance de cada una de las actividades durante el periodo del informe mensual No.3, se realizó sobre los primeros ocho (9) colegios priorizados por la entidad contratante:

Lo que indica que al periodo del informe el proyecto tiene un avance financiero porcentual del 4,48% Es importante que el porcentaje disminución por los tiempos de ejecución por la segunda adición dada al contrato.

**Tabla 2** Avance actividades

INFORME MENSUAL DE CONTRATISTA

CONTRATO DE OBRA NO: CO1.PCCNTR.4077396

| CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.4077396 | | | INFORME DE AVANCE FISICO | |
|---|---|---|---|---|
| CO1.PCCNTR.2646125 | | | REVISIÓN | 001 |
| | | | FECHA | 13/03/2023 |
| **CONTRATISTA:** CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | | NIT 901.643.509-4 | % AVANCE PROGRAMADO | 10% |
| **CONTRATANTE:** SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL | | NIT 899.999.061 - 9 | % AVANCE EJECUTADO | 13% |
| **PROYECTO:** | ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS". | **UBICACIÓN:** | LOCALIDAD DE USME Y TUNJUELITO | |

| item | Nombre | Duración | Comienzo | Fin | % programado | % ejecutado | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| % | COLEGIOS SED GRUPO 4 | 550 días | mié 28/12/22 | 27/12/23 | 10% | 13% | |
| I.E.D | USME USMINIA- C CANTONIO JOSE DE SUCRE | 77 días | mié 18/01/23 | mar 18/04/23 | 38% | 38% | |
| I.E.D | USME BRASILIA- A BRASILIA | 119 días | mié 18/01/23 | mar 6/06/23 | 26% | 17% | |
| I.E.D | USME RURAL CURUBITAL A RURAL CURUBITAL | 143 días | lun 10/07/23 | sáb 23/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL EL DESTINO A RURAL EL DESTINO | 60 días | mié 26/04/23 | mié 5/07/23 | | | |
| I.E.D | USME EL UVAL A EL UVAL | 170,22 días | mié 9/12/22 | vie 26/07/23 | 12% | 29% | |
| I.E.D | USME FABIO LOZANO SIMONELI A FABIO LOZANO SIMONELI | 95 días | mar 25/04/23 | lun 14/08/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LOS ANDES A RURAL LOS ANDES | 104 días | mié 15/03/23 | vie 14/07/23 | | | |
| I.E.D | USME FRANCISCO ANTONIO ZE- C MARIA AUXILIADORA | 76 días | jue 28/09/23 | mar 27/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LA ARGENTINA A RURAL LA ARGENTINA | 93 días | mar 13/06/23 | vie 29/09/23 | | | |
| I.E.D | USME LA UNION A LA UNION | 71 días | lun 2/10/23 | sáb 23/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LAS MERCEDES A RURAL LAS MERCEDES | 391 días | sáb 1/07/23 | lun 30/09/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LOS ARRAYANES A RURAL LOS ARRAYANES | 70 días | vie 24/03/23 | mié 14/06/23 | | | |
| I.E.D | USME NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS A NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | 91 días | mié 18/01/23 | jue 4/05/23 | 23% | 38% | |
| I.E.D | USME PROVINCIA DE QUEBEC A PROVINCIA DE QUEBEC | 116 días | mié 18/01/23 | vie 2/06/23 | 21% | 25% | |
| I.E.D | USME OSWALDO GUAYAS A MINBVIRREY | 1 día | mié 28/04/22 | jue 14/07/23 | | | |
| I.E.D | USME LOS TEJARES -B EL CURUBO | 59 días | mié 18/01/23 | mar 28/03/23 | 71% | 90% | |
| I.E.D | USME FEDERICO GARCIA LORCA- C CBETANIA | 1 día | mié 14/06/23 | jue 30/09/23 | | | |
| I.E.D | USME ESTANISLAO ZULETA- B LA ALBORADA | 115 días | mié 18/01/23 | jue 1/06/23 | 30% | 36% | |
| I.E.D | USME D L E USME D L E USME | 118 días | mié 1/07/23 | lun 16/11/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO JOSE MARIA CORDOBA- A JOSE MARIA CORDOBA | 102 días | vie 12/05/23 | vie 8/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO VENECIA- B NUEVO MUZU | 109 días | jue 25/05/23 | vie 29/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO BERNARDO JARAMILLO-A BERNARDO JARAMILLO | 53 días | mar 4/07/23 | lun 4/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO INEM SANTIAGO PEREZ- A INEM SANTIAGO PEREZ | 70 días | lun 13/02/23 | vie 5/05/23 | 21% | 23% | |
| I.E.D | TUNJUELITO D L E TUNJUELITO D L E TUNJUELITO | 118 días | mié 1/07/23 | lun 16/11/23 | | | |

También se presenta un cuadro de colegios en los cuales se atienden emergencias:

| **CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ** | | |
| **CONTRATANTE:** SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL | | |
| **PROYECTO:** | | MEJORAMIENTOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS SED - Localidad Usme y Tunjuelito |
| **No.** | **DIRECCIÓN** | **FRENTE** |
| EM1 | Carrera 11 No. 65 C 50 sur | COLEGIO IED PAULO FREIRE / Sede A - Ciudadela Nuevo Milenio SM III 7 |
| EM2 | Cl. 69 Sur No 1 B 37 Este | COLEGIO IED FEDERICO GARCIA LORCA /Sede B – Betania |
| EM3 | Calle 76 A Sur No 8 D 59 | COLEGIO IED ALMIRANTE PADILLA/ Sede A - Almirante Padilla<br>Sede A |
| EM4 | KR 23 ESTE - CL 90A SUR / CL 90B SUR | COLEGIO VILLA ROSITA |
| EM5 | Cl. 69 Sur No 1 B 37 Este | COLEGIO Sede A - Santa Marta |
| EM6 | Cr. 1 A Este No 72-60 Sur | COLEGIO ORLANDO FALS BORDIA/ Sede A - Barranquillita – Nuevo |
| EM7 | CALLE 74 a Sur No. 17-49 este | COLEGIO SAN CAYETANO/ Sede A - Juan Rey - San Cayetano (Confenalco) |
| EM8 | Escuela la Mayoria Las margaritas | COLEGIO Sede A - Rural La Mayoria |
| EM9 | Calle 91 Sur No 4 C 26 | DIRECCION LOCAL DE EDUCACION DE USME |
| EM10 | CLL 83 SUR TR 7 ESTE | COLEGIO OFELIA URIBE Sede B - rural El Bosque |
| EM11 | Cr. 1 C No 66 A 70 Sur | COLEGIO IED JUAN LUIS LONDOÑO - LA SALLE -Sede A - Nebraska |
| EM12 | CALLE 74 C SUR NO 14-40 ESTE | COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC / Sede A - Provincia de Quebec |
| EM13 | CL 75 A SUR No 1B 45 ESTE | SANTA LIBRADA/ Sede A - Santa Librada |

| | | |
|---|---|---|
| EM 14 | CRA 14 B # 76 – 33 SUR | MIGUEL CERVANTES SAVEDRA |
| EM 15 | CRA. 25 # 47-02 SUR | RAFAEL URIBE SEDE A |
| EM 16 | CL. 111 SUR #4 B -07 ESTE | IED NUEVO VILLAVICENCIO SEDE C |

De las cuales la EM. 1,4,12 y 15 se encuentran ya ejecutadas listas para presentar documentos de entrega.

Las EM. 2,5,9,11 y 13 se encuentran en ejecución y Las demás emergencias se encuentran en visitas de especialistas para ser atendidas.

## PLAN DE INSPECCIÓN Y ENSAYOS

Consorcio Educación Bogota cuenta con un plan de calidad técnica en obra para control y trazabilidad a las materias primas, las cuales son inspeccionadas para garantizar que cumplen las especificaciones técnicas de compra.

Al periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023, acorde a las actividades establecidas a la fecha se lleva el seguimiento al Plan de Inspección y Ensayo establecido por Consorcio Educación Bogota planteado acorde a los lineamientos establecidos por SED para el correcto desarrollo del proyecto.

Para relacionar los resultados a los ensayos realizados en el **Anexo No. 3**; los ensayos realizados a los frentes activos de acuerdo con el plan establecido por Consorcio Educación Bogota para cumplimiento a las necesidades de calidad presentes en las obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de las instituciones educativas asignada a Usme y Tunjuelito.

Durante el periodo del informe se realizaron ensayos relacionados en el siguiente cuadro:

**Tabla 3** Cuadro resumen plan de calidad técnica en obra ***28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.***

| CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | | | | SEGUIMIENTO PROGRAMA DETALLADO PARA LA EJECUCION DE OBRA - VERSION 0 | | | | | | | | FOR-CAL-015<br>Versión: 0<br>Fecha: 31-01-2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COMPONENTE O ETAPA | MATERIAL O ACTIVIDAD | ENSAYO | NORMA | USMINIA SEDE C - USME | BRASILIA SEDE A – USME | EL UVAL – USME | NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME | FEDERICO GARCIA LORCA | PROVINCIA DE QUEBEC – USME | LOS TEJARES – USME | ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME | NEM SANTIAGO PEREZ – TUNJUELITO |
| PRELIMINAR | CERRAMIENTO | REPLANTEO | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | REPLANTEO GENERAL DEL PROYECTO | LOCALIZACION Y REPLANTEO - EJES, NIVELES Y ESCUADRAS | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| DEMOLICION | DEMOLICION MANUAL | NINGUNO | VER MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| DEMOLICION | DEMOLICION MECANICA | NINGUNO | VER MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| SOLDADURAS | SOLDADURAS | El ensayo de liquidos penetrantes realizado para este proyecto fue de tipo coloreado, tipo II | NORMA ASTM E165-94 | N/A | N/A | INGRESO DE MATERIAL ESTRUCTURA METALICADIA PARA CUBIERTA SE PROGRAMAN PRUEBAS DE TINTAS EL DIA 13 DE MARZO 2023 SE ANEXA INFORME DE ACEPTACION EN EL INFORME #3 DE CALIDAD | N/A | INGRESO DE MATERIAL ESTRUCTURA METALICADIA PARA CUBIERTA SE PROGRAMAN PRUEBAS DE TINTAS EL DIA 13 DE MARZO 2023 SE ANEXA INFORME DE ACEPTACION EN EL INFORME #3 DE CALIDAD | N/A | N/A | N/A | N/A |
| PINTURA SOBRE ELEMENTOS METALICOS | ACABADO | INSPECION VISUAL | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| CUBIERTA | SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS). | LOCALIZACION Y REPLANTEO - EJES, NIVELES Y ESCUADRAS | NO APLICA | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | N/A | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | N/A | N/A | N/A | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | N/A |
| | Anclajes y tornillería recomendada por el fabricante. | NINGUNO | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A |
| FECHA | | ELABORÓ | | DESCRIPCIÓN DE LA ACTUALIZACIÓN | | | | | FECHA DE APROBACIÓN | | APROBÓ | |
| 14/11/2022 | | ING. VIVIANA GOMEZ SANCHEZ | | VERSION INICIAL | | | | | 31/01/2023 | | ING. JULIO CESAR RODRIGUEZ | |

Durante el mes de marzo del 2023 se realizaron ensayo de control de calidad según el plan de calidad, se realizó seguimiento de control de calidades en materiales suministrado para los frentes de trabajo.

Tabla 4 ensayos de tintas penetrantes sobre soldadura.

| FECHA | FRENTE DE OBRA | ENSAYO Y/O PRUEBA REALIZADA | TIPO DE ENSAYO | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 13/03/2023 | COLEGIO RURAL EL UVAL | INSPECCION POR TINTAS PENETRANTES DE UNIONES SOLDADAS A ESTRUCTURA | CRITERIO DE ACEPTACION | ANEXO 4 |
| 13/03/2023 | COLEGIO FEDERICO LORCA | INSPECCION POR TINTAS PENETRANTES DE UNIONES SOLDADAS A ESTRUCTURA | CRITERIO DE ACEPTACION | ANEXO 4 |
| 21/03/2023 | SANTA MARTA | PRUEBA FALLO DE CONCRETO | MUESTRA DE FALLO DE CONCRETO DE 7, 14, Y 28 DÍAS | LOS CORRESPONDIENTES RESULTADOS SERÁN ENTREGADOS EN EL INFORME DE CALIDAD No. 04 |
| 21/03/2023 | COLEGIO RURAL EL UVAL | PRUEBA FALLO DE CONCRETO | MUESTRA DE FALLO DE CONCRETO DE 7, 14, Y 28 DÍAS | LOS CORRESPONDIENTES RESULTADOS SERÁN ENTREGADOS EN EL INFORME DE CALIDAD No. 04 |

Anexos 4 resultados ensayos y pruebas

## EQUIPOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN

Durante el periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023, Consorcio Educación Bogota dispone de los siguientes equipos de metrología en donde la interventoría lleva el

respectivo seguimiento y verificación de estos, para la actividad de localización y replanteo y para el análisis de laboratorio realizado a los materiales a utilizar en obra.

**Tabla 5** Equipos de medición.

| EQUIPO | MARCA | No. SERIE | FECHA CALIBRACION | PROXIMA CALIBRACION | N° CERTIFICADO | PROVEEDOR | CRITERIO DE ACEPTACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESTACION TOPOGRAFIA | NIKON DTM 322 | D165803 | 4/11/2021 | 4/05/2022 | C0475 | MAQUITOP S.A.S. | COLIMADOR TAYLOR HOBSON 240426 |

A los Equipos de Topografía en la etapa de construcción se solicitó certificado de calibración para evidenciar el estado de estos, adicionalmente se presenta el certificado de calibración del patrón empleado por el Laboratorio Externo, ver anexo No. 1.

## CERTIFICADOS DE CALIDAD

Mediante el formato de certificados de calidad presentes en el anexo No. 2 de la carpeta de calidad, se lleva el control al ingreso de materiales y a las condiciones técnicas de cada uno de los materiales usados en obra. El control y la metodología del proceso de compra deben ser adecuados a la organización, al tipo de producto comprado y a la influencia del producto adquirido en la satisfacción del cliente final.

Lo anterior, genera valor para la constructora mediante la tenencia de certificados de calidad y es el justificante de los que los productos adquiridos cuentan con la calidad técnica suficiente y normativa para el desarrollo del proyecto.

Esto nos permite ofrecer a los clientes la garantía de que los trabajos realizados cumplen con los estándares de calidad necesarios para el desarrollo adecuado del proyecto.

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

Registro fotográfico Usminia Sede C

**REGISTRO FOTOGRÁFICO - Calidad-** Usminia Sede C











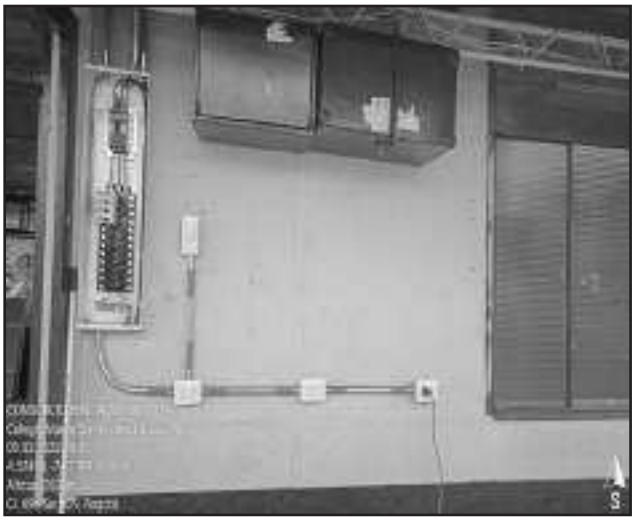

Registro fotográfico BRASILIA SEDE A

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad – Brasilia SEDE A | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

Registro fotográfico EL UVAL

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad- Colegio Rural Uval | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

Registro fotográfico Nuevo San Andrés de los Altos.

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad – Nuevo San Andrés de los Altos. | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

Registro Fotográfico Provincia De Quebec

**REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad- Provincia de Quebec**












Registro fotográfico LOS TEJARES

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad- Los Tejares | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

Registro fotográfico ESTANISLAO ZULETA SEDE B

**REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad – Estanislao Zuleta Sede B**











Registro fotográfico FEDERICO GARCIA LORCA

**REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad – Federico Garcia Lorca**



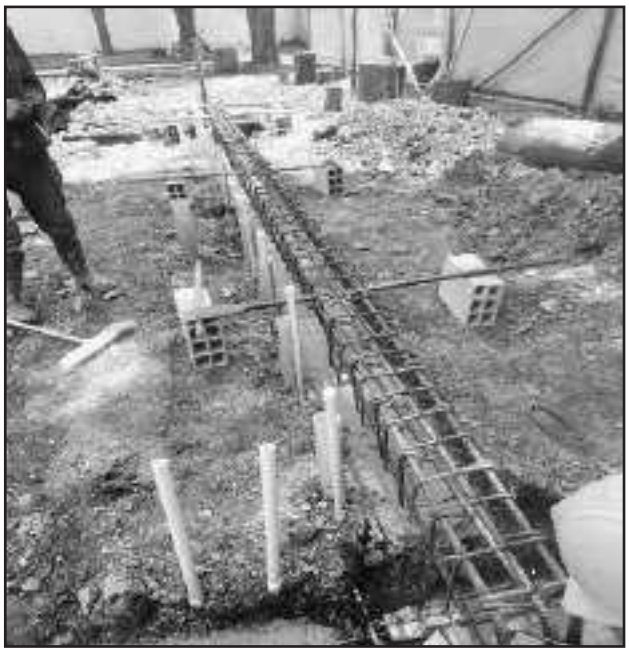









Registro fotográfico INEM SANTIAGO PÉREZ

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – INEM SANTIAGO PÉREZ | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

## RESUMEN DE ACTIVIDADES

El avance de cada una de las actividades durante los periodos en curso de ejecución de la obra.

- COLEGIO USMINIA SEDE C

Actividades realizadas:

- Instalación de cubierta tipo sándwich
- Instalación de redes eléctricas con iluminarias
- Aplicación de pinturas en el interior de los salones
- Mantenimiento de tanques.

- COLEGIO BRASILIA SEDE A

Actividades realizadas:

- Instalación de cubierta tipo sándwich
- Instalación de redes eléctricas.
- Remates de cubiertas en pañetes.

- COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS

Actividades realizadas:

- Picado de muros y resanes en áreas internas de los salones
- Instalación de cubierta en la zona de enfermería
- Izaje de estructura metálica en el espacio de enfermería.

- COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC

Actividades realizadas:

- Instalación de ventanas en aluminio zona de fachada de salones
- Resanes de vanos de ventanas y muros de cubierta
- Aplicación de pinturas en muros internos de salones
- Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones

- COLEGIO LOS TEJARES

Actividades realizadas:

- Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones
- Impermeabilización en placa de tanques
- Mantenimiento de redes de los tanques
- Pinturas en muros internos de los salones, vigilancia y baños
- Resanes en muros de cubierta.

- COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B

Actividades realizadas:

- Desmonte de cielo raso existente
- Instalación de perfilería estructural de refuerzo.
- Instalación de cubierta tipo sándwich
- Suministro e instalación de redes eléctricas con sus respectivas iluminarias.
- Pañetes en muros externos
- Remates en mampostería de cubiertas.

- COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ

Actividades realizadas:

- Cerramientos del espacio a intervenir
- Instalación de redes hidrosanitarias de los baños de mujeres y hombres.
- Excavaciones manuales para estructura de cimentación

- COLEGIO EL UVAL

Actividades realizadas:

- Instalación de estructura metálica en zona de laboratorio y baños
- Demolición de enchapes y alistado de pisos
- Desmonte de cubierta laboratorio y baño
- Excavaciones de zanjas para instalar tubería sanitaria de los baños
- Concretos en columnetas muro de fachada de baños
- Vaciado de concreta placa de contrapiso
- Instalación de aceros de refuerzos
- Mampostería en bloque
- Instalación de tuberías sanitarias en PVC
- Instalación de cubierta tipo sándwich

- COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA.

Actividades realizadas

- Instalación de estructura metálica en salones 103 – 107 - 108

## ACTIVIDADES DE COLEGIOS DE EMERGENCIAS:

EMERGENCIA **EM 02**

- Cambio de cubierta salones 4 y 5 montaje de estructura





EMERGENCIA **EM.5**

- Fundida de viga, placas de piso construcción de cárcamo





EMERGENCIA **EM.11**

- En ejecución desde el día martes 14 de marzo, cerramiento provisional, retiro de adoquín, excavación manual, trasiego de material.





## RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN

Para el desarrollo del contrato de referencia en la fase de mantenimiento se contó con personal calificado en cada uno de los campos logrando así una ejecución del proyecto con calidad.

- Coordinador de proyectos
- Director de obra
- Residentes
- Inspectores

-Ing. A cargo de la implementación y desarrollo de plan de calidad presentado ante la interventoría y sed, como documentos preliminares de inicio de obra.

## CONCLUSIONES

- Para el componente de calidad se evidencia que se ha dado cumplimiento con los parámetros establecidos por la SED, a los procesos, procedimientos y recursos que deben aplicarse, y de la misma forma cumplen con los requisitos en el control de los productos utilizados en la obra durante el periodo.

- Por otro lado, se evidencia el cumplimiento en la planificación y los resultados al plan de calidad del presente contrato, generando como resultado un buen avance de cumplimiento.

- Se realizaron ensayos según el plan de seguimiento de calidad en obra a dos colegios.
- Se realizaron pruebas según el plan de seguimiento de calidad en obra a dos colegios.

- Se presenta seguimiento de control de calidad para actividades realizadas durante el periodo a los 9 frentes que se abrieron y se inició actividades.

- Al periodo del informe se da cumplimiento a la programación de obra contractual.

- Existen acopios de materiales suficientes para terminar actividades.

- Se concluye que a la fecha del periodo del informe se tienen 9 frentes de obra simultáneamente activos (ver capítulo 4 del presente informe).

- El contratista entrega este informe de calidad socializando y demostrando su buena gestión y disposición con el cumplimiento a todos los procedimientos de calidad que se requiere para cumplir con el objeto de presente contrato.

| | PROCESO REALIZACION DEL PRODUCTO<br>REPORTE DE LIQUIDOS PENETRANTES | Documento No<br>ENGTEC - F - 004<br>Rev.0<br>8/16/2019 |
|---|---|---|

| LUGAR: | FECHA: | INFORME | PAGINA: |
|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3/13/2023 | 0028 - 2023 | 1 de: 3 |

| EMPRESA: | PROYECTO: |
|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA SEDE B. |

**TRABAJO:** INSPECCION POR TINTAS PENETRANTES DE UNIONES SOLDADAS A ESTRUCTURA DE AULA DE CLASE.

| Inspector : | BELSER SANDOVAL I | Ingeniero: | Cargo: Inspector END |
|---|---|---|---|

| Liquidos | | Ref | Aplicación | Tiempo | Norma: | Material | Estado superficie |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Coloreados X | Limpiador | SKC S | Aerosol | 5 min. | AWS D 1.1 | Acero al Carbono | Limpio |
| Fluorescentes | Penetrante | SKL SP1 | Aerosol | 15 min. | T Superficial | Marca | Acabado superficie |
| | Revelador | SKL S2 | Aerosol | 10 min. | Ambiente | Magnaflux | Liso |

| IDENTIFICACION | JUNTA | TRAMO | L (mm) | DETALLE | RESULTADOS | | CONTROL CALIDAD INTERNO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | APROB. | RECHAZ. | |
| AULA DE CLASE. | J1 | 0 - 1 | 300 | | OK | | SIN INDICACION RELEVANTE |
| | J2 | 0 - 1 | 300 | | OK | | SIN INDICACION RELEVANTE |
| | J3 | 0 - 1 | 200 | | OK | | SIN INDICACION RELEVANTE |

## FIN DE LA EVALUACION

| | | |
|---|---|---|
| **S.E.** Socavado externo | **F.** Fisura | **I.E.A** Inclusion Escoria Alineada |
| **I.E**. Inclusion de Escoria | **P.A.** Porosidad Aislada | **G.** Grietas |
| **C.E.** Concavidad Externa | **P.A.G** Porosidad Agrupada | **P.V.** Porosidad Vermicular |

**OBSERVACIONES**

| ENGTEC & NDT S.A.S | FIRMA DEL CLIENTE | LA INTERVENTORIA |
|---|---|---|
| BELSER SANDOVAL I<br>**INSPECTOR NIVEL II PT** | | |

| | PROCESO REALIZACION DEL PRODUCTO<br>REPORTE DE LIQUIDOS PENETRANTES | Documento No<br>ENGTEC - F - 004<br>Rev.0<br>8/16/2019 |
|---|---|---|

| LUGAR: | FECHA: | INFORME | PAGINA: |
|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3/13/2023 | 0028 - 2023 | 2 de: 3 |

| EMPRESA: | PROYECTO: |
|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA SEDE B. |

**TRABAJO:**
INSPECCION POR TINTAS PENETRANTES DE UNIONES SOLDADAS A ESTRUCTURA DE AULA DE CLASE.

## ANEXOS FOTOGRAFICOS



**APLICACIÓN DE PENETRANTE**



**APLICACIÓN DE REVELADOR**



**APLICACIÓN DE PENETRANTE**



**APLICACIÓN DE REVELADOR**



**APLICACIÓN DE PENETRANTE**



**APLICACIÓN DE REVELADOR**

**DEFECTOLOGIA**

| | | |
|---|---|---|
| **S.E.** Socavado externo | **F.** Fisura | **I.E.A** Inclusion Escoria Alineada |
| **I.E**. Inclusion de Escoria | **P.A.** Porosidad Aislada | **G.** Grietas |
| **C.E.** Concavidad Externa | **P.A.G** Porosidad Agrupada | **P.V.** Porosidad Vermicular |

**OBSERVACIONES**

| ENGTEC & NDT S.A.S | FIRMA DEL CLIENTE | LA INTERVENTORIA |
|---|---|---|
| BELSER SANDOVAL I<br>**INSPECTOR NIVEL II PT** | | |

| | PROCESO REALIZACION DEL PRODUCTO<br>REPORTE DE LIQUIDOS PENETRANTES | Documento No<br>ENGTEC - F - 004<br>Rev.0<br>8/16/2019 |
|---|---|---|

| LUGAR: | FECHA: | INFORME | PAGINA: |
|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3/13/2023 | 0028 - 2023 | 3 de: 3 |

| EMPRESA: | PROYECTO: |
|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA SEDE B. |

**TRABAJO:**
INSPECCION POR TINTAS PENETRANTES DE UNIONES SOLDADAS A ESTRUCTURA DE AULA DE CLASE.

## ANEXOS FOTOGRAFICOS



**JUNTAS 1**



**JUNTAS 2**



**JUNTA 3**

**DEFECTOLOGIA**

| | | |
|---|---|---|
| **S.E.** Socavado externo | **F.** Fisura | **I.E.A** Inclusion Escoria Alineada |
| **I.E**. Inclusion de Escoria | **P.A.** Porosidad Aislada | **G.** Grietas |
| **C.E.** Concavidad Externa | **P.A.G** Porosidad Agrupada | **P.V.** Porosidad Vermicular |

**OBSERVACIONES**

| ENGTEC & NDT S.A.S | FIRMA DEL CLIENTE | LA INTERVENTORIA |
|---|---|---|
| BELSER SANDOVAL I<br>**INSPECTOR NIVEL II PT** | | |

| | PROCESO REALIZACION DEL PRODUCTO<br>REPORTE DE LIQUIDOS PENETRANTES | Documento No<br>ENGTEC - F - 004<br>Rev.0<br>8/16/2019 |
|---|---|---|

| LUGAR: | FECHA: | INFORME | PAGINA: |
|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3/13/2023 | 0027 - 2023 | 1 de: 2 |

| EMPRESA: | PROYECTO: |
|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | COLEGIO RURAL EL UVAL |

**TRABAJO:** INSPECCION POR TINTAS PENETRANTES DE UNIONES SOLDADAS A ESTRUCTURA DE AULA DE CLASE.

| Inspector : | BELSER SANDOVAL I | Ingeniero: | Cargo: | Inspector END |
|---|---|---|---|---|

| Liquidos | | Ref | Aplicación | Tiempo | Norma: | Material | Estado superficie |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Coloreados | X | Limpiador | SKC S | Aerosol | 5 min. | AWS D 1.1 | Acero al Carbono | Limpio |
| Fluorescentes | | Penetrante | SKL SP1 | Aerosol | 15 min. | T Superficial | Marca | Acabado superficie |
| | | Revelador | SKL S2 | Aerosol | 10 min. | Ambiente | Magnaflux | Liso |

| IDENTIFICACION | JUNTA | TRAMO | L (mm) | DETALLE | RESULTADOS | | CONTROL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | APROB. | RECHAZ. | CALIDAD INTERNO |
| AULA DE CLASE. | J1 | 0 - 1 | 200 | | OK | | SIN INDICACION RELEVANTE |
| | J2 | 0 - 1 | 200 | | OK | | SIN INDICACION RELEVANTE |

## FIN DE LA EVALUACION

| | | |
|---|---|---|
| **S.E.** Socavado externo | **F.** Fisura | **I.E.A** Inclusion Escoria Alineada |
| **I.E**. Inclusion de Escoria | **P.A.** Porosidad Aislada | **G.** Grietas |
| **C.E.** Concavidad Externa | **P.A.G** Porosidad Agrupada | **P.V.** Porosidad Vermicular |

**OBSERVACIONES**

| ENGTEC & NDT S.A.S | FIRMA DEL CLIENTE | LA INTERVENTORIA |
|---|---|---|
| BELSER SANDOVAL I<br>**INSPECTOR NIVEL II PT** | | |

| | PROCESO REALIZACION DEL PRODUCTO<br>REPORTE DE LIQUIDOS PENETRANTES | Documento No<br>ENGTEC - F - 004<br>Rev.0<br>8/16/2019 |
|---|---|---|

| LUGAR: | FECHA: | INFORME | PAGINA: |
|---|---|---|---|
| BOGOTA | 3/13/2023 | 0027 - 2023 | 2 de: 2 |

| EMPRESA: | PROYECTO: |
|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | COLEGIO RURAL EL UVAL. |

**TRABAJO:**
INSPECCION POR TINTAS PENETRANTES DE UNIONES SOLDADAS A ESTRUCTURA DE AULA DE CLASE.

## ANEXOS FOTOGRAFICOS



**APLICACIÓN DE PENETRANTE**



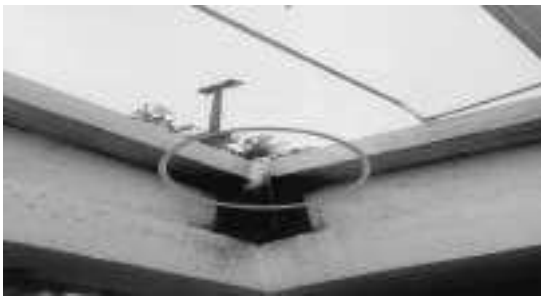
**APLICACIÓN DE REVELADOR**



**APLICACIÓN DE PENETRANTE**



**APLICACIÓN DE REVELADOR**



**JUNTA 1**



**JUNTA 2**

**DEFECTOLOGIA**

| | | |
|---|---|---|
| **S.E.** Socavado externo | **F.** Fisura | **I.E.A** Inclusion Escoria Alineada |
| **I.E**. Inclusion de Escoria | **P.A.** Porosidad Aislada | **G.** Grietas |
| **C.E.** Concavidad Externa | **P.A.G** Porosidad Agrupada | **P.V.** Porosidad Vermicular |

**OBSERVACIONES**

| ENGTEC & NDT S.A.S | FIRMA DEL CLIENTE | LA INTERVENTORIA |
|---|---|---|
| BELSER SANDOVAL I<br>**INSPECTOR NIVEL II PT** | | |

| COMPONENTE O ETAPA | MATERIAL O ACTIVIDAD | ENSAYO | NORMA | USMINIA SEDE C - USME | BRASILIA SEDE A – USME | EL UVAL – USME | NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME | FEDERICO GARCIA LORCA | PROVINCIA DE QUEBEC – USME | LOS TEJARES – USME | ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME | INEM SANTIAGO PEREZ – TUNJUELITO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRELIMINAR | CERRAMIENTO | REPLANTEO | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | REPLANTEO GENERAL DEL PROYECTO | LOCALIZACION Y REPLANTEO - EJES, NIVELES Y ESCUADRAS | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| DEMOLICION | DEMOLICION MANUAL | NINGUNO | VER MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| DEMOLICION | DEMOLICION MECANICA | NINGUNO | VER MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| SOLDADURAS | SOLDADURAS | El ensayo de líquidos penetrantes realizado para este proyecto fue de tipo coloreado, tipo II | NORMA ASTM E165-94 | N/A | N/A | INGRESO DE MATERIAL ESTRUCTURA METALICADIA PARA CUBIERTA SE PROGRAMAN PRUEBAS DE TINTAS EL DIA 13 DE MARZO 2023 SE ANEXA INFORME DE ACEPTACION EN EL INFORME #3 DE CALIDAD | N/A | INGRESO DE MATERIAL ESTRUCTURA METALICADIA PARA CUBIERTA SE PROGRAMAN PRUEBAS DE TINTAS EL DIA 13 DE MARZO 2023 SE ANEXA INFORME DE ACEPTACION EN EL INFORME #3 DE CALIDAD | N/A | N/A | N/A | N/A |
| PINTURA SOBRE ELEMENTOS METALICOS | ACABADO | INSPECION VISUAL | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| CUBIERTA | SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS). | LOCALIZACION Y REPLANTEO - EJES, NIVELES Y ESCUADRAS | NO APLICA | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | N/A | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | N/A | N/A | N/A | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | N/A |
| | Anclajes y tornillería recomendada por el fabricante. | NINGUNO | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| FECHA | ELABORÓ | DESCRIPCIÓN DE LA ACTUALIZACIÓN | | FECHA DE APROBACIÓN | APROBÓ |
|---|---|---|---|---|---|

NOTA: UNA VEZ APROBADO LOS AJUSTES DE DISEÑO Y SE DEFINA EL PRESUPUESTO FINAL SE HARÁ EL AJUSTE AL PIE.

| COMPONENTE O ETAPA | MATERIAL O ACTIVIDAD | ENSAYO | NORMA | USMINIA SEDE C - USME | BRASILIA SEDE A – USME | EL UVAL – USME | NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME | FEDERICO GARCIA LORCA | PROVINCIA DE QUEBEC – USME | LOS TEJARES – USME | ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME | INEM SANTIAGO PEREZ – TUNJUELITO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/11/2022 | | ING. VIVIANA GOMEZ SANCHEZ | | VERSION INICIAL | | | | | 31/01/2023 | | ING. JULIO CESAR RODRIGUEZ | |

# INFORME DE CALIDAD MENSUAL DE OBRA N º 3
# DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DEL 2023

*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS.*



**CONTRATISTA: CONSOCIO EDUCACIÓN BOGOTA**

**CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNTR.4077396**

**INFORME CALIDAD MENSUAL N° 3**

| APROBACIÓN DE DOCUMENTO | | | |
|---|---|---|---|
| APROBACIÓN | RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN | NOMBRE | ING. VIVIANA GOMEZ SANCHEZ |
| | | FIRMA | |
| | | FECHA | 20-03-2023 |
| | REVISIÓN | NOMBRE | JULIO CESAR RODRIGUEZ |
| | | FIRMA |  |
| | | FECHA | 20-03-2023 |

| CONTROL DE CAMBIOS | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN** | **CAPITULO MODIFICADO** | **FECHA** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 0 | PRIMERA EDICIÓN | 20-03-2023 | NO APLICA |
| | | | |
| | | | |

| LISTA DE DISTRIBUCIÓN | |
|---|---|
| Copias de este documento serán entregadas a dependencias y entidades participantes en el Contrato según se indica a continuación. | |
| **DEPENDENCIA** | **No. DE COPIAS** |
| INTERVENTOR | 1 copia en magnético |
| CONTRATISTA | 1 copia en magnético |
| Las observaciones que resulten de su revisión y aplicación deben ser informadas para realizar sus modificaciones. | |

## CONTENIDO

**CONTENIDO** ..... 3
**LISTADO TABLAS** ..... 5
**LISTADO ILUSTRACIONES** ..... 5
**LISTADO ANEXOS** ..... 5
**INTRODUCCIÓN** ..... 6
**OBJETIVO** ..... 7
**OBJETIVOS ESPECIFICOS** ..... 7
**ALCANCE** ..... 7
**GENERALIDADES DEL PROYECTO** ..... 8
**DATOS GENERALES DEL PROYECTO** ..... 8
**OBJETO DEL CONTRATO** ..... 11
**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO** ..... 11
**CONTROL TÉCNICO EN OBRA** ..... 14
**Localización** ..... 14
**AVANCE DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS** ..... 17
**GESTIÓN DE CALIDAD** ..... 17
**PERSONAL PROFESIONAL DEL CONTRATISTA** ..... 17
**AVANCES ACTIVIDADES** ..... 19
**PLAN DE INSPECCIÓN Y ENSAYOS** ..... 22
**EQUIPOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN** ..... 24
**CERTIFICADOS DE CALIDAD** ..... 25
**REGISTRO FOTOGRÁFICO** ..... 26
**Registro fotográfico Usminia Sede C** ..... 26
**Registro fotográfico BRASILIA SEDE A** ..... 27
**Registro fotográfico EL UVAL** ..... 28
**Registro fotográfico Nuevo San Andrés de los Altos.** ..... 29
**Registro Fotográfico Provincia De Quebec** ..... 30
**Registro fotográfico LOS TEJARES** ..... 31
**Registro fotográfico ESTANISLAO ZULETA SEDE B** ..... 32
**Registro fotográfico FEDERICO GARCIA LORCA** ..... 33
**Registro fotográfico INEM SANTIAGO PÉREZ** ..... 34
**RESUMEN DE ACTIVIDADES** ..... 35
ACTIVIDADES DE COLEGIOS DE EMERGENCIAS: ..... 38
**EMERGENCIA EM 02** ..... 38
- **Cambio de cubierta salones 4 y 5 montaje de estructura** ..... 38

**EMERGENCIA EM.5** ..... 39
- **Fundida de viga, placas de piso construcción de cárcamo** ..... 39

**EMERGENCIA EM.11** ..... 39

- **En ejecución desde el día martes 14 de marzo, cerramiento provisional, retiro de adoquín, excavación manual, trasiego de material.** ..... 39

**RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN** ..... 40

**CONCLUSIONES** ..... 40

**ANEXOS** ..... 42

## LISTADO TABLAS

Tabla 1 Personal profesional del contratista ..... 17
Tabla 2 Avance actividades ..... 19
Tabla 3 Cuadro resumen plan de calidad técnica en obra *28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.* ..... 23
Tabla 4 ensayos de tintas penetrantes sobre soldadura. ..... 24

## LISTADO ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Identificación de en Google mapa; los colegios activos en Usme G4 ..... 15
Ilustración 2 Identificación de en Google mapa; los colegios activos en Tunjuelito G4 ..... 16

## LISTADO ANEXOS

ANEXOS 1 Certificación de calibración equipo de topografía ..... 42
ANEXOS 2 Certificados de calidad materiales ..... 43
ANEXOS 3 seguimiento de plan de calidad técnica en obra ..... 44
ANEXOS 4 Resultados ensayos y pruebas……...45

## INTRODUCCIÓN

En el informe mensual se consolida la información referente a la gestión de calidad realizada por CONSOCIO EDUCACIÓN BOGOTA en el marco del contrato SED, en el contrato de obra N° CO1.PCCNTR.4077396 que tiene por objeto "ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS."

Con el propósito de dar cumplimiento a este contrato, la Interventoría presenta el **Informe Mensual de contratista No. 3** el cual comprende el período entre **el 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023**, de las actividades de obra desarrolladas dentro del marco del *Contrato de Obra* **N° CO1.PCCNTR.4077396**, celebrado entre la Secretaría Distrital de Educación y el Consocio educación Bogota; en el que la Interventoría efectúa un análisis completo del desarrollo de actividades técnica, administrativa, jurídica, ambiental, financiera y contable, efectuadas por el Consorcio Educación Bogota, encaminadas a la buena ejecución de la obra.

El informe está orientado en garantizar la calidad de las actividades ejecutadas durante el periodo ***del 28 de febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.*** Llevando el seguimiento y el control, dando cumplimiento a las especificaciones técnicas establecidas por la Secretaria de Educación Distrital (SED), así mismo, crear la confiabilidad en el estricto cumplimiento a los requerimientos contractuales al Sistema de Gestión de Calidad, específicamente lo

referido a los materiales, calibración diferentes equipos de metrología utilizados en obra, ensayos de laboratorio, en donde la interventoría revisa, verifica y valida la información y los registros entregados por las Consorcio Educación Bogota; dando como resultado el cumplimiento de la normatividad y los compromisos de calidad aplicables dentro del plan calidad presentado y aceptado para la suscripción del acta de inicio del contrato por parte de la interventoria mediante el oficio CINP-BTA-529-0032-7362.

## OBJETIVO

Llevar el seguimiento y el control al Plan de Calidad presentado por el CONSOCIO EDUCACION BOGOTA durante el periodo comprendido entre el 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Realizar el seguimiento al cumplimiento del plan de inspección de ensayos durante el periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.relacionar fichas técnicas según aplica la actividad ejecutada.
- Realizar el consolidado de los materiales que han ingresado a obra durante periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.
- Consolidar los resultados de laboratorio de los materiales utilizados en obra durante el periodo 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.
- Realizar la recopilación de los certificados de calibración de equipos de metrología durante el periodo 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.

## ALCANCE

Establecer un método de trabajo específico mediante el cual se alcance el cumplimiento al seguimiento del sistema de gestión de calidad en el contrato de obra **N°**

**CO1.PCCNTR.4077396** que tiene por objeto *"adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaría de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas."*

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | CO1.PCCNTR.4146302 |
| Objeto: | *"Interventoría integral al contrato de ejecución de las obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales y la ejecución de obras menores que permitan la atención de emergencias y que garanticen el funcionamiento de la infraestructura en los colegios distritales y sedes administrativas, con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura física para la prestación del servicio educativo."* |
| Contratista Interventoría: | CONSORCIO EDUCACIÓN SERVICIO EDUCATIVO |

| | |
|---|---|
| Fecha de suscripción: | 01 DE OCTUBRE DE 2022 |
| Valor inicial: | 952.549.780,00 |
| Fecha suscripción de Acta de Inicio: | 13 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| Plazo inicial pactado: | TRECE (13) MESES |
| Fecha de terminación: | 13 DE DICIMBRE DE 2023 |

| DATOS DE LA INTERVENTORIA | |
|---|---|
| Representante Legal | CARLOS MARIO ROLPON AMAYA |
| Documento de Identificación | 72180533 |
| Lugar de Expedición | Barranquilla |
| Representante Legal Suplente | N. A |
| Documento de Identificación | N. A |
| Lugar expedición | N. A |
| Dirección oficina | N. A |
| Teléfono oficina | N. A |

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| Representante Legal | CRISTANCHO GOMEZ ROBINSON NOE |
| Documento de Identificación | 1379840893 de Bogotá |
| Lugar de Expedición | Bogotá |
| Representante Legal Suplente | CRINSTANCHO GOMEZ YEISON FABIAN |
| Documento de Identificación | 1380037207 de Bogotá |
| Lugar de Expedición | Bogotá |
| Dirección oficina | Calle 72ª #73ª-57 |
| Teléfono oficina | 3108534702 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | N° CO1.PCCNTR.4077396 |
| Objeto: | "*adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaría de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas.".* |
| Contratista: | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA |
| Fecha de suscripción: | 28 DE septiembre DE 2022 |
| Valor inicial del Proyecto: | $ 12.073.796.813 |
| Valor Total del Proyecto: | $ 12.073.796.813 |
| Valor de Construcción y Dotación: | $ N/A |
| Valor de los Honorarios | $ N/A |
| % que se Reconocerá al Administrador delegado | % N/A |
| Fecha de suscripción Acta de Inicio: | 28 de diciembre 2022 |
| Plazo inicial pactado: | 12 meses |
| Fecha de terminación: | 27 de diciembre 2023 |

## OBJETO DEL CONTRATO

Contratar con el **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** técnica, administrativa, jurídica, ambiental, financiera y contable para la adecuación y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como de los colegios distritales en las localidades de bosa, puente Aranda en Bogotá, suscribió el Contrato de obra **N° CO1.PCCNTR.4077396.**

*"adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaría de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas." grupo 4- Usme y Tunjuelito*

## DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

La SDE tiene previsto adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales y la ejecución de las obras menores para la atención de emergencias en los colegios distritales con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura para la prestación del servicio educativo".

Frentes de obra prevista a ejecución:

- USMINIA SEDE C - USME
- BRASILIA SEDE A – USME

- EL UVAL – USME
- NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME
- PROVINCIA DE QUEBEC – USME
- LOS TEJARES – USME
- ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME
- INEM SANTIAGO PEREZ – TUNJUELITO
- RURAL CURUBITAL SEDE A – USME
- RURAL EL DESTINO SEDE A – USME
- FABIO LOZANO SIMONELI SEDE A – USME
- FRANCISCO ANTONIO ZE SEDE C – USME
- RURAL LA ARGENTINA SEDE A – USME
- LA UNION SEDE A- USME
- RURAL LAS MERCEDES SEDE A- USME
- RURAL LOS ANDES SEDE A – USME
- RURAL LOS ARRAYANES SEDE A -USME
- OSWALDO GUAYASMIN SEDE B – USME
- FEDERICO GARCIA LORCA SEDE C – USME
- JOSE MARIA CORDIBA SEDE A – TUNJUELITO
- VENECIA SEDE B NUEVO MUZU – TUNJUELITO
- BERNARDO JARAMILLO SEDE A – TUNJUELITO
- DILE DE USME – USME
- DILE DE TUNJUELITO - TUNJUELITO

Frentes activos:

- USMINIA SEDE C - USME
- BRASILIA SEDE A – USME
- EL UVAL – USME

- NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME
- PROVINCIA DE QUEBEC – USME
- LOS TEJARES – USME
- ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME
- INEM SANTIAGO PÉREZ – TUNJUELITO
- FEDERICO GARCIA LORCA

Instituciones educativas por intervenir:

- RURAL CURUBITAL SEDE A – USME
- RURAL EL DESTINO SEDE A – USME
- FABIO LOZANO SIMONELI SEDE A – USME
- FRANCISCO ANTONIO ZE SEDE C – USME
- RURAL LA ARGENTINA SEDE A – USME
- LA UNION SEDE A- USME
- RURAL LAS MERCEDES SEDE A- USME
- RURAL LOS ANDES SEDE A – USME
- RURAL LOS ARRAYANES SEDE A -USME
- OSWALDO GUAYASMIN SEDE B – USME
- JOSÉ MARIA CÓRDOBA SEDE A – TUNJUELITO
- VENECIA SEDE B NUEVO MUZU – TUNJUELITO
- BERNARDO JARAMILLO SEDE A – TUNJUELITO
- DILE DE USME – USME
- DILE DE TUNJUELITO – TUNJUELITO

## CONTROL TÉCNICO EN OBRA

Para la construcción del proyecto en el área de calidad se tiene en cuenta el Plan de Calidad Técnica en Obra 2022 presentado mediante el oficio CO.EDUCACION.BOG-016-2022, y aprobado mediante el oficio CINP-BTA-529-0032-7362, plan de calidad elaborado por Consocio educación Bogota el cual abarca los principales ensayos a realizar de acuerdo con las actividades constructivas ejecutadas en cada frente de obra.

### Localización

Los colegios se encuentran localizados.

### Frentes Usme

1. Activos

    1. USMINIA SEDE C - USME
    2. BRASILIA SEDE A – USME
    3. EL UVAL – USME
    4. NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME
    5. PROVINCIA DE QUEBEC – USME
    6. LOS TEJARES – USME
    7. ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME
    8. FEDERICO GARCIA LORCA – USME

2. Por ejecutar
    1. RURAL CURUBITAL SEDE A – USME
    2. RURAL EL DESTINO SEDE A – USME
    3. FABIO LOZANO SIMONELI SEDE A – USME

4. FRANCISCO ANTONIO ZE SEDE C – USME
5. RURAL LA ARGENTINA SEDE A – USME
6. LA UNION SEDE A- USME
7. RURAL LAS MERCEDES SEDE A- USME
8. RURAL LOS ANDES SEDE A – USME
9. RURAL LOS ARRAYANES SEDE A -USME
10. OSWALDO GUAYASMIN SEDE B – USME
11. DILE DE USME – USME




Ilustración 1 Identificación de en Google mapa; los colegios activos en Usme G4

**Frentes Tunjuelito**

1. Activos

    **1.** INEM SANTIAGO PEREZ – TUNJUELITO

2. Por ejecutar

- JOSE MARIA CORDIBA SEDE A – TUNJUELITO
- VENECIA SEDE B NUEVO MUZU – TUNJUELITO
- BERNARDO JARAMILLO SEDE A – TUNJUELITO
- DILE DE TUNJUELITO – TUNJUELITO




Ilustración 2 Identificación de en Google mapa; los colegios activos en Tunjuelito G4

## AVANCE DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

## GESTIÓN DE CALIDAD

Mediante la gestión del plan de calidad comprendido en el periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023., se busca llevar control de forma eficiente a las actividades necesarias para el cumplimiento de la política de calidad de la empresa relacionadas con su misión, visión y otros planteamientos que la organización decida pertinentes para la gestión al sistema.

## PERSONAL PROFESIONAL DEL CONTRATISTA

Email: Utilizado durante el contrato:

**Tabla 1** Personal profesional del contratista

| CARGO | NOMBRE |
|---|---|
| DIRECTOR DE OBRA | ING. Julio Cesar Rodríguez<br>Dedicación: 100% |
| RESIDENTE 1 | ING. Juan camilo Velazco<br>Dedicación: 100% |
| RESIDENTE 2 | ING. Larry palacio<br>Dedicación: 100% |
| PROFESIONAL AMBIENTAL | ING. Yineth Bernal<br>Dedicación: 100% |
| MAESTROS DE OBRA | Eduardo Gómez<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR 1 | ING. Fabián Cubillos<br>Dedicación: 100% |

| | |
|---|---|
| INSPECTOR 2 | ING. Sergio Ubaque Benavides<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR 3 | PROF. Leidy Yohana Alarcón Mora<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR 4 | PROF. Andres Garzón<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR SST 1 | PROF. Tatiana Sanchez<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR SST 2 | PROF. Luis Patiño<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR SST 3 | PROF. Nicoll Rojas<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR SST 4 | PROF. Giana Perez<br>Dedicación: 100% |
| INSPECTOR AMBIENTAL – CALIDAD | ING, Leidy Herrera<br>Dedicación: 100% |

## AVANCES ACTIVIDADES

El avance de cada una de las actividades durante el periodo del informe mensual No.3, se realizó sobre los primeros ocho (9) colegios priorizados por la entidad contratante:

Lo que indica que al periodo del informe el proyecto tiene un avance financiero porcentual del 4,48% Es importante que el porcentaje disminución por los tiempos de ejecución por la segunda adición dada al contrato.

**Tabla 2** Avance actividades

INFORME MENSUAL DE CONTRATISTA

CONTRATO DE OBRA NO: CO1.PCCNTR.4077396

| CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.4077396 | | | INFORME DE AVANCE FISICO | |
|---|---|---|---|---|
| CO1.PCCNTR.2646125 | | | REVISIÓN | 001 |
| | | | FECHA | 13/03/2023 |
| **CONTRATISTA:** CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | | NIT 901.643.509-4 | % AVANCE PROGRAMADO | 10% |
| **CONTRATANTE:** SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL | | NIT 899.999.061 - 9 | % AVANCE EJECUTADO | 13% |
| **PROYECTO:** | ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS". | **UBICACIÓN:** | LOCALIDAD DE USME Y TUNJUELITO | |

| item | Nombre | Duración | Comienzo | Fin | % programado | % ejecutado | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| % | COLEGIOS SED GRUPO 4 | 550 días | mié 28/12/22 | 27/12/23 | 10% | 13% | |
| I.E.D | USME USMINIA- C CANTONIO JOSE DE SUCRE | 77 días | mié 18/01/23 | mar 18/04/23 | 38% | 38% | |
| I.E.D | USME BRASILIA- A BRASILIA | 119 días | mié 18/01/23 | mar 6/06/23 | 26% | 17% | |
| I.E.D | USME RURAL CURUBITAL A RURAL CURUBITAL | 143 días | lun 10/07/23 | sáb 23/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL EL DESTINO A RURAL EL DESTINO | 60 días | mié 26/04/23 | mié 5/07/23 | | | |
| I.E.D | USME EL UVAL A EL UVAL | 170,22 días | mié 9/12/22 | vie 26/07/23 | 12% | 29% | |
| I.E.D | USME FABIO LOZANO SIMONELI A FABIO LOZANO SIMONELI | 95 días | mar 25/04/23 | lun 14/08/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LOS ANDES A RURAL LOS ANDES | 104 días | mié 15/03/23 | vie 14/07/23 | | | |
| I.E.D | USME FRANCISCO ANTONIO ZE- C MARIA AUXILIADORA | 76 días | jue 28/09/23 | mar 27/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LA ARGENTINA A RURAL LA ARGENTINA | 93 días | mar 13/06/23 | vie 29/09/23 | | | |
| I.E.D | USME LA UNION A LA UNION | 71 días | lun 2/10/23 | sáb 23/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LAS MERCEDES A RURAL LAS MERCEDES | 391 días | sáb 1/07/23 | lun 30/09/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LOS ARRAYANES A RURAL LOS ARRAYANES | 70 días | vie 24/03/23 | mié 14/06/23 | | | |
| I.E.D | USME NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS A NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | 91 días | mié 18/01/23 | jue 4/05/23 | 23% | 38% | |
| I.E.D | USME PROVINCIA DE QUEBEC A PROVINCIA DE QUEBEC | 116 días | mié 18/01/23 | vie 2/06/23 | 21% | 25% | |
| I.E.D | USME OSWALDO GUAYAS A MINBVIRREY | 1 día | mié 28/04/22 | jue 14/07/23 | | | |
| I.E.D | USME LOS TEJARES -B EL CURUBO | 59 días | mié 18/01/23 | mar 28/03/23 | 71% | 90% | |
| I.E.D | USME FEDERICO GARCIA LORCA- C CBETANIA | 1 día | mié 14/06/23 | jue 30/09/23 | | | |
| I.E.D | USME ESTANISLAO ZULETA- B LA ALBORADA | 115 días | mié 18/01/23 | jue 1/06/23 | 30% | 36% | |
| I.E.D | USME D L E USME D L E USME | 118 días | mié 1/07/23 | lun 16/11/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO JOSE MARIA CORDOBA- A JOSE MARIA CORDOBA | 102 días | vie 12/05/23 | vie 8/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO VENECIA- B NUEVO MUZU | 109 días | jue 25/05/23 | vie 29/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO BERNARDO JARAMILLO-A BERNARDO JARAMILLO | 53 días | mar 4/07/23 | lun 4/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO INEM SANTIAGO PEREZ- A INEM SANTIAGO PEREZ | 70 días | lun 13/02/23 | vie 5/05/23 | 21% | 23% | |
| I.E.D | TUNJUELITO D L E TUNJUELITO D L E TUNJUELITO | 118 días | mié 1/07/23 | lun 16/11/23 | | | |

También se presenta un cuadro de colegios en los cuales se atienden emergencias:

| **CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ** | | |
| **CONTRATANTE:** SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL | | |
| **PROYECTO:** | | MEJORAMIENTOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS SED - Localidad Usme y Tunjuelito |
| **No.** | **DIRECCIÓN** | **FRENTE** |
| EM1 | Carrera 11 No. 65 C 50 sur | COLEGIO IED PAULO FREIRE / Sede A - Ciudadela Nuevo Milenio SM III 7 |
| EM2 | Cl. 69 Sur No 1 B 37 Este | COLEGIO IED FEDERICO GARCIA LORCA /Sede B – Betania |
| EM3 | Calle 76 A Sur No 8 D 59 | COLEGIO IED ALMIRANTE PADILLA/ Sede A - Almirante Padilla<br>Sede A |
| EM4 | KR 23 ESTE - CL 90A SUR / CL 90B SUR | COLEGIO VILLA ROSITA |
| EM5 | Cl. 69 Sur No 1 B 37 Este | COLEGIO Sede A - Santa Marta |
| EM6 | Cr. 1 A Este No 72-60 Sur | COLEGIO ORLANDO FALS BORDIA/ Sede A - Barranquillita – Nuevo |
| EM7 | CALLE 74 a Sur No. 17-49 este | COLEGIO SAN CAYETANO/ Sede A - Juan Rey - San Cayetano (Confenalco) |
| EM8 | Escuela la Mayoria Las margaritas | COLEGIO Sede A - Rural La Mayoria |
| EM9 | Calle 91 Sur No 4 C 26 | DIRECCION LOCAL DE EDUCACION DE USME |
| EM10 | CLL 83 SUR TR 7 ESTE | COLEGIO OFELIA URIBE Sede B - rural El Bosque |
| EM11 | Cr. 1 C No 66 A 70 Sur | COLEGIO IED JUAN LUIS LONDOÑO - LA SALLE -Sede A - Nebraska |
| EM12 | CALLE 74 C SUR NO 14-40 ESTE | COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC / Sede A - Provincia de Quebec |
| EM13 | CL 75 A SUR No 1B 45 ESTE | SANTA LIBRADA/ Sede A - Santa Librada |

| | | |
|---|---|---|
| EM 14 | CRA 14 B # 76 – 33 SUR | MIGUEL CERVANTES SAVEDRA |
| EM 15 | CRA. 25 # 47-02 SUR | RAFAEL URIBE SEDE A |
| EM 16 | CL. 111 SUR #4 B -07 ESTE | IED NUEVO VILLAVICENCIO SEDE C |

De las cuales la EM. 1,4,12 y 15 se encuentran ya ejecutadas listas para presentar documentos de entrega.

Las EM. 2,5,9,11 y 13 se encuentran en ejecución y Las demás emergencias se encuentran en visitas de especialistas para ser atendidas.

## PLAN DE INSPECCIÓN Y ENSAYOS

Consorcio Educación Bogota cuenta con un plan de calidad técnica en obra para control y trazabilidad a las materias primas, las cuales son inspeccionadas para garantizar que cumplen las especificaciones técnicas de compra.

Al periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023, acorde a las actividades establecidas a la fecha se lleva el seguimiento al Plan de Inspección y Ensayo establecido por Consorcio Educación Bogota planteado acorde a los lineamientos establecidos por SED para el correcto desarrollo del proyecto.

Para relacionar los resultados a los ensayos realizados en el **Anexo No. 3**; los ensayos realizados a los frentes activos de acuerdo con el plan establecido por Consorcio Educación Bogota para cumplimiento a las necesidades de calidad presentes en las obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de las instituciones educativas asignada a Usme y Tunjuelito.

Durante el periodo del informe se realizaron ensayos relacionados en el siguiente cuadro:

**Tabla 3** Cuadro resumen plan de calidad técnica en obra ***28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023.***

| CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | | | | SEGUIMIENTO PROGRAMA DETALLADO PARA LA EJECUCION DE OBRA - VERSION 0 | | | | | | | | FOR-CAL-015<br>Versión: 0<br>Fecha: 31-01-2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COMPONENTE O ETAPA | MATERIAL O ACTIVIDAD | ENSAYO | NORMA | USMINIA SEDE C - USME | BRASILIA SEDE A – USME | EL UVAL – USME | NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS – USME | FEDERICO GARCIA LORCA | PROVINCIA DE QUEBEC – USME | LOS TEJARES – USME | ESTANISLAO ZULUETA SEDE B – USME | NEM SANTIAGO PEREZ – TUNJUELITO |
| PRELIMINAR | CERRAMIENTO | REPLANTEO | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | REPLANTEO GENERAL DEL PROYECTO | LOCALIZACION Y REPLANTEO - EJES, NIVELES Y ESCUADRAS | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| DEMOLICION | DEMOLICION MANUAL | NINGUNO | VER MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| DEMOLICION | DEMOLICION MECANICA | NINGUNO | VER MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| SOLDADURAS | SOLDADURAS | El ensayo de liquidos penetrantes realizado para este proyecto fue de tipo coloreado, tipo II | NORMA ASTM E165-94 | N/A | N/A | INGRESO DE MATERIAL ESTRUCTURA METALICADIA PARA CUBIERTA SE PROGRAMAN PRUEBAS DE TINTAS EL DIA 13 DE MARZO 2023 SE ANEXA INFORME DE ACEPTACION EN EL INFORME #3 DE CALIDAD | N/A | INGRESO DE MATERIAL ESTRUCTURA METALICADIA PARA CUBIERTA SE PROGRAMAN PRUEBAS DE TINTAS EL DIA 13 DE MARZO 2023 SE ANEXA INFORME DE ACEPTACION EN EL INFORME #3 DE CALIDAD | N/A | N/A | N/A | N/A |
| PINTURA SOBRE ELEMENTOS METALICOS | ACABADO | INSPECION VISUAL | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| CUBIERTA | SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS). | LOCALIZACION Y REPLANTEO - EJES, NIVELES Y ESCUADRAS | NO APLICA | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | N/A | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | N/A | N/A | N/A | INGRESO DE MATERIAL TEJA TIPO SANDWICH SE ANEXA FICHA TECNICA DE CUABIERTA AISLAMIENTO DE POLIURETANO DE 30MM (ANEXO 2) | N/A |
| | Anclajes y tornillería recomendada por el fabricante. | NINGUNO | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A |
| FECHA | | ELABORÓ | | DESCRIPCIÓN DE LA ACTUALIZACIÓN | | | | | FECHA DE APROBACIÓN | | APROBÓ | |
| 14/11/2022 | | ING. VIVIANA GOMEZ SANCHEZ | | VERSION INICIAL | | | | | 31/01/2023 | | ING. JULIO CESAR RODRIGUEZ | |

Durante el mes de marzo del 2023 se realizaron ensayo de control de calidad según el plan de calidad, se realizó seguimiento de control de calidades en materiales suministrado para los frentes de trabajo.

Tabla 4 ensayos de tintas penetrantes sobre soldadura.

| FECHA | FRENTE DE OBRA | ENSAYO Y/O PRUEBA REALIZADA | TIPO DE ENSAYO | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 13/03/2023 | COLEGIO RURAL EL UVAL | INSPECCION POR TINTAS PENETRANTES DE UNIONES SOLDADAS A ESTRUCTURA | CRITERIO DE ACEPTACION | ANEXO 4 |
| 13/03/2023 | COLEGIO FEDERICO LORCA | INSPECCION POR TINTAS PENETRANTES DE UNIONES SOLDADAS A ESTRUCTURA | CRITERIO DE ACEPTACION | ANEXO 4 |
| 21/03/2023 | SANTA MARTA | PRUEBA FALLO DE CONCRETO | MUESTRA DE FALLO DE CONCRETO DE 7, 14, Y 28 DÍAS | LOS CORRESPONDIENTES RESULTADOS SERÁN ENTREGADOS EN EL INFORME DE CALIDAD No. 04 |
| 21/03/2023 | COLEGIO RURAL EL UVAL | PRUEBA FALLO DE CONCRETO | MUESTRA DE FALLO DE CONCRETO DE 7, 14, Y 28 DÍAS | LOS CORRESPONDIENTES RESULTADOS SERÁN ENTREGADOS EN EL INFORME DE CALIDAD No. 04 |

Anexos 4 resultados ensayos y pruebas

## EQUIPOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN

Durante el periodo del 28 febrero de 2023 al 27 de marzo de 2023, Consorcio Educación Bogota dispone de los siguientes equipos de metrología en donde la interventoría lleva el

respectivo seguimiento y verificación de estos, para la actividad de localización y replanteo y para el análisis de laboratorio realizado a los materiales a utilizar en obra.

**Tabla 5** Equipos de medición.

| EQUIPO | MARCA | No. SERIE | FECHA CALIBRACION | PROXIMA CALIBRACION | N° CERTIFICADO | PROVEEDOR | CRITERIO DE ACEPTACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESTACION TOPOGRAFIA | NIKON DTM 322 | D165803 | 4/11/2021 | 4/05/2022 | C0475 | MAQUITOP S.A.S. | COLIMADOR TAYLOR HOBSON 240426 |

A los Equipos de Topografía en la etapa de construcción se solicitó certificado de calibración para evidenciar el estado de estos, adicionalmente se presenta el certificado de calibración del patrón empleado por el Laboratorio Externo, ver anexo No. 1.

## CERTIFICADOS DE CALIDAD

Mediante el formato de certificados de calidad presentes en el anexo No. 2 de la carpeta de calidad, se lleva el control al ingreso de materiales y a las condiciones técnicas de cada uno de los materiales usados en obra. El control y la metodología del proceso de compra deben ser adecuados a la organización, al tipo de producto comprado y a la influencia del producto adquirido en la satisfacción del cliente final.

Lo anterior, genera valor para la constructora mediante la tenencia de certificados de calidad y es el justificante de los que los productos adquiridos cuentan con la calidad técnica suficiente y normativa para el desarrollo del proyecto.

Esto nos permite ofrecer a los clientes la garantía de que los trabajos realizados cumplen con los estándares de calidad necesarios para el desarrollo adecuado del proyecto.

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

Registro fotográfico Usminia Sede C

**REGISTRO FOTOGRÁFICO - Calidad-** Usminia Sede C











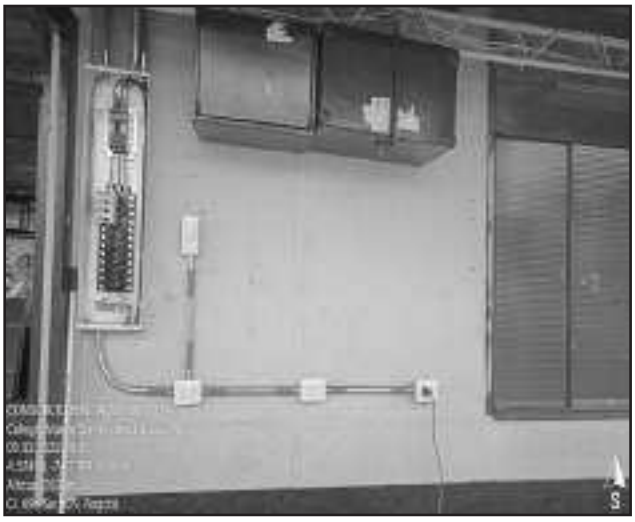

Registro fotográfico BRASILIA SEDE A

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad – Brasilia SEDE A | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

Registro fotográfico EL UVAL

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad- Colegio Rural Uval | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

Registro fotográfico Nuevo San Andrés de los Altos.

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad – Nuevo San Andrés de los Altos. | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

Registro Fotográfico Provincia De Quebec

**REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad- Provincia de Quebec**












Registro fotográfico LOS TEJARES

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad- Los Tejares | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

Registro fotográfico ESTANISLAO ZULETA SEDE B

**REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad – Estanislao Zuleta Sede B**











Registro fotográfico FEDERICO GARCIA LORCA

**REGISTRO FOTOGRÁFICO – Calidad – Federico Garcia Lorca**



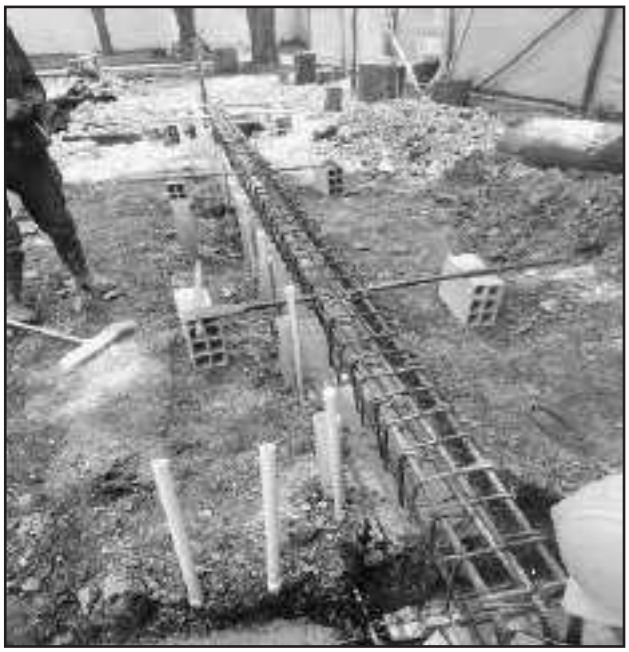









Registro fotográfico INEM SANTIAGO PÉREZ

| REGISTRO FOTOGRÁFICO – INEM SANTIAGO PÉREZ | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

## RESUMEN DE ACTIVIDADES

El avance de cada una de las actividades durante los periodos en curso de ejecución de la obra.

- COLEGIO USMINIA SEDE C

Actividades realizadas:

- Instalación de cubierta tipo sándwich
- Instalación de redes eléctricas con iluminarias
- Aplicación de pinturas en el interior de los salones
- Mantenimiento de tanques.

- COLEGIO BRASILIA SEDE A

Actividades realizadas:

- Instalación de cubierta tipo sándwich
- Instalación de redes eléctricas.
- Remates de cubiertas en pañetes.

- COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS

Actividades realizadas:

- Picado de muros y resanes en áreas internas de los salones
- Instalación de cubierta en la zona de enfermería
- Izaje de estructura metálica en el espacio de enfermería.

- COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC

Actividades realizadas:

- Instalación de ventanas en aluminio zona de fachada de salones
- Resanes de vanos de ventanas y muros de cubierta
- Aplicación de pinturas en muros internos de salones
- Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones

- COLEGIO LOS TEJARES

Actividades realizadas:

- Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones
- Impermeabilización en placa de tanques
- Mantenimiento de redes de los tanques
- Pinturas en muros internos de los salones, vigilancia y baños
- Resanes en muros de cubierta.

- COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B

Actividades realizadas:

- Desmonte de cielo raso existente
- Instalación de perfilería estructural de refuerzo.
- Instalación de cubierta tipo sándwich
- Suministro e instalación de redes eléctricas con sus respectivas iluminarias.
- Pañetes en muros externos
- Remates en mampostería de cubiertas.

- COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ

Actividades realizadas:

- Cerramientos del espacio a intervenir
- Instalación de redes hidrosanitarias de los baños de mujeres y hombres.
- Excavaciones manuales para estructura de cimentación

- COLEGIO EL UVAL

Actividades realizadas:

- Instalación de estructura metálica en zona de laboratorio y baños
- Demolición de enchapes y alistado de pisos
- Desmonte de cubierta laboratorio y baño
- Excavaciones de zanjas para instalar tubería sanitaria de los baños
- Concretos en columnetas muro de fachada de baños
- Vaciado de concreta placa de contrapiso
- Instalación de aceros de refuerzos
- Mampostería en bloque
- Instalación de tuberías sanitarias en PVC
- Instalación de cubierta tipo sándwich

- COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA.

Actividades realizadas

- Instalación de estructura metálica en salones 103 – 107 - 108

## ACTIVIDADES DE COLEGIOS DE EMERGENCIAS:

EMERGENCIA **EM 02**

- Cambio de cubierta salones 4 y 5 montaje de estructura





EMERGENCIA **EM.5**

- Fundida de viga, placas de piso construcción de cárcamo





EMERGENCIA **EM.11**

- En ejecución desde el día martes 14 de marzo, cerramiento provisional, retiro de adoquín, excavación manual, trasiego de material.





## RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN

Para el desarrollo del contrato de referencia en la fase de mantenimiento se contó con personal calificado en cada uno de los campos logrando así una ejecución del proyecto con calidad.

- Coordinador de proyectos
- Director de obra
- Residentes
- Inspectores

-Ing. A cargo de la implementación y desarrollo de plan de calidad presentado ante la interventoría y sed, como documentos preliminares de inicio de obra.

## CONCLUSIONES

- Para el componente de calidad se evidencia que se ha dado cumplimiento con los parámetros establecidos por la SED, a los procesos, procedimientos y recursos que deben aplicarse, y de la misma forma cumplen con los requisitos en el control de los productos utilizados en la obra durante el periodo.

- Por otro lado, se evidencia el cumplimiento en la planificación y los resultados al plan de calidad del presente contrato, generando como resultado un buen avance de cumplimiento.

- Se realizaron ensayos según el plan de seguimiento de calidad en obra a dos colegios.
- Se realizaron pruebas según el plan de seguimiento de calidad en obra a dos colegios.

- Se presenta seguimiento de control de calidad para actividades realizadas durante el periodo a los 9 frentes que se abrieron y se inició actividades.

- Al periodo del informe se da cumplimiento a la programación de obra contractual.

- Existen acopios de materiales suficientes para terminar actividades.

- Se concluye que a la fecha del periodo del informe se tienen 9 frentes de obra simultáneamente activos (ver capítulo 4 del presente informe).

- El contratista entrega este informe de calidad socializando y demostrando su buena gestión y disposición con el cumplimiento a todos los procedimientos de calidad que se requiere para cumplir con el objeto de presente contrato.



**MAQUITOP B.A.B.**
NIT. 900.131.105-1
COMPRA, VENTA, ALQUILER, REPARACION DE MAQUINARIA
PARA LA CONSTRUCCION Y EQUIPOS DE TOPOGRAFIA


Calle 45 A No. 50 - 27 * B. la Esmeralda
Tels.: (571) 324 2334 - 702 3008
Cels.: 311 219 8471 - 313 293 2884
Bogotá, D.C. - Colombia
e-mail: makrotop@hotmail.com
www.maquitopsa.com


# CERTIFICADO

Nº C 0475

EL EQUIPO: ESTACION NIKON DTM 322

NÚMERO DE SERIE: D165803

PROPIETARIO: CONSTRUCCIONES AMG SAS

## CUMPLE CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES

| ESPECIFICACIONES GENERALES | |
|---|---|
| **TELESCOPIO** | |
| Aumentos | 30X |
| Apertura | 45 mm |
| Campo de Vision a 100 mts | 1PX6 |
| Impermeabilización | |
| Peso con baterias y estuche | 5Kg |

| MEDIDA DEL ÁNGULO | |
|---|---|
| **PRECISIÓN** | |
| (Desviación Estándar basada en norma DIN 18723) | 5" |
| Lectura de ángulos (apreciación) | 5" |
| Compensador Automático de nivel | +/-3 |

| MEDIDAS DE DISTANCIA | |
|---|---|
| **PRECISIÓN** | |
| Medición Estándar | 1mm+2ppm |
| Seguimiento | |
| Mínima distancia posible | |
| Tiempo de medición | 5 segundos |

| ALCANCE | | | |
|---|---|---|---|
| Con 1 prisma | Con 2 prismas | Grey Card | No prisma |

| ESPECIFICACIONES DEL NIVEL |
|---|
| Presión en mm de nivelación por Km doble |
| Aumento del Telescopio |
| Mínima Distancia Focal |
| Factor Multiplicados de la Estadía |
| Rango del Compensador |
| Campo de Visión a 30 Mtrs |

| DIAGNOSTICO PRELIMINAR |
|---|
| Equipo Calibrado y ajustado |

| PATRÓN UTILIZADO |
|---|
| COLIMADOR TAYLOR HOBSON 240426 |

ESTE CERTIFICADO NO TIENE VALIDEZ SIN SELLO DE SEGURIDAD



# MAQUITOP S.A.S.

NIT. 900.151.505-1

COMPRA, VENTA, ALQUILER, REPARACION DE MAQUINARIA
PARA LA CONSTRUCCION Y EQUIPOS DE TOPOGRAFIA

Calle 45 A No. 50 - 27 * B. la Esmeralda
Tels.: (571) 324 2334 - 702 3008
Cels.: 311 219 8471 - 313 293 2884
Bogotá, D.C. - Colombia
e-mail: makrotop@hotmail.com
www.maquitopsa.com

Nº C0475

**EL EQUIPO:** ESTACION NIKON DTM 322

**NÚMERO DE SERIE:** D165803

**PROPIETARIO:** CONSTRUCCIONES AMG SAS

## AJUSTES REALIZADOS

CÓDIGO 1: CORRECTO
CÓDIGO 2: FALLA CORREGIDA
CÓDIGO 3: FALLA NO CORREGIDA
CÓDIGO 4: NO APLICA

| DESCRIPCIÓN | CÓDIGO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Limpieza general y engrase | 1 | |
| Ajuste de niveles | 1 | |
| Ajuste del sistema de colimación | 2 | |
| Ajuste del compensador automático | 1 | |
| Ajuste del nivel tubular | 1 | |
| Ajuste del sistema de enfoque | 1 | |
| Ajuste de nivel ojo de pollo | 1 | |
| Ajuste plomada óptica | 1 | |
| Exactitud ángulo horizontal y vertical | 1 | |
| Exactitud de distanciometro | 1 | |
| Verticalidad, horizontalidad de la retícula y limpieza | 1 | |
| Foco mínimo (1.5 mts o menos) | 1 | |
| Suavidad de enfoque repetitivamente | 1 | |
| Prensa horizontal y tornillo de movimiento lento | 2 | |
| Chequeo del display | 1 | |
| Fuente de poder extrema | 1 | |
| Data input - output | 1 | |
| Lentes de objetivo | 1 | |
| Resolución | 1 | |
| Tornillo base nivelante | 1 | |
| Miradas de puntería | 1 | |
| Chequeo del teclado | 1 | |
| Apariencia exterior | 1 | |

Este documento se expide a solicitud de: CONSTRUCCIONES AMG SAS

En la ciudad de BOGOTA a los 4 días del mes NOVIEMBRE de 20 22

Además certificamos que el anterior equipo cumple con los parámetro técnicos establecidos por el fabricante

**ESTE CERTIFICADO TIENE VIGENCIA POR** 06 **MESES A PARTIR DE LA FECHA**

**JORGE ELIECER CABRA**
GERENTE

**ESTE CERTIFICADO NO TIENE VALIDEZ SIN SELLO DE SEGURIDAD**

# MANTO REAL ATV30

CODIGO:10132801

## DESCRIPCIÓN

El Manto Real ATV30, es aplicable con llama, elaborado a base de asfalto de penetración modificado con homo-polímeros y co-polímeros del propileno y etileno, éstos modificantes le confieren elasticidad, plasticidad y flexibilidad, que permiten que trabaje a temperaturas templadas y calientes. El refuerzo de Fibra de Vidrio y la lámina de aluminio estampada lo hace resistente a la tracción. El estampado le permite tener la elongación necesaria para resistir a los movimientos de expansión y contracción típica de las superficies expuestas. La capacidad reflectante del aluminio permite bajar la temperatura de los techos y paredes.

## COMPOSICIÓN

Asfalto de penetración.
Polímeros propilenicos y etilenicos a- tácticos.
Polímeros propilenicos iso -tácticos.
Carga mineral .
Refuerzo: fibra de vidrio no tejida.
Hoja de aluminio.

## USOS RECOMENDADOS

- La excelente plasticidad permite su utilización en dobleces.
- Su elasticidad y resistencia a tracción permiten el uso en cubrimiento de techos de madera macho-hembra, metal o concreto de cualquier grado de pendiente, lisos o acanalados.
- Para mejorar la temperatura de los techos o paredes expuestas al calor.
- Revestimiento de tuberías a la vista sometidas a corrosión o que se quieran aislar térmicamente.
- Su mezcla permite el uso a temperaturas templadas, moderadamente frías o calientes.

## VENTAJAS

- Soporta bruscos cambios de temperatura gracias a la lámina de aluminio que reflecta los rayos solares.
- Mantiene controlada la temperatura de las superficies expuestas gracias a su elevada reflectancia.
- Su flexibilidad le permite amoldarse a toda superficie.
- La lámina de aluminio hace que no requiera mucho mantenimiento, basta cada año una limpieza con agua y cepillo suave para mantenerla brillante.
- El manto viene con solape sin cubrimiento de aluminio.

## PRESENTACIÓN

Rollos: 10 m X 1 m.
Espesor: 2,80– 3,00 mm .
Empaque: Polietileno flameable de 10 micras por una cara y lámina de aluminio de 40 micras por la otra.
Peso aproximado: 3,6 Kg/m2.
Refuerzo: Fibra de vidrio no tejida de 40 g/m2.
Color: Aluminio Natural.

## RENDIMIENTO

9 m2.

## PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE

- Asegurarse que la placa tenga una pendiente suficiente que permita una correcta escorrentía y que no tenga desniveles que puedan generar empozamientos de agua, ni protuberancias.
- Limpiar la superficie de escombros, elementos desprendibles, musgos y polvo, antes, aplicar el primer.
- Imprimar con la cantidad de Primer base solvente o emulsión asfáltica recomendada y dejar que seque antes de impermeabilizar.
- En los encuentros losa – pared, es preciso realizar las medias cañas.

## APLICACIÓN

- Flameado con llama de gas, se puede instalar adherido, semi - flotante o flotante, según el caso, sobre la superficie previamente imprimada (a exclusión de superficies de madera ) y sellado de los solapes con llama y espátula caliente.
- En frío, utilizando Pegamento Líquido EDIL como agente de adhesión y para el sellado del solape.

## CUIDADO DE LOS EQUIPOS

Limpiar los equipos al terminar su uso, con Kerosene o espíritu mineral.

## ALMACENAMIENTO Y MANEJO

- Bajo techo y sobre superficie lisa libre de sucio y libre de escombros.
- Hasta dos rollos superpuestos en posición vertical, separando cada capa de rollos con una lámina de cartón o aglomerado de 10 mm.
- La temperatura máxima de almacenamiento en filas de estibas es de 35° C, en una fila d estibas es de 40 ° C.
- Rotación recomendada: Seis meses para almacenamiento en una fila de estibas; tres meses para dos filas de estibas en almacenamiento.
- Usar los lotes más antiguos, para evitar que pueda presentar deformaciones, por manejo o por haber soportado cargas por tiempo prolongado.
- Durante el manejo de los rollos se debe evitar golpearlos, tanto en los bordes, como en el costado, porque generarían daños a la membrana.

## EMPAQUE Y DESPACHO

Empaque: paletas de madera 115x115 cm envuelto en bolsa termo retraible .
Unidades por paleta: 30.
Peso /paleta: 1110 Kg.

## PRECAUCIONES EN LA APLICACIÓN

- Evitar exponer los rollos por tiempo prolongado al calor directo del sol antes de aplicarlos, su mezcla rica en polímeros puede hacer mas difícil desenrollarlos.
- La superficie a impermeabilizar no debe presentar protuberancias que puedan perforar el manto, ni hundimientos donde pueda estancar el agua de lluvia.
- No se deben apoyar objetos pesados o contundentes sobre el manto instalado sin la adecuada protección, porque puede perforarlo.

## CUIDADOS

- Usar guantes y careta de seguridad, para proteger las manos y la cara de la llama del soplete.
- Asegurarse que el Primer esté bien seco antes de la aplicación para evitar incendio, cuando se use primer base solvente o formación de burbujas cuando se use primer emulsionado.
- Usar lentes oscuros durante la aplicación porque la lámina de aluminio es altamente reflectiva, encandila y puede ocasionar daños a la retina a personas muy sensibles.

## MANTENIMIENTO

Limpieza con agua y cepillo suave
Revisión de los remates con cemento plástico

## GARANTÍA

• A los Mantos Real ATV30, siguiendo la utilización especificada en usos recomendados siguiendo los procedimientos de instalación según el Manual del Aplicador EDIL, se le otorgan diez años de garantía.
• Las garantías son contra defectos de fabricación como: De-laminación; Cráteres; Perforaciones; Debilidad en climas calientes; Agrietamientos en climas fríos.
• La Garantía de la impermeabilidad obedece a la instalación adecuada y es supervisada por personal de EDIL y ensayada con la prueba de estanqueidad (10 cm de agua por 24 horas) y es reparable en caso de falla.
• La Durabilidad es estadísticamente un 50% más de la garantía, siempre que se respeten las normas del buen uso, no abusar con el peso, que se realice el mantenimiento recomendado.
• El certificado de garantías reporta cuáles son las exclusiones de éstas.

## CARACTERÍSTICAS:

### PROPIEDADES FÍSICAS Y ESPECIFICACIONES

| PROPIEDADES | METDOS | | | ESPECIFICACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | UNI EN | ASTM D | NTC | |
| ESPESOR, mm | 1849-1 | 5147 - 5 | 2436-6.1 | 2,80 –3,00 |
| PESO X M2, Kg/m2 | 1849-1-2 | ----- | 2436-6.2 | 3,3 – 3,8 |
| LONGITUD, m | 1848-1-2 | ---- | ------ | 10 ± 1% |
| | | | | |
| RESISTENCIA A TRACCION A RUPTURA, kN/m, (Kgf/5cm), | 12311-1-2 | 5147-6 | 2436-6.3 | |
| LONGITUDINAL | | | | ≥11 (60) |
| TRANSVERSAL | | | | ≥6.8 (35) |
| | | | | |
| ELONGACION A RUPTURA, % | 12311-1-2 | 5147-6 | 2436-6.3 | |
| LONGITUDINAL | | | | ≥5 |
| TRANSVERSAL | | | | ≥5 |
| | | | | |
| RESISTENCIA AL DESGARRE, N , (Kgf), | 12310-2 | 5147-7 | ------ | |
| LONGITUDINAL | | | | ≥294 (30) |
| TRANSVERSAL | | | | ≥215 (22) |
| | | | | |
| RESISTENCIA AL PUNZONAMIENTO ESTATICO SOBRE POLIESTIRENO, Kgf | 12730 | ---- | ----- | |
| | | | | |
| FLEXIBILIDAD EN FRIO, °C | 1109 | 5147 -11 | ----- | ≤ +5 |
| | | | | |
| DEFORMACION EN CALIENTE, °C | 1110 | 5147-15 | ----- | ≥115 |
| | | | | |
| IMPERMEABILIDAD AL AGUA, kPa (psi) | 1928 | | | |
| ABSORCION DE AGUA, % | 8202-22 | 5147-9 | ------ | |
| | | | | |
| PUNTO DE ABLANDAMIENTO,°C | ---- | 36 | ----- | ≥150 |
| | | | | |

**EDIL C.A. CERTIFICADO ISO 9001-2008.**
**EDIL C.A. MIEMBRO DE NRCA DESDE 1990**

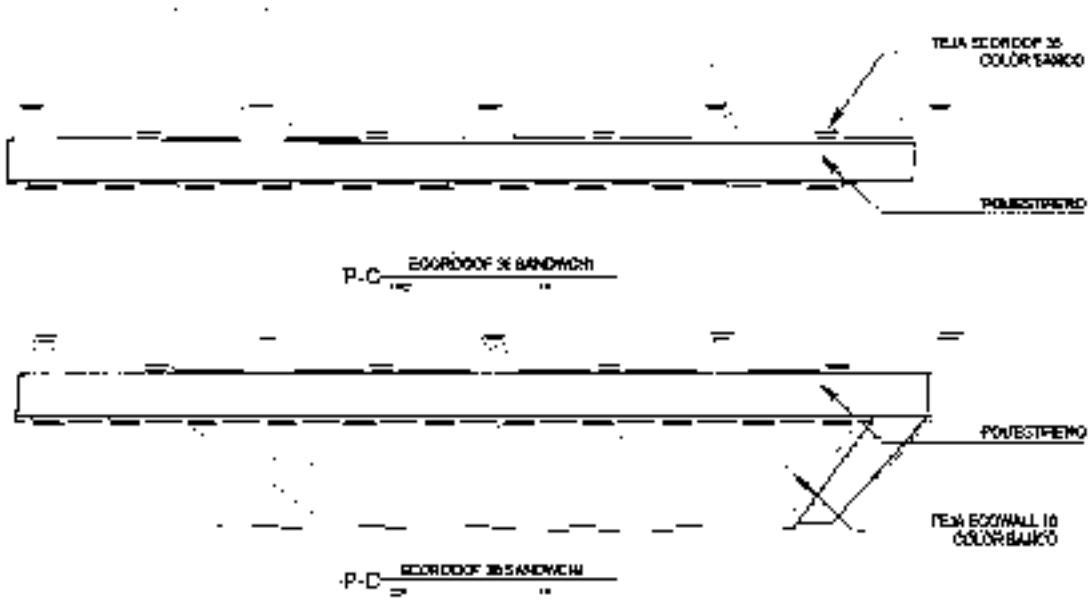
**EMISIÓN: Septiembre 2012**
**REVISIÓN : Nº 5**
**FECHA: 05-09-2016**

MANTOS ANDINOS S.A.S
Teléfono (571) 878 52 75
@mantosandinos.com
www.mantosandinos.com
Vereda el Verganzo Tibitoc 1.5 via Briceño
Bodega Nro 4, Manzana 5

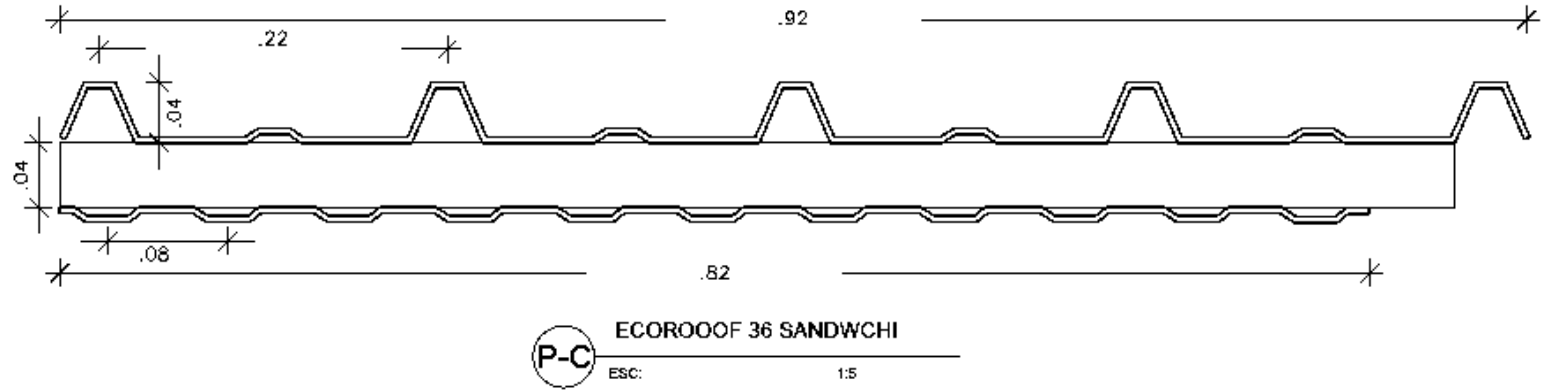


| PROPIEDADES | PANEL CURVO (m) |
|---|---|
| Ancho total | 0,92 |
| Ancho útil | 0,82 |
| Longitud | 11,8 |
| Espesor teja | 0,08 |
| Peso por m2 | |
| Peso por ml | |
| Separación entre crestas | 0,22 |
| Altura de las crestas | 0,036 |
| Traslapo longitudinal | 0,25 |
| Traslapo lateral | 1 cresta |
| Radio de curvatura | 18 |
| Distancia máxima entre apoyos | 1,6 |

Panel Sándwich - Panel para cubiertas abovedadas




Panel Sándwich - Composición panel para cubiertas abovedadas



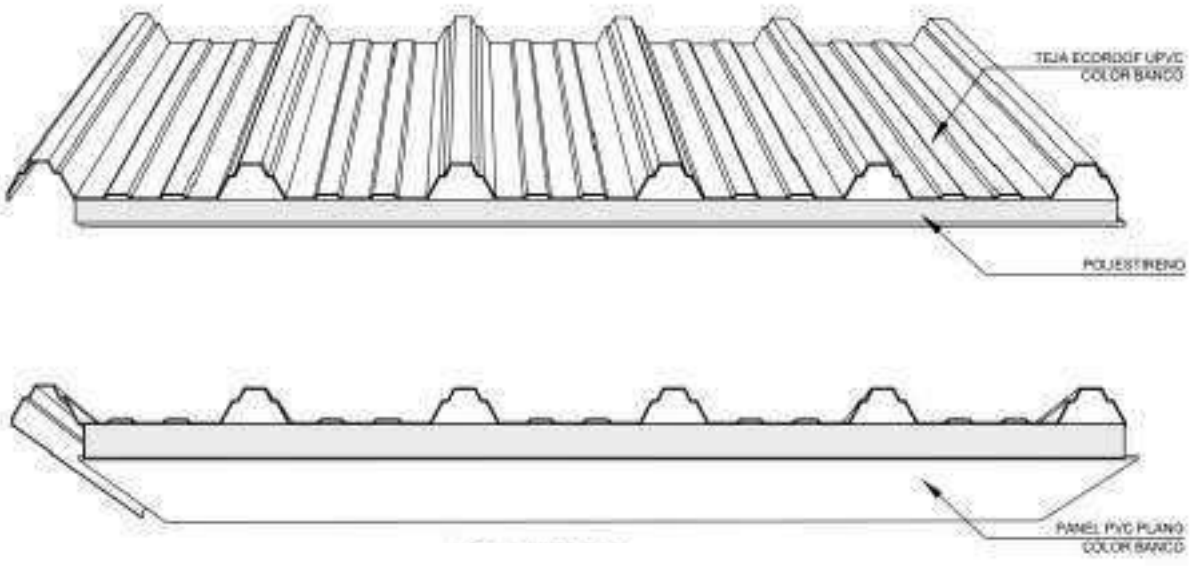

Panel Sándwich - Estructura



## Panel Sándwich - Generalidades panel recto

Panel para cubiertas planas

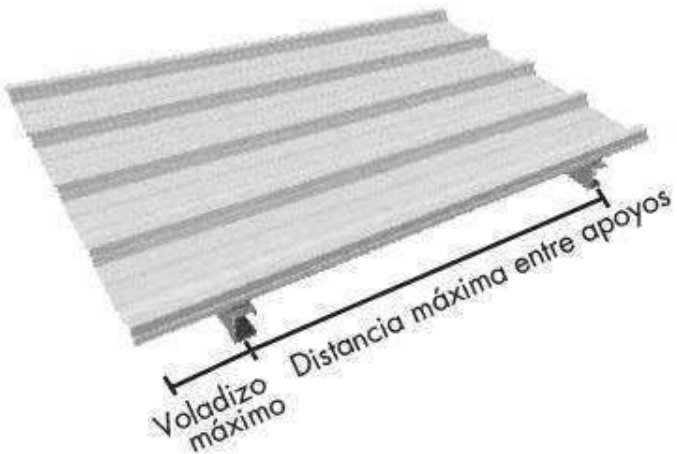
| PROPIEDADES | PANEL RECTO (m) |
|---|---|
| Ancho total | 1,12 |
| Ancho útil | 1,02 |
| Longitud | 11,8 |
| Espesor teja | 0,068 |
| Peso por m2 | |
| Peso por ml | |
| Separación entre crestas | 0,203 |
| Altura de las crestas | 0,027 |
| Traslapo longitudinal | 0,25 |
| Traslapo lateral | 1 cresta |
| Radio de curvatura | N/A |
| Distancia máxima entre apoyos | 2,00 |




Panel Sándwich - Composición panel para cubiertas planas



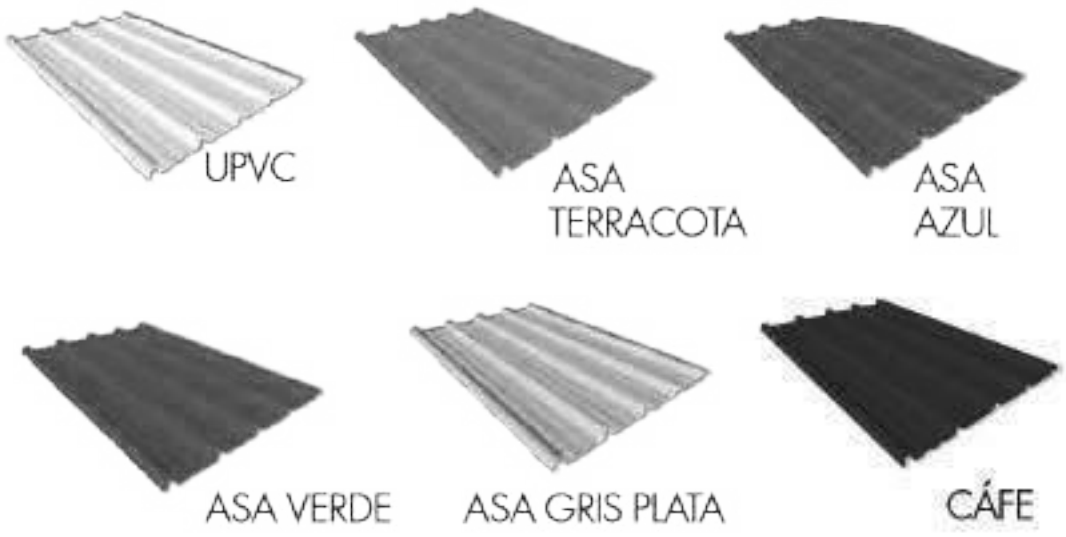

Panel Sándwich - Estructura




| | PANEL CURVO | PANEL RECTO |
|---|---|---|
| Pendiente mínima con traslapo | 15% | 15% |
| Voladizo máximo | 30 cm | 30 cm |
| Radio mínimo de curvatura | 10 m | N/A |
| Rango de temperatura | 60 °C - 95 °C | |

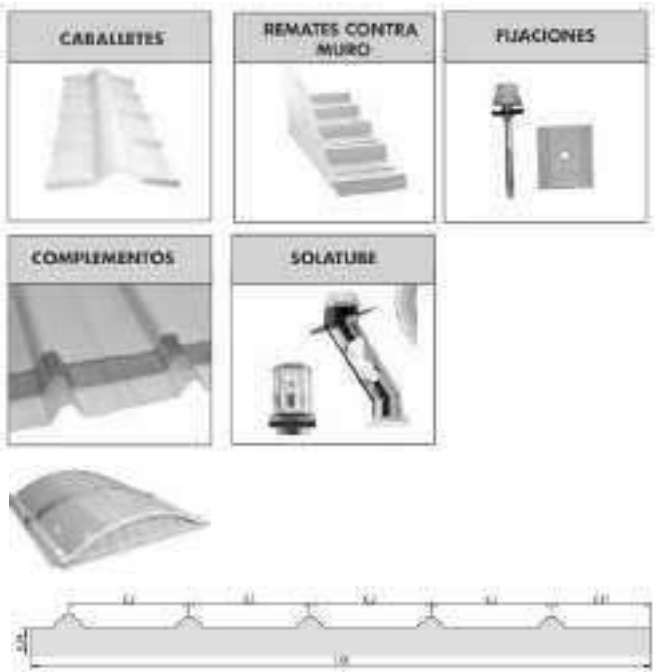
| RESISTENCIA DE CARGA (Kg) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Item / Distancia entre apoyos | 1,3 m | 1,5 m | 1,8 m | 2.0 m |
| **Ecoroof Panel sándwich** | 125 | 95 | 84 | 76 |

## Panel Sándwich - Propiedades físicas

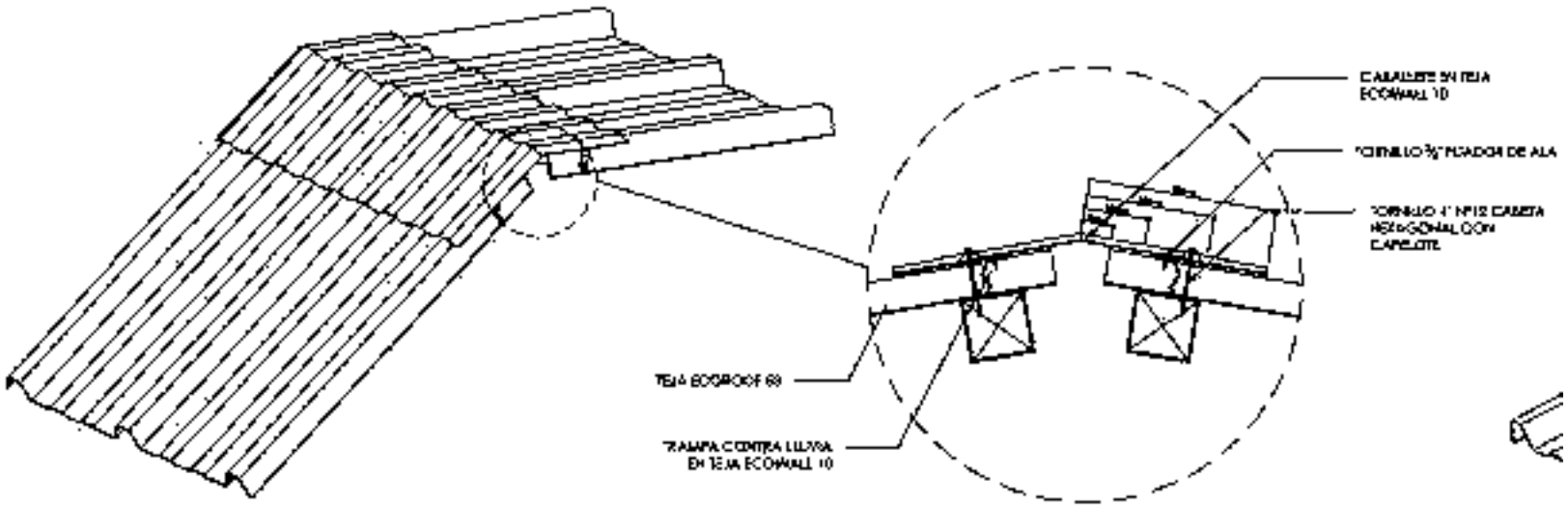



## Panel Sándwich - Colores

Los paneles sándwich ECOROOF® se ofrecen en diversos colores*. Una capa superior en resina de ingeniería (ASA), con excepcional resistencia a la intemperie, le otorga la pigmentación a las tejas. Esta capa forma parte de la fabricación misma del producto, no es sobrepuesta, lo que garantiza la estabilidad del color. * Bajo pedido, preguntar a nuestro departamento técnico.

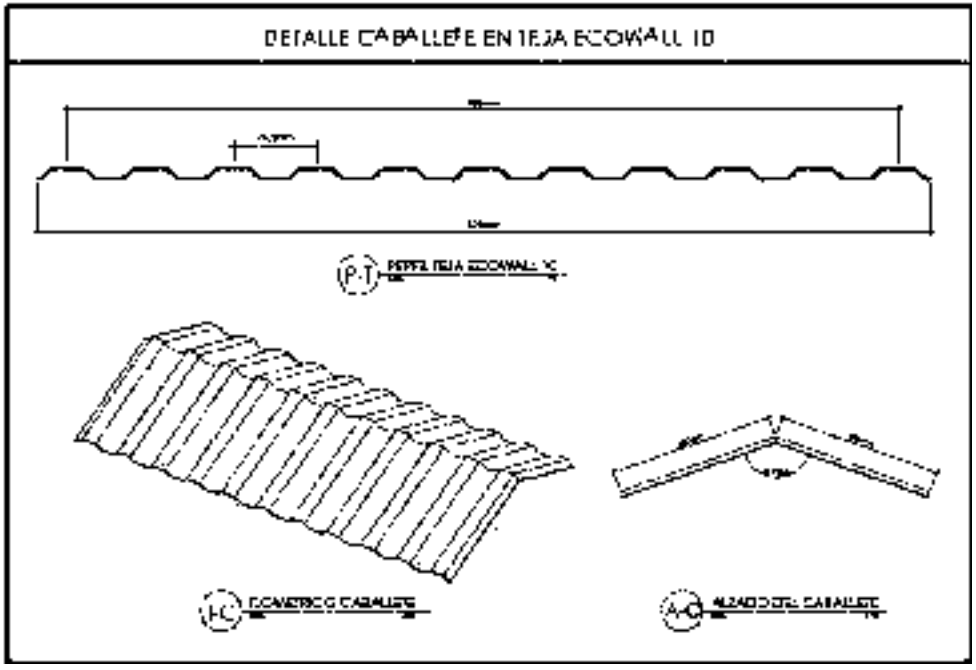



Panel Sándwich - Accesorios



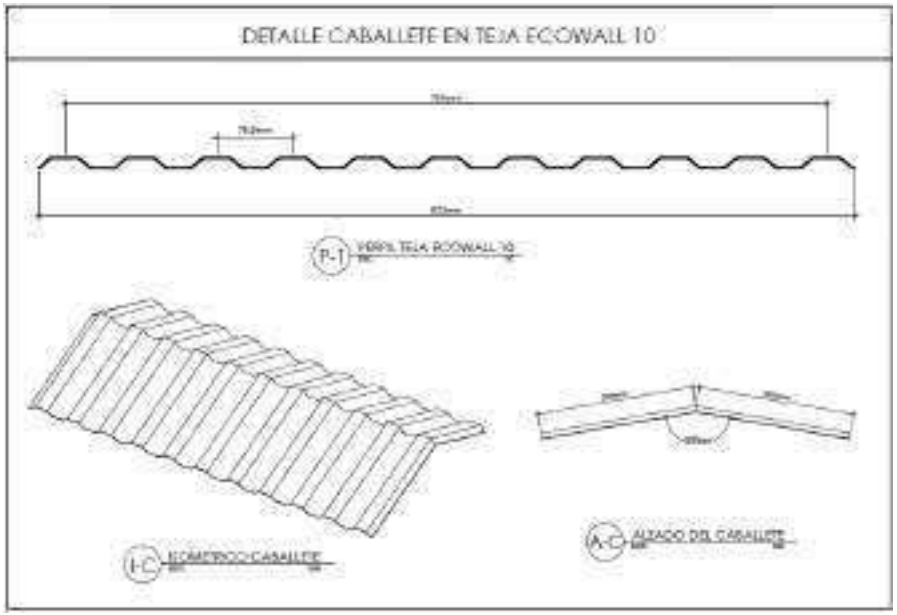

## Panel Sándwich - Accesorios

Caballete universal



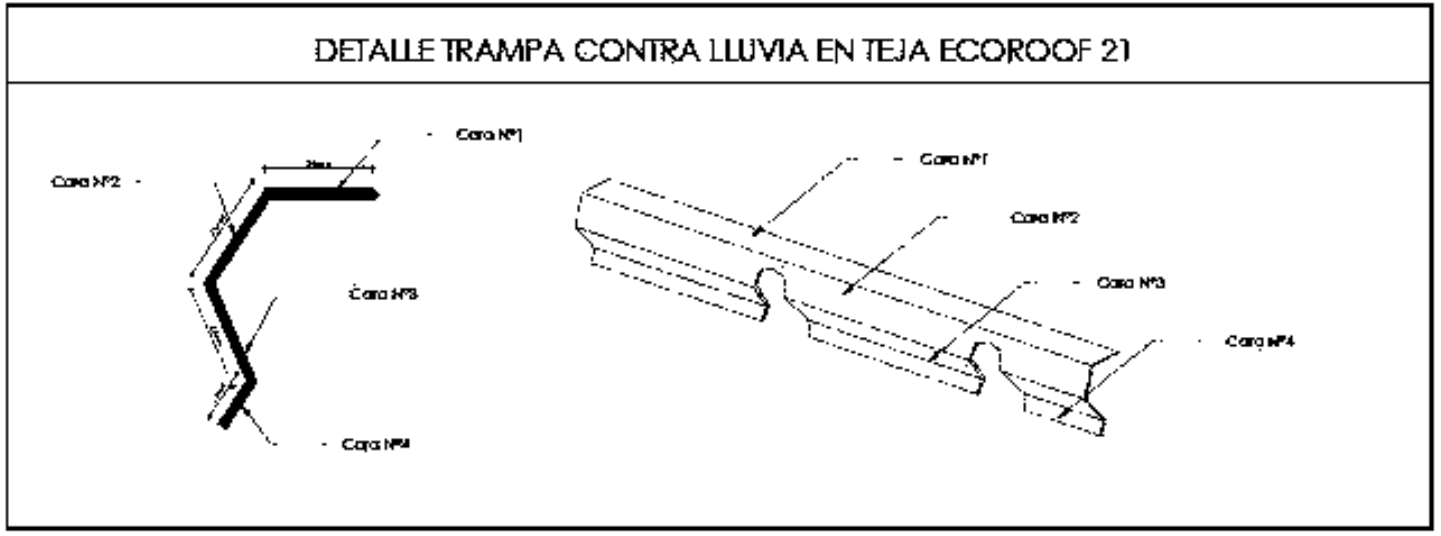

## Panel Sándwich - Accesorios

Caballete universal



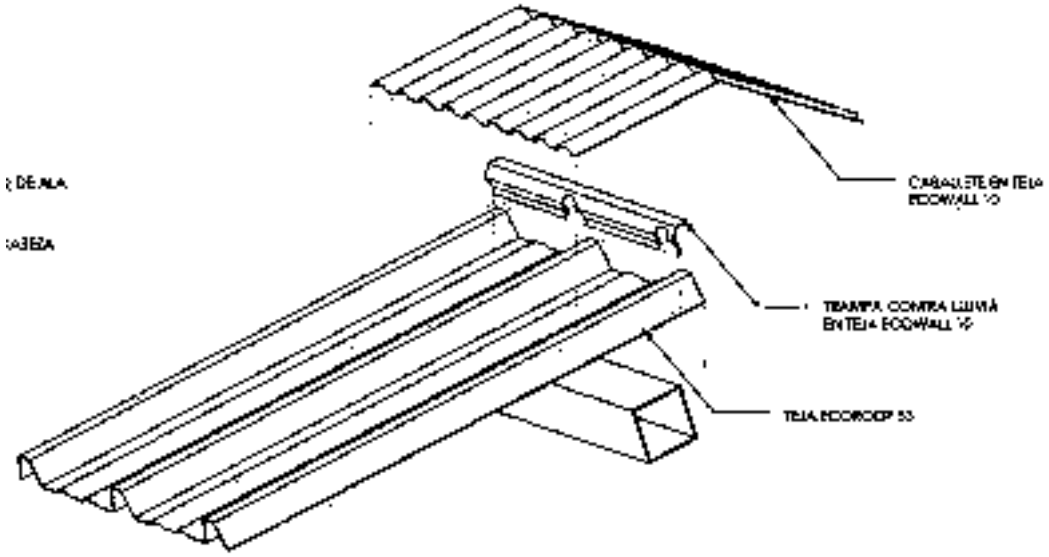

## Panel Sándwich - Accesorios

Caballete universal



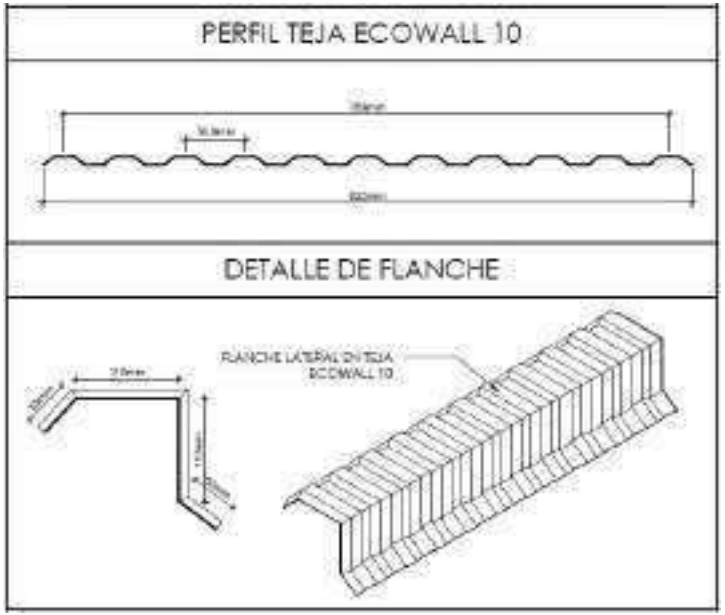

## Panel Sándwich - Accesorios

Trampa contra lluvia



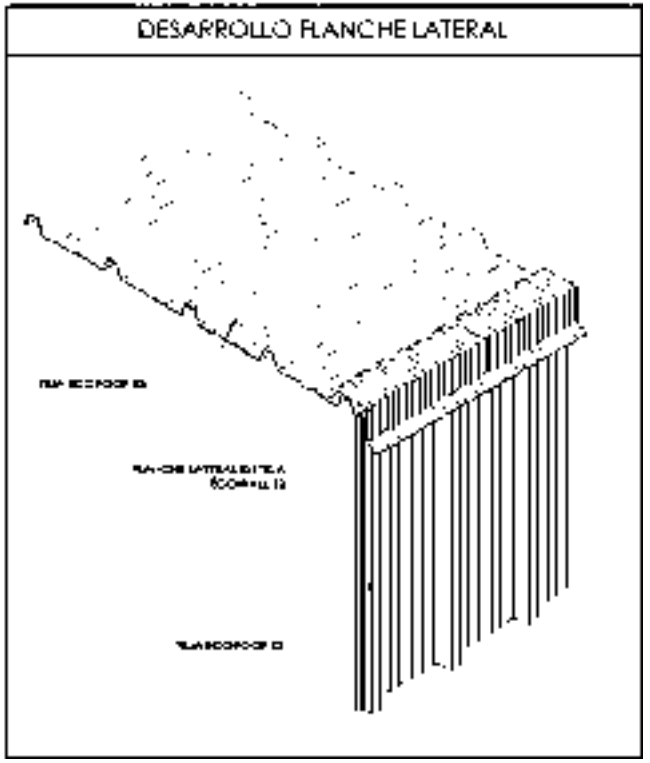

## Panel Sándwich - Accesorios

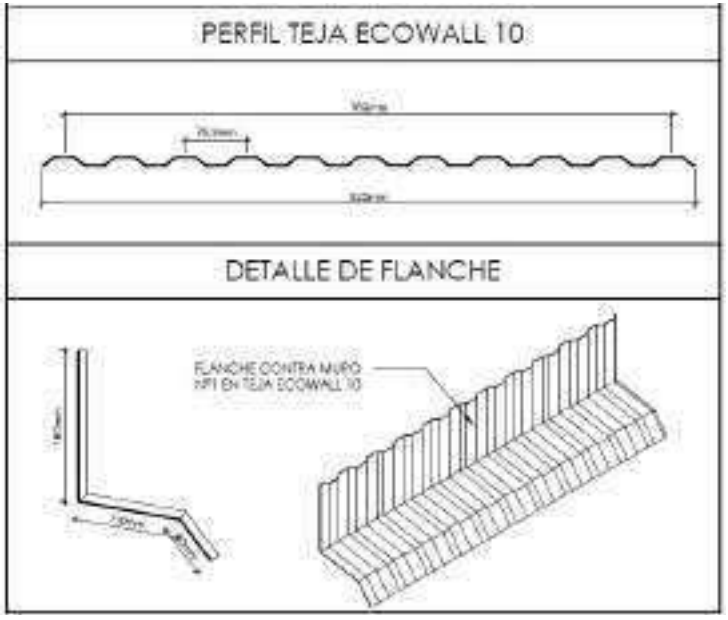
Trampa contra lluvia




## Panel Sándwich - Accesorios

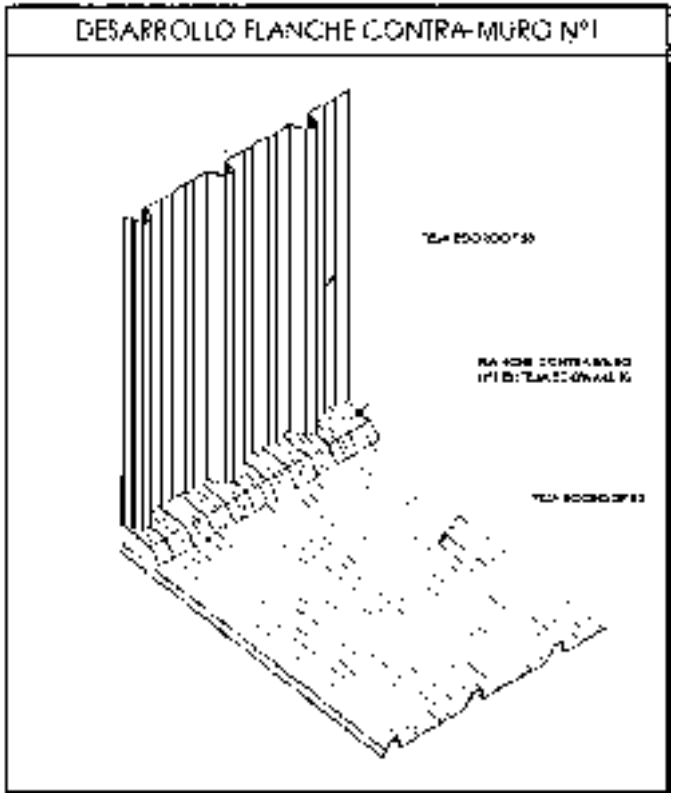
Flanche lateral

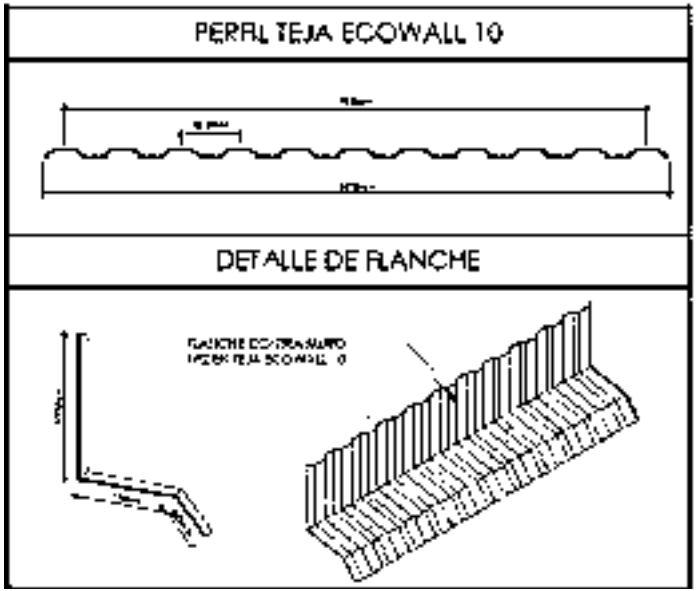





## Panel Sándwich - Accesorios

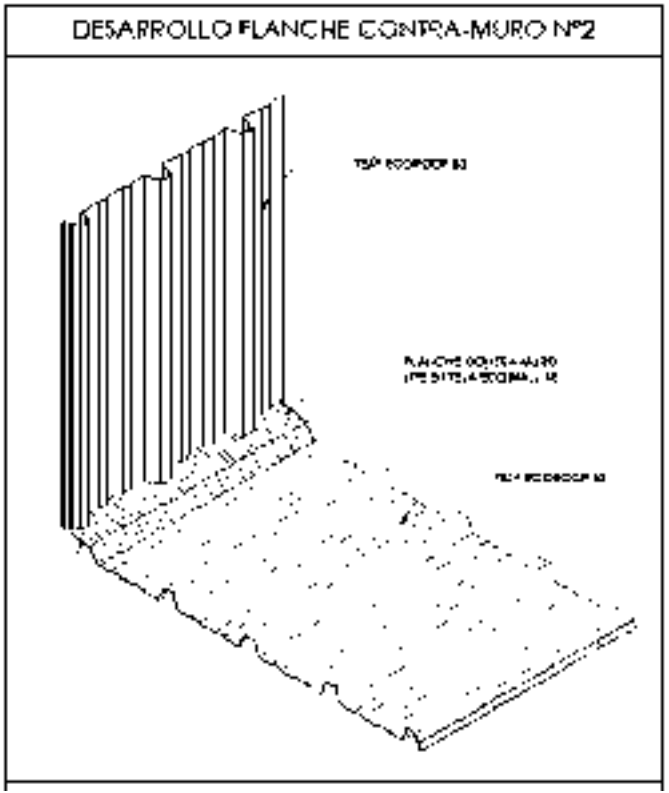
Flanche contra-muro

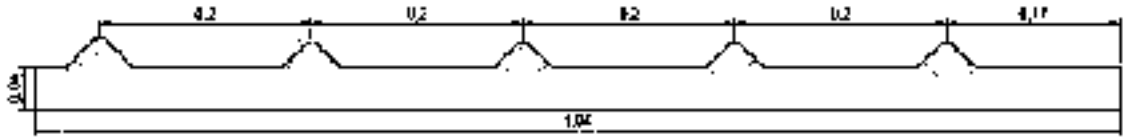





## Panel Sándwich - Accesorios

Flanche contra-muro

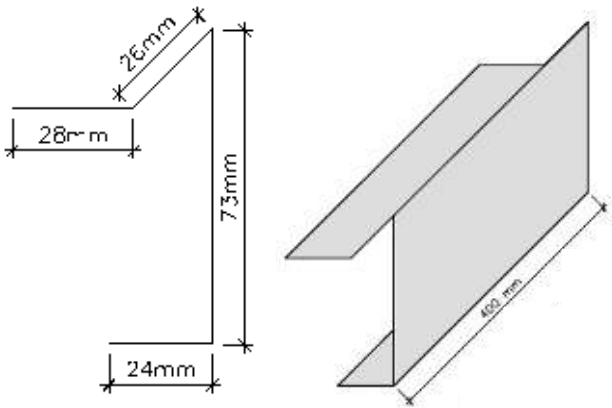






## Panel Sándwich - Accesorios

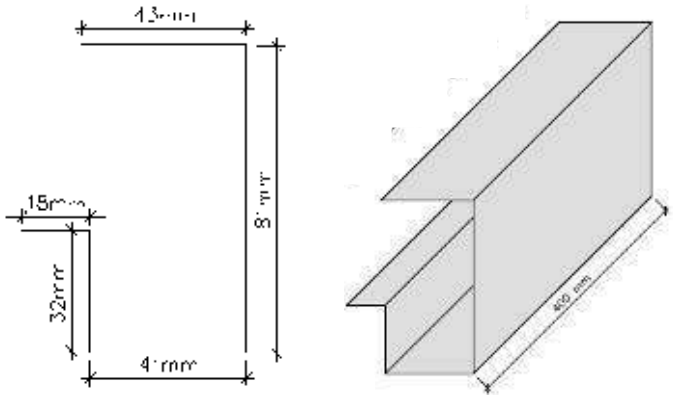
Tapa frontal






## Panel Sándwich - Accesorios

Perfil de remate






## Panel Sándwich - Accesorios

Flanche contra-muro






Corte el panel UPVC plano y el poliestireno a 25cm




Retire el panel UPVC plano y el poliestireno cortado




Verifique que no haya quedado ningún residuo para poder obtener una buena fijación



Monte la teja cortada sobre el panel a traslapar siempre sobre una correa




## Panel Sándwich - Traslapos panel recto

Las tejas ECOROOF® panel sándwich se aseguran empezando por la cresta que remata la cubierta, hacia la cresta que traslapa con la siguiente teja, en lo posible en sentido contrario al viento. El traslapo longitudinal debe ser mínimo de 25 cm.



1.Elija el panel ideal para su cubierta verificando previamente la distancia máxima entre apoyos y radio de curvatura permitido, si la cubierta presenta algún tipo de geometría en especial.

2. Se recomienda que en cubiertas con traslapos, la teja más corta esté apoyada en mínimo tres correas.

3. El panel deberá ser instaladOs orientando sus crestas hacia el exterior.

4. En cubiertas, los panels deberán ser fijados con tornillería únicamente en sus crestas, para aplicaciones en cerramientos o fachadas se fijarán en el valle de la teja.

5. En su instalación los paneles no deben ser forzados o adoptar formas irregulares como estructuras con correas no alineadas o nivelados.

6. No pisar directamente los paneles antes, durante ni después de la instalación, utilizar para ello elementos auxiliares como planchones o escaleras.

7. En la mayoría de los casos no se recomienda usar cielo raso, en caso de ser necesario es indispensable implementar una re ventilación que evite la acomulación de aire-calor-te. Para mayor detalle asesorarse con el departamento técnico.



8. La garantía se perderá si no se siguen las indicaciones recomendadas.

## Panel Sándwich - Recomendaciones de instalación

Cubiertas planas



El Ecoroof panel sándwich para cubiertas curvas se compone de 3 capas o layers, los cuales deberán ser ensamblados en obra, siguiendo las siguientes pasos:

1. Instale la primera capa ECOWALL 10, verificando la buena nivelación de su estructura portante (correas), marque mediante cimbra o similar la disposición de elementos de apoyo (correas)

2. Instale con tornillo hexagonal #10 de 1" sobre los valles de las tejas Ecowall 10 siguiendo la marca de la cimbra previamente usada, esto nos ayudará a tener pleno conocimiento de la ubicación de los apoyos (ejes de correas).

3 Instale los paneles de poliestireno expandido paralelos a las correas, usando un sujetador para evitar el desplazamiento del mismo.

4. Al mismo tiempo y para ir ensamblando el sistema completo instale la capa superior (teja Ecoroof 36) sobre los paneles de poli estireno previamente instalados, asegúrese que la fijación amarre sin hacer mucha presión todo el sistema (3 layers o capas) respete los traslapos recomendados, (base Ecowall 2 crestas y teja Ecoroof 36 1 cresta)

5. Tenga en cuenta una preperforación antes de instalar tornillos con una broca superior a la del diámetro del cuerpo del tornillo entre 2 a 3mm, esto garantizará el comportamiento normal del producto (elongación y contracción), dando una mejor y mayor vida útil al producto.

## Panel Sándwich - Recomendaciones de instalación

Cubiertas curvas o abovedadas

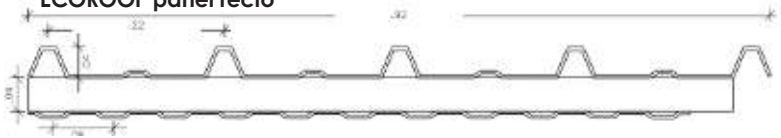
• Utilice siempre arandelas ARKOS EPDM y Capelones, los cuales tendrán que tener una holgura de 2 a 3 mm entre la perforación y el tornillo de sujeción.

• Al inicio, al final y en los traslapos de cada teja, las fijaciones a las correas deben ser colocadas en cada una de las crestas. En las correas intermedias, las fijaciones deben ser colocadas como se indica a continuación:

**Fijación en correas iniciales, finales y traslapos**



**ECOROOF panel recto**

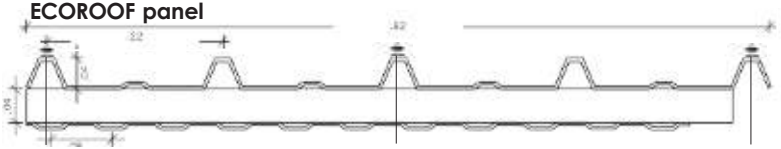


**ECOROOF panel curvo**

**Fijación en correas intermedias**



**ECOROOF panel**



**ECOROOF panel curvo**

## Panel Sándwich - Perforaciones y fijaciones

ACEROS CORTADOS

# CERTIFICADO DE CALIDAD

ACEROS CORTADOS S.A.S.
Nit. 8001896873
Parque Industrial Malambo S.A.
Km 3 vía Malambo-Sabanagrande
Malambo - Colombia
PBX 57-5-3478400
Fax 57-5-3478403
www.aceroscortados.com

**N. ENTREGA:** 8100079430
**CLIENTE:** LA CAMPANA SERVICIOS DE ACERO

**FECHA** 21.01.2023



**MATERIAL:** 202403 - ROLLOLFSUE 1.10X1220.00 MTO
**NORMA DE CALIDAD:** JIS G 3141

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LOTE No | 0009002006 | 0009004131 | 0009004132 | | |
| COLADA No | 22AD4837 | 22AD4837 | 22AD4837 | | |
| PESO | 8.500 kg | 8.270 kg | 8.230 kg | | |
| PORCENTAJE DE CARBONO | 0,045 % | 0,045 % | 0,045 % | | |
| PORCENTAJE DE MANGANESO | 0,300 % | 0,300 % | 0,300 % | | |
| PORCENTAJE DE FOSFORO | 0,017 % | 0,017 % | 0,017 % | | |
| PORCENTAJE DE AZUFRE | 0,004 % | 0,004 % | 0,004 % | | |
| DUREZA | 47,800 HRB | 47,800 HRB | 47,800 HRB | | |
| ALARGAMIENTO | 45,000 % | 45,000 % | 45,000 % | | |
| RESISTENCIA A LA TENSIÓN (RM) | 342,000 MPa | 342,000 MPa | 342,000 MPa | | |
| LIMITE ELASTICO (LE) | 219,000 MPa | 219,000 MPa | 219,000 MPa | | |

La composición química y los ensayos mecánicos presentados son los reportados por el proveedor de origen de la materia prima.

Certificamos que el material aquí descrito ha sido inspeccionado y ensayado conforme a los estándares mencionados. No requiere firma autógrafa ya que los resultados son generados por computador

# Ficha Técnica de Perfiles

Los Perfiles son elementos livianos que permiten ahorro en el peso de la estructura y sus secciones optimizan la relación resistencia – peso, ofreciendo un excelente acabado cuando se utilizan como elementos a la vista. Son compatibles con diferentes sistemas constructivos y pueden ser empleados como correas, viguetas, en estructuras para cubiertas, cerchas, pórticos, escaleras y en general, en la construcción de estructuras metálicas. Ver Requisitos de la NSR-10

Los perfiles con recubrimiento anticorrosivo ACESCO mejoran la rentabilidad eliminando la preparación de la superficie (Limpieza), disminuyendo la mano de obra, tiempo, espacio y los costos del proceso de pintura. La protección anticorrosiva recubre todas las superficies, bordes de las perforaciones y cortes que vienen de fabrica.

# Normatividad

**Especificaciones Perfiles En Acabado Negro con Anticorrosivo y Galvanizado Grado 50**

| | | |
|---|---|---|
| Norma de Fabricación: | | NTC 5685 |
| Acero Estructural: | | NTC 4011 (ASTM A653) (ASTM A-1011) SS - Grado 50 |
| Esfuerzo de fluencia mínimo, Fy | PSI | 50,000 |
| | MPa | 340 |
| Resistencia a tensión mínima, Fu | PSI | 65,000 |
| | MPa | 450 |
| % de elongación Acabado Negro y con Anticorrosivo | % | e < 1.6mm: 11%<br>1.6≤ e < 2.5mm: 16%<br>2.5≤ e < 6.0mm: 17% |
| % de elongación Acabado galvanizado | % | 12% |

**Especificaciones Perfiles En Acabado Galvanizado - Espesores de 1.2mm Grado 40**

| | | |
|---|---|---|
| Norma de Fabricación: | | NTC 5685 |
| Acero Estructural: | | NTC 4011 (ASTM A653) SS - Grado 40 |
| Esfuerzo de fluencia mínimo, Fy | PSI | 40,000 |
| | MPa | 275 |
| Resistencia a tensión mínima, Fu | PSI | 55,000 |
| | MPa | 380 |
| % de elongación | % | 16% |

# Perfil en Acabado Negro y Recubierto con Anticorrosivo

## Fabricado bajo norma NTC 5685 / Acero NTC 6 (ASTM A1011) SS – Grado 50

**Perfil Negro (PHR)** en espesores de 1.5mm – 2.0mm – 2.5mm -3.00mm decapado que mejora la limpieza del perfil para la aplicación de pintura.
**Perfil Recubierto con Anticorrosivo (PHR)** en espesores de 1.5mm – 2.0mm – 2.5mm -3.00mm listos para pintar que elimina por completo el proceso de limpieza y brinda protección anticorrosiva.





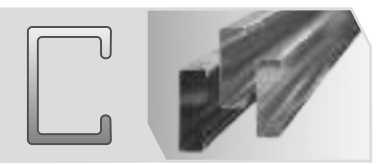
| Referencia | Sección Perfil | | | Espesores en milímetros | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | A (mm) | B (mm) | C (mm) | 3.0 | 2.5 | 2.0 | 1.5 |
| | | | | Peso Kg/m | | | |
| Perfil en C 100 x 50 | 100 | 50 | 15 | 5.06 | 4.22 | 3.38 | 2.53 |
| Perfil en C 120 x 60 | 120 | 60 | 15 | 6.12 | 5.10 | 4.08 | 3.06 |
| Perfil en C 150 x 50 | 150 | 50 | 17 | 6.31 | 5.26 | 4.21 | 3.16 |
| Perfil en C ó Z 160 x 60 | 160 | 60 | 20 | 7.16 | 5.97 | 4.77 | 3.58 |
| Perfil en C ó Z 203 x 67 | 203 | 67 | 19 | 8.43 | 7.03 | 5.62 | 4.21 |
| Perfil en C ó Z 220 x 80 | 220 | 80 | 20 | 9.56 | 7.97 | 6.37 | 4.78 |
| Perfil en C ó Z 254 x 67 | 254 | 67 | 18 | 9.56 | 7.97 | 6.37 | 4.78 |
| Perfil en C ó Z 305 x 80 | 305 | 80 | 25 | 11.73 | 9.77 | 7.82 | 5.86 |
| Perfil en C ó Z 355 x 110* | 355 | 110 | 25 | 14.25 | 11.87 | 9.50 | |

**Nota:**
longitud estándar 6.00m, también se fabrican medidas especiales de 2.00m a 12.00m.
***Perfiles en Z 355 x 110 disponibles solo en acabado negro.**

# Perfil en Acabado Galvanizado (PAG)

## Fabricado bajo norma NTC 5685 / Acero NTC 4011 (ASTM A653) SS - Grado 50

Perfil Galvanizado (PAG) en espesores de 1.2mm - 1.5mm – 2.0mm con recubrimiento de Zinc equivalente a 180g/m² - Z180 (G60) y 2.50mm - 3.00mm con recubrimiento equivalente a 275g/m² - Z275 (G90) que brinda protección anticorrsiva definitiva.



| Referencia | Sección Perfil | | | Espesores en milímetros | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 3.0 | 2.5 | 2.0 | 1.5 | 1.2* |
| | A (mm) | B (mm) | C (mm) | Peso Kg/m | | | | |
| Perfil en C 100 x 50 | 100 | 50 | 15 | 5.06 | 4.21 | 3.41 | 2.5 | 2.01 |
| Perfil en C 120 x 60 | 120 | 60 | 15 | 6.11 | 5.10 | 4.13 | 3.03 | 2.41 |
| Perfil en C 150 x 50 | 150 | 50 | 17 | 6.30 | 5.25 | 4.21 | 3.14 | 2.49 |
| Perfil en C ó Z 160 x 60 | 160 | 60 | 20 | 7.15 | 5.96 | 4.83 | 3.54 | 2.82 |
| Perfil en C ó Z 203 x 67 | 203 | 67 | 19 | 8.42 | 7.01 | 5.69 | 4.20 | 3.32 |
| Perfil en C ó Z 220 x 80 | 220 | 80 | 20 | 9.55 | 7.96 | 6.45 | 4.73 | 3.8 |
| Perfil en C ó Z 254 x 67 | 254 | 67 | 18 | 9.55 | 7.96 | 6.45 | 4.73 | |
| Perfil en C ó Z 305 x 80 | 305 | 80 | 25 | 11.71 | 9.75 | 7.91 | 5.84 | |
| Perfil en C ó Z 355 x 110 | 355 | 110 | 25 | 14.30 | 11.90 | 9.61 | | |

**Nota:**

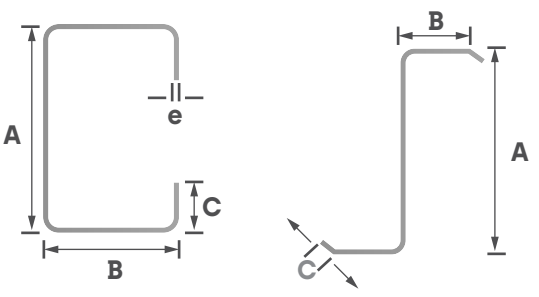
Longitud estándar 6.00 metros, también se fabrican medidas especiales de 2.00 a 12.00 metros.

***Perfiles en 1.2mm. Se fabrican con acero NTC 4011 (ASTM A653) - Grado 40.**

**Espesores vs Calibre**

| Espesores en milimetros | Calibre |
|---|---|
| 3.00 | 11 |
| 2.50 | 12 |
| 2.00 | 14 |
| 1.50 | 16 |
| 1.20 | 18 |

**Sección Perfil**



# Perfil Con Anticorrosivo

## Especificaciones del recubrimiento

Los perfiles ACESCO recubiertos con anticorrosivo brindan protección durante el transporte, almacenamiento en campo bajo techo y su instalación final.

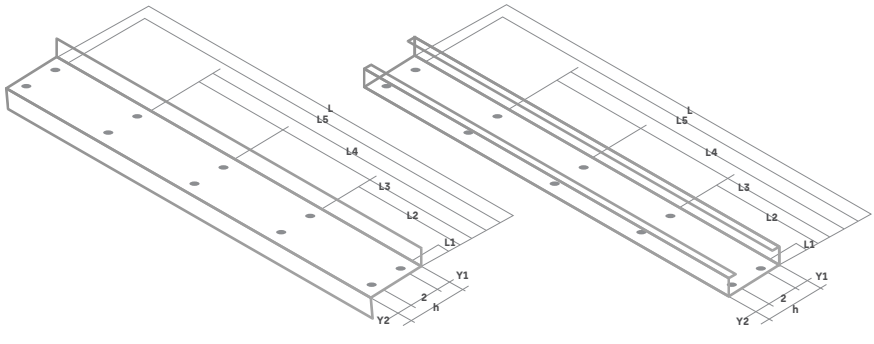
| Especificaciones del Recubrimiento | |
|---|---|
| Tipo de recubrimiento: | Alquídico modificado* |
| Grado de limpieza metal base: | SP8 (Limpieza química) |
| Proceso de curado: | Curado de horno |
| Espesor de la pelicula seca: | 20 micras (0.8 mils) |
| Color: | Rojo granete |
| Especificación: | Cumple norma SSPC15 |
| Compatibilidad de la pintura: | Compatible con pinturas alquídicas, epóxicas, uretano, acrílicas. |

*Este recubrimiento debe ser considerado como parte de un sistema de protección y no como una pintura permanente. Se recomienda pintar en un tiempo no mayor a 60 días.

## Perfiles con Perforaciones (Punzonados)

Los perfiles ACESCO se fabrican con las perforaciones requeridas para realizar las conexiones atornilladas de acuerdo al diseño estructural, disminuyendo la mano de obra y optimizando el tiempo de ejecución de los trabajos en taller u obra. Los perfiles se solicitan de acuerdo a una configuración predeterminada de las perforaciones, solicite mayor información para este servicio.

## Patrón De Perforaciones De Perfiles Acesco




**DETALLES DE LAS PERFORACIONES**




Perforación Redonda -R

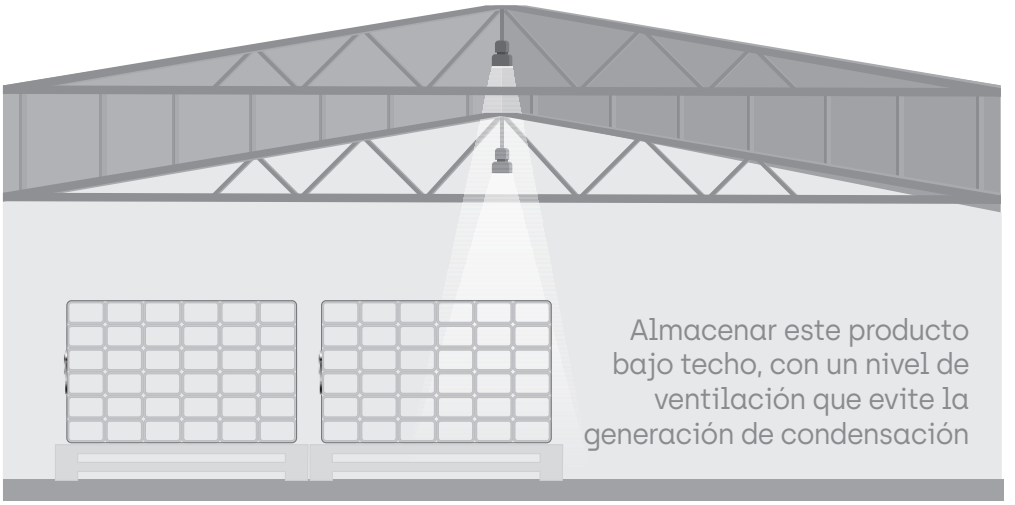



Perforación Alargada Longitudinal - AL




Perforación Alargada Transversal - AT

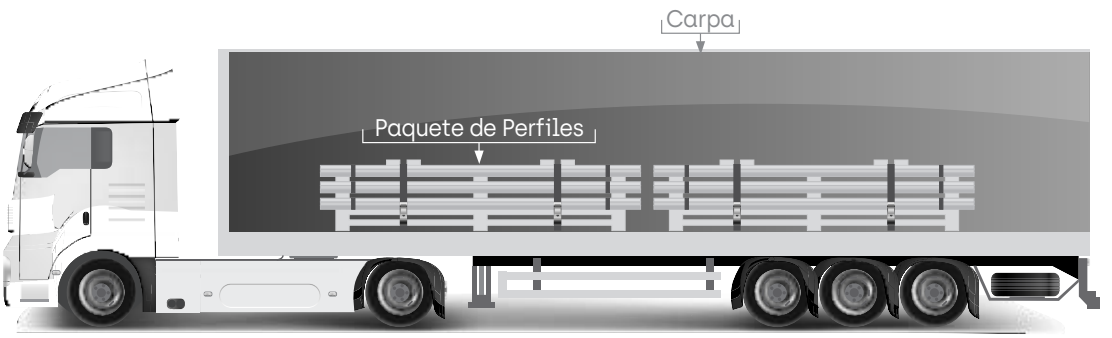
# Almacenamiento, Manipulación y Transporte



Almacenar este producto bajo techo, con un nivel de ventilación que evite la generación de condensación



Utilizar los elementos adecuados en el cargue y descargue los productos.



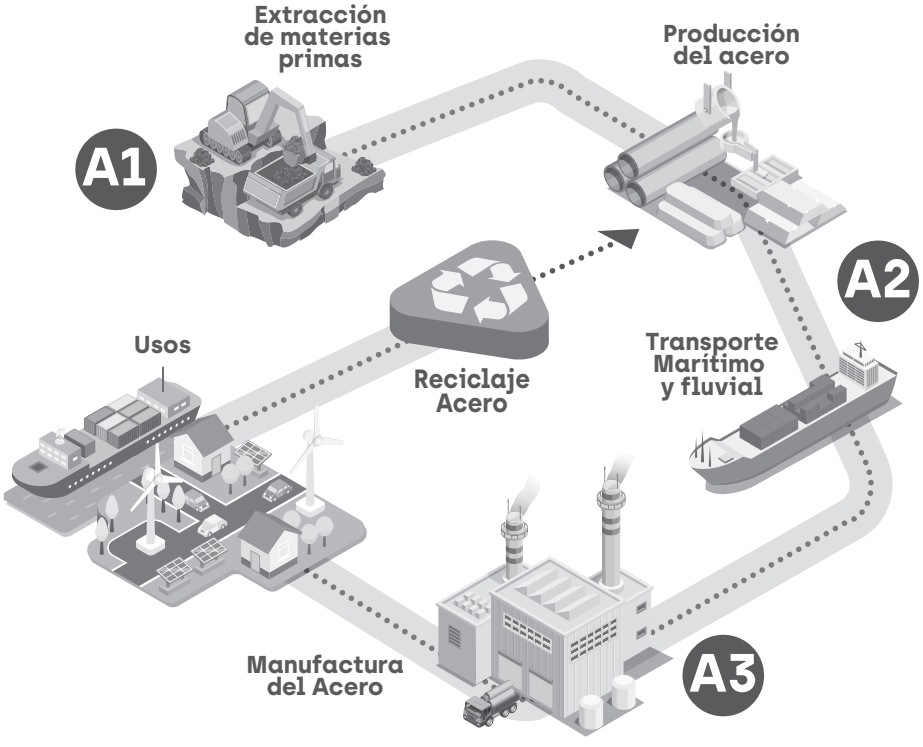

Para el transporte de perfiles se debe contar con estibas para soportar el material y se debe asegurar el mismo para impedir que se desplace durante el transporte, ya que esto genera rayado y maltrato.

# Sostenibilidad

Acesco en su interés de ofrecerle al mercado productos sostenibles ha revisado su **Ciclo de Vida (CVP)** para identificar y cuantificar el uso de recursos naturales y la generación de residuos. Este estudio ha comprendido materias primas y su origen, transporte y procesos de manufactura.

Como resultado se cuenta con **Autodeclaración Ambiental de Producto (DAP)** para perfiles C y Z negro, galvanizado y con anticorrosivo disponible en nuestra página web. Además como sistema constructivo, aportan beneficios en la obtención de certificaciones de edificaciones sostenibles como Leed.

El Material de empaque utilizado en cada uno de los productos es reciclable y puede ser enviado a aprovechamiento a través de gestores debidamente autorizados. El detalle de cada material de empaque se puede consultar en nuestra página web.




# Certificaciones

NTC 5685: 2018
Perfiles estructurales de acero conformados en frío.

SC 553-1

SA-CER285096

SELLO AMBIENTAL COLOMBIANO
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
NTC 6034:2013
Criterios ambientales para elementos de aceros planos conformados en frío para uso en construcción.
ICONTEC
CSAC 01-6034-CER 838341

# INFORME AMBIENTAL DE OBRA N º 3

DE 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2023

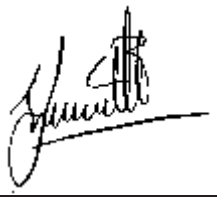
ADELANTAR OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO, ASI COMO LA EJECUCION DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNICIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y SEDES ADMINISTRATIVAS, GRUPO 4



CONTRATO DE OBRA No.CO1.PCCNTR.4077396

CONTRATISTA: CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

# INFORME AMBIENTAL DE OBRA N° 3

| APROBACIÓN DE DOCUMENTO | | | |
|---|---|---|---|
| APROBACION | RESPONSABLE DE LA ELABORACION | NOMBRE | YINETH MARCELA BERNAL |
| | | FIRMA |  |
| | | FECHA | 25/03/2023 |
| | REVISIÓN | NOMBRE | OSCAR MAURICIO RODRIGUEZ |
| | | FIRMA |  |
| | | FECHA | 25/03/2023 |

| CONTROL DE CAMBIOS | | | |
|---|---|---|---|
| VERSIÓN | CAPITULO MODIFICADO | FECHA | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
| 0 | PRIMERA EDICIÓN | 25/03/2023 | NO APLICA |
| 1 | SEGUNDA EDICION | 04/04/2023 | OBSERVACIONES INTERVENTORIA |
| 2 | TERCERA EDICION | 11/04/2023 | CAPITULO 7.4 Y 7.5 |

| LISTA DE DISTRIBUCIÓN | |
|---|---|
| Copias de este documento serán entregadas a dependencias y entidades participantes en el Contrato según se indica a continuación. | |
| DEPENDENCIA | No. DE COPIAS |
| INTERVENTOR | 1 Copia en magnético |
| CONTRATISTA | 1 Copia en magnético |
| Las observaciones que resulten de su revisión y aplicación deben ser informadas para proceder a realizar sus modificaciones. | |

## 1. CONTENIDO

1. CONTENIDO ..... 3
2. LISTADO DE ANEXOS ..... 3
3. INTRODUCCIÓN ..... 4
4. GENERALIDADES ..... 4
5. LOCALIZACIÓN ..... 5
6. ACTIVIDADES EJECUTADAS ..... 6
7. GESTION AMBIENTAL ..... 7
7.1 GESTION DOCUMENTAL ..... 7
7.2 MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS ..... 8
7.3 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES ..... 9
7.4 MANEJO DE RCD ..... 11
7.5 MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES ..... 13
7.6 MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS ..... 15
7.7 MANEJO EFICIENTE DEL AGUA ..... 15
7.8 MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS ..... 17
7.9 MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE ..... 19
7.10 MANEJO DE PUBLICIDAD EXTERIOR ..... 19
7.11 CAPACITACIONES AMBIENTALES ..... 20
7.12 ORDEN Y ASEO ..... 20
7.13 RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL, INTERVENTORIA Y SED ..... 21
7.14 USO EFICIENTE DE LA ENERGIA ..... 21
7.15 IMPLEMENTACION DE PRACTICAS SOSTENIBLES ..... 21
7.16 PROGRAMA DE CAMPAMENTOS ..... 21
8. CONCLUSIONES ..... 21

## 2. LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1. Materiales ingresados febrero 2023.
ANEXO 2. Reporte RCD febrero2023.
ANEXO 3. Certificado Pintura, Certificado Chatarra y certificado recepción de tejas/ febrero 2023.
ANEXO 4. Soportes Baños Móviles.
ANEXO 5. Registros de capacitación.
ANEXO 6. Solicitudes SDA y SED.
ANEXO 7. Documentos de Volqueta

## 3. INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Educación Distrital, para la realización del proyecto de mejoramiento, adecuación y mantenimiento correctivo de las plantas físicas así como de los colegios distritales en las localidades de Usme y Tunjuelito en Bogotá, suscribió el Contrato de obra No.CO1.PCCNTR.4077396 con el Consorcio Educación Bogotá, que tiene por objeto "*Adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la Secretaria de Educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y sedes administrativas, grupo 4"*

Con el propósito de dar cumplimiento a este contrato, se presenta el Informe Mensual de contratista No. 3 el cual comprende el período entre el 28 de febrero y el 27 de marzo de 2023, de las actividades de obra desarrolladas dentro del marco del Contrato de Obra N° CO1.PCCNTR.4077396.

Dentro del presente informe y sus anexos, se encuentra consignados los documentos que se originan en el control de las actividades tanto en obra como administrativas, en el ejercicio de la función como contratista en el cumplimiento de las especificaciones técnicas suministrados por la entidad, de los requisitos de calidad, de las normas técnicas y de construcción y en el desarrollo de los trabajos contemplados en el pliegos de condiciones definitivas, entregado por la Secretaría Distrital de Educación.

## 4. GENERALIDADES

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | N° CO1.PCCNTR.4077396. |
| Objeto: | *Adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la Secretaria de Educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y sedes administrativas, grupo 4"* |
| Contratista: | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA |
| Plazo: | 12 MESES |
| Fecha de Inicio | 28 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| Valor inicial del Proyecto: | $ $12.073.796.813 |
| Fecha de terminación: | 27 DE DICIEMBRE DE 2022 |

## 5. LOCALIZACIÓN

Los colegios a los que se les realizará adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo, se encuentran ubicados en las siguientes localidades:

Tunjuelito: Es el número 6 de Bogotá. Se encuentra ubicada al sur de la ciudad, limita con las localidades de Rafael Uribe al oriente, Ciudad Bolivar por el occidente, con Kennedy al Norte y al sur con Usme. Los barrios de esta localidad están distribuidos en dos UPZ (Unidades de Planeamiento Zonal): 42- Venecia, 62- Tunjuelito.



Usme: Es el número 5 de Bogotá. La localidad de Usme se ubica en el sur de la ciudad de Bogotá D.C.; limita al norte con las localidades San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe y Tunjuelito; al oriente con los municipios de Chipaque y Une; al sur con la localidad de Sumapaz; y al occidente con la localidad Ciudad Bolívar, con el Río Tunjuelo de por medio y los municipios de Pasca y Soacha. está dividida en siete (7) Unidades de Planeamiento zonal: Alfoso Lopez, Ciudad Usme, Comuneros, Danubio, Gran Yomasa, la Flora y Rio Tunjuelo y una (1) Unidad de Planeamiento Rural (UPR), además de parte de la Reserva Forestal Cerros Orientales regulada y protegida por la CAR:




## 6. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Para el periodo del informe, se realizaron actividades en los siguientes colegios:

| LOCALIDAD | SEDE | ACTIVIDADES |
|---|---|---|
| Usme | Colegio Usminia Sede C | • *Instalacion de cubierta tipo Sandwich*<br>• *Instalacion de redes electricas con iluminarias*<br>• *Aplicación de pinturas en el interior de los salones*<br>• *Mantenimiento de tanques* |
| Usme | Colegio Brasilia Sede A | • *Instalacion de cubierta tipo sandwich*<br>• *Instalacion de redes electricas*<br>• *Remates de cubiertas en pañetes* |
| Usme | Colegio Nuevo San Andrés de los Altos | • *Picado de muros y resanes en areas internas de los salones*<br>• *Instalacion de cubierta en la zona de enfemeria*<br>• *Izaje de estructura metalica en el espacio de la enfermeria* |
| Usme | Colegio Providencia de Quebec | • *Instalacion de ventanas en aluminio zona de fachadas de salones*<br>• *Resanes de vanos de ventanas y muros de cubierta*<br>• *Aplicación de pintura en muros internos de salones* |

| | | |
|---|---|---|
| | | • *Instalacion de redes electricas e instalacion de luminarias en los salones* |
| Usme | Colegios Los Tejares | • *Instalacion de redes electricas e instalacion de luminarias en los salones*<br>• *Impermeabilizacion de los tanques*<br>• *Mantenimiento de redes de los tanques*<br>• *Pintura en muros internos de los salones, vigilancia y baños.*<br>• *Resane de muros de cubierta* |
| Usme | Colegio Estanislao Zuleta Sede B | • *Desmonte de cielo raso existente*<br>• *Instalacion de perfileria estructural de refuerzo*<br>• *Instalacion de cubierta tipo sandwich*<br>• *Suministro e instalacion de redes electricas con sus respectivas luminarias*<br>• *Pañetes en muros externos*<br>• *Remates en mamposteria de cubiertas* |
| Usme | Colegio Rural el Uval | • *Desmonte de cubierta de asbesto*<br>• *Desmonte de Red hidrosanitaria de baños*<br>• *Instalacion de cubierta tipo sandwich*<br>• *Muros en Mamposteria* |
| Usme | Colegio Federico García Lorca | • *Desmonte de cubierta de asbesto*<br>• *Mantenimiento de redes de los tanques*<br>• *Instalacion de cubierta tipo sandwich*<br>• *Resane de partes internas y externas de los salones* |
| Tunjuelito | Colegio Inem Santiago Perez | • *Cerramiento del espacio a intervenir*<br>• *Instalacion de redes hidrosanitarias de los baños de mujeres y de hombres.*<br>• *Excavaciones manuales para estructura* |

## 7. GESTION AMBIENTAL

### 7.1 GESTION DOCUMENTAL

Dando cumplimiento a nuestros compromisos contractuales, se realizó la siguiente gestión documental en el componente ambiental del contrato:

- ✓ Plan de Manejo Ambiental:

Se mantiene el documento que contiene las directrices para llevar a cabo la identificación y valoración de los potenciales impactos ambientales, en especial los de carácter negativo, que se generen a partir del desarrollo del proyecto. A partir de esta evaluación, se construyeron los subprogramas de manejo ambiental que tienen como meta la prevención, minimización, control y mitigación de las potenciales afectaciones negativas en los colegios objeto del proyecto y en su área de influencia. Dicho documento fue radicado a la Interventoría.

## 7.2 MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS

Durante este periodo no se tuvo ingreso de material granular, pero ingreso otro tipo de material. Se adjunta acta de obra en donde se evidencia ingreso de teja tipo sándwich. Ver Anexo 1. Materiales ingresados febrero 2023.

Los reportes de ingreso de materiales, se hacen mes vencido junto con el reporte de RCD, es decir que para este informe se presenta ingreso de materiales consolidado del mes de febrero de 2023 relacionados en el siguiente cuadro.

En febrero de 2023 se tuvo ingreso del siguiente material de construcción el cual fue utilizado en las actividades de fundida de placa en baños, resane de instalación de cubierta y actividades de remates:

| AÑO | | | 2022 | | 2023 | | 2023 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | PROVEEDOR | DENSIDAD | DICIEMBRE | | ENERO | | FEBRERO | |
| | | | m3 | ton | m3 | ton | M3 | ton |
| TEJA TIPO SÁNDWICH | ORDEN DE COMPRA CUBIERTA Y SUMINISTRO SAS | 7307,67 | 0,00 | 0,00 | 11.01 | 80,46 | 7.98 | 58.32 |
| CEMENTO X 50G | DEPOSITO Y FERRETERIA ELECTRICOS | NA* | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.88 | 1.00 |
| BLOQUE No. 05 | DEPOSITO Y FERRETERIA ELECTRICOS | 1648,88** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.58 | 2.61 |

**Para el cemento no se usó densidad, el calculo se realizó así:*
*-para pasar a m3 se multiplico la cantidad de bultos por las dimensiones de la bolsa: (0,62*0,38*0,186) * 20und = 0,88m3*
*-para pasar a toneladas se multiplica el peso por la cantidad de bultos divido 1000: (20und*50Kg)/1000 = 1tn*
***para pasar unidades a m3, se multiplico las dimensiones del bloque por la cantidad. (0.12*0.3*0.2)*220=1.58m3*

Los acopios temporales, fueron manejados teniendo en cuenta las siguientes condiciones:

- ✓ Los materiales se acopiaron de manera seleccionada
- ✓ Se realizo señalización de zonas de acopios
- ✓ Para el presente periodo se realizó retiro de material RCD´s y chatarra

### 7.3 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES

Durante el presente periodo, de acuerdo con la Resolución 1115 de 2012, 00932 de 2015 y la resolución 2184/2019, se desarrollan las siguientes actividades para minimizar los impactos generados por la producción de residuos sólidos durante la ejecución de las obras constitutivas del proyecto:

Se realizó mantenimiento a puntos ecológicos para la recolección y clasificación en la fuente de residuos sólidos convencionales generados en los colegios Federico Lorca Garcia, Tejares, y Nuevo San Andrés de los Altos Colegio Rural el Uval, Colegio Brasilia, Colegio Usmina, Colegio Quebec y en el colegio Estanislao Zuleta.

| COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | COLEGIO LOS TEJARES |
|---|---|
|  |  |

| COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA | COLEGIO EL UVAL |
|---|---|
|   |  |
| **COLEGIO ESTANISLAO ZULETA** | **COLEGIO QUEBEC** |
|  |  |
| **COLEGIO BRASILIA** | **COLEGIO INEM** |
|   |   |

Loa residuos generados en el colegio USMINIA son dispuestos en el punto ecológico del colegio, se realiza capacitación a los trabajadores sobre el buen uso del punto ecológico y se provee de las bolsas para su mantenimiento.

Los residuos que se generan en los frentes de obras corresponden a la recolección de la empresa Lime – Limpieza Metropolitana, que tiene a su cargo la localidad de Tunjuelito y Promoambiental a cargo de la localidad de Usme. Prestan atención en un horario de 7 de la mañana a 5 de la tarde de lunes a viernes y los sábados de 9 de la mañana a 1 de la tarde. Estos residuos son retirados de obra por personal interno y después serán recogidos por la empresa destinada del sector.

### 7.4 MANEJO DE RCD

El contrato cuenta con un Plan de Gestión de Residuos de Construcción y Demolición –RCD, de acuerdo a la Resolución 1115 de 2012 y 932 de 2015, bajo el cual se dio apertura al PIN 22477 de la Secretaria de Ambiente.

Para cumplimiento de la Resolución 1115, Articulo 5 obligaciones de los grandes generadores y poseedores de los residuos de construcción y demolición, se presenta el reporte de RCD mes vencido, por lo que al presente informe se ajusta y reúne la documentación requerida para el cargue a la plataforma de la SDA del mes de febrero del año 2023. Ver Anexo 2. Reporte RCD febrero 2023.

- Formato seguimiento y aprovechamiento RCD
- Estimación de costos de tratamiento de los RCD en obra
- Formato aprovechamiento In Situ
- Formato Volquetas CSV
- Indicadores ambientales

Durante el mes de Febrero de 2023, ae realizó la disposición de 21 m3 de RCD´s los cuales se presentan las correspondientes certificaciones en Ver anexo 3 Certificación material dispuesto

| COLEGIO | CANTIDAD | UNIDAD |
|---|---|---|
| IED EL UVAL | 14 | M3 |
| IED PROVINCIA DE QUEBEC | 3.5 | M3 |
| IED TEJARES | 3.5 | M3 |

Durante el mes de febrero 2023 se realizó la entrega de 2420 kg de residuos reciclables metálicos (ventaneria, perfileria metálica, tubería, balastros, cableado y aparatos) seleccionados como chatarra a la "Asociación de Recicladores fuertes en la RTA" quienes cuentan con resolución 591 de 2019 en la UAESP. Ver anexo 3 Certificación material dispuesto

| COLEGIO | CANTIDAD | UNIDAD |
|---|---|---|
| IED USMINIA | 830 | Kilogramo |
| IED TEJARES | 50 | Kilogramo |
| IED SAN ANDRES DE LOS ALTOS | 341 | Kilogramo |
| IED BRASILIA SEDE C | 685 | Kilogramo |
| IED FEDERICO GARCIA LORCA | 514 | Kilogramo |

Los RCD generados y dispuestos en el mes de marzo 2023 serán reportados en el informe No.4

A continuación, el consolidado de RCD a la fecha:

| AÑO | | | 2022 | | 2023 | | 2023 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RCD GENERADO | ESCOMBRERA | DENSIDAD | DICIEMBRE | | ENERO | | FEBRERO | |
| | | | m3 | Ton | m3 | ton | m3 | ton |
| EXCAVACION | NA | 1700 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DEMOLICION | CEMEX – TUNJUELO | 1648,8 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 34,62 |
| CHATARRA | ASOCIACION FUERTE RTA | 7307,67 | 0,00 | 0,00 | 0,07 | 0,50 | 0,33 | 2,42 |
| PELIGROSOS- TEJAS | CIUDAD LIMPIA | 1891,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,41 | 19,69 |
| PELIGROSOS- TEJAS | VEOLIA | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,44 | 8,39 |
| TOTAL | | | 0,00 | 0,00 | 0,07 | 0,50 | 36,18 | 65,13 |



Colegio Santa Marta




Colegio Estanislao Zuleta

Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con las disposiciones de la SDA, en cuanto a PIN y no exceden la capacidad de la volqueta en volumen o peso ni el borde superior más bajo del platón. Durante este periodo se utilizó la volqueta de placas GNB378 con numero de PIN 22319, los correspondientes documentos se encuentran en ver Anexo No. 7

### 7.5 MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES

Durante este periodo, se realizó clasificación de los residuos teniendo en cuenta la resolución 1115 de 2012, 00932 de 2015 y el decreto 4741 de 2005, para definir las acciones a fin de minimizar los impactos generados por la producción de residuos especiales y peligrosos durante la ejecución de las obras constitutivas del proyecto.

Para este periodo, se realizó el desmonte de tejas de asbesto cemento en varios colegios los correspondientes soportes, se encuentran en el Anexo No. 03.

| COLEGIO | CANTIDAD | UNIDAD |
|---|---|---|
| IED USMINIA | 3700 | Kilogramo |
| IED NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | 6445,2 | Kilogramo |
| IED TEJARES SEDE B | 3638,9 | Kilogramo |
| IED PROVINCIA DE QUEBEC | 3959 | Kilogramo |
| IED BRASILIA SEDE C | 6246,7 | Kilogramo |
| IED FEDERICO GARCIA LORCA | 4091 | Kilogramo |




Colegio el Uval



Colegio Federico García Lorca

Estos residuos son recogidos en cada colegio por el gestor Distribuidores Ambientales S.A.S. que por intermedio de la empresa TRATAMIENTOS Y RELLENOS AMBIENTALES DE COLOMBIA SAS ESP con NIT: 900.962.813-3 son dispuestos finalmente en la celda de seguridad abalada por la

Resolución No. 0989 del 26 de mayo del 2015 con sus modificaciones, expedida por la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA – CAR. Se cuenta con la empresa Veolia Tecniamsa con NIT. 805001538-5, la cesión parcial de la licencia ambiental otorgada mediante Resolución No. 0869 del 09 de septiembre de 2004, modificada con Resoluciones Nos. 2966 del 20 de octubre de 2006 y 1561 del 24 de mayo de 2010, y la empresa CIUDAD LIMPIA por intermedio de la empresa CENTRO DE GESTIÓN SOSTENIBLE SAS ESP., con NIT. 901.483.038-1, representada legalmente por el señor RAFAEL AUGUSTO CHONA AVENDAÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.486, solicitaron a la Corporación la cesión de la cesión parcial realizada con Resolución No. 20217000301 del 16 de julio de 2021, de la licencia ambiental otorgada con Resolución No. 0869 del 09 de septiembre de 2004, modificada con Resoluciones Nos. 2966 del 20 de octubre de 2006 y 1561 del 24 de mayo de 2010, cedida parcialmente con Resoluciones Nos. 141 del 4 de febrero de 2013 y 20217000299 del 16 de julio de 2021.

El transporte de los residuos peligrosos está a cargo de la empresa D3A, que mediante la licencia ambiental otorgada por la CAR No. 0869 del 09 de septiembre de 2004, se encuentra autorizada para disponer en celda de seguridad este tipo de residuos.

Luminarias

Los residuos eléctricos correspondientes a luminarias, se están acopiando en el DILE Usme y en el IED el destino, con el fin de tener una cantidad considerable y poder realizar el trámite de disposición final correspondiente, a excepción del IED Usminia donde el rector solicito entrega de 17 lamparas para reutilización. Se adjunta soporte. Ver anexo 3. Soporte de entrega de lámparas

| COLEGIO | CANTIDAD | UNIDAD |
|---|---|---|
| IED USMINIA | 25 (17 ENTREGADAS AL COLEGIO) | Unidad |
| IED NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | 14 | Unidad |



*DILE Usme*




*IED el Destino*

Los residuos de canecas de pintura, son tratados directamente por el proveedor. Ver anexo 3. Certificación proveedor de pintura

## 7.6 MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

A continuación, se relacionan las sustancias químicas proyectadas a usar en el contrato, cuyo manejo y responsabilidad de las hojas de seguridad, está a cargo del área SST.

| ÁREA | RESPONSABLE | TAREA O PUESTO DE TRABAJO | PROVEEDOR | NOMBRE COMERCIAL |
|---|---|---|---|---|
| Construcción | Almacén | sustancia utilizada para dar estabilidad al pañete y a afinados de concretos | Homecenter | Sikalatex |
| Construcción | Almacén | sustancia para higiene y desinfección | Todo químicos | Alcohol |
| Construcción | Almacén | Sustancia utilizada para herramientas | Terpel | ACPM |
| Construcción | Almacén | Sustancia utilizada para pintar muros | Sapolin | pintura epoxica |
| Construcción | Contratista | Sustancia utilizada para pintura pared | 3P | Vinilo Protector y Vinilo I Vital |
| Construcción | Contratista | Sustancia utilizada para pintura estructuras metálicas | 3P | Vinilo Protector Elastomérico |
| Construcción | Contratista | Sustancia utilizada para pintar muros | Sika | sika monotop |
| Construcción | Contratista | Sustancia utilizada como silusor | Multiobras | Thiner |
| Construcción | Contratista | Sustancia utilizada para impermeabilizar muros | Sika | Sika 1 mortero |

## 7.7 MANEJO EFICIENTE DEL AGUA

Se realiza mantenimiento de sumideros o cárcamos presentes en el colegio rural el uval, mediante polimalla azul y negra como se evidencia en el siguiente registro fotográfico.

| ANTES | DESPUES |
|---|---|
|  |  |

| ANTES | DESPUES |
|---|---|
|  |  |

En cada colegio, se asignó un baño fijo para uso de los trabajadores por lo que las aguas negras van directo al sistema de alcantarillado. La asignación, supervisión y garantía de seguridad frente a los alumnos es supervisada por el área SST.

El día 20 de febrero de 2023, se suministraron baños móviles para los IED Nuevo San Andrés y Brasilia a cargo de la empresa ECOBAÑO SAS, a los cuales se le realizara aseo dos veces a la semana.

| COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA | COLEGIO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | COLEGIO BRASILIA |
|---|---|---|
|  |  |  |

Los mantenimientos y certificados de disposición de aguas se relacionan a nombre de la Empresa Construcciones AMG, ya que esta es un socio directo del Consorcio Educación Bogotá como se evidencia en el RUT. Ver anexo 4. Soporte Baños Móviles

USO DE AGUA

Teniendo en cuenta que el objeto del contrato es mantenimiento, es preciso aclarar que las actividades ejecutadas no requieren de uso de agua ya que son básicamente cambios de cubiertas, baterías sanitarias, iluminación, entre otras.

En dado caso que se ejecute alguna actividad que requiera suministro de agua en cantidades considerables para mezclas de concreto o lavados, se realizara un acuerdo escrito con el Colegio que corresponda, ya sea mediante bitácora de obra o acta.

## 7.8 MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

Durante este periodo, se realizan las siguientes acciones con el fin de mitigar y controlar las afectaciones al recurso aire, mediante la evidencia fotográfica se da cumplimiento al programa de manejo del recurso.

La obra cuenta con cerramiento en perfecto estado en todo el perímetro del proyecto y en las áreas puntuales que se requiera, minimizando el material particulado presente en los trabajos de construcción.



IED USMINIA IED INEM



COLEGIO SAN ANDRES DE LOS ALTOS



COLEGIO LOS ANDES

Se realizó el debido cubrimiento de material, para evitar emisiones fugitivas de material particulado.



COLEGIO EL UVAL

## 7.9 MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE

Se realiza inspección de zonas verdes y arboles presentes en los frentes de obra activos, evidenciando individuos arbóreos en el IED San Andrés de los altos y el Uval, los cuales son protegidos con polisombra para garantizar su cuidado y permanencia.



IED el Uval



IED SAN ANDRES DE LOS ALTOS



IED SAN ANDRES DE LOS ALTOS

## 7.10 MANEJO DE PUBLICIDAD EXTERIOR

Para los colegios intervenidos, por ser trabajos internos no necesitan vallas informativas.

## 7.11 CAPACITACIONES AMBIENTALES

De acuerdo al cronograma de capacitaciones establecido en el Plan de Manejo Ambiental, se realizó capacitación sobre Manejo de materiales, se tuvieron en cuenta materiales de construcción, RCD´s y domésticos. Ver Anexo 5. Registros de capacitación.

| REGISTRO CAPACITACIONES AMBIENTALES | |
|---|---|
|  |  |

## 7.12 ORDEN Y ASEO

Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios, debidamente demarcado y señalizado; cumpliendo con el programa de orden y aseo del PMA. Se realizan jornadas periódicas de orden y aseo.

| COLEGIO ESTANISLAO ZULETA | COLEGIO FEDERICO GARCIA | COLEGIO EL UVAL |
|---|---|---|
|  |  |  |

### 7.13 RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL, INTERVENTORIA Y SED

No se recibieron visitas de entidades ambientales.

### 7.14 USO EFICIENTE DE LA ENERGIA

En obra se aprovecha al máximo el uso de luz natural, disminuyendo el consumo de energía.

### 7.15 IMPLEMENTACION DE PRACTICAS SOSTENIBLES

Para el presente periodo no aplican practicas sostenibles en el componente agua, energía, suelo y materiales, ya que se están ejecutando actividades de desmontes.

Se está haciendo uso racional de papel, ya que las comunicaciones se manejan en su mayoría por medio magnético.

### 7.16 PROGRAMA DE CAMPAMENTOS

En los colegios en donde había espacio se ubicó un puesto de trabajo para el personal administrativo compuesto por silla, mesa y computador, previa autorización de la institución y para el uso de los trabajadores como vestier se usa un salón o baño de los mismos que se están interviniendo. Este espacio va cambiando de acuerdo al orden de las intervenciones.

## 8. CONCLUSIONES

- Durante el periodo comprendido entre 28 de febrero y el 27 de marzo de 2023, se implementaron las medidas establecidas en el plan de manejo ambiental correspondientes al contrato de obra No: CO1.PCCNTR.4077396, orientadas a prevenir, mitigar, corregir o compensar los impactos y efectos ambientales que se causen por el desarrollo del proyecto.

- Se cuenta con PIN 22477 ante la Secretaria de Ambiente.

- Se realizó el desmonte de tejas de asbesto cemento, las cuales se están entregando al gestor autorizado para su disposición final.

- Se adjunta reporte de RCD mes vencido de febrero de 2023, el reporte de marzo 2023 se presentará en el informe No. 4, cuando se tengan cantidades y soportes completos del mes.

- De acuerdo a solicitud por parte de la interventoría se envía Documentos de la empresa que va a realizar los tratamientos (Rut y cámara de comercio de Espacios Naturales Jardinería y Paisajismo), procedimiento de poda y tala de árboles, protocolo de aves, Ver Anexo No. 6

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8411

| CLIENTE | |
|---|---|
| FECHA PROGRAMADA: | **2023-02-06 (lunes 06 feb.)** |
| EMPRESA: | **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** |
| NIT: | |
| SUCURSAL: | **Colegio los Tejares Sede B / Calle 79sur # 3-48 este** |
| TELEFONO: | **3118990675** |

| D3A SAS | |
|---|---|
| VEHICULO: | **CHEVROLET-BLANCO VERDE** |
| PLACA: | **WFT 696** |
| CONDUCTOR: | **CESAR ALEXIS GONZALES/79831133** |
| AUXILIAR: | **Santiago Palma/1000019156** |
| RESPONSABLE: | **Neison Quitian/80138327** |
| DESTINO: | |

**SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE RESIDUOS**

| Tipo de Residuo | Embalaje * | | Cantidad/Kg ** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Material | Unidad | Kg In-situ | Kg sumado | Kg restado | Peso Final |
| Retal de teja de asbesto | Granel | 0 | 2,560 | | | 2,560 |

**Nota:** El dueño de la carga asegura bajo gravedad de juramento, que los residuos entregados corresponden a actividades licitas y son exclusivamente los descritos en el cuadro “servicio de recolección y transporte de residuos”; por tanto, cualquier otra sustancia o mercancía no mencionada y cargada en este vehículo y que no se encuentre dentro los términos legales, no será responsabilidad de D3A SAS.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Embalaje *** | CM*55 CT/ST=Caneca metálica de 55 galones con tapa/sin tapa | BB= Big Bag o bolsones | Iso= Isotanques | CP*15 CT/ST= Caneca plástica de 15 galones con tapa/sin tapa |
| | CP*55 CT/ST=Caneca plástica de 55 galones con tapa/sin tapa | B=Bolsas | L= Lonas | |
| **Cantidad/Kg**** | Kg In-situ = Corresponde al peso realizado en el lugar del cargue | | Peso Final = Corresponde al peso total a certificar de acuerdo a la bascula calibrada y certificada de Tecniamsa | |
| | Kg Sumado = Corresponde al valor agregado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | | Kg Restado = Corresponde al valor descontado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | |

**Observaciones:**

| Hora llegada: | Hora salida: |
|---|---|
| 09:50:00 | 12:30:00 |

**RESPONSABLE D3A SAS**



Santiago Palma

**RESPONSABLE CLIENTE**



Andrés Garzón



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8411

| LISTA DE CHEQUEO EN CAMPO | |
|---|---|
| **Equipo de seguridad** | |
| 2 EXTINTORES | **SI** |
| KIT DE DERRAMES | **SI** |
| BOTIQUÍN | **SI** |
| KIT DE CARRETERA | **SI** |
| CUERDAS O LAZOS PARA SUJETAR LA CARGA | **SI** |
| **Señalización** | |
| ROMBOS PARA TRANSPORTE | SI |
| PLACA UN | SI |
| **Condiciones del vehículo** | |
| DISPOSITIVO SONORO DE REVERSA | SI |
| LLANTA DE REPUESTO EN BUEN ESTADO | SI |
| **Chequeo de documentos** | |
| TARJETAS DE EMERGENCIA | SI |
| PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA | SI |
| TECNOMECANICA VIGENTE | SI |
| PLANILLA DE SEGURIDAD VIGENTE | SI |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE | SI |
| CURSO PARA CONDUCTORES DE RESPEL | SI |
| **Otros** | |
| EPP´S COMPLETOS CONDUCTOR | SI |



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
## N. D3A8411





**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8448

| CLIENTE | |
|---|---|
| FECHA PROGRAMADA: | **2023-02-11 (sábado 11 feb.)** |
| EMPRESA: | **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** |
| NIT: | |
| SUCURSAL: | **Colegio San Andrés de Los Altos / Kr 14L #69 Sur-1 a 69 Sur-39** |
| TELEFONO: | **3118990675** |

| D3A SAS | |
|---|---|
| VEHICULO: | **CHEVROLET-BLANCO VERDE** |
| PLACA: | **WFT 696** |
| CONDUCTOR: | **CESAR ALEXIS GONZALES/79831133** |
| AUXILIAR: | **NEIDER YESID BENAVIDES/1233490706** |
| RESPONSABLE: | **Santiago Palma/1000019156** |
| DESTINO: | **CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE SAS,** |

**SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE RESIDUOS**

| Tipo de Residuo | Embalaje * | | Cantidad/Kg ** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Material | Unidad | Kg In-situ | Kg sumado | Kg restado | Peso Final |
| Retal de teja de asbesto | Agranel | 0 | 5,730 | | | 5,730 |

**Nota:** El dueño de la carga asegura bajo gravedad de juramento, que los residuos entregados corresponden a actividades licitas y son exclusivamente los descritos en el cuadro “servicio de recolección y transporte de residuos”; por tanto, cualquier otra sustancia o mercancía no mencionada y cargada en este vehículo y que no se encuentre dentro los términos legales, no será responsabilidad de D3A SAS.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Embalaje *** | CM*55 CT/ST=Caneca metálica de 55 galones con tapa/sin tapa | BB= Big Bag o bolsones | Iso= Isotanques | CP*15 CT/ST= Caneca plástica de 15 galones con tapa/sin tapa |
| | CP*55 CT/ST=Caneca plástica de 55 galones con tapa/sin tapa | B=Bolsas | L= Lonas | |
| **Cantidad/Kg**** | Kg In-situ = Corresponde al peso realizado en el lugar del cargue | | Peso Final = Corresponde al peso total a certificar de acuerdo a la bascula calibrada y certificada de Tecniamsa | |
| | Kg Sumado = Corresponde al valor agregado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | | Kg Restado = Corresponde al valor descontado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | |

**Observaciones:**

Peso sujeto a báscula de planta

| Hora llegada: | Hora salida: |
|---|---|
| 07:15:00 | 11:45:00 |

**RESPONSABLE D3A SAS**

NEIDER YESID BENAVIDES

**RESPONSABLE CLIENTE**

Jhonatan



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8448

| LISTA DE CHEQUEO EN CAMPO | |
|---|---|
| **Equipo de seguridad** | |
| 2 EXTINTORES | **SI** |
| KIT DE DERRAMES | **SI** |
| BOTIQUÍN | **SI** |
| KIT DE CARRETERA | **SI** |
| CUERDAS O LAZOS PARA SUJETAR LA CARGA | **SI** |
| **Señalización** | |
| ROMBOS PARA TRANSPORTE | SI |
| PLACA UN | SI |
| **Condiciones del vehículo** | |
| DISPOSITIVO SONORO DE REVERSA | SI |
| LLANTA DE REPUESTO EN BUEN ESTADO | SI |
| **Chequeo de documentos** | |
| TARJETAS DE EMERGENCIA | SI |
| PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA | SI |
| TECNOMECANICA VIGENTE | SI |
| PLANILLA DE SEGURIDAD VIGENTE | SI |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE | SI |
| CURSO PARA CONDUCTORES DE RESPEL | SI |
| **Otros** | |
| EPP´S COMPLETOS CONDUCTOR | SI |



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**





# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8453

| CLIENTE | |
|---|---|
| FECHA PROGRAMADA: | **2023-02-13 (lunes 13 feb.)** |
| EMPRESA: | **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** |
| NIT: | |
| SUCURSAL: | **Colegio Brasilia / Calle 73b sur # 1a - 73b** |
| TELEFONO: | **3112593341** |

| D3A SAS | |
|---|---|
| VEHICULO: | **CHEVROLET-BLANCO VERDE** |
| PLACA: | **WFT 696** |
| CONDUCTOR: | **CESAR ALEXIS GONZALES/79831133** |
| AUXILIAR: | / |
| RESPONSABLE: | **Neison Quitian/80138327** |
| DESTINO: | **TECNIAMSA SAS ESP,** |

**SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE RESIDUOS**

| Tipo de Residuo | Embalaje * | | Cantidad/Kg ** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Material | Unidad | Kg In-situ | Kg sumado | Kg restado | Peso Final |
| Retal de teja de asbesto | Granel | 0 | 926.70 | | | 926.70 |

**Nota:** El dueño de la carga asegura bajo gravedad de juramento, que los residuos entregados corresponden a actividades licitas y son exclusivamente los descritos en el cuadro “servicio de recolección y transporte de residuos”; por tanto, cualquier otra sustancia o mercancía no mencionada y cargada en este vehículo y que no se encuentre dentro los términos legales, no será responsabilidad de D3A SAS.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Embalaje *** | CM*55 CT/ST=Caneca metálica de 55 galones con tapa/sin tapa | BB= Big Bag o bolsones | Iso= Isotanques | CP*15 CT/ST= Caneca plástica de 15 galones con tapa/sin tapa |
| | CP*55 CT/ST=Caneca plástica de 55 galones con tapa/sin tapa | B=Bolsas | L= Lonas | |
| **Cantidad/Kg**** | Kg In-situ = Corresponde al peso realizado en el lugar del cargue | | Peso Final = Corresponde al peso total a certificar de acuerdo a la bascula calibrada y certificada de Tecniamsa | |
| | Kg Sumado = Corresponde al valor agregado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | | Kg Restado = Corresponde al valor descontado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | |

**Observaciones:**

| Hora llegada: | Hora salida: |
|---|---|
| 10:10:00 | 11:55:00 |

**RESPONSABLE D3A SAS**

Neison Quitian

Neison Quitian

**RESPONSABLE CLIENTE**

Sergio ubaque 1033749854



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8453

| LISTA DE CHEQUEO EN CAMPO | |
|---|---|
| **Equipo de seguridad** | |
| 2 EXTINTORES | **SI** |
| KIT DE DERRAMES | **SI** |
| BOTIQUÍN | **SI** |
| KIT DE CARRETERA | **SI** |
| CUERDAS O LAZOS PARA SUJETAR LA CARGA | **SI** |
| **Señalización** | |
| ROMBOS PARA TRANSPORTE | SI |
| PLACA UN | SI |
| **Condiciones del vehículo** | |
| DISPOSITIVO SONORO DE REVERSA | SI |
| LLANTA DE REPUESTO EN BUEN ESTADO | SI |
| **Chequeo de documentos** | |
| TARJETAS DE EMERGENCIA | SI |
| PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA | SI |
| TECNOMECANICA VIGENTE | SI |
| PLANILLA DE SEGURIDAD VIGENTE | SI |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE | SI |
| CURSO PARA CONDUCTORES DE RESPEL | SI |
| **Otros** | |
| EPP´S COMPLETOS CONDUCTOR | SI |



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
## N. D3A8453





**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8454

| CLIENTE | |
|---|---|
| FECHA PROGRAMADA: | **2023-02-13 (lunes 13 feb.)** |
| EMPRESA: | **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** |
| NIT: | |
| SUCURSAL: | **Colegio los Tejares Sede B / Calle 79sur # 3-48 este** |
| TELEFONO: | **3118990675** |

| D3A SAS | |
|---|---|
| VEHICULO: | **CHEVROLET-BLANCO VERDE** |
| PLACA: | **WFT 696** |
| CONDUCTOR: | **CESAR ALEXIS GONZALES/79831133** |
| AUXILIAR: | / |
| RESPONSABLE: | **Neison Quitian/80138327** |
| DESTINO: | |

**SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE RESIDUOS**

| Tipo de Residuo | Embalaje * | | Cantidad/Kg ** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Material | Unidad | Kg In-situ | Kg sumado | Kg restado | Peso Final |
| Retal de teja de asbesto | Lonas | 30 | 1078.90 | | | 1078.90 |

**Nota:** El dueño de la carga asegura bajo gravedad de juramento, que los residuos entregados corresponden a actividades licitas y son exclusivamente los descritos en el cuadro “servicio de recolección y transporte de residuos”; por tanto, cualquier otra sustancia o mercancía no mencionada y cargada en este vehículo y que no se encuentre dentro los términos legales, no será responsabilidad de D3A SAS.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Embalaje *** | CM*55 CT/ST=Caneca metálica de 55 galones con tapa/sin tapa | BB= Big Bag o bolsones | Iso= Isotanques | CP*15 CT/ST= Caneca plástica de 15 galones con tapa/sin tapa |
| | CP*55 CT/ST=Caneca plástica de 55 galones con tapa/sin tapa | B=Bolsas | L= Lonas | |
| **Cantidad/Kg**** | Kg In-situ = Corresponde al peso realizado en el lugar del cargue | | Peso Final = Corresponde al peso total a certificar de acuerdo a la bascula calibrada y certificada de Tecniamsa | |
| | Kg Sumado = Corresponde al valor agregado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | | Kg Restado = Corresponde al valor descontado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | |

**Observaciones:**

| Hora llegada: | Hora salida: |
|---|---|
| 12:20:00 | 13:10:00 |

**RESPONSABLE D3A SAS**

Neison Quitian

**RESPONSABLE CLIENTE**

Andres garzon



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8454

| LISTA DE CHEQUEO EN CAMPO | |
|---|---|
| **Equipo de seguridad** | |
| 2 EXTINTORES | **SI** |
| KIT DE DERRAMES | **SI** |
| BOTIQUÍN | **SI** |
| KIT DE CARRETERA | **SI** |
| CUERDAS O LAZOS PARA SUJETAR LA CARGA | **SI** |
| **Señalización** | |
| ROMBOS PARA TRANSPORTE | SI |
| PLACA UN | SI |
| **Condiciones del vehículo** | |
| DISPOSITIVO SONORO DE REVERSA | SI |
| LLANTA DE REPUESTO EN BUEN ESTADO | SI |
| **Chequeo de documentos** | |
| TARJETAS DE EMERGENCIA | SI |
| PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA | SI |
| TECNOMECANICA VIGENTE | SI |
| PLANILLA DE SEGURIDAD VIGENTE | SI |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE | SI |
| CURSO PARA CONDUCTORES DE RESPEL | SI |
| **Otros** | |
| EPP´S COMPLETOS CONDUCTOR | SI |



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
## N. D3A8454





**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8468

| CLIENTE | |
|---|---|
| FECHA PROGRAMADA: | **2023-02-15 (miércoles 15 feb.)** |
| EMPRESA: | **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** |
| NIT: | |
| SUCURSAL: | **Colegio Brasilia / Calle 73b sur # 1a - 73b** |
| TELEFONO: | **3112593341** |

| D3A SAS | |
|---|---|
| VEHICULO: | **CHEVROLET-BLANCO VERDE** |
| PLACA: | **WFT 696** |
| CONDUCTOR: | **CESAR ALEXIS GONZALES/79831133** |
| AUXILIAR: | / |
| RESPONSABLE: | **Santiago Palma/1000019156** |
| DESTINO: | |

**SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE RESIDUOS**

| Tipo de Residuo | Embalaje * | | Cantidad/Kg ** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Material | Unidad | Kg In-situ | Kg sumado | Kg restado | Peso Final |
| Retal de teja de asbesto | Granel | 0 | 5,320 | | | 5,320 |

**Nota:** El dueño de la carga asegura bajo gravedad de juramento, que los residuos entregados corresponden a actividades licitas y son exclusivamente los descritos en el cuadro “servicio de recolección y transporte de residuos”; por tanto, cualquier otra sustancia o mercancía no mencionada y cargada en este vehículo y que no se encuentre dentro los términos legales, no será responsabilidad de D3A SAS.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Embalaje *** | CM*55 CT/ST=Caneca metálica de 55 galones con tapa/sin tapa | BB= Big Bag o bolsones | Iso= Isotanques | CP*15 CT/ST= Caneca plástica de 15 galones con tapa/sin tapa |
| | CP*55 CT/ST=Caneca plástica de 55 galones con tapa/sin tapa | B=Bolsas | L= Lonas | |
| **Cantidad/Kg**** | Kg In-situ = Corresponde al peso realizado en el lugar del cargue | | Peso Final = Corresponde al peso total a certificar de acuerdo a la bascula calibrada y certificada de Tecniamsa | |
| | Kg Sumado = Corresponde al valor agregado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | | Kg Restado = Corresponde al valor descontado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | |

**Observaciones:**

| Hora llegada: | Hora salida: |
|---|---|
| 07:45:00 | 11:30:00 |

**RESPONSABLE D3A SAS**



Santiago Palma

**RESPONSABLE CLIENTE**



Andrea Pérez



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8468

| LISTA DE CHEQUEO EN CAMPO | |
|---|---|
| **Equipo de seguridad** | |
| 2 EXTINTORES | **SI** |
| KIT DE DERRAMES | **SI** |
| BOTIQUÍN | **SI** |
| KIT DE CARRETERA | **SI** |
| CUERDAS O LAZOS PARA SUJETAR LA CARGA | **SI** |
| **Señalización** | |
| ROMBOS PARA TRANSPORTE | SI |
| PLACA UN | SI |
| **Condiciones del vehículo** | |
| DISPOSITIVO SONORO DE REVERSA | SI |
| LLANTA DE REPUESTO EN BUEN ESTADO | SI |
| **Chequeo de documentos** | |
| TARJETAS DE EMERGENCIA | SI |
| PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA | SI |
| TECNOMECANICA VIGENTE | SI |
| PLANILLA DE SEGURIDAD VIGENTE | SI |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE | SI |
| CURSO PARA CONDUCTORES DE RESPEL | SI |
| **Otros** | |
| EPP´S COMPLETOS CONDUCTOR | SI |



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
## N. D3A8468







D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182
www.d3a.com.co,

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8526

| CLIENTE | |
|---|---|
| FECHA PROGRAMADA: | **2023-02-25 (sábado 25 feb.)** |
| EMPRESA: | **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** |
| NIT: | |
| SUCURSAL: | **Colegio Usminia Sede C / Tv. 3b Este, Bogotá** |
| TELEFONO: | **3142942352** |

| D3A SAS | |
|---|---|
| VEHICULO: | **CHEVROLET-BLANCO GALAXIA** |
| PLACA: | **TTO 650** |
| CONDUCTOR: | **Yovanni Vargas/80872241** |
| AUXILIAR: | / |
| RESPONSABLE: | **Neison Quitian/80138327** |
| DESTINO: | |

**SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE RESIDUOS**

| Tipo de Residuo | Embalaje * | | Cantidad/Kg ** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Material | Unidad | Kg In-situ | Kg sumado | Kg restado | Peso Final |
| Retal de teja de asbesto | Granel | 0 | 3,700 | | | 3,700 |

**Nota:** El dueño de la carga asegura bajo gravedad de juramento, que los residuos entregados corresponden a actividades licitas y son exclusivamente los descritos en el cuadro “servicio de recolección y transporte de residuos”; por tanto, cualquier otra sustancia o mercancía no mencionada y cargada en este vehículo y que no se encuentre dentro los términos legales, no será responsabilidad de D3A SAS.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Embalaje *** | CM*55 CT/ST=Caneca metálica de 55 galones con tapa/sin tapa | BB= Big Bag o bolsones | Iso= Isotanques | CP*15 CT/ST= Caneca plástica de 15 galones con tapa/sin tapa |
| | CP*55 CT/ST=Caneca plástica de 55 galones con tapa/sin tapa | B=Bolsas | L= Lonas | |
| **Cantidad/Kg**** | Kg In-situ = Corresponde al peso realizado en el lugar del cargue | | Peso Final = Corresponde al peso total a certificar de acuerdo a la bascula calibrada y certificada de Tecniamsa | |
| | Kg Sumado = Corresponde al valor agregado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | | Kg Restado = Corresponde al valor descontado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | |

**Observaciones:**

Peso sujeto a bascula de planta

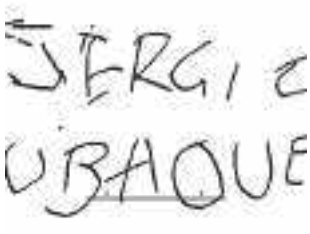
| Hora llegada: | Hora salida: |
|---|---|
| 06:40:00 | 09:40:00 |

**RESPONSABLE D3A SAS**



Neison Quitian

**RESPONSABLE CLIENTE**



Sergio ubaque 1033749854



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8526

| LISTA DE CHEQUEO EN CAMPO | |
|---|---|
| **Equipo de seguridad** | |
| 2 EXTINTORES | **SI** |
| KIT DE DERRAMES | **SI** |
| BOTIQUÍN | **SI** |
| KIT DE CARRETERA | **SI** |
| CUERDAS O LAZOS PARA SUJETAR LA CARGA | **SI** |
| **Señalización** | |
| ROMBOS PARA TRANSPORTE | SI |
| PLACA UN | SI |
| **Condiciones del vehículo** | |
| DISPOSITIVO SONORO DE REVERSA | SI |
| LLANTA DE REPUESTO EN BUEN ESTADO | SI |
| **Chequeo de documentos** | |
| TARJETAS DE EMERGENCIA | SI |
| PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA | SI |
| TECNOMECANICA VIGENTE | SI |
| PLANILLA DE SEGURIDAD VIGENTE | SI |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE | SI |
| CURSO PARA CONDUCTORES DE RESPEL | SI |
| **Otros** | |
| EPP´S COMPLETOS CONDUCTOR | SI |

# MANIFIESTO DE CARGA
## N. D3A8526








D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182
www.d3a.com.co,

# REMISION / CARTA PORTE

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 6039000

FECHA 11.02.2023 FOLIO 227607514

**EXPEDIDA EN:**

CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida al Llano Sur 72-04
CP: 11001000 Bogota CO

**ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:**

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No. 72-04 Sur
BOGOTA, D.C. 11
8600025231

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No. 72-04 Sur

CP: BOG BOGOTA, D.C., 11, CO

**COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:**

-

CONDUCTOR: ±
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBIO DE CONFORMIDAD:

| PEDIDO | PRODUCTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 227607513 ZPI 000010 | SERV.DISPOSDIURNOCONCRETOSENCILLO | 1,000 EA |
| OC: | Contrato: | |

CEMEX RCD
11 FEB 2023
DESPACHADO ±

**NOTAS**

El presente documento presta mérito ejecutivo

GNB378

ACUSE DE RECIBO

| Descripcion | Cantidad | Recibidos | Devueltos |
|---|---|---|---|
| Sacos Rotos | | | |
| Sacos Humedos | | | |
| Sacos Faltantes | | | |
| Fecha por Distancia | | | |
| Fecha y Hora llegada | | | |
| Fecha y Hora salida | | | |
| N° Manifiesto | | | |

NOMBRE

FIRMA

Fecha: 11.02.2023
Hora: 12:02:21
JBONCES Julieth Viviana Bonces Contreras

CLIENTE
1 / 1
www.cemexcolombia.com
El presente documento presta mérito ejecutivo

CEMEX
ORIGINAL

# REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 6039003

FECHA 16.02.2023 FOLIO 227869309

EXPEDIDA EN:

CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida al Llano Sur 72-04
CP 11001000 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:

CTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN875012
Avenida al Llano No. 72-04 Sur
BOGOTA D.C. 11
8600252031

CTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN875012
Avenida al Llano No. 72-04 Sur

CP BOG BOGOTÁ D.C. 11 CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:

CONDUCTOR:
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBIO DE
CONFORMIDAD:

PEDIDO 227869309 ZPI 000010
OC:

PRODUCTO
SERV.DISPOSDIURNOCONCRETOSENCILLO
Contrato

CANTIDAD
1.000 EA

CEMEX RCD

16 FEB 2023

DESPACHADO

NOTAS

El presente documento presta mérito ejecutivo

ACUSE DE RECIBO

| Descripcion | Cantidad | Recibidos | Devueltos |
|---|---|---|---|
| Sacos Rotos | | | |
| Sacos Humedos | | | |
| Sacos Faltantes | | | |
| Fecha por Distancia | | | |
| Fecha y Hora llegada | | | |
| Fecha y Hora salida | | | |
| N° Manifiesto | | | |

NOMBRE

FIRMA

Fecha: 16.02.2023
Hora: 10:00:32
BRGTTJLEON BRIGITTE JOHANA LEON PAEZ

DUPLICADO
1 / 1

CEMEX

www.cemexcolombia.com
El presente documento presta mérito ejecutivo

Copia

# REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 6039000

FECHA: 27.02.2023
FOLIO: 225462014

EXPEDIDA EN:

CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Autopista al Llano Sur 72 04
CR 11001000 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERA FACTURADA A:

GTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN075013
Autopista al Llano No. 72 04 Sur
BOGOTA, D.C., 11
8600625031

GTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN075013
Autopista al Llano No. 72 04 Sur

CP 600 BOGOTA, D.C., 11, CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:

CONDUCTOR:
VEHICULO:
VIAJE:
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBO DE CONFORMIDAD:

| PEDIDO | PRODUCTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 2280503173 EPI 0000170 OC | SERV DESPOSICION CONCRETO SENCILLO Contrato | 1.000 EA |

NOTAS

El presente documento presta mérito ejecutivo

ACUSE DE RECIBO

| Descripción | Cantidad | Recibidos | Devueltos |
|---|---|---|---|
| Sacos Rotos | | | |
| Sacos Humedos | | | |
| Sacos Faltantes | | | |
| Fecha por Distancia | | | |
| Fecha y Hora llegada | | | |
| Fecha y Hora salida | | | |
| N° Manifiesto | | | |

NOMBRE

FIRMA

Fecha: 27.02.2023
Hora: 15:41:12
ERODRIGUZZ Edwin Alexis Rodriguez Zapata

CLIENTE
1 / 1

www.cemexcolombia.com
El presente documento presta mérito ejecutivo

CEMEX

ORIGINAL

VEOLIA | Renovando el mundo

## CERTIFICADO DE RECEPCIÓN

CERTIFICA QUE:

La empresa: CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA, Identificada con NIT 9016435094, localizada en la ciudad de Bogotá-Cra 15 - 104 76 OF 204, Tel: 3106474120, por intermedio de la empresa DISTRIBUIDORES AMBIENTALES SAS, identificación: 900434796 - CALLE 25 F NO 85 C -76 PISO 2 BARRIO SANTA CECILIA-BOGOTÁ D C, Tel: 3861182, entregó el material que fue recibido de acuerdo con las siguientes especificaciones:

| SOLICITUD / ÍTEM | NOMBRE TÉCNICO | NOMBRE DECLARADO | ACTIVIDAD | TRATAMIENTO / FECHA | SEDE / PR | PESO / Kg | INF. | CORRIENTE A - Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 715995 / 7617128 02-03-2023 | ASBESTO | Retal teja de Asbesto | Disposición Directa | Celda Feb 21 2023 4:35PM | Colegio San Andrés de Los Altos | 715.20 | | A2050 - Y36 |

El material que se certifica, fue recibido y será tratado de acuerdo con las licencias ambientales aprobadas para

La presente certificación se expide a los 9 día(s) del mes 3 de 2023. Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para consulta en las instalaciones de VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA S.A.S E.S.P.

Cordialmente,

Luisana Socha García
Jefe de Control Operacional
VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIAS.A.S E.S.P

VEOLIA | Renovando el mundo

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN**

CERTIFICA QUE:

La empresa: CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA, Identificada con NIT 9016435094, localizada en la ciudad de Bogotá-Cra 15 - 104 76 OF 204, Tel: 3106474120, por intermedio de la empresa DISTRIBUIDORES AMBIENTALES SAS, identificación: 900434796 - CALLE 25 F NO 85 C -76 PISO 2 BARRIO SANTA CECILIA-BOGOTÁ D C, Tel: 3861182, entregó el material que fue recibido de acuerdo con las siguientes especificaciones:

| SOLICITUD / ÍTEM | NOMBRE TÉCNICO | NOMBRE DECLARADO | ACTIVIDAD | TRATAMIENTO / FECHA | SEDE / PR | PESO / Kg | INF. | CORRIENTE A - Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 716788 / 7621445 02-06-2023 | ASBESTO | Retal teja de Asbesto | Disposición Directa | Celda Feb 13 2023 3:34PM | Colegio provincia de Quebec | 3110.00 | | A2050 - Y36 |

El material que se certifica, fue recibido y será tratado de acuerdo con las licencias ambientales aprobadas para

La presente certificación se expide a los 9 día(s) del mes 3 de 2023. Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para consulta en las instalaciones de VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA S.A.S E.S.P.

Cordialmente,

Luisana Socha García
Jefe de Control Operacional
VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIAS.A.S E.S.P

VEOLIA | Renovando el mundo

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN**

CERTIFICA QUE:

La empresa: CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA, Identificada con NIT 9016435094, localizada en la ciudad de Bogotá- Cra 15 - 104 76 OF 204, Tel: 3106474120, por intermedio de la empresa DISTRIBUIDORES AMBIENTALES SAS, identificación: 900434796 - CALLE 25 F NO 85 C -76 PISO 2 BARRIO SANTA CECILIA-BOGOTÁ D C, Tel: 3861182, entregó el material que fue recibido de acuerdo con las siguientes especificaciones:

| SOLICITUD / ÍTEM | NOMBRE TÉCNICO | NOMBRE DECLARADO | ACTIVIDAD | TRATAMIENTO / FECHA | SEDE / PR | PESO / Kg | INF. | CORRIENTE A - Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 717089 / 7624327 02-06-2023 | ASBESTO | Retal teja de Asbesto | Disposición Directa | Celda Feb 13 2023 4:52PM | Colegio los Tejares sede b | 2560.00 | | A2050 - Y36 |

El material que se certifica, fue recibido y será tratado de acuerdo con las licencias ambientales aprobadas para

La presente certificación se expide a los 9 día(s) del mes 3 de 2023. Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para consulta en las instalaciones de VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA S.A.S E.S.P.

Cordialmente,

Luisana Socha García
Jefe de Control Operacional
VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIAS.A.S E.S.P

VEOLIA | Renovando el mundo

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN**

CERTIFICA QUE:

La empresa: CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA, Identificada con NIT 9016435094, localizada en la ciudad de Bogotá-Cra 15 - 104 76 OF 204, Tel: 3106474120, por intermedio de la empresa DISTRIBUIDORES AMBIENTALES SAS, identificación: 900434796 - CALLE 25 F NO 85 C -76 PISO 2 BARRIO SANTA CECILIA-BOGOTÁ D C, Tel: 3861182, entregó el material que fue recibido de acuerdo con las siguientes especificaciones:

| SOLICITUD / ÍTEM | NOMBRE TÉCNICO | NOMBRE DECLARADO | ACTIVIDAD | TRATAMIENTO / FECHA | SEDE / PR | PESO / Kg | INF. | CORRIENTE A - Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 719982 / 7648001 02-14-2023 | ASBESTO | Retal teja de Asbesto | Disposición Directa | Celda Feb 23 2023 1:57PM | Colegio los Tejares sede b | 1078.90 | | A2050 - Y36 |

El material que se certifica, fue recibido y será tratado de acuerdo con las licencias ambientales aprobadas para

La presente certificación se expide a los 9 día(s) del mes 3 de 2023. Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para consulta en las instalaciones de VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA S.A.S E.S.P.

Cordialmente,

Luisana Socha García
Jefe de Control Operacional
VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIAS.A.S E.S.P

VEOLIA | Renovando el mundo

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN**

CERTIFICA QUE:

La empresa: CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA, Identificada con NIT 9016435094, localizada en la ciudad de Bogotá-Cra 15 - 104 76 OF 204, Tel: 3106474120, por intermedio de la empresa DISTRIBUIDORES AMBIENTALES SAS, identificación: 900434796 - CALLE 25 F NO 85 C -76 PISO 2 BARRIO SANTA CECILIA-BOGOTÁ D C, Tel: 3861182, entregó el material que fue recibido de acuerdo con las siguientes especificaciones:

| SOLICITUD / ÍTEM | NOMBRE TÉCNICO | NOMBRE DECLARADO | ACTIVIDAD | TRATAMIENTO / FECHA | SEDE / PR | PESO / Kg | INF. | CORRIENTE A - Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 719982 / 7648002 02-14-2023 | ASBESTO | Retal teja de Asbesto | Disposición Directa | Celda Feb 23 2023 1:57PM | Colegio Brasilia | 926.70 | | A2050 - Y36 |

El material que se certifica, fue recibido y será tratado de acuerdo con las licencias ambientales aprobadas para

La presente certificación se expide a los 9 día(s) del mes 3 de 2023. Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para consulta en las instalaciones de VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIA S.A.S E.S.P.

Cordialmente,

Luisana Socha García
Jefe de Control Operacional
VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES COLOMBIAS.A.S E.S.P

Bogota, Marzo 01 de 2023

**CERTIFICACION**

Yo **DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO** en calidad de representante legal de **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS**, quienes prestamos servicio de suministro de materiales y mano de obra para actividades de pintura en el contrato de obra No. **CO1.PCCNTR.4077396**, cuyo objeto es "*Adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y sedes administrativas, grupo 4*", me permito certificar que los residuos generados por el uso de las pinturas (canecas) son recogidos por la empresa para su posterior reutilización en actividades de mezclas de pintura en diferentes proyectos.

**DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO**
CC. No. 45.557.691
Representante Legal
**KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS**
**TEL: 3205675914**

Powered by CamScanner

**CEMEX COLOMBIA S.A – NIT 860.002.523-1**
**SITIOS DE DISPOSICIÓN FINAL DE RCD**
**SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE – PIN: 1778 – 8418**
**MEDIANTE RESOLUCIÓN SDA NO 1280 – 2017**
**MEDIANTE RESOLUCIÓN ANLA NO 1506 – 2006 Y NO 1480 – 2014**

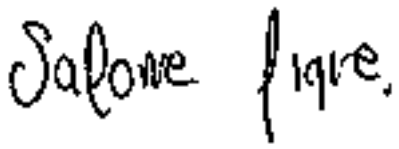
**CERTIFICA QUE:**

La firma CONSORCIO EDUCACION BOGOTA con identificación 9016435094 ingresó al sitio de Disposición final de RCD ESCOMBRERA TUNJUELO - FISCALA, durante el mes 02 del año 2023, un total de 3 viajes expresados en: 21 M3 volqueta sencilla y/o volqueta doble troque.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes 03 del año 2023, para presentar a la obra MEJORAMIENTOS 2022 GRUPO 4 con PIN: 22477.

El número de contacto del generador es 3223090170 y su dirección TV 4 E ESTE No. 65 A - 32 SUR.

En constancia se firma:



**SALOME ESTEPHANIA FIQUE ESPITIA**
**COORDINADORA DE RECAUDO RCD**
**CEMEX COLOMBIA S.A.**

Consecutivo para la verificación del certificado: iOozHMNh-32293, generado en: 2023-03-22

Ciudad Limpia

Centro de Gestión Sostenible S.A.S. E.S.P.
Nit: 901483038-1
Km. 4 vía Mosquera-La Mesa, vereda Balsillas, Lote 7
Mosquera, Cundinamarca
Cel. 310 325 5817
ciudadlimpia.com.co

Mosquera, 13 de marzo de 2023

CGS-257-23

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DE RESIDUOS**

La empresa CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P, con NIT 901483038-1; certifica que el día 25 de febrero del 2023, recibió de la empresa DISTRIBUIDORES AMBIENTALES S.A.S con NIT 900434796, los residuos mencionados a continuación:

| MANIFIESTO DE DESCARGA | FECHA DE DESCARGA | GENERADOR | DIRECCIÓN | RESIDUO | PESO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4452 | 25/02/2023 | CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA - Colegio Usminia Sede C NIT: 901.643.509-4 | Tv. 3b Este, Bogotá | Retal teja Asbesto | 3.700 kg |

Este documento se emite con el de fin informar la recepción de los materiales en nuestra planta, a los 13 días del mes de marzo del año 2023 en el municipio de Mosquera, Cundinamarca

Cordialmente,



_____

**DARLY TORRES**
Coordinadora Operativa
Centro de Gestión Sostenible S.A.S. E.S.P

Centro de Gestión Sostenible S.A.S. E.S.P.
Nit: 901483038-1
Km. 4 vía Mosquera-La Mesa, vereda Balsillas, Lote 7
Mosquera, Cundinamarca
Cel. 310 325 5817
ciudadlimpia.com.co

Mosquera, 13 de marzo de 2023

CGS-255-23

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DE RESIDUOS**

La empresa CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P, con NIT 901483038-1; certifica que el día 15 de febrero del 2023, recibió de la empresa DISTRIBUIDORES AMBIENTALES S.A.S con NIT 900434796, los residuos mencionados a continuación:

| MANIFIESTO DE DESCARGA | FECHA DE DESCARGA | GENERADOR | DIRECCIÓN | RESIDUO | PESO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4001 | 15/02/2023 | CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA - Colegio Brasilia NIT: 901.643.509-4 | Calle 73b sur # 1a - 73b | Retal teja Asbesto | 5.320 kg |

Este documento se emite con el de fin informar la recepción de los materiales en nuestra planta, a los 13 días del mes de marzo del año 2023 en el municipio de Mosquera, Cundinamarca

Cordialmente,



_____

**DARLY TORRES**
Coordinadora Operativa
Centro de Gestión Sostenible S.A.S. E.S.P

Centro de Gestión Sostenible S.A.S. E.S.P.
Nit: 901483038-1
Km. 4 vía Mosquera-La Mesa, vereda Balsillas, Lote 7
Mosquera, Cundinamarca
Cel. 310 325 5817
ciudadlimpia.com.co

Mosquera, 13 de marzo de 2023

CGS-254-23

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DE RESIDUOS**

La empresa CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P, con NIT 901483038-1; certifica que el día 11 de febrero del 2023, recibió de la empresa DISTRIBUIDORES AMBIENTALES S.A.S con NIT 900434796, los residuos mencionados a continuación:

| MANIFIESTO DE DESCARGA | FECHA DE DESCARGA | GENERADOR | DIRECCIÓN | RESIDUO | PESO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3841 | 11/02/2023 | CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA - Colegio San Andrés de Los Altos NIT: 901.643.509-4 | Kr 14L #69 Sur-1 a 69 Sur-39 | Retal teja Asbesto | 5.730 kg |

Este documento se emite con el de fin informar la recepción de los materiales en nuestra planta, a los 13 días del mes de marzo del año 2023 en el municipio de Mosquera, Cundinamarca

Cordialmente,



_____

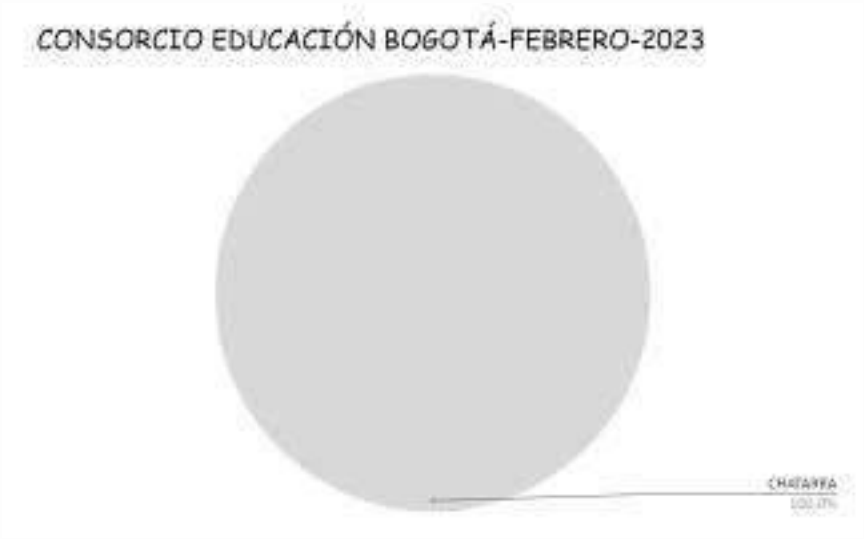
**DARLY TORRES**
Coordinadora Operativa
Centro de Gestión Sostenible S.A.S. E.S.P

**LA REPRESENTANTE LEGAL EN USO DE SUS FACULTADES ESTATUTARIAS EXPIDE LA SIGUIENTE**

## CERTIFICACIÓN DE DISPOSICIÓN FINAL

Que La Asociación De Recicladores Fuertes En La RTA NIT: 901122134-0 Inscripción Cámara De Comercio De Bogotá S0053303 de 10 de Octubre de 2017, recibió de **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ**; Materiales reciclables en el mes de **FEBRERO** DE **2023,** los cuales son recuperados en el centro de acopio temporal de estas instalaciones; que son sometidos a un proceso de selección por calidades, proceso de destrucción embalaje para ser entregados a la industria los cuales los somete a los diferentes procesos de transformación; los cuales se relacionan a continuación:

| | PROCESO DE TRANSFORMACIÓN | MATERIAL/FECHA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ** | FUNDCIÓN | CHATARRA | 2420 |
| | TOTAL RECICLABLES EN KILOS | | 2420 |




Este material se recupera para ser incorporado en la vida útil y son convertidos en materia prima para elaborar otros productos, a través de un proceso de aprovechamiento y transformación, de la misma manera le recordamos que este proceso se realiza con responsabilidad social ya que es la población recicladora quien directamente realiza este proceso; el cual se comercializa directamente con la industria.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (**20**) días del mes de **FEBRERO** de **2023.**

Atentamente,

Edgardo Liberato P.

**EDGARDO LIBERATO PARRA**
**C.C 79.975.704**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8406

| CLIENTE | |
|---|---|
| FECHA PROGRAMADA: | **2023-02-02 (jueves 02 feb.)** |
| EMPRESA: | **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** |
| NIT: | |
| SUCURSAL: | **Colegio San Andrés de Los Altos / Kr 14L #69 Sur-1 a 69 Sur-39** |
| TELEFONO: | **3118990675** |

| D3A SAS | |
|---|---|
| VEHICULO: | **FOTON-** |
| PLACA: | **WFL045_** |
| CONDUCTOR: | **EDILSON QUITIAN/1101175074** |
| AUXILIAR: | **NEIDER YESID BENAVIDES/1233490706** |
| RESPONSABLE: | **Lorena Bulla/1030666093** |
| DESTINO: | |

**SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE RESIDUOS**

| Tipo de Residuo | Embalaje * | | Cantidad/Kg ** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Material | Unidad | Kg In-situ | Kg sumado | Kg restado | Peso Final |
| Retal de teja de asbesto | Granel | 1 | 715.20 | | | 715.20 |

**Nota:** El dueño de la carga asegura bajo gravedad de juramento, que los residuos entregados corresponden a actividades licitas y son exclusivamente los descritos en el cuadro “servicio de recolección y transporte de residuos”; por tanto, cualquier otra sustancia o mercancía no mencionada y cargada en este vehículo y que no se encuentre dentro los términos legales, no será responsabilidad de D3A SAS.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Embalaje *** | CM*55 CT/ST=Caneca metálica de 55 galones con tapa/sin tapa | BB= Big Bag o bolsones | Iso= Isotanques | CP*15 CT/ST= Caneca plástica de 15 galones con tapa/sin tapa |
| | CP*55 CT/ST=Caneca plástica de 55 galones con tapa/sin tapa | B=Bolsas | L= Lonas | |
| **Cantidad/Kg**** | Kg In-situ = Corresponde al peso realizado en el lugar del cargue | | Peso Final = Corresponde al peso total a certificar de acuerdo a la bascula calibrada y certificada de Tecniamsa | |
| | Kg Sumado = Corresponde al valor agregado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | | Kg Restado = Corresponde al valor descontado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | |

**Observaciones:**

Re realiza este manifiesto ya que el cliente no reporto con anterioridad que se debia certificar a esta empresa

| Hora llegada: | Hora salida: |
|---|---|
| 12:50:00 | 15:15:00 |

**RESPONSABLE D3A SAS**

Lorena Bulla

Lorena Bulla

**RESPONSABLE CLIENTE**

Jonatan Vega



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

| LISTA DE CHEQUEO EN CAMPO | |
|---|---|
| **Equipo de seguridad** | |
| 2 EXTINTORES | **SI** |
| KIT DE DERRAMES | **SI** |
| BOTIQUÍN | **SI** |
| KIT DE CARRETERA | **SI** |
| CUERDAS O LAZOS PARA SUJETAR LA CARGA | **SI** |
| **Señalización** | |
| ROMBOS PARA TRANSPORTE | SI |
| PLACA UN | SI |
| **Condiciones del vehículo** | |
| DISPOSITIVO SONORO DE REVERSA | SI |
| LLANTA DE REPUESTO EN BUEN ESTADO | SI |
| **Chequeo de documentos** | |
| TARJETAS DE EMERGENCIA | SI |
| PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA | SI |
| TECNOMECANICA VIGENTE | SI |
| PLANILLA DE SEGURIDAD VIGENTE | SI |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE | SI |
| CURSO PARA CONDUCTORES DE RESPEL | SI |
| **Otros** | |
| EPP´S COMPLETOS CONDUCTOR | SI |

# MANIFIESTO DE CARGA
## N. D3A8406





**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8407

| CLIENTE | |
|---|---|
| FECHA PROGRAMADA: | **2023-02-04 (sábado 04 feb.)** |
| EMPRESA: | **CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA** |
| NIT: | |
| SUCURSAL: | **Colegio provincia de Quebec / Calle 74c sur # 14-40 este** |
| TELEFONO: | **3118990675** |

| D3A SAS | |
|---|---|
| VEHICULO: | **CHEVROLET-BLANCO VERDE** |
| PLACA: | **WFT 696** |
| CONDUCTOR: | **CESAR ALEXIS GONZALES/79831133** |
| AUXILIAR: | **NEIDER YESID BENAVIDES/1233490706** |
| RESPONSABLE: | **Santiago Palma/1000019156** |
| DESTINO: | |

**SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE RESIDUOS**

| Tipo de Residuo | Embalaje * | | Cantidad/Kg ** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Material | Unidad | Kg In-situ | Kg sumado | Kg restado | Peso Final |
| Retal de teja de asbesto | Granel | 0 | 3,110 | | | 3,110 |

**OTROS SERVICIOS**

| Servicio realizado | Cantidad | Unidad |
|---|---|---|
| Trasiego Manual | 1 (1Servicio) | Servicio |

**Nota:** El dueño de la carga asegura bajo gravedad de juramento, que los residuos entregados corresponden a actividades licitas y son exclusivamente los descritos en el cuadro “servicio de recolección y transporte de residuos”; por tanto, cualquier otra sustancia o mercancía no mencionada y cargada en este vehículo y que no se encuentre dentro los términos legales, no será responsabilidad de D3A SAS.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Embalaje *** | CM*55 CT/ST=Caneca metálica de 55 galones con tapa/sin tapa | BB= Big Bag o bolsones | Iso= Isotanques | CP*15 CT/ST= Caneca plástica de 15 galones con tapa/sin tapa |
| | CP*55 CT/ST=Caneca plástica de 55 galones con tapa/sin tapa | B=Bolsas | L= Lonas | |
| **Cantidad/Kg**** | Kg In-situ = Corresponde al peso realizado en el lugar del cargue | | Peso Final = Corresponde al peso total a certificar de acuerdo a la bascula calibrada y certificada de Tecniamsa | |
| | Kg Sumado = Corresponde al valor agregado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | | Kg Restado = Corresponde al valor descontado según el peso certificado por bascula Tecniamsa | |

**Observaciones:**

| Hora llegada: | Hora salida: |
|---|---|
| 08:30:00 | 13:00:00 |



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**

# MANIFIESTO DE CARGA
# N. D3A8407

**RESPONSABLE D3A SAS**



Santiago Palma

**RESPONSABLE CLIENTE**



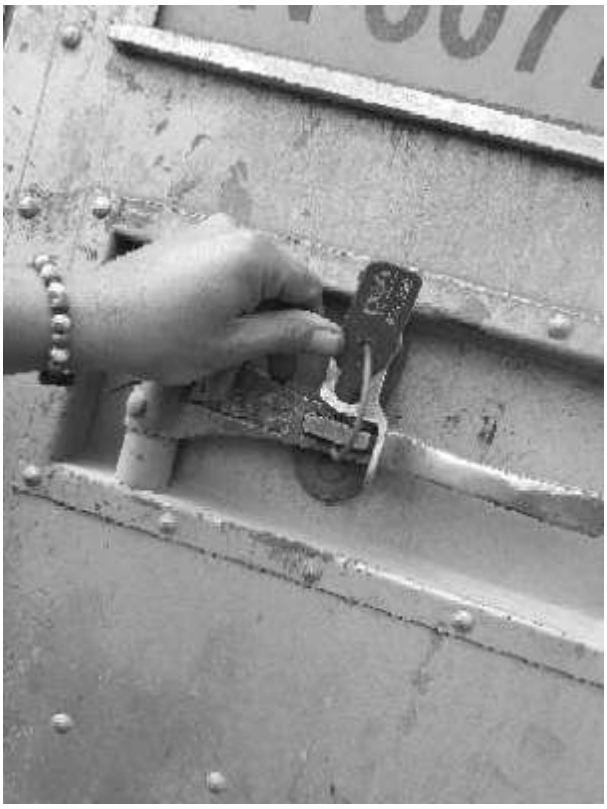
Alvaro Garzón

| LISTA DE CHEQUEO EN CAMPO | |
|---|---|
| **Equipo de seguridad** | |
| 2 EXTINTORES | **SI** |
| KIT DE DERRAMES | **SI** |
| BOTIQUÍN | **SI** |
| KIT DE CARRETERA | **SI** |
| CUERDAS O LAZOS PARA SUJETAR LA CARGA | **SI** |
| **Señalización** | |
| ROMBOS PARA TRANSPORTE | SI |
| PLACA UN | SI |
| **Condiciones del vehículo** | |
| DISPOSITIVO SONORO DE REVERSA | SI |
| LLANTA DE REPUESTO EN BUEN ESTADO | SI |
| **Chequeo de documentos** | |
| TARJETAS DE EMERGENCIA | SI |
| PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA | SI |
| TECNOMECANICA VIGENTE | SI |
| PLANILLA DE SEGURIDAD VIGENTE | SI |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE | SI |
| CURSO PARA CONDUCTORES DE RESPEL | SI |
| **Otros** | |
| EPP´S COMPLETOS CONDUCTOR | SI |



**D3A SAS 900434796, Calle 25f # 85c - 76 Tel:3861182**
**www.d3a.com.co,**





# CERTIFICACIÓN

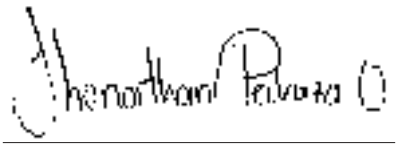
ECOBAÑO SAS certifica que hemos realizado el mantenimiento a los baños contratados por la empresa CONSTRUCCIONES AMG S. A. S. identificada con NI 900155934 en las fechas y ubicaciones indicados en el cuadro siguiente.

| # O.S. | Fecha Orden | Descripción | Dirección |
|---|---|---|---|
| 260764 | 2023-02-27 | Aseo de 1 baño (347) | CRA 1 BIS B ESTE #73 B SUR COLEGIO BRASILIA, BOGOTÁ |

Los desechos de los baños fueron dispuestos en la PTAR de PARDO SÁENZ & CIA LTDA, con Registro de Vertimientos No. 00117 del 7 de Marzo de 2016 de la Secretaría de Ambiente de Bogotá.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado, el 6 de marzo de 2023.

Cordialmente,



Jhonatan Pedraza Orozco
Coordinador Operaciones

# CERTIFICACIÓN

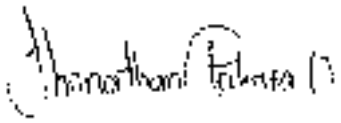
ECOBAÑO SAS certifica que hemos realizado el mantenimiento a los baños contratados por CONSTRUCCIONES AMG S. A. S. identificada con NI 900155934 en las fechas y ubicación que se indica en el siguiente cuadro.

| # O.S. | Fecha | Descripción | Realizado por |
|---|---|---|---|
| **CL 69 A SUR #1-7 COLEGIO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS, BOGOTÁ** | | | |
| 260763 | 2023-02-27 | Aseo de 1 baño (448) | John Alexander Torres EQQ458 |

Los desechos de los baños fueron dispuestos en la PTAR de PARDO SÁENZ & CIA LTDA, con Registro de Vertimientos No. 00117 del 7 de Marzo de 2016 de la Secretaría de Ambiente de Bogotá.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado, el 02 de marzo de 2023.

Cordialmente,



**Jhonatan Pedraza Orozco**
Coordinador Operaciones • Ecobaño SAS
email: comercial@ecobano.com.co
Tel: 601 674-7660 • Cel:320 234-9898

**Folio Nº 20230301-AQUAPLUS-02573**

01 de marzo de 2023

Pardo Sáenz & Sáenz
+Ingeniería + Gestión + Gerencia

# CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL

En conformidad con los procesos de tratamiento de Aguas Residuales domésticas e industriales, evaluados por la Secretaria Distrital de Ambiente en el otorgamiento del Registro de vertimientos Nº 00117 del 07-03-2016, **Pardo Sáenz & Sáenz SAS ESP - PSYS SAS ESP** – con Nit: 900.051.401-3 se permite certificar que ha recibido para su tratamiento y disposición final en el establecimiento ubicado en la Calle 17 Nº 43 - 73 de la Localidad de Puente Aranda Bogotá D.C. aguas residuales No Domésticas de:

**TRANSPORTADOR:** ECOBAÑO SAS

**NIT:** 830.085.399-9

Que a continuación se detalla:

| PLANILLA SERVICIO Nº | FECHA SERVICIO | MANIFIESTO Nº | REMISION Nº | FUENTE GENERADORA | CANTIDAD (L) |
|---|---|---|---|---|---|
| 584831 | 01/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 3.599 |
| 772035 | 02/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 2.981 |
| 689964 | 02/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 1.989 |
| 826408 | 04/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 2.430 |

Alcance del tratamiento realizado:
• Proceso de flotación aire disuelto.
• Proceso Biológico Aerobio (Lodos Activados Aireación Extendida)
o Aireación, sedimentación, retorno de lodos, cloración.
• Sistema de tratamiento terciario
o Filtración arenas sílices, carbon activado
• Ultrafiltración con membranas
Nuestros servicios fueron llevados a cabo cumpliendo con la normativa actual vigente sobre el manejo de vertimientos, Resolución 3957 de 2009 de la SDA, Resolución 0631 de 17 de Marzo de 2015 y el Decreto 1076 de 2015 del Ministerio de Ambiente.

DOCUMENTO VÁLIDO EXCLUSIVAMENTE EN ORIGINAL

Para verificar la veracidad de este certificado ingresar este código 858948 en la siguiente URL
www.aquaplus.com.co/certificado/203135114

**OSCAR JAVIER PARDO SÁENZ**
**Gerente**

Calle 17 N° 43 - 73
Zona Industrial de Puente Aranda - Bogotá D.C.
Celular: 3115619503 - 310 2733627
Email: info@psys.com.co
www.psys.com.co

**Folio Nº 20230301-AQUAPLUS-02573**

01 de marzo de 2023

Pardo Sáenz & Sáenz
+Ingeniería + Gestión + Gerencia

# CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL

En conformidad con los procesos de tratamiento de Aguas Residuales domésticas e industriales, evaluados por la Secretaria Distrital de Ambiente en el otorgamiento del Registro de vertimientos Nº 00117 del 07-03-2016, **Pardo Sáenz & Sáenz & Cia Ltda** – PS&S & CIA LTDA – con Nit: 900.051.401-3 se permite certificar que ha recibido para su tratamiento y disposición final en el establecimiento ubicado en la Calle 17 Nº 43 - 73 de la Localidad de Puente Aranda Bogotá D.C. aguas residuales No Domésticas de:

**TRANSPORTADOR:** ECOBAÑO SAS

**NIT:** 830.085.399-9

Que a continuación se detalla:

| PLANILLA SERVICIO Nº | FECHA SERVICIO | MANIFIESTO Nº | REMISION Nº | FUENTE GENERADORA | CANTIDAD (L) |
|---|---|---|---|---|---|
| 611124 | 04/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 3.485 |
| 753672 | 06/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 1.184 |
| 472521 | 07/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 2.595 |
| 981988 | 08/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 1.924 |

Alcance del tratamiento realizado:
• Proceso de flotación aire disuelto.
• Proceso Biológico Aerobio (Lodos Activados Aireación Extendida)
o Aireación, sedimentación, retorno de lodos, cloración.
• Sistema de tratamiento terciario
o Filtración arenas sílices, carbon activado
• Ultrafiltración con membranas
Nuestros servicios fueron llevados a cabo cumpliendo con la normativa actual vigente sobre el manejo de vertimientos, Resolución 3957 de 2009 de la SDA, Resolución 0631 de 17 de Marzo de 2015 y el Decreto 1076 de 2015 del Ministerio de Ambiente.

DOCUMENTO VÁLIDO EXCLUSIVAMENTE EN ORIGINAL

Para verificar la veracidad de este certificado ingresar este código 858948 en la siguiente URL
www.aquaplus.com.co/certificado/203135114

**OSCAR JAVIER PARDO SÁENZ**
**Gerente**

Calle 17 N° 43 - 73
Zona Industrial de Puente Aranda - Bogotá D.C.
Celular: 3115619503 - 310 2733627
Email: info@psys.com.co
www.psys.com.co

**Folio Nº 20230301-AQUAPLUS-02573**

01 de marzo de 2023

Pardo Sáenz & Sáenz
+Ingeniería + Gestión + Gerencia

# CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL

En conformidad con los procesos de tratamiento de Aguas Residuales domésticas e industriales, evaluados por la Secretaria Distrital de Ambiente en el otorgamiento del Registro de vertimientos Nº 00117 del 07-03-2016, **Pardo Sáenz & Sáenz SAS ESP - PSYS SAS ESP** – con Nit: 900.051.401-3 se permite certificar que ha recibido para su tratamiento y disposición final en el establecimiento ubicado en la Calle 17 Nº 43 - 73 de la Localidad de Puente Aranda Bogotá D.C. aguas residuales No Domésticas de:

**TRANSPORTADOR:** ECOBAÑO SAS

**NIT:** 830.085.399-9

Que a continuación se detalla:

| PLANILLA SERVICIO Nº | FECHA SERVICIO | MANIFIESTO Nº | REMISION Nº | FUENTE GENERADORA | CANTIDAD (L) |
|---|---|---|---|---|---|
| 387598 | 09/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 382 |
| 963653 | 11/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 752 |
| 446308 | 11/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 912 |
| 185340 | 11/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 3.833 |

Alcance del tratamiento realizado:
• Proceso de flotación aire disuelto.
• Proceso Biológico Aerobio (Lodos Activados Aireación Extendida)
o Aireación, sedimentación, retorno de lodos, cloración.
• Sistema de tratamiento terciario
o Filtración arenas sílices, carbon activado
• Ultrafiltración con membranas
Nuestros servicios fueron llevados a cabo cumpliendo con la normativa actual vigente sobre el manejo de vertimientos, Resolución 3957 de 2009 de la SDA, Resolución 0631 de 17 de Marzo de 2015 y el Decreto 1076 de 2015 del Ministerio de Ambiente.

DOCUMENTO VÁLIDO EXCLUSIVAMENTE EN ORIGINAL

Para verificar la veracidad de este certificado ingresar este código 858948 en la siguiente URL
www.aquaplus.com.co/certificado/203135114

**OSCAR JAVIER PARDO SÁENZ**
**Gerente**

Calle 17 N° 43 - 73
Zona Industrial de Puente Aranda - Bogotá D.C.
Celular: 3115619503 - 310 2733627
Email: info@psys.com.co
www.psys.com.co

**Folio Nº 20230301-AQUAPLUS-02573**

01 de marzo de 2023

Pardo Sáenz & Sáenz
+Ingeniería + Gestión + Gerencia

# CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL

En conformidad con los procesos de tratamiento de Aguas Residuales domésticas e industriales, evaluados por la Secretaria Distrital de Ambiente en el otorgamiento del Registro de vertimientos Nº 00117 del 07-03-2016, **Pardo Sáenz & Sáenz & Cia Ltda** – PS&S & CIA LTDA – con Nit: 900.051.401-3 se permite certificar que ha recibido para su tratamiento y disposición final en el establecimiento ubicado en la Calle 17 Nº 43 - 73 de la Localidad de Puente Aranda Bogotá D.C. aguas residuales No Domésticas de:

**TRANSPORTADOR:** ECOBAÑO SAS

**NIT:** 830.085.399-9

Que a continuación se detalla:

| PLANILLA SERVICIO Nº | FECHA SERVICIO | MANIFIESTO Nº | REMISION Nº | FUENTE GENERADORA | CANTIDAD (L) |
|---|---|---|---|---|---|
| 506674 | 14/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 1.241 |
| 725969 | 15/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 2.478 |
| 666385 | 15/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 3.550 |
| 117385 | 15/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 1.090 |

Alcance del tratamiento realizado:
• Proceso de flotación aire disuelto.
• Proceso Biológico Aerobio (Lodos Activados Aireación Extendida)
o Aireación, sedimentación, retorno de lodos, cloración.
• Sistema de tratamiento terciario
o Filtración arenas sílices, carbon activado
• Ultrafiltración con membranas
Nuestros servicios fueron llevados a cabo cumpliendo con la normativa actual vigente sobre el manejo de vertimientos, Resolución 3957 de 2009 de la SDA, Resolución 0631 de 17 de Marzo de 2015 y el Decreto 1076 de 2015 del Ministerio de Ambiente.

DOCUMENTO VÁLIDO EXCLUSIVAMENTE EN ORIGINAL

Para verificar la veracidad de este certificado ingresar este código 858948 en la siguiente URL
www.aquaplus.com.co/certificado/203135114

**OSCAR JAVIER PARDO SÁENZ**
**Gerente**

Calle 17 N° 43 - 73
Zona Industrial de Puente Aranda - Bogotá D.C.
Celular: 3115619503 - 310 2733627
Email: info@psys.com.co
www.psys.com.co

**Folio Nº 20230301-AQUAPLUS-02573**

01 de marzo de 2023

Pardo Sáenz & Sáenz
+Ingeniería + Gestión + Gerencia

# CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL

En conformidad con los procesos de tratamiento de Aguas Residuales domésticas e industriales, evaluados por la Secretaria Distrital de Ambiente en el otorgamiento del Registro de vertimientos Nº 00117 del 07-03-2016, **Pardo Sáenz & Sáenz SAS ESP - PSYS SAS ESP** – con Nit: 900.051.401-3 se permite certificar que ha recibido para su tratamiento y disposición final en el establecimiento ubicado en la Calle 17 Nº 43 - 73 de la Localidad de Puente Aranda Bogotá D.C. aguas residuales No Domésticas de:

**TRANSPORTADOR:** ECOBAÑO SAS

**NIT:** 830.085.399-9

Que a continuación se detalla:

| PLANILLA SERVICIO Nº | FECHA SERVICIO | MANIFIESTO Nº | REMISION Nº | FUENTE GENERADORA | CANTIDAD (L) |
|---|---|---|---|---|---|
| 647889 | 16/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 2.101 |
| 330620 | 16/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 997 |
| 570528 | 20/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 3.165 |
| 452744 | 20/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 1.188 |

Alcance del tratamiento realizado:
• Proceso de flotación aire disuelto.
• Proceso Biológico Aerobio (Lodos Activados Aireación Extendida)
o Aireación, sedimentación, retorno de lodos, cloración.
• Sistema de tratamiento terciario
o Filtración arenas sílices, carbon activado
• Ultrafiltración con membranas
Nuestros servicios fueron llevados a cabo cumpliendo con la normativa actual vigente sobre el manejo de vertimientos, Resolución 3957 de 2009 de la SDA, Resolución 0631 de 17 de Marzo de 2015 y el Decreto 1076 de 2015 del Ministerio de Ambiente.

DOCUMENTO VÁLIDO EXCLUSIVAMENTE EN ORIGINAL

Para verificar la veracidad de este certificado ingresar este código 858948 en la siguiente URL
www.aquaplus.com.co/certificado/203135114

**OSCAR JAVIER PARDO SÁENZ**
**Gerente**

Calle 17 N° 43 - 73
Zona Industrial de Puente Aranda - Bogotá D.C.
Celular: 3115619503 - 310 2733627
Email: info@psys.com.co
www.psys.com.co

**Folio Nº 20230301-AQUAPLUS-02573**

01 de marzo de 2023

Pardo Sáenz & Sáenz
+Ingeniería + Gestión + Gerencia

# CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL

En conformidad con los procesos de tratamiento de Aguas Residuales domésticas e industriales, evaluados por la Secretaria Distrital de Ambiente en el otorgamiento del Registro de vertimientos Nº 00117 del 07-03-2016, **Pardo Sáenz & Sáenz & Cia Ltda** – PS&S & CIA LTDA – con Nit: 900.051.401-3 se permite certificar que ha recibido para su tratamiento y disposición final en el establecimiento ubicado en la Calle 17 Nº 43 - 73 de la Localidad de Puente Aranda Bogotá D.C. aguas residuales No Domésticas de:

**TRANSPORTADOR:** ECOBAÑO SAS

**NIT:** 830.085.399-9

Que a continuación se detalla:

| PLANILLA SERVICIO Nº | FECHA SERVICIO | MANIFIESTO Nº | REMISION Nº | FUENTE GENERADORA | CANTIDAD (L) |
|---|---|---|---|---|---|
| 325734 | 21/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 881 |
| 533909 | 23/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 985 |
| 426139 | 23/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 1.525 |
| 597808 | 24/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 2.254 |

Alcance del tratamiento realizado:
• Proceso de flotación aire disuelto.
• Proceso Biológico Aerobio (Lodos Activados Aireación Extendida)
o Aireación, sedimentación, retorno de lodos, cloración.
• Sistema de tratamiento terciario
o Filtración arenas sílices, carbon activado
• Ultrafiltración con membranas
Nuestros servicios fueron llevados a cabo cumpliendo con la normativa actual vigente sobre el manejo de vertimientos, Resolución 3957 de 2009 de la SDA, Resolución 0631 de 17 de Marzo de 2015 y el Decreto 1076 de 2015 del Ministerio de Ambiente.

DOCUMENTO VÁLIDO EXCLUSIVAMENTE EN ORIGINAL

Para verificar la veracidad de este certificado ingresar este código 858948 en la siguiente URL
www.aquaplus.com.co/certificado/203135114

**OSCAR JAVIER PARDO SÁENZ**
**Gerente**

Calle 17 N° 43 - 73
Zona Industrial de Puente Aranda - Bogotá D.C.
Celular: 3115619503 - 310 2733627
Email: info@psys.com.co
www.psys.com.co

**Folio Nº 20230301-AQUAPLUS-02573**

01 de marzo de 2023

Pardo Sáenz & Sáenz
+Ingeniería + Gestión + Gerencia

# CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL

En conformidad con los procesos de tratamiento de Aguas Residuales domésticas e industriales, evaluados por la Secretaria Distrital de Ambiente en el otorgamiento del Registro de vertimientos Nº 00117 del 07-03-2016, **Pardo Sáenz & Sáenz SAS ESP - PSYS SAS ESP** – con Nit: 900.051.401-3 se permite certificar que ha recibido para su tratamiento y disposición final en el establecimiento ubicado en la Calle 17 Nº 43 - 73 de la Localidad de Puente Aranda Bogotá D.C. aguas residuales No Domésticas de:

**TRANSPORTADOR:** ECOBAÑO SAS

**NIT:** 830.085.399-9

Que a continuación se detalla:

| PLANILLA SERVICIO Nº | FECHA SERVICIO | MANIFIESTO Nº | REMISION Nº | FUENTE GENERADORA | CANTIDAD (L) |
|---|---|---|---|---|---|
| 240722 | 25/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 637 |
| 169539 | 25/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 1.016 |
| 786949 | 27/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 713 |
| 355304 | 27/02/2023 | NA | NA | UNIDADES SANITARIAS PORTATILES ECOBAÑO - - - - | 1.729 |

Alcance del tratamiento realizado:
• Proceso de flotación aire disuelto.
• Proceso Biológico Aerobio (Lodos Activados Aireación Extendida)
o Aireación, sedimentación, retorno de lodos, cloración.
• Sistema de tratamiento terciario
o Filtración arenas sílices, carbon activado
• Ultrafiltración con membranas
Nuestros servicios fueron llevados a cabo cumpliendo con la normativa actual vigente sobre el manejo de vertimientos, Resolución 3957 de 2009 de la SDA, Resolución 0631 de 17 de Marzo de 2015 y el Decreto 1076 de 2015 del Ministerio de Ambiente.

DOCUMENTO VÁLIDO EXCLUSIVAMENTE EN ORIGINAL

Para verificar la veracidad de este certificado ingresar este código 858948 en la siguiente URL
www.aquaplus.com.co/certificado/203135114

**OSCAR JAVIER PARDO SÁENZ**
**Gerente**

Calle 17 N° 43 - 73
Zona Industrial de Puente Aranda - Bogotá D.C.
Celular: 3115619503 - 310 2733627
Email: info@psys.com.co
www.psys.com.co

**Folio Nº 20230301-AQUAPLUS-02573**

01 de marzo de 2023

Pardo Sáenz & Sáenz
+Ingeniería + Gestión + Gerencia

# CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL

En conformidad con los procesos de tratamiento de Aguas Residuales domésticas e industriales, evaluados por la Secretaria Distrital de Ambiente en el otorgamiento del Registro de vertimientos Nº 00117 del 07-03-2016, **Pardo Sáenz & Sáenz & Cia Ltda** – PS&S & CIA LTDA – con Nit: 900.051.401-3 se permite certificar que ha recibido para su tratamiento y disposición final en el establecimiento ubicado en la Calle 17 Nº 43 - 73 de la Localidad de Puente Aranda Bogotá D.C. aguas residuales No Domésticas de:

**TRANSPORTADOR:** ECOBAÑO SAS

**NIT:** 830.085.399-9

Que a continuación se detalla:

| PLANILLA SERVICIO Nº | FECHA SERVICIO | MANIFIESTO Nº | REMISION Nº | FUENTE GENERADORA | CANTIDAD (L) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Total:** | **51.616** |

Alcance del tratamiento realizado:
• Proceso de flotación aire disuelto.
• Proceso Biológico Aerobio (Lodos Activados Aireación Extendida)
o Aireación, sedimentación, retorno de lodos, cloración.
• Sistema de tratamiento terciario
o Filtración arenas sílices, carbon activado
• Ultrafiltración con membranas
Nuestros servicios fueron llevados a cabo cumpliendo con la normativa actual vigente sobre el manejo de vertimientos, Resolución 3957 de 2009 de la SDA, Resolución 0631 de 17 de Marzo de 2015 y el Decreto 1076 de 2015 del Ministerio de Ambiente.

DOCUMENTO VÁLIDO EXCLUSIVAMENTE EN ORIGINAL

Para verificar la veracidad de este certificado ingresar este código 858948 en la siguiente URL
www.aquaplus.com.co/certificado/203135114

**OSCAR JAVIER PARDO SÁENZ**
**Gerente**

Calle 17 N° 43 - 73
Zona Industrial de Puente Aranda - Bogotá D.C.
Celular: 3115619503 - 310 2733627
Email: info@psys.com.co
www.psys.com.co

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CODIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion<br>Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro. (¿cuál) _____

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Manejo de Materiales. | **CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Jeidy Herrera | **FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Capacitar al personal presente en el frente de trabajo acerca del manejo de materiales y disposición Adecuada de los residuos.

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
Conocimiento Res. 2184/2019
Disposicion de RCD, protección y delimitación de materiales de Construccion y RCD's,

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/no. P invitados*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 al 20/Marzo | Colegios Usme - Tunj | 8:00 | 20 min | 19 | 19 | 100 % |

**METODO DE EVALUACIÓN**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación (X) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | — |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.576 | RESIDENTE DE OBRA | |
| 2 | SERGIO AICAR | 80822375 | Soldador | |
| 3 | SERGIO MAURICIO UBAQUE BENAVIDES | 1033749854 | INSPECTOR OBRA | |
| 4 | Juan Camilo Velasco M | 1018474715 | Residente Obra | |
| 5 | Nicoll Daniella Rojas | 1023022863 | Inspector SST | |
| 6 | Luis Alexis gomez | 1025140686 | Ayudante | |
| 7 | Ing. Eduardo Gomez R | 79766.683 | MAESTRO. | |
| 8 | Vladimir Tejada Contreras | 78112866 | Auxiliar | |
| 9 | FERNEY RICO BARRERO | 1069755347 | TECNICO ELECTRICO. | |
| 10 | Jhon Comacho | 79860763 | TECNICO | |
| 11 | Vladimir Tejada | 79112666 | TECNOLOGO | |
| 12 | Juan Carlos Tejada | 1032161616 | Ing. Electricista | |
| 13 | ALEJANDRA PÉREZ | 1.023.919.653 | INSPECTOR SST | |
| 14 | Milena parra | 1025980260 | Pintora | |
| 15 | Moises Cumplo | 80822343 | OFICIAL | |
| 16 | Alex Garcia | 1.030.586.017 | INSP. SST | |
| 17 | Jairo Gutierrez Reyes | 79410706 | Armador | |
| 18 | Juan manuel castellano | 1016380632 | Instalador | |
| 19 | EDWIN SUAREZ | 80116673 | INSTALADOR | |
| 20 | | | | |

Escaneado con CamScanner

# AVES

Este grupo faunístico representa alrededor de 9700 especies en todo el mundo, de las cuales se estima que 1900 especies se encuentran en el territorio colombiano, representando el 19 % de las especies del mundo (Sistema de información sobre biodiversidad de Colombia, 2016). Colombia posee aproximadamente más de 76 especies endémicas, es decir, propias del territorio y las cuales no se encuentran en ningún habitad del mundo.

Las aves son un grupo taxonómico de gran riqueza, éste cuenta con una clara diferenciación dependiendo de las preferencias de habitad de las especies. Dentro de este grupo se pueden encontrar aproximadamente 20 especies que prefieren las formaciones típicas de paramo, 33 que usan los parches de bosque nativo más maduro, 27 asociadas al

bosque maduro y los matorrales altos y bajos y 20 que usan la transición entre el bosque andino alto y el páramo.



Mirla negra

El grupo de aves más representativo asociados en el área de influencia de Espacios Naturales son: colibríes, atrapamoscas, canarios y copetones, cardenales, reinitas ,caicas y tinguas , cernícalos, lechuzas , currucutú, búhos , gavilán caminero, tominejo , gargantona , garza africana y blanca, periquitos de anteojos , cucarachero, mirla , copetón, chamón, sirirì, gavilán bailarín, garza de ganado, fúlica americana , gallineta azul , cóndor de los andes , lorito , halcón , pato zambullidor . Además, se han identificado casos específicos relacionados con la especie Elanio y con el víreo ojirrojo.

## CARACTERISTICAS

Existen características que diferencian a las aves del resto de grupos faunísticos, entre estas encontramos la ausencia de dientes que según la especie le permite adaptarse a cualquier tipo de alimentación. La presencia de alas y plumas que cubren todo el cuerpo del animal. Su reproducción es estrictamente ovípara con fecundación interna es decir que. Luego de apareamiento y la maduración de los huevos, durante un periodo de incubación, nacen las crías y son protegidas en el nido. El aparato de fonación de las aves también les da capacidad de emitir sonido excepcional. Su sistema de reproducción pulmonar es muy desarrollado ya que le permite llevar el vuelo sin fatigaciones.



Copetón

## PROTOCOLO PARA EL MANEJO DE FAUNA SILVESTRE

Las aves hacen parte del grupo de vertebrados que se consideran únicos especializados en el vuelo, con excepción de los murciélagos, las ardillas voladoras entre otro que son animales capaces de planear.

Son animales de sangre caliente y es por esto que existen en una variedad de medios, esta las aves terrestres, las aves de agua dulce, aves de agua salada o de aguas salobres. Cabe aclarar que no todas las aves vuelan debido a su gran diversidad de tamaños, además de su piel recubierta de plumaje es importante mencionar que esta cuenta con glándulas sudoríparas y sebáceas por lo cual en vez de sudar las aves jadean.

Igual que los grupos mencionados anteriormente, las aves también cumplen funciones importantes dentro de los ecosistemas. Tienen un gran papel en la dispersión de semillas, la polinización y el control de plagas.

# RAZONES DE ATAQUE POR PARTE DEL ANIMAL

Estos animales no suelen atacar, su instinto en la presencia de seres humanos u otros animales es huir. Pero se debe considerar que cualquier animal bajo estrés puede atacar u generar afectaciones a las personas.

Muchas aves en peligro se encuentran rodeados de zonas urbanizadas y carreteras que cruzan sus habitas. Pero estos animales no saben de códigos de circulación ni prioridades de pasos de vehículos y mueren atropellados o quedan heridos de gravedad.

Lo mismo sucede en los árboles que se intervienen. En general el primer libro de grupos rojos en Colombia sintetiza la situación actual de las especies amenazadas de aves.

En la laguna de la cacha existen más de 30 pequeñas reservas privadas y el santuario de de Fauna y Flora la corota, es necesario tener en cuenta que para el caso de las aves no se debería realizar manipulación de las nidos ni en su defecto el método de ahuyenta miento , sin embargo esta medida puede ser utilizadas para aves comunes como la paloma.

Para el caso de los copetones , colibríes , búhos , loros entre otros el manejo debe ser directo con una entidad especializada, en caso de Bogotá se encuentra en jurisdicción de la SDA , en casos de distintas zonas de Cundinamarca esta la CAR , Corpoguavio , Corpochivor , entre otras .

# TECNICAS DE AHUYENTAMIENTO

Al igual que la presencia de mamíferos estos anímales suelen huir a la presencia de agentes externos. EL primer paso en este grupo faunístico es ahuyentar haciendo ruido con bocinas cada 20 o 30 minutos, si las aves no se retiran es porque tienen nido o pichones, en este caso se debe suspender la actividad y volver aproximadamente en 4 semanas.

Si se trata de un ave pequeña en un espacio cerrado (oficina o bodega) se debe abrir puertas y ventanas, posteriormente guiar el ave en la dirección de estas mediante la generación de ruidos.

Si el ave persiste en mantener en el interior de la infraestructura, se debe atrapar el ave con una manta o prenda de vestir acercándose por detrás del ave y cubriéndola con la tela envuelta en su cuerpo; luego diríjase a un espacio abierto y libérela.

# RECOMENDACIONES

Se recomienda al inicio de las labores realizar una inspección previa en poder o a cargo de un vigía, y un acompañante experto o capacitado, estos deben contar con todos los elementos de protección personal, tales como casco, gafas claras, en lo posible botas altas, guantes, gancho herpetológico, repelente, bocina entre otros.

Las especies de este grupo faunístico, al igual que los anteriores, son víctimas de tráfico y comercio ilegal, es importante saber que existen implicaciones legales por tráfico y/o tenencia de animales de la vida salvaje, que es un delito penalizado (Decreto 1608 de 1978), se recomienda no incurrir ni cometer este tipo de delitos.

Se recomienda que en zonas de gran población de palomas se puedan ubicar estratégicamente búhos inflables o crear barreras físicas que afecte el ecosistema o las instalaciones.

Recuerde que nunca se debe hacer manipulación de estos, y nunca se debe alimentarlos.

# EN CASO DE ENCONTRAR NIDOS

**Nidos con Huevos o pichones**: En este caso se recomienda no mover el nido, se debe suspender la actividad, llamar al personal encargado de sus disposiciones, o suspender la actividad, si este no se verá afectado por la operación se puede continuar con la misma percatándose de no afectar el mismo.

**Nidos sin huevos o polluelos:** en este caso los integrantes de la cuadrilla de manera cuidadosa deben reubicar o eliminar el nido, ya que muchas especies reutilizan nidos y esto podría generar la presencia de otras especies. Es necesario inspeccionar muy bien ya que algunas aves realizan o tienen nidos crípticos, es decir, escondidos

DIAN
POR UNA COLOMBIA SIN IGUAL

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14798970388

(415)7707212489984(8020) 000001479897038 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 1 2 3 8 8 2 7 1 | 1 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 1 2 3 8 8 2 7 1 | 2 0 1 0 0 5 2 0 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CRUZ | COLLAZOS | HERMEN | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 88 J CL 69 A SUR

42. Correo electrónico: hermencz92@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 8 7 3 0 9 4 8 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 1 3 0 | 2 0 2 1 0 2 0 8 | 4 7 2 1 | 2 0 2 1 0 2 0 8 | 8 2 9 9 | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

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

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 11 - 26 / 12 : 06: 26

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

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

984. Nombre CRUZ COLLAZOS HERMEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Kennedy

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL**

Fecha Expedición: 8 de Febrero de 2021 Hora: 12:00:58
Recibo No. S021004916
Valor: $ 7,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN S21004916@R4AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

## NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

| | |
|---|---|
| Nombre: | CRUZ COLLAZOS HERMEN |
| C.C. | 1.012.388.271 |
| NIT: | 1.012.388.271-1 |
| Domicilio principal: | Bogotá D.C. |

## MATRÍCULA

| | |
|---|---|
| Matrícula No. | 03334058 |
| Fecha de matrícula: | 8 de febrero de 2021 |
| Grupo NIIF: | GRUPO III. Microempresas |

El empresario cumple con los requisitos de pequeña empresa joven para acceder al beneficio que establece el artículo 3 de la Ley 1780 del 2 de mayo de 2016, y que al realizar la matrícula mercantil informó bajo gravedad de juramento los siguientes datos:

El empresario CRUZ COLLAZOS HERMEN realizó la matrícula mercantil en la fecha: 8 de febrero de 2021.

## UBICACIÓN

| | |
|---|---|
| Dirección del domicilio principal: | Carrera 88 J 69 A02 Sur |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico: | hermencz92@gmail.com |
| Teléfono comercial 1: | 3108730948 |
| Teléfono comercial 2: | No reportó. |
| Teléfono comercial 3: | No reportó. |

| | |
|---|---|
| Dirección para notificación judicial: | Carrera 88 J # 69 A 02 Sur |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico de notificación: | hermencz92@gmail.com |
| Teléfono para notificación 1: | 3108730948 |
| Teléfono para notificación 2: | No reportó. |
| Teléfono para notificación 3: | No reportó. |

Constanza del Pilar [illegible]



Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 8 de febrero de 2021 Hora: 12:00:58
Recibo No. 0071004936
Valor: $ 3,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 0210049160884AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado. Ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona natural SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8130
Actividad secundaria Código CIIU: 4721
Otras actividades Código CIIU: 8299

## INFORMACIÓN FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

**Estado de situación financiera**

| | |
|---|---|
| Activo corriente: | $ 1.750.000,00 |
| Activo no corriente: | $ 0,00 |
| Activo total: | $ 1.750.000,00 |
| Pasivo corriente: | $ 0,00 |
| Pasivo no corriente: | $ 0,00 |
| Pasivo total: | $ 0,00 |
| Patrimonio neto: | $ 1.750.000,00 |
| Pasivo más patrimonio: | $ 1.750.000,00 |

**Estado de resultados**

| | |
|---|---|
| Ingresos actividad ordinaria: | $ 0,00 |
| Otros ingresos: | $ 0,00 |
| Costo de ventas: | $ 0,00 |
| Gastos operacionales: | $ 0,00 |
| Otros gastos: | $ 0,00 |
| Gastos por impuestos: | $ 0,00 |
| Utilidad / Pérdida operacional: | $ 0,00 |
| Resultado del periodo: | $ 0,00 |



Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL

Fecha Expedición: 8 de Febrero de 2021 Hora: 12:00:58
Recibo No. 5021004910
Valor: $ 3,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 021004916884AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

## ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona natural figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

| | |
|---|---|
| Nombre: | ESPACIOS NATURALES JARDINERIA Y PAISAJISMO |
| Matrícula No.: | 03334076 |
| Fecha de matrícula: | 8 de febrero de 2021 |
| Último año renovado: | 2021 |
| Categoría: | Establecimiento |
| Dirección: | Carrera 88 J 69 A 02 Sur |
| Municipio: | Bogotá D.C. |

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.



Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL

Fecha Expedición: 8 de Febrero de 2021 Hora: 12:00:50
Recibo No. S021004916
Valor: $ 3,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 021004916884AF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado. Ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

La información anterior ha sido tomada directamente del formulario de matrícula diligenciado por el comerciante.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

**********

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

**********

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

**********



Powered by CamScanner

Cámara de Comercio de Bogotá

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL**

**Fecha Expedición: 8 de febrero de 2021 Hora: 12:00:58**
Recibo No. [illegible]
Valor: $ [illegible]

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100491###4AF**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

*****

# PROCEDIMIENTO PODA Y TALA DE ARBOLES

## 1. OBJETIVO Y ALCANCE

Establecer las condiciones y metodologías necesarias para garantizar la correcta intervención de especies arbóreas mediante la aplicación de técnicas apropiadas para la poda y tala de árboles, aplica para todas las actividades de poda y tala de árboles a realizar por todos los colaboradores de la empresa PODA Y TALA DEL NORTE S.A.S.

## 2. DEFINICIONES

- **Copa de árbol:** Las ramas y follaje de un árbol situados por encima del tronco principal o tallo.
- **Corte visible de todas las fuentes de tensión**: Efectuar el corte visible de todas las fuentes de tensión, mediante interruptores y seccionadores, de forma que se asegure la imposibilidad de su cierre intempestivo. En aquellos aparatos en que el corte no pueda ser visible, debe existir un dispositivo que garantice que el corte sea efectivo.
- **Condenación o bloqueo:** si es posible, de los aparatos de corte. Señalización en el mando de los aparatos indicando “No energizar” o “prohibido maniobrar” y retirar los portafusibles de los cortacircuitos. Se llama “condenación o bloqueo” de un aparato de maniobra al conjunto de operaciones destinadas a impedir la maniobra de dicho aparato, manteniéndolo en una posición determinada.
- **Follaje:** Conjunto de las ramas y de los tallos cargados de hojas abiertas, de flores y de frutos
- **Poda:** Proceso de eliminación de ramas vivas o muertas de un árbol, condicionado a los lineamientos exigidos por la autoridad ambiental.
- Puesta a tierra y en cortocircuito de todas las posibles fuentes de tensión que incidan en la zona de trabajo. Es la operación de unir entre sí todas las fases de una instalación, mediante un puente equipotencial de sección adecuada, que previamente ha sido conectado a tierra.
- **Rama tira savia:** Rama o ramilla lateral que se deja al podar una rama de orden superior.
- **RETIE.:** Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas
- **Verificar ausencia de tensión:** consiste en verificar ausencia de tensión en cada una de las fases, con el detector de tensión apropiado al nivel de tensión nominal de la red, el cual debe robarse antes y después de cada utilización.

## 3. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

- Matriz identificación peligros, evaluación y control Matriz de EPP

## 4. GENERALIDADES

### 4.1. Asignación de orden de trabajo

Recepción Orden de trabajo, se recibe por parte del cliente una orden de trabajo o documento equivalente.
Visita previa: De requerirse se debe realizar una visita previa a las para asegurar la optimización de la programación definiendo equipos y herramientas a utilizar, así como la intervención en los árboles definidos en la orden de trabajo.

Programación: Una vez se cuenta con la información levantada en campo se procede a asignar el grupo técnico o cuadrilla que ejecutara las actividades

Ejecución: se realizan las actividades descritas en la orden de trabajo conforme a la programación y a los documentos establecidos en el SIG para su ejecución, durante el desarrollo de las actividades el líder de cuadrilla debe asegurar soportes administrativos como toma de registro fotográfico antes y después de cada intervención, incluir las observaciones en los formatos requeridos según sea la actividad para ejecutar establecidos por el SIG y/o el cliente.

**4.2. Generalidades para poda y tala de árbol**

- Presenta restricción la poda y/tala de árboles que por decreto Nacional se encuentren protegidos bajo condición de Veda, para su intervención debe contar con un documento expedido por la autoridad ambiental que lo autorice.
- Previa la intervención forestal se debe asegurar que los árboles no se en encuentren ubicados en sistemas de áreas protegidas, de ser así asegúrese de contar con el permiso de las autoridades competentes para su realización.
- Asegúrese de identificar para su estricto cumplimento los requerimientos de la autoridad ambiental del áreade influencia donde se van a realizar las actividades.
- Todas las actividades forestales deberán ser fotografiadas, el líder de cuadrilla debe tomar el registro fotográfico del árbol antes y después de realizar las intervenciones desde un ángulo en el cual se pueda identificar la estructura del árbol y las causas por las cuales fue intervenido, este registro fotográfico siempre se debe tomar de forma vertical.
- Durante las actividades forestales todos los sumideros que se encuentren en la zona serán protegidos con una malla a fin de evitar que los residuos producto del corte de ramas se introduzcan en estos.

**4.3. Principios básicos de Poda**

- Realizar muchos cortes pequeños, pocos cortes grandes
- Garantizar siempre rama tirasavia
- No eliminar más del tercio de la copa del árbol

**4.4. Tipos de poda**

- Poda de control: Obedece al corte de ramas de la copa del árbol para eliminar interferencias con infraestructura.

- Poda de mejoramiento: consiste en el corte de ramas secas, quebradas, muertas, enfermas o plagadas, estas pueden ser de:

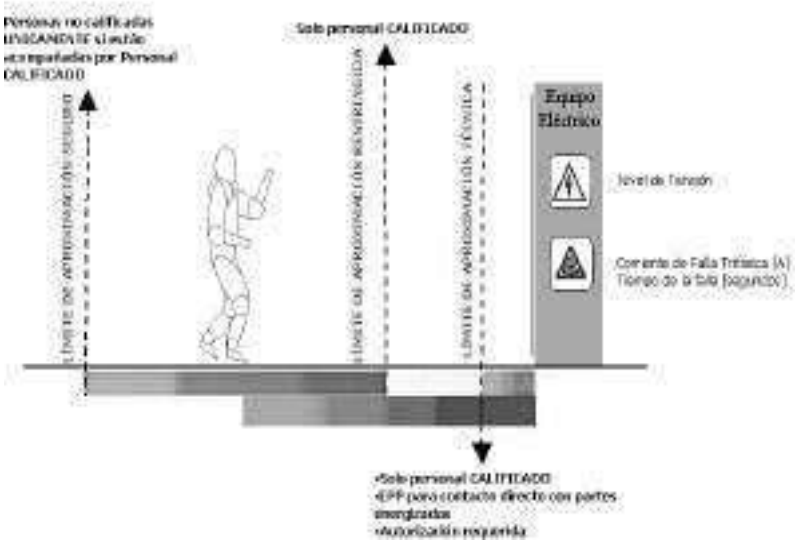
- ✔ Estructura: Cuando se va a mejorar las condiciones fisiológicas del individuo.
- ✔ Sanitaria: Cuando se va a mejorar las condiciones fitosanitarias del individuo, incluye eliminación de ramas secas.
- ✔ Poda de estabilidad: Tratamiento silvicultural efectuado a una especie vegetal para dar estabilidad y disminuir el riesgo de volcamiento o desgarres.

- Poda de formación: consiste en tratar de devolverle la forma original al árbol de acuerdo con su tipología, controlando aspectos como la altura y el ancho de la copa, este aspecto es fundamental para evitar la afectación del paisaje y lograr una poda armónica procurando conservar la forma natural de la copa de árbol. Estas pueden ser de:
  - ✔ Control de altura: Cuando se va a reducir la altura del árbol, por interferencia lateral o vertical con infraestructura.
  - ✔ Realce: Cuando se van a podar las ramas bajas del árbol, para generar transparencia.
  - ✔ Aclareo: Cuando se van a extraer ramas laterales y/o internas de la copa del árbol.

- Podas con interferencia en redes eléctricas: Para efectos del mantenimiento del arbolado que presenta interferencia en redes eléctricas energizadas se deberán tener en cuenta las distancias de seguridad establecidas en el reglamento de instalaciones eléctricas RETIE. Y el uso de herramientas aisladas para corte a distancia.

  Cumplir las distancias mínimas de aproximación a equipos de la Tabla y la Figura que se encuentra a continuación, son barreras que buscan prevenir lesiones al trabajador y en general a todo el personal y son básicos para la seguridad eléctrica.

| TENSIÓN NOMINAL ENTRE FASES (KV) | DISTANCIA MÍNIMA (M) |
|---|---|
| hasta 1 | 0,40 |
| 7,6/11,4/13,2/13,8 | 0,95 |
| 33/34,5 | 1,10 |
| 44 | 1,20 |
| 57,5/66 | 1,40 |
| 110/115 | 1,80 |
| 220/230 | 2,8 |
| 500 | 5,5 |




Para los trabajos que deban desarrollarse con las redes o equipos des energizados, deben cumplir las siguientes “Reglas de oro”:

- Efectuar el corte visible de todas las fuentes de tensión.:
- Condenación o bloqueo.
- Verificar ausencia de tensión en cada una de las fases.
- Puesta a tierra y en cortocircuito de todas las posibles fuentes de tensión que incidan en la zona de trabajo.
- Señalizar y delimitar la zona de trabajo

## 5. Tala de árboles

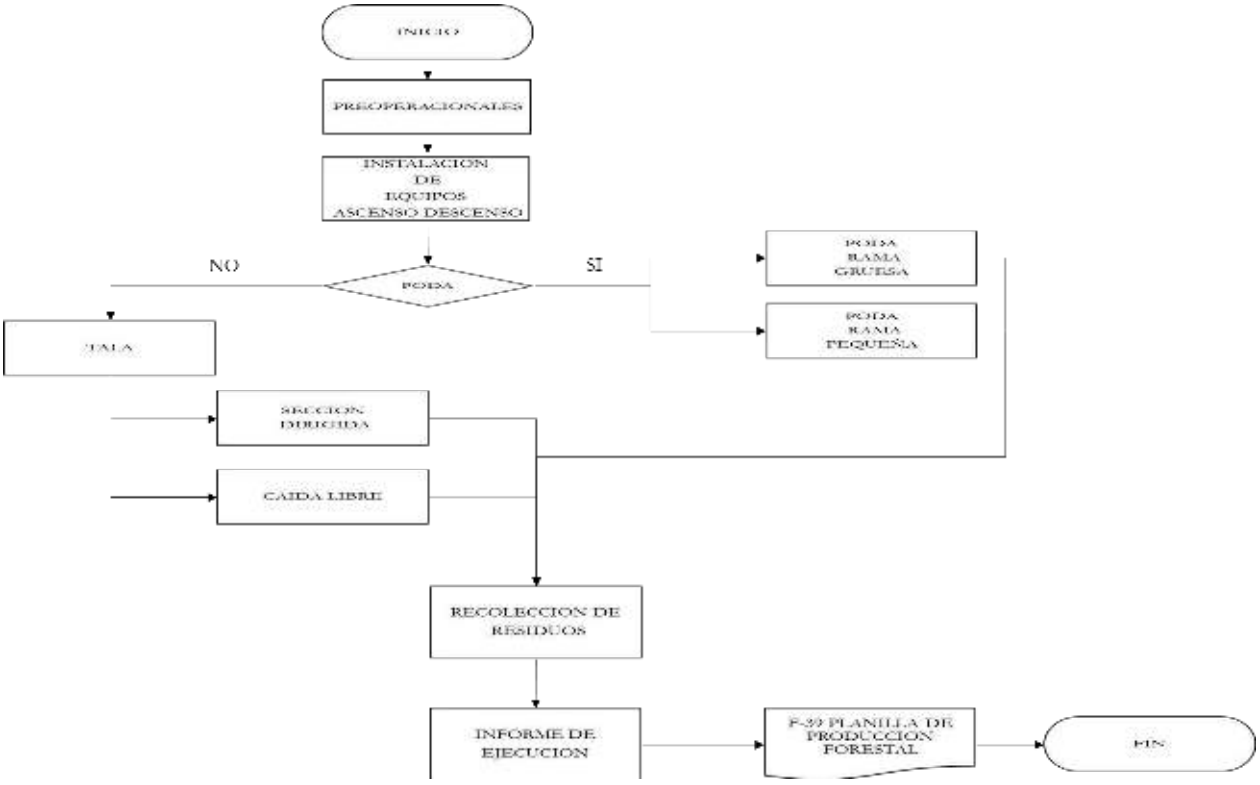
Previamente a tomar la determinación para talar un árbol se debe tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Estado físico y sanitario.
- Nivel de interferencia con infraestructura
- Grado de inclinación del árbol con respecto a la vertical.
- Altura y tipo de follaje.
- Cercanía a vegetación o cultivos que no se pretenden eliminar.
- Posición topográfica (pendiente del terreno).
- La dirección del viento y el ángulo más favorable para la caída.
- Clase de corte del fuste para orientar la caída.

- Diámetro del árbol, distribución de la copa, distribución de las ramas.

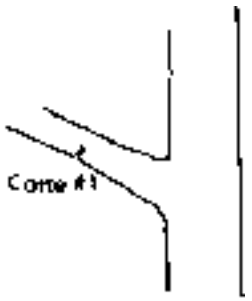
## 6. DESCRIPCIÓN

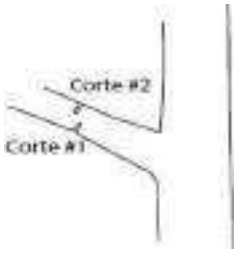
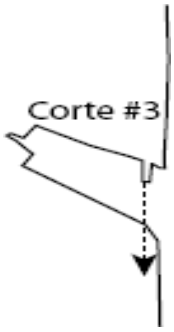
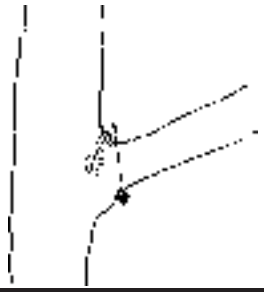
- Diagrama de flujo




- Cuadro descriptivo

| ACTIVIDAD | Descripción actividad | Riesgos Ambientales y SST | Documento o registro asociado |
|---|---|---|---|
| **Evaluación condiciones preoperacionales** | Previo al desarrollo de las actividades es responsabilidad del grupo técnico orientado por el líder de cuadrilla identificar los siguientes aspectos:<br>• Verifique con su grupo de trabajo el levantamiento o visita previa y chequeo validando el alcance de la actividad a ejecutar. | Identificar posibles riesgos durante la ejecución de los trabajos con el fin de determinar las medidas de control mediante formato ARO, diligencie de manera consiente y en su totalidad | SST-PR-001 Procedimiento trabajo seguro en alturas.<br><br>Análisis de riesgos operacionales ARO. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | • Identificar y delimitar zona de trabajo en piso, (Verifique las condiciones del terreno, zanjas, huecos, etc) señalizar y dar las alertas al grupo técnico.<br>• Análisis del entorno del área donde se realizarán las intervenciones y medidas de emergencia acordes.<br>• Especie, estado físico y sanitario del árbol.<br>• Identificación puntos de anclaje.<br>• Tipo de intervención requerida (poda o tala)<br>• Verificación de estado físico y anímico del personal.<br>• Verificación estado de equipos y herramientas.<br>• Diligenciamiento de formatos preoperacionales.<br>• Validación de permisos requeridos para ingreso a predios privados.<br>• Validación de permiso autoridad ambiental para ejecución. | los formatos de inspección preoperacional de equipos y herramientas, tablero operativo y permiso de trabajo en alturas.<br><br>Identificación para reporte y/o reubicación de fauna existente en los árboles | Permiso para trabajo en alturas y/o Documentos del cliente. |
| **Instalación equipos. Ascenso arboles** | El operario asciende al árbol ayudado por su equipo de trepa y de acuerdo con lo establecido en procedimiento de trabajo en alturas SST-PR-001 puede hacerlo mediante cualquiera de las siguientes técnicas: Presa de pie, Impulso corporal y/o bloqueador de pie. | Identificar posibles riesgos durante la ejecución de los trabajos con el fin de determinar las medidas de control mediante formato ARO. Caída de alturas-Garantizando puntos de anclaje.<br>Daños a la corteza del árbol-uso adecuado de los equipos de altura | Análisis de riesgos operacionales ARO<br><br>Permiso para trabajo en alturas<br><br>y/o Documentos del cliente |
| **Poda De Árboles** | Una vez posicionado en el árbol el Trabajador del árbol inicia la poda del árbol según las siguientes condiciones:<br><br>**<u>Corte de ramas Gruesas</u>.**<br><br>1. Realice el primer corte, de aproximadamente un tercio del diámetro de la rama, se hace por debajo de ésta, a una distancia mínima de 10 cm del fuste principal y en un ángulo igual al creado por el cuello de la rama.<br><br> | Riesgo mecánico, alturas, biológico, Biomecánico, físico, eléctrico.<br><br>Modificación del Paisaje Alteración a fauna y Flora – | SST-PR-001 Procedimiento Trabajo En Alturas Y Rescate<br><br>Permiso para trabajo en alturas.<br><br>Análisis de riesgos operacionales ARO y/o Documentos del cliente |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 2. El segundo corte por encima de la rama adelante del primer corte del fuste, con lo cual la rama se desprende sin ocasionar desgarres de la corteza, se remueve la mayor parte de la rama principal sin dejar tocones.<br><br><br>3. El tercer y último corte para la terminación del tocón debe hacerse desde arriba, perpendicular<br><br><br>**<u>Corte de ramas pequeñas</u>.**<br><br>Para ramas más pequeñas, (entre 10 cm de diámetro), un solo corte es suficiente para obtener un buen resultado, se pueden utilizar sierras manuales o tijeras podadoras<br>Las ramas y los rebrotes se deben cortar desde el fuste o rama principal.<br> | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tala de árboles** | 1. Tala en caída libre Aseguramiento de la zona de trabajo<br>realizando el despeje la zona en 360 ° y con radio equivalente a la altura del árbol + 5mt.<br><br>Identifique la necesidad de instalación de anclajes móviles, (vientos) de ser necesario instale una cuerda a una altura igual o mayor a la ¾ parte de la altura total del árbol, esta puede ser aparejada manual o con ayuda mecánica. Verifique visualmente la característica física de la cuerda a utilizar, (reporte a su jefe inmediato cualquier defecto, corte, que presente la cuerda).<br>Instale los vientos necesarios para garantizar la caída direccionada del árbol.<br><br>Para la realización del primer corte, acelere la motosierray manténgala totalmente horizontal, realice un corte de lado en aproximadamente entre 1/3 a 1/2 del diámetro del árbol.<br>Luego debe cortar por encima de dicho corte, para ello imagine una línea que empiece por encima del primer corte y descender en un ángulo de 45° (un corte inclinado) hacia su punto final. Este será el pedazo tipo cuña que deberás extraer.<br><br>Seguidamente realice el corte tradicional en la parte posterior del árbol hacia la cuña o muesca, visualice una línea recta horizontal que intercepte la arista de la cuña ya realizado o un poco más arriba; la bisagra se formara en la medida que se acerque el corte posterior a la cuña.<br><br>Conforme corte debe usar una velocidad alta, pero no presione la sierra con demasiada fuerza, el árbol deberá empezar a inclinarse en la dirección en la que vaya a | Riesgo mecánico, alturas, biológico, Biomecánico, físico, eléctrico.<br><br>Modificación del Paisaje Alteración a fauna y Flora – | SST-PR-001 Procedimiento Trabajo En Alturas Y Rescate<br><br>Permiso para trabajo en alturas.<br><br>Análisis de riesgos operacionales ARO<br><br>y/o Documentos del cliente |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | caer a medida que se acerque a la intersección del corte tipo cuña. Cuando el árbol empiece a caer, debe alejarse, si la caída empieza a ralentizarse, corte un poco más hasta que retome su trayecto. Por lo general, este se desprenderá del tronco y caerá en cualquier lado de este.<br><br>2. Tala por seccionamiento dirigido.<br>Para casos en los cuales la interferencia de infraestructuras no permita hacer una caída libre del individuo arbóreo y/o su ascenso al mismo individuo, se requerirá el desmonte del árbol por piezas, o seccionamiento dirigido desde el mismo árbol o uno adyacente garantizando procedimiento de trabajo en alturas SST-P-01, que no es otra cosa que lograr cortar y descender rama a rama controladamente por secciones de fuste hasta hacerlo manejable desde el piso.<br>Según la condición de interferencia específica, cada rama deberá ser analizada desde las características propias del árbol y definir si se requiere apoyo de sistemas de descenso.<br>Este despeje rama a rama se ejecutará desde la parte inferior del árbol hacia la parte superior, buscando así que se despeje la ruta de descenso de las ramas progresivamente.<br>Una vez se llegue a la parte de alta del fuste, se inicia el despeje de este hacia abajo, asegurando el amarre de cada una de las secciones hasta que sea fácilmente controlable<br>Todas las secciones deberán ser controlables por el operario en altura (teniendo en cuenta características de dimensiones y peso del tronco o rama proyectando la caída de este), bien sea con o sin apoyo de aparejos, garantizando el descenso controlado de todas las secciones y ramas sin falta. | | |
| **Informe de Ejecución** | Una vez terminadas las intervenciones forestales, el líder forestal debe realizar el registro de estas y todos los soportes requeridos para mencionar las actividades ejecutadas y registrar las posibles novedades o | Riesgo mecánico, Biomecánico, físico.<br>Modificación del Paisaje Alteración a fauna y Flora | Reporte de registro fotográfico<br>y/o Documentos del cliente |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | desviaciones de la ejecución respecto a la planeación inicial | | |

| CONTROL DE CAMBIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA** | **DESCRIPCIÓN** | **ELABORÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** |
| 14/01/2022 | Creación del documento. | Hermen Cruz Collazos<br>Tecnólogo SST | Hidalgo Montero<br>Experto forestal | Hermen Cruz Collazos<br>Representante Legal |

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

| FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA) | VIGENCIA HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA) |
|---|---|---|
| 2023 / 02 / 09 | 2023 / 02 / 12 | 2024 / 02 / 11 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1523008889101 | GNB378 | VOLQUETA | PARTICULAR | 7000 | 1982 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | 13 - PLATON |
| | LÍNEA VEHÍCULO: C 70 | |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 7547241685 | C17BHV845726 RGVDO | C17BHV845726 RGVDO | 10 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| DIANA ROCIO RUBIANO MORENO | 3212635586 | CC | 38211386 | BOGOTA D.C. |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 80625 | 1523 | 80625 | 1523008889101 | BOGOTA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 320 | $776,000.00 | $403,500.00 | $2,100.00 |

TOTAL A PAGAR

**$1,181,600.00**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VÍCTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1]<br>701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

*Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
*Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también le ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esta registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 168 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no es requerido acudir a terceros.

**Texto habeas data**

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las transacciones que directa o indirectamente en ley haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 164699964

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA MI CARRERA EXPRESS

**NIT:** 900755392

**No. de Certificado de Acreditación:** 16-OIN-038-001

**Fecha de expedición:** 2023/02/15

**Fecha de vencimiento:** 2024/02/15

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** GNB378

**CLASE:** VOLQUETA

**MARCA:** CHEVROLET

**MODELO:** 1982

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 7000

**NRO. MOTOR:** 7547241685

**NRO. CHASIS:** C17BHV845726 RGVDO

**VIN:**

**LÍNEA:** C 70

**COLOR:** BLANCO

**NOMBRE PROPIETARIO:** MOVITERRA DE LA COSTA SAS

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

CESAR AUGUSTO RIVERA GOMEZ


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.921.853
NIÑO GOMEZ
RAFAEL ANTONIO


FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1980
BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-ENE-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028431206
PLACA GNB378
MARCA CHEVROLET
LINEA C 70
MODELO 1982
CILINDRADA CC 7.000
COLOR BLANCO
SERVICIO PARTICULAR
CLASE DE VEHICULO VOLQUETA
TIPO CARROCERIA PLATON
COMBUSTIBLE DIESEL
CAPACIDAD KPC 10000
NUMERO DE MOTOR 7547241685
KGS 5
VIN ******
NUMERO DE SERIE ******
NUM N
NUMERO DE CHASIS C17BHV845726 ROVDO
NUM S
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES NIÑO GOMEZ RAFAEL ANTONIO
IDENTIFICACION C.C. 79921852


RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE ******
POTENCIA HP 0
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 00000000000547
NO. 1
FECHA IMPORT. 25/09/1991
PUERTAS 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD ******
FECHA MATRICULA 04/09/2001
FECHA EXP. LIC. TTO. 15/02/2023
FECHA VENCIMIENTO ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO INST TTO ATLANTICO/SABANAGRANDE
LT03005719357


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 79921853
RAFAEL ANTONIO NIÑO GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO 30-01-1980
GRUPO RH O+
FECHA DE EXPEDICION 06-08-2021
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRANSITO Y EXPEDICION SDM - BOGOTA D.C.


CATEGORIAS AUTORIZADAS
CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO
B3 | AUTOMOVIL, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO | 06-08-2031 | PARTICULAR
C3 | AUTOMOVIL, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO | 06-08-2031 | PUBLICO
LC06002218437

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 164699964

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA MI CARRERA EXPRESS

**NIT:** 900755392

**No. de Certificado de Acreditación:** 16-OIN-038-001

**Fecha de expedición:** 2023/02/15

**Fecha de vencimiento:** 2024/02/15

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** GNB378

**CLASE:** VOLQUETA

**MARCA:** CHEVROLET

**MODELO:** 1982

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 7000

**NRO. MOTOR:** 7547241685

**NRO. CHASIS:** C17BHV845726 RGVDO

**VIN:**

**LÍNEA:** C 70

**COLOR:** BLANCO

**NOMBRE PROPIETARIO:** MOVITERRA DE LA COSTA SAS

# SOAT

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| 2023 02 09 | 2023 02 12 | 2024 02 11 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/MOTOR | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1523008889101 | GNB378 | VOLQUETA | PARTICULAR | 7000 | 1982 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | 13 - PLATON |

LÍNEA VEHÍCULO: C 70

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 7547241685 | C17BHV845726 RGVDO | C17BHV845726 RGVDO | 10 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELEFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| DIANA ROCIO RUBIANO MORENO | 3212635586 | CC | 38211386 | BOGOTA D.C. |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLASE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 80625 | 1523 | 80625 | 1523008889101 | BOGOTA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 320 | $776,000.00 | $403,500.00 | $2,100.00 |

TOTAL A PAGAR

$1,181,600.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA

| | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1]<br>701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

*Para las siguientes tarifas: 188, 128, 128, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2460 de 2023.
*Para las demás tarifas no citadas en (1).

**El SOAT digital**, ademas de brindarte una **fácil portabilidad y usabilidad**, tambien ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades, y en general **para todas las personas.**



**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el asciento por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el hospital debe realizarlo la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Texto habeas data**

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, modifique y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las preguntas o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ

**FORMATO ESTIMACIÓN DE COSTOS DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN EN OBRA**

| Datos generales | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del proyecto:** | ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO. GRUPO 4 | **Dirección:** | **USME-TUNJUELITO** | | |
| **Número de PIN de Obra:** | **22477** | **Número de contrato:** | **CO1.PCCNTR.4077396** | **Mes y año a reportar:** | **FEBRERO DE 2023** |

**Descripción costos del tratamiento de los RCD**

| RCD GENERADO | Estimación total de RCD | | | | Precio de gestión en planta (obra) | | | | Disposición final | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad estimada según PG-RCD | Unidad m3 | Explicación de la conversión | Cantidad mensual | Unidad | Costo por unidad (m3) | Costo total | % del presupuesto de la obra | Unidad | Costo por unidad | Costo total | % del presupuesto de la obra |
| Coberturas vegetales | 0 | m3 | NA | 0 | m3 | | | 0,000% | m3 | | $ - | 0,000% |
| Tierras, arcillas (caolín), limos y residuos inertes, plástico y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometría, arcillas (caolín), limos y residuos inertes poco o no plástico y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometría | **894,8** | m3 | NA | 0,00 | m3 | $ 22.477,00 | $ - | 0,000% | m3 | $ 46.204,00 | $ - | 0,000% |
| Concretos, cerámicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfalto y materiales inertes | **227,5** | m3 | NA | 21,00 | m3 | $ - | $ - | 0,000% | m3 | $ 38.600,00 | $ 810.600,00 | 0,007% |
| Plásticos, PVC | **4,0** | m3 | 2800Kg/698,88 | 0,00 | m3 | $ - | $ - | 0,000% | m3 | $ - | $ - | 0,000% |
| Maderas | **5,0** | m3 | 3500kg/ 698,88 | 0,00 | m3 | $ - | $ - | 0,000% | m3 | $ 60.000,00 | $ - | 0,000% |
| Cartón, papel | 0 | m3 | | 0,00 | | | | | | | $ - | |
| Vidrios | **3,0** | m3 | 2100Kg/ 698,88 | 0,00 | m3 | $ - | $ - | 0,000% | m3 | $ 60.000,00 | $ - | 0,000% |
| Acero, hierro, cobre, aluminio, estaño y zinc | **70,8** | m3 | 512000kg/ 7307,67 | 0,33 | m3 | $ - | $ - | 0,000% | m3 | $ 60.000,00 | $ 19.800,00 | 0,000% |
| Poliestireno, cartón-yeso (drywall), llantas usadas. | 8,0 | m3 | | 0,00 | m3 | $ - | $ - | 0,000% | m3 | $ 60.000,00 | $ - | 0,000% |
| Desechos de productos químicos, emulsiones, alquitrán, pinturas, disolventes orgánicos, aceites, asfaltos, resinas, plastificantes, tintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escoria, plomo, cenizas volantes, luminarias convencionales y fluorescentes, y desechos explosivos o cualquier elemento que este incluido en los anexos del Decreto 4741 de 2005 | **115,9** | m3 | 219181kg/1891,28 | 12,24 | m3 | $ - | $ - | 0,000% | m3 | $ 350.000,00 | $ 4.284.000,00 | 0,035% |
| Materiales que no pertenecen a los grupos anteriores | 0 | m3 | NA | 0 | m3 | | | 0,000% | m3 | | $ - | 0,000% |

| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO INFORME APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN IN SITU** | |

| | |
|---|---|
| **Mes y año del Aprovechamiento:** | **FEBRERO 2023** |
| **Nombre del Proyecto:** | **MANTENIMIENTO COLEGIOS. GRUPO 4** |
| **PIN de obra:** | **22477** |
| **Número de contrato:** | **CO1.PCCNTR.4077396** |
| **Dirección de la obra:** | **USME- TUNJUELITO** |

**1. Registro fotográfico del "antes" del sitio que va a ser usado para la reutilización, con referencia de la zona:**

**Descripción: N/A**

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

**2. Esquema del área a usar para la reutilización de los RCD's (Especifique las dimensiones del área para reutilizar)**

**Alto:** **Ancho:** **Largo:**

**3. Tipo de material a emplear en la reutilización:**

**Descripción detallada: N/A**

**4. Descripción del proceso a realizar: Definir el origen del residuo y el coeficiente de compactación del material.**

**N/A**

| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO INFORME APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN IN SITU** | |

**Mes y año del Aprovechamiento:** **FEBRERO 2023**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Proyecto:** | **MANTENIMIENTO COLEGIOS. GRUPO 4** |

**5. Registro fotográfico durante la reutilización:**

**Descripción:N/A**

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

**6. Registro fotográfico de la finalización del proceso de reutilización:**

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

**7. Información de la Reutilización:**

**Volumen total reutilizado: _____0_____ (m3)**

**Duración del proceso: _____ N/A_____ (meses)**

**Área final recuperada: _____N/A_____ (m2)**

**Valor del % de la reutilización, respecto al total del material utilizado para la construcción de la obra: _____N/A_____ (%)**

**8. Comentarios, Conclusiones y/o Justificación de la no reutilización:**

**DURATE EL MES DE FEBRERO DE 2023, NO SE REALIZO REUTILIZACION DE MATERIALES NI COMPRA EN CENTROS DE APROVECHAMIENTO, YA QUE EL CONTRATO ESTA EN ETAPA DE DESMONTE DE ELEMENTOS ESTRUCTURALES POR DETERIORO O NO CUMPLIMIENTO DE NORMAS TECNICAS**



**Firma del Representante Legal o Director de obra y fecha**

| | PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
|---|---|---|
| | | |

| Datos generales del proyecto | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha del diligenciamiento: | 15/03/2023 | Nombre del proyecto: | MANTENIMIENTOS GRUPO 4 | Dirección: | USME-TUNJUELITO | Número de PIN de obra: | 22477 |
| Mes y año del Reporte: | feb-23 | Número de contrato: | CO1.PCCNTR.4077396 | Nombre del responsable del diligenciamiento del formato: | | Yineth Bernal | |

## INDICADORES RCD MES / AÑO TONELADAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EFICIENCIA | Gastos mensuales de la implementaciòn del PG RCD / Presupuesto planeado para el PG RCD | *100 | $ 5.114.400,00 / $ 91.650.997,00 | *100 = | 5,58% |
| EFICACIA | Cantidad de residuos aprovechados en la obra por mes (tn) / Cantidad Total de material usado para la ejecuciòn de la obra (tn) | *100 | - / 61,93 | *100 = | 0,00% |
| EFECTIVIDAD | Cantidad de RCD dispuestos en sitios autorizados durante el mes (tn) / Cantidad estimada de RCD a generar en el mes (tn) | *100 | 60,19 / 221,36 | *100 = | 27,19% |

## INDICADORES RCD MES / AÑO M3

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EFICIENCIA | Gastos mensuales de la implementaciòn del PG RCD / Presupuesto planeado para el PG RCD | *100 | $ 5.114.400,00 / $ 91.650.997,00 | *100 = | 5,58% |
| EFICACIA | Cantidad de residuos aprovechados en la obra por mes (mt3) / Cantidad Total de material usado para la ejecuciòn de la obra (mt3) | *100 | - / 10,44 | *100 = | 0,00% |
| EFECTIVIDAD | Cantidad de RCD dispuestos en sitios autorizados durante el mes (mt3) / Cantidad estimada de RCD a generar en el mes (mt3) | *100 | 33,57 / 110,75 | *100 = | 30,31% |

**ANEXO 2. FORMATO DE SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE LOS RCD EN LA OBRA**

**ADELANTAR OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO, ASI COMO LA EJECUCION DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNICIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y SEDES ADMINISTRATIVAS, GRUPO 4**

| DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL | | | Densidad TN/m3** | 1 Volumen Total de Materiales de Construcción a usar en obra (TON) | | 2 Cantidad proyectada de RCD a generar en Obra (TON) | | 3 Aprovechamiento o tratamiento (1) | | | | 4 Lugar de disposición final (2) | 5 Acumulado | | | 4 Lugar de disposición final (2) | 6 Mes de Reporte: febrero de 2023 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Etapa | Tipología del Residuo | Componente | | m3 | TN | m3 | TN | Disposición Final | Reutilización | Reciclaje | Otros | | Volumen Total de Materiales usados en obra (TON) (4) | Cantidad real generada (TON) | Justificación (3) | | Volumen Total de Materiales usados en obra (TON) (4) | Cantidad real generada (TON) | Justificación (3) |
| DEMOLICIÓN | RCD Pétreos | Concretos, ceramicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfaltos y materiales inertes | 1,649 | 0,0 | 0,0 | 227,5 | 375,1 | 34,62 | | | | CEMEX - Res-1280 de 2017<br>GRECO. Res. CAR 916210919 de 2016<br>MAQUINAS AMARILLAS Res. 1480 de 2016<br>LAMD . Res.280 de 2019<br>RECICLADOS INDUSTRIALES Comunicado 20222045255 de 2022 | 0,0 | 34,62 | | | 0,0 | 34,62 | 21 m3 de material de demolicion dispuesto en Cemex Densidad 1,648 |
| | RCD No Pétreos | Plasticos, PVC | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | RECICLADORES | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | | Residuos de carácter metálico | 7,308 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | 2,4 | FUERTES EN LA RTA cuentan con resolución 591 de 2019 en la UAESP | 0,0 | 2,92 | | | 0,0 | 2,42 | 2420Kg de chatarra DENSIDAD 7,307 (0,33 M3) |
| | | Maderas | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 5,0 | 3,5 | | | | | VEOLIA Res. CAR 869 de 2004<br>TRACOL Res. CAR 989 de 2015 | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | | Cartón, Papel | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | | Vidrios | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 3,0 | 2,1 | | | | | VEOLIA Res. CAR 869 de 2004<br>TRACOL. Res. CAR 989 de 2015 | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | | Otros | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | Residuos Especiales | Poliestireno, cartón-yeso (drywall), llantas usadas | 1,891 | 0,0 | 0,0 | 8,0 | 15,1 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | Residuos peligrosos | Desechos de productos, químicos, emulsiones, alquitrán, pinturas, disolventes orgánicos, aceites, asfaltos, resinas, plastificantes, lintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escorias, plomo, cenizas volantes, luminarias, desechos explosivos y los residuos o desechos incluidos en el anexo I y Anexo II o que presenten las caracteristicas de peligrosidad descritas en el Anexo III del Decreto 4741 de 2005. | 1,891 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | 12,2 | VEOLIA Res. CAR 869 de 2004<br>Ciudad Limpia | 0,0 | 23,14 | | | 0,0 | 23,14 | 23140,8 KG DE TEJAS DE ASBESTO DENSIDAD 1,891 (12,24 M3) |
| EXCAVACIÓN Y CIMENTACIÓN | Residuos de Cespedón | Coberturas Vegetales. | 1,283 | | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | Residuos No Pétreos<br>Residuos Finos expansivos y Residuos Finos expansivos | Tierras, Arcillas (caolin), limos y Residuos inertes poco o no plásticos y expansivos que sobrepasen el tamiz #200 de granulometría. Arcillas (caolin), limos y Residuos inertes poco o no plásticos y expansivos que sobrepasen el tamiz #200 de granulometría | 1,700 | 0,0 | 0,0 | 894,8 | 1521,2 | | | | | CEMEX - Res-1280 de 2017 | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | RCD No Pétreos | Maderas | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| CONSTRUCCIÓN | RCD Pétreos | Concretos, ceramicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfaltos y materiales inertes | 1,649 | 1656,9 | 2732,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 3,61 | 0,00 | | | 3,61 | 0,00 | BLOQUE 220 UN CEMENTO: 20 BULTOS |
| | RCD No Pétreos | Plasticos, PVC | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | | Maderas | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | | Cartón, Papel | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | | Vidrios | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | | Otros | 0,699 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | Residuos de carácter metálico | Acero, Hierro, cobre, Aluminio, estaño y zinc | 7,308 | 1,4 | 10,3 | 70,8 | 517,4 | | | | | | 138,8 | 58,32 | | | 58,3 | 0,00 | (1596m2*0,005) = 7,98 m3 de teja tipo sandwich<br>7,98 m3 * 7,308 = 58,31 tn |
| | Residuos Especiales | Poliestireno, cartón-yeso (drywall), llantas usadas | 1,891 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | Residuos peligrosos | Desechos de productos, químicos, emulsiones, alquitrán, pinturas, disolventes orgánicos, aceites, asfaltos, resinas, plastificantes, lintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escorias, plomo, cenizas volantes, luminarias, desechos explosivos y los residuos o desechos incluidos en el anexo I y Anexo II o que presenten las caracteristicas de peligrosidad descritas en el Anexo III del Decreto 4741 de 2005. | 1,891 | 2,0 | 3,8 | 115,9 | 219,2 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | Otros | Materiales que no pertenecen a grupos anteriores | 0,000 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | 0,0 | 0,00 | | | 0,0 | 0,00 | |
| | | **TOTAL** | | 1.660,3 | 2.746,0 | 1.325,0 | 2.653,6 | 34,6 | - | | 14,7 | - | 142,4 | 119,0 | 0,0 | 0,0 | 61,93 | 60,18 | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| AMG | **ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO** | Fecha | 31/08/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Còdigo | FOR-CL-023 |

**CONSTRUCCIONES AMG S.A.S**
**NIT 900155934- 4**
**CALLE 72A 73A - 57 BARRIO SANTA MARIA DEL LAGO - BOGOTÀ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO No.** | | | | **1651-1** |
| **ORDEN DE SERVICIO** | | **ORDEN DE COMPRA** | | X |
| **COTIZACION** | | | | |
| **FECHA** | 27/01/2023 | | | |

**DATOS PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR** | **CUBIERTAS Y SUMINISTROS SAS** | **CONTACTO** | **JAIME ROJAS** |
| **NIT** | | **E-MAIL** | |
| **DIRECCION** | | **FORMA DE PAGO** | **ANTICIPO 70% Y 30% ENTREGADO EN OBRA** |
| **TELEFONO** | | **FACTURACION ELECTRONICA** | contabilidad@construcciones-amg.com |

**SITIO DE ENTREGA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SOLICITANTE** | ING. MILENA GOMEZ SANCHEZ | **CARGO** | RESIDENTE |
| **SITIO DE ENTREGA** | GRUPOO 4 COLEGIO ESTANISLAO | **DIRECCION** | CALLE 85 SUR 94-75 |
| **TELEFONO** | 3133281124 | **E-MAIL** | viviana.gomez.amg@gmail.com |

**ORDEN DE COMPRA**

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTD. | VR. UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE CUBIERTA STANDING SEAM CALIBRE 26 CAPA SUPERIOR E INFERIOR<br>ANCHO 500MM - INCLUYE CLIPS ,TORNILLOS PARA FIJACION Y TAPAPANEL DE 4 *4 *4 INCLUYE: 83 TEJAS DE 10,80 - 83 TEJA DE 10,50 - 17 TEJA DE 9,80 - 14 TEJA 9,85 -13 TEJA DE 3 - 13 TEJA 3,05 | M2 | 538 | $ 70.000 | $ 37.660.000 |
| 2 | METROS DE FLANCHE 4* 20 *20 | UND | 14 | $ 20.000 | $ 280.000 |
| 3 | METROS DE FLANCHE 5* 20 *5 | UND | 36 | $ 17.000 | $ 612.000 |
| 4 | METROS DE FLANCHE 6* 8 *6 | UND | 8 | $ 17.000 | $ 136.000 |

**OBSERVACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SUBTOTAL** | | | $ 38.688.000 |
| **FLETE** | | | |
| **SUBTOTAL** | | | |
| **IVA** | **19%** | $ | 7.350.720 |
| **TOTAL** | | **$** | **46.038.720** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL ANTICIPO (SOLO SI APLICA)** | **%ANTICIPO** | $ | 10.000.000 |
| | **pendiente** | **$** | **36.038.720** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ELABORÓ** | TATIANA SANCHEZ | **REVISO** | | **APROBO** | MILENA GOMEZ |

**FIRMAS DE LAS PARTES INVOLUCRADAS**

**CONSTRUCCIONES AMG SAS** **CONTRATISTA** _____

El CONTRATISTA se obliga a no divulgar a terceras partes, la "Información confidencial", que reciba por parte de CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, y a darle a dicha información el mismo tratamiento que le darían a lainformación confidencial de su propiedad. Para efectos de la presente acta, "Información Confidencial"comprende toda la información divulgada por CONSTRUCCIONES AMG S.A.S ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada enmedios magnéticos o en cualquier otra forma tangible y que se encuentre claramente marcada como tal al ser entregada a la parte receptora. La parte receptora se obliga a mantener de manera confidencial la "Información confidencial" que reciba de CONSTRUCCIONES AMG y a no darla a una tercera parte diferente de su equipo de trabajo y asesores que tengan la necesidad de conocer dicha información para los propósitos autorizados, y quienes deberán estar de acuerdo en mantener de manera confidencial dicha información. El contratista debe cumplir con los tiempos de entrega estipulados inicialmente, brindara calidad y garantia del producto de lo contrario realizara el cambio inmediatamente sin que la empresa CONSTRUCCIONES AMG corra con ningun gasto adicional. Al momento de entregar su producto siempre presentar la orden de compra.

Los valores unitarios incluyen el trasiego de los materiales necesarios hasta el sitio de la obra.

Será por cuenta de EL CONTRATISTA la seguridad de la maquinaria, equipo y herramienta que utilice en la obra para la ejecución de los trabajos objeto de este contrato.cualquier dano por mal uso del personal de EL CONTRATISTA sera descontado de los saldos a deber al contratista.

EL CONTRATISTA deberá tener permanentemente en la obra una persona idonea con una dedicación del 100% que lo reemplace en todos sus atributos y se encargará en su ausencia de hacer los cortes de obra conjuntamente con el Residente del contratante y será el responsable del manejo del personal, para lo cual tendrá toda la autoridad necesaria.

El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a suministrar toda la información necesaria para garantizar la calidad del producto y/o servicios suministrados y entregar al CONTRATANTE los certificados o registros de verificación de los elementos de medición empleados en la prestación del servicio.

EL CONTRATISTA deberá verificar todas las especificaciones y medidas de la obra y será responsable de cualquier error en la ejecución del contrato.

El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a ejecutar la obra de acuerdo con la descripción, planos, especificaciones y precios unitarios fijos previamente aprobados, que se anexan al presente contrato como parte integrante del mismo. El CONTRATANTE se reserva el derecho a rechazar cualquier parte de la obra que no esté acorde con las especificaciones del contrato o de seguridad exigidas.

Este documento es propiedad privada de CONSTRUCCIONES AMG SAS, las versiones vigentes y actualizadas se encuentran en la página web de la empresa.

En virtud de la presente orden de servicio, el Contratista se obliga a ejecutar los trabajos de mano de obra y con equipos necesarios para desarrollar la orden por precios unitarios fijos sin formula de reajuste de acuerdo cotización anexa

| | | | |
|---|---|---|---|
| AMG | **ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO** | Fecha | 31/08/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Còdigo | FOR-CL-023 |

**ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO No.** **1712**

**CONSTRUCCIONES AMG S.A.S**
**NIT 900155934- 4**
**CALLE 72A 73A - 57 BARRIO SANTA MARIA DEL LAGO - BOGOTÀ**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN DE SERVICIO** | | **ORDEN DE COMPRA** | X |
| **COTIZACION** | | | |
| **FECHA** | 8/02/2023 | | |

**DATOS PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR** | **CUBIERTAS Y SUMINISTROS SAS** | **CONTACTO** | **JAIME ROJAS** |
| **NIT** | | **E-MAIL** | |
| **DIRECCION** | | **FORMA DE PAGO** | **ANTICIPO 70% Y 30% ENTREGADO EN OBRA** |
| **TELEFONO** | | **FACTURACION ELECTRONICA** | contabilidad@construcciones-amg.com |

**SITIO DE ENTREGA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SOLICITANTE** | ING. MILENA GOMEZ SANCHEZ | **CARGO** | RESIDENTE |
| **SITIO DE ENTREGA** | GRUPO 4 COLEGIO TEJARES SEDE B | **DIRECCION** | CALLE 85 SUR 94-75 |
| **TELEFONO** | 3133281124 | **E-MAIL** | viviana.gomez.amg@gmail.com |

**ORDEN DE COMPRA**

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTD. | VR. UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE CUBIERTA STANDING SEAM CALIBRE 26 CAPA SUPERIOR E INFERIOR ANCHO 500MM - INCLUYE CLIPS ,TORNILLOS PARA FIJACION Y TAPAPANEL DE 4 *4 *4<br>**INCLUYE :**<br>**9 TEJA DE 4,8 MTS** **9**<br>**TEJA DE 4,85 MTS**<br>**24 TEJA DE 7,3 MTS** **24**<br>**TEJA DE 7,35 MTS**<br>**19 TEJA DE 9,7 MTS** **19**<br>**TEJA DE 9,75 MTS** | M2 | 220 | $ 70.000 | $ 15.400.000 |
| 3 | METROS DE FLANCHE 4* 20 *10 | UND | 26 | $ 17.000 | $ 442.000 |
| 4 | METROS DE FLANCHE 6* 8 *6 | UND | 20 | $ 17.000 | $ 340.000 |

**OBSERVACIÓN**

| | | |
|---|---|---|
| **SUBTOTAL** | | $ 16.182.000 |
| **FLETE** | | |
| **SUBTOTAL** | | |
| **IVA** | **19%** | $ 3.074.580 |
| **TOTAL** | | **$ 19.256.580** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR DEL ANTICIPO (SOLO SI APLICA)** | | | | **%ANTICIPO** | |
| **ELABORÓ** | TATIANA SANCHEZ | **REVISO** | | **APROBO** | MILENA GOMEZ |

**FIRMAS DE LAS PARTES INVOLUCRADAS**

**CONSTRUCCIONES AMG SAS** **CONTRATISTA** _____

El CONTRATISTA se obliga a no divulgar a terceras partes, la "Información confidencial", que reciba por parte de CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, y a darle a dicha información el mismo tratamiento que le darían a lainformación confidencial de su propiedad. Para efectos de la presente acta, "Información Confidencial"comprende toda la información divulgada por CONSTRUCCIONES AMG S.A.S ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada enmedios magnéticos o en cualquier otra forma tangible y que se encuentre claramente marcada como tal al ser entregada a la parte receptora.
La parte receptora se obliga a mantener de manera confidencial la "Información confidencial" que reciba de CONSTRUCCIONES AMG y a no darla a una tercera parte diferente de su equipo de trabajo y asesores que tengan la necesidad de conocer dicha información para los propósitos autorizados, y quienes deberán estar de acuerdo en mantener de manera confidencial dicha información. El contratista debe cumplir con los tiempos de entrega estipulados inicialmente, brindara calidad y garantia del producto de lo contrario realizara el cambio inmediatamente sin que la empresa CONSTRUCCIONES AMG corra con ningun gasto adicional. Al momento de entregar su producto siempre presentar la orden de compra.

Los valores unitarios incluyen el trasiego de los materiales necesarios hasta el sitio de la obra.

Será por cuenta de EL CONTRATISTA la seguridad de la maquinaria, equipo y herramienta que utilice en la obra para la ejecución de los trabajos objeto de este contrato.cualquier dano por mal uso del personal de EL CONTRATISTA sera descontado de los saldos a deber al contratista.

EL CONTRATISTA deberá tener permanentemente en la obra una persona idonea con una dedicación del 100% que lo reemplace en todos sus atributos y se encargará en su ausencia de hacer los cortes de obra conjuntamente con el Residente del contratante y será el responsable del manejo del personal, para lo cual tendrá toda la autoridad necesaria.

El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a suministrar toda la información necesaria para garantizar la calidad del producto y/o servicios suministrados y entregar al CONTRATANTE los certificados o registros de verificación de los elementos de medición empleados en la prestación del servicio.

El CONTRATISTA autoriza expresamente a CONSTRUCCIONES AMG SAS para ceder los derechos y obligaciones del presente
El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a ejecutar la obra de acuerdo con la descripción, planos, especificaciones y precios unitarios fijos previamente aprobados, que se anexan al presente contrato como parte integrante del mismo. El CONTRATANTE se reserva el derecho a rechazar cualquier parte de la obra o material, que no esté acorde con las especificaciones del contrato o de seguridad exigidas.

En virtud de la presente orden de servicio, el Contratista se obliga a ejecutar los trabajos de mano de obra y con equipos necesarios para desarrollar la orden por precios unitarios fijos sin formula de reajuste de acuerdo cotización anexa

Este documento es propiedad privada de CONSTRUCCIONES AMG SAS, las versiones vigentes y actualizadas se encuentran en la página web de la empresa.

| | ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO | Fecha | 31/08/2021 |
|---|---|---|---|
| AMG | | Versión | 2 |
| | | Còdigo | FOR-CL-023 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO No. | | | 1713 |
| CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | ORDEN DE SERVICIO | | ORDEN DE COMPRA | X |
| NIT 900155934- 4 | COTIZACION | | | |
| CALLE 72A 73A - 57 BARRIO SANTA MARIA DEL LAGO - BOGOTÀ | FECHA | | 8/02/2023 | |

**DATOS PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR | CUBIERTAS Y SUMINISTROS SAS | CONTACTO | JAIME ROJAS |
| NIT | | E-MAIL | |
| DIRECCION | | FORMA DE PAGO | ANTICIPO 70% Y 30% ENTREGADO EN OBRA |
| TELEFONO | | FACTURACION ELECTRONICA | contabilidad@construcciones-amg.com |

**SITIO DE ENTREGA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SOLICITANTE | ING. MILENA GOMEZ SANCHEZ | CARGO | RESIDENTE |
| SITIO DE ENTREGA | GRUPO 4 COLEGIO QUEBEQ | DIRECCION | CALLE 85 SUR 94-75 |
| TELEFONO | 3133281124 | E-MAIL | viviana.gomez.amg@gmail.com |

**ORDEN DE COMPRA**

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTD. | VR. UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE CUBIERTA STANDING SEAM CALIBRE 26 CAPA SUPERIOR E INFERIOR ANCHO 500MM - INCLUYE CLIPS ,TORNILLOS PARA FIJACION Y TAPAPANEL DE 4 *4 *4<br>**INCLUYE :**<br>**20 TEJA DE 8,70 MTS**<br>**20TEJA DE 8,75 MTS**<br>**6 TEJA DE 7 MTS** **6**<br>**TEJA DE 7,05 MTS** **7**<br>**TEJA DE 9,05 MTS** **7**<br>**TEJA DE 9 MTS** | M2 | 140 | $ 70.000 | $ 9.800.000 |
| 3 | METROS DE FLANCHE 4* 25 * 5 | UND | 26 | $ 17.000 | $ 442.000 |
| 4 | METROS DE FLANCHE 6* 8 *6 | UND | 22 | $ 17.000 | $ 374.000 |

| OBSERVACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| | SUBTOTAL | | $ 10.616.000 |
| | FLETE | | |
| | SUBTOTAL | | |
| | IVA | 19% | $ 2.017.040 |
| | TOTAL | | $ 12.633.040 |

| VALOR DEL ANTICIPO (SOLO SI APLICA) | | %ANTICIPO | | |
|---|---|---|---|---|
| ELABORÓ | TATIANA SANCHEZ | REVISO | | APROBO | MILENA GOMEZ |

**FIRMAS DE LAS PARTES INVOLUCRADAS**

**CONSTRUCCIONES AMG SAS** **CONTRATISTA** _____

El CONTRATISTA se obliga a no divulgar a terceras partes, la "Información confidencial", que reciba por parte de CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, y a darle a dicha información el mismo tratamiento que le darían a lainformación confidencial de su propiedad. Para efectos de la presente acta, "Información Confidencial"comprende toda la información divulgada por CONSTRUCCIONES AMG S.A.S ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada enmedios magnéticos o en cualquier otra forma tangible y que se encuentre claramente marcada como tal al ser entregada a la parte receptora.
La parte receptora se obliga a mantener de manera confidencial la "Información confidencial" que reciba de CONSTRUCCIONES AMG y a no darla a una tercera parte diferente de su equipo de trabajo y asesores que tengan la necesidad de conocer dicha información para los propósitos autorizados, y quienes deberán estar de acuerdo en mantener de manera confidencial dicha información. El contratista debe cumplir con los tiempos de entrega estipulados inicialmente, brindara calidad y garantia del producto de lo contrario realizara el cambio inmediatamente sin que la empresa CONSTRUCCIONES AMG corra con ningun gasto adicional. Al momento de entregar su producto siempre presentar la orden de compra.

Los valores unitarios incluyen el trasiego de los materiales necesarios hasta el sitio de la obra.

Será por cuenta de EL CONTRATISTA la seguridad de la maquinaria, equipo y herramienta que utilice en la obra para la ejecución de los trabajos objeto de este contrato.cualquier dano por mal uso del personal de EL CONTRATISTA sera descontado de los saldos a deber al contratista.

EL CONTRATISTA deberá tener permanentemente en la obra una persona idonea con una dedicación del 100% que lo reemplace en todos sus atributos y se encargará en su ausencia de hacer los cortes de obra conjuntamente con el Residente del contratante y será el responsable del manejo del personal, para lo cual tendrá toda la autoridad necesaria.

El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a suministrar toda la información necesaria para garantizar la calidad del producto y/o servicios suministrados y entregar al CONTRATANTE los certificados o registros de verificación de los elementos de medición empleados en la prestación del servicio.

EL CONTRATISTA autoriza expresamente a CONSTRUCCIONES AMG SAS para consultar, procesar, suministrar, reportar, modificar, solicitar, divulgar, actualizar y/o cancelar la información que se refiera a su comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, en las bases de datos de cualquier operador de información y riesgo crediticio.
El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a ejecutar la obra de acuerdo con la descripción, planos, especificaciones y precios unitarios fijos previamente aprobados, que se anexan al presente contrato como parte integrante del mismo. El CONTRATANTE se reserva el derecho a rechazar cualquier parte de la obra o material, que no esté acorde con las especificaciones del contrato o de seguridad exigidas.

En virtud de la presente orden de servicio, el Contratista se obliga a ejecutar los trabajos de mano de obra y con equipos necesarios para desarrollar la orden por precios unitarios fijos sin formula de reajuste de acuerdo cotización anexa

Este documento es propiedad privada de CONSTRUCCIONES AMG SAS, las versiones vigentes y actualizadas se encuentran en la página web de la empresa.

| | ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO | Fecha | 31/08/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión | 2 |
| | | Còdigo | FOR-CL-023 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO No. | | | 1714 |
| CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | ORDEN DE SERVICIO | | ORDEN DE COMPRA | X |
| NIT 900155934- 4 | COTIZACION | | | |
| CALLE 72A 73A - 57 BARRIO SANTA MARIA DEL LAGO - BOGOTÀ | FECHA | | | 8/02/2023 |

**DATOS PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR | CUBIERTAS Y SUMINISTROS SAS | CONTACTO | JAIME ROJAS |
| NIT | | E-MAIL | |
| DIRECCION | | FORMA DE PAGO | ANTICIPO 70% Y 30% ENTREGADO EN OBRA |
| TELEFONO | | FACTURACION ELECTRONICA | contabilidad@construcciones-amg.com |

**SITIO DE ENTREGA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SOLICITANTE | ING. MILENA GOMEZ SANCHEZ | CARGO | RESIDENTE |
| SITIO DE ENTREGA | GRUPO 4 COLEGIO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | DIRECCION | CALLE 85 SUR 94-75 |
| TELEFONO | 3133281124 | E-MAIL | viviana.gomez.amg@gmail.com |

**ORDEN DE COMPRA**

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTD. | VR. UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE CUBIERTA STANDING SEAM CALIBRE 26 CAPA SUPERIOR E INFERIOR ANCHO 500MM - INCLUYE CLIPS ,TORNILLOS PARA FIJACION Y TAPAPANEL DE 4 *4 *4<br>**INCLUYE :**<br>**81 TEJA DE4,30 MTS 81 TEJA DE 4,35 MTS 81 TEJA DE 4,25 MTS 81 TEJA DE 4,30 MTS 7 TEJA DE 4,80 MTS 7 TEJA DE 4,85 MTS 7 TEJA DE 5 MTS 7 TEJA DE 5.05 MTS 4 TEJA DE 5.05 MTS 4 TEJA DE 5,10 MTS 13 TEJA DE 4,20 MTS 13 TEJA DE 4,25 MTS 13 TEJA DE 4,05 MTS 13 TEJA 4,10 MTS** | M2 | 448 | $ 70.000 | $ 31.360.000 |
| 2 | METROS CABALLETE NORMAL | MTS | 60 | $ 20.000 | $ 1.200.000 |
| 3 | METROS DE FLANCHE 4* 20 * 5 | MTS | 18 | $ 17.000 | $ 306.000 |
| 4 | METROS DE FLANCHE 6* 8 *6 | MTS | 60 | $ 17.000 | $ 1.020.000 |

| OBSERVACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| | SUBTOTAL | | $ 33.886.000 |
| | FLETE | | |
| | SUBTOTAL | | |
| | IVA | 19% | $ 6.438.340 |
| | TOTAL | | $ 40.324.340 |

| VALOR DEL ANTICIPO (SOLO SI APLICA) | | | | %ANTICIPO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ELABORÓ | TATIANA SANCHEZ | REVISO | | APROBO | MILENA GOMEZ | |

**FIRMAS DE LAS PARTES INVOLUCRADAS**

**CONSTRUCCIONES AMG SAS** **CONTRATISTA** _____

El CONTRATISTA se obliga a no divulgar a terceras partes, la "Información confidencial", que reciba por parte de CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, y a darle dicha información el mismo tratamiento que le darían a lainformación confidencial de su propiedad. Para efectos de la presente acta, "Información Confidencial"comprende toda la información divulgada por CONSTRUCCIONES AMG S.A.S ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada, en medios magnéticos o en cualquier otra forma tangible y que se identifique claramente y marcada como tal al ser entregada a la parte receptora.

Este documento es propiedad privada de CONSTRUCCIONES AMG SAS, las versiones vigentes y actualizadas se encuentran en la pagina web de la empresa.

La parte receptora se obliga a mantener de manera confidencial la "Información confidencial" que reciba de CONSTRUCCIONES AMG y a no darla a una tercera parte diferente de su equipo de trabajo y asesores que tengan la necesidad de conocer dicha información para los propósitos autorizados, y quienes deberán estar de acuerdo en mantener de manera confidencial dicha información. El contratista debe cumplir con los tiempos de entrega estipulados inicialmente, brindara calidad y garantia del producto de lo contrario realizara el cambio inmediatamente sin que la empresa CONSTRUCCIONES AMG corra con ningun gasto adicional. Al momento de entregar su producto siempre presentar la orden de compra.

| | ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO | Fecha | 31/08/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión | 2 |
| | | Còdigo | FOR-CL-023 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO No. | | | 1715 |
| CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | ORDEN DE SERVICIO | | ORDEN DE COMPRA | X |
| NIT 900155934- 4 | COTIZACION | | | |
| CALLE 72A 73A - 57 BARRIO SANTA MARIA DEL LAGO - BOGOTÀ | FECHA | | 8/02/2023 | |

**DATOS PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR | CUBIERTAS Y SUMINISTROS SAS | CONTACTO | JAIME ROJAS |
| NIT | | E-MAIL | |
| DIRECCION | | FORMA DE PAGO | ANTICIPO 70% Y 30% ENTREGADO EN OBRA |
| TELEFONO | | FACTURACION ELECTRONICA | contabilidad@construcciones-amg.com |

**SITIO DE ENTREGA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SOLICITANTE | ING. MILENA GOMEZ SANCHEZ | CARGO | RESIDENTE |
| SITIO DE ENTREGA | GRUPO 4 COLEGIO USMINIA | DIRECCION | CALLE 85 SUR 94-75 |
| TELEFONO | 3133281124 | E-MAIL | viviana.gomez.amg@gmail.com |

**ORDEN DE COMPRA**

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTD. | VR. UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE CUBIERTA STANDING SEAM CALIBRE 26 CAPA SUPERIOR E INFERIOR ANCHO 500MM - INCLUYE CLIPS ,TORNILLOS PARA FIJACION Y TAPAPANEL DE 4 *4 *4<br>**INCLUYE :**<br>**9 TEJA DE8,70 MTS 9**<br>**TEJA DE 8,75 MTS**<br>**16 TEJA DE 4,80 MTS 16**<br>**TEJA DE 4,85 MTS 16 TEJA**<br>**DE 4 MTS 16 TEJA DE**<br>**4,05 MTS 12 TEJA DE 8,15**<br>**MTS 12 TEJA DE 8,20**<br>**MTS 22 TEJA DE 8,20 MTS**<br>**22 TEJA DE 8,25 MTS** | M2 | 250 | $ 70.000 | $ 17.500.000 |
| 2 | METROS CABALLETE NORMAL | MTS | 10 | $ 20.000 | $ 200.000 |
| 3 | METROS DE FLANCHE 4* 20 * 5 | MTS | 28 | $ 17.000 | $ 476.000 |
| 4 | METROS DE FLANCHE 6* 8 *6 | MTS | 26 | $ 17.000 | $ 442.000 |

| OBSERVACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| | SUBTOTAL | | $ 18.618.000 |
| | FLETE | | |
| | SUBTOTAL | | |
| | IVA | 19% | $ 3.537.420 |
| | TOTAL | | $ 22.155.420 |

| VALOR DEL ANTICIPO (SOLO SI APLICA) | | | | %ANTICIPO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ELABORÓ | TATIANA SANCHEZ | REVISO | | APROBO | MILENA GOMEZ | |

**FIRMAS DE LAS PARTES INVOLUCRADAS**

**CONSTRUCCIONES AMG SAS** **CONTRATISTA** _____

El CONTRATISTA se obliga a no divulgar a terceras partes, la "Información confidencial", que reciba por parte de CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, y a darle dicha información el mismo tratamiento que le darían a lainformación confidencial de su propiedad. Para efectos de la presente acta, "Información Confidencial"comprende toda la información divulgada por CONSTRUCCIONES AMG S.A.S ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada en medios magnéticos o en cualquier otra forma tangible y que se identifique claramente y marcada como tal al ser entregada a la parte receptora.

Este documento es propiedad privada de CONSTRUCCIONES AMG SAS, las versiones vigentes y actualizadas se encuentran en la pagina web de la empresa.

La parte receptora se obliga a mantener de manera confidencial la "Información confidencial" que reciba de CONSTRUCCIONES AMG y a no darla a una tercera parte diferente de su equipo de trabajo y asesores que tengan la necesidad de conocer dicha información para los propósitos autorizados, y quienes deberán estar de acuerdo en mantener de manera confidencial dicha información. El contratista debe cumplir con los tiempos de entrega estipulados inicialmente, brindara calidad y garantia del producto de lo contrario realizara el cambio inmediatamente sin que la empresa CONSTRUCCIONES AMG corra con ningun gasto adicional. Al momento de entregar su producto siempre presentar la orden de compra.

# DEPOSITO Y FERRETERIA



ELECTRICOS
VENTAS POR MAYOR Y AL DETAL
SERVICIO A DOMICILIO

9 | 02 | 202

CUENTA DE COBRO ◯ PEDIDO ◯ COTIZACION ✗ REMISION

SEÑOR(ES): AMG SAS

DIRECCION: CIUDAD:

C.C. / NIT: FORMA DE PAGO

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 20 | B cemento | | |
| 8 | Varillas 1/2 | | |
| 8 | Tabla burra 30 | | |
| 8 | Durmientes 4x4 | | |
| 6 | Rollo Alambre | | |
| 9 | Libras puntillo 2 1/2 | | |
| 3 | Galones sikalátex | | |
| 6 | Grapil 4m x 6m | | |
| 220 | Bloque #5 Und | | |
| 1 | Rollo plastico x 6 | | |
| 1 | sikadur x2 tubo | | |
| 80 | Flejo en 3/8 (18m)2 | | |

TA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE ... CON LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008 TOTAL $

**INFORME MENSUAL N° 3 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023**

*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS".*

**CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNTR.4077396**
**CONTRATISTA: CONSRORCIO EDUCACION BOGOTA**
**CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNTR.2646125**



| APROBACIÓN DE DOCUMENTO | | | |
|---|---|---|---|
| APROBACION | RESPONSABLE DE LA ELABORACION | NOMBRE | LUIS FELIPE PATINO FONSECA |
| | | FIRMA |  LP.0192/2016 |
| | | FECHA | 20-03-2023 |
| | VISTO BUENO DIRECTOR DE OBRA | NOMBRE | |
| | | FIRMA | |
| | | FECHA | |

| CONTROL DE CAMBIOS | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN** | **CAPITULO MODIFICADO** | **FECHA** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 0 | PRIMERA EDICIÓN | 20-03-2023 | NO APLICA |
| | | | |

| LISTA DE DISTRIBUCIÓN | |
|---|---|
| Copias de este documento serán entregadas a dependencias y entidades participantes en el Contrato según se indica a continuación. | |
| **DEPENDENCIA** | **No. DE COPIAS** |
| SDE | 1Original |
| INTERVENTOR | Digital |
| CONTRATISTA | Digital |
| Las observaciones que resulten de su revisión y aplicación deben ser informadas para proceder a realizar sus modificaciones. | |

Contenido

1. INTRODUCCIÓN....5
2. GENERALIDADES....6
2.1 DATOS GENERALES DEL PROYECTO....6
2.2 OBJETO DEL CONTRATO....7
2.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO....7
2.4 LOCALIZACIÒN....8
2.5 ACTIVIDADES TECNICAS REALIZADAS EN EL PERIODO DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023 9
3. ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REALIZADAS EN EL PERIODO DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023.....11
3.1.1 CUADRO DE CONTROL DE PERSONAL....11
3.1.2 HORAS HOMBRE TRABAJADAS.....12
3.1.3 RESUMEN PERSONAL RETIRADO PAZ Y SALVO....13
3.1.4 SEGURIDAD SOCIAL....13
3.1.4.1 CRONOGRAMA DE CHARLAS Y CAPACITACIONES....13
3.1.5.1 CUADRO DE SEGUIMIENTO DE CHARLAS Y CAPACITACIONES....14
3.1.6 INDUCCIONES SST....15
3.1.8 HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL....16
3.1.9 CONTROL ACTIVIDADES ALTO RIESGO.....17
3.1.10 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN....17
3.1.11 BRIGADA DE EMERGENCIAS....18
3.1.12 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD.....19
3.1.13 COMITES....20
3.1.14 EQUIPOS, MAQUINARIA....21
3.1.15 PLAN DE EMERGENCIA Y CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19.....21
3.1.16 INDUCCIONES COVID-19.....21
3.1.17 CONCLUSIONES....22

## LISTADO DE TABLAS

TABLA 1.RELACIÓN DEL PERSONAL....12
TABLA 2. HORAS HOMBRE TRABAJADAS (HHT)....12
TABLA 3. CUADRO DE SEGUIMIENTO DE CAPACITACIONES Y CHARLAS DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023 ....14
TABLA 4. INDUCCIONES SST REALIZADAS DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023....15
TABLA 6.KIT DE EMERGENCIAS COLEGIOS....18
TABLA 7. RELACIÓN BRIGADISTAS CONSORCIO EDUCACION BOGOTA ....18
TABLA 8. CUADRO DE ESTADÍSTICAS DE ACCIDENTALIDAD Y AUSENTISMO DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023 ....19
TABLA 9. SEGUIMIENTO REUNIONES COPASST-CONVILAB....20
TABLA 10. RELACIÓN DE INDUCCIONES COVID-19 REALIZADAS DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023 ....22
TABLA 11.INDICADOR DE CASOS COVID-19 ....22

## LISTADO DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. INDICADOR DE CAPACITACIONES MES MARZO 2023 ....14
GRÁFICO 3. INDICADOR INDUCCIONES. ....
GRÁFICO 5.INDICADOR DE AUSENTISMO....19

## 1. INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Educación Distrital, para la realización del proyecto de mejoramiento y adecuación y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como de los colegios distritales en las localidades de bosa, puente Aranda en Bogotá, suscribió el Contrato de obra **N° CO1.PCCNTR. 4077396** con el **CONSORCIO EDUCAR BOGOTA**, el que tiene por objeto *ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*
Con el propósito de dar cumplimiento a este Contrato, la Interventoría presenta el **Informe Mensual de contratista No. 01** el cual comprende el período DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023 de las actividades de obra desarrolladas dentro del marco del *Contrato de Obra* **N° CO1.PCCNTR.4077396** , celebrado entre la Secretaría Distrital de Educación y el **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA**; en el que la Interventoría efectúa un análisis completo del desarrollo de actividades técnica, administrativa, jurídica, ambiental, financiera y contable, efectuadas por el **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA**, encaminadas a la ejecución de la obra.

Dentro del presente informe y sus anexos, se encuentra consignados los documentos que se originan en el control de las actividades tanto en obra como administrativas, en el ejercicio de la función como contratista en el cumplimiento de las especificaciones técnicas suministrados por la Entidad, de los requisitos de calidad, de las Normas Técnicas y de Construcción y en el desarrollo de los trabajos contemplados en el pliegos de condiciones definitivas, entregado por la Secretaría Distrital de educación. En condición de contratista.

# 2. GENERALIDADES

## 2.1 DATOS GENERALES DEL PROYECTO

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | N° CO1.PCCNTR.2646125 |
| Objeto: | *ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS* |
| Contratista: | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA |
| Fecha de suscripción: | 27 de Diciembre del 2022 |
| Valor Total del Proyecto: | $ 12.073.712.997 |
| Fecha de suscripción Acta de Inicio: | 28 de Diciembre del 2022 |
| Plazo inicial pactado: | 12 meses |
| Fecha de terminación: | 27 Diciembre 2023 |

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| Representante Legal | Robinson Noé Cristancho Gómez |
| Nit: | 901.643.509-4 |
| Lugar de Expedición | BOGOTA |
| Dirección oficina | CRA 55#152B-68 |
| Teléfono oficina | 7552815 |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | |
| Objeto: | |
| Contratista: | |
| Fecha de suscripción: | |
| Valor inicial: | |
| Valor Adición No. 1 | |
| Fecha suscripción de Acta de Inicio: | |
| Plazo inicial pactado: | |
| Fecha de terminación: | |
| | |

## 2.2 OBJETO DEL CONTRATO

Contratar con el **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA** técnica, administrativa, jurídica, sst, ambiental, financiera y contable para la adecuación y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como de los colegios distritales en las localidades de bosa, puente Aranda en Bogotá, suscribió el Contrato de obra N° **CO1.PCCNTR.4077396.**

## 2.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

La SDE tiene previsto adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales y la ejecución de las obras menores para la atención de emergencias en los colegios distritales con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura para la prestación del servicio educativo".

1. USMINIA sede C
2. BRASILIA sede A
3. EL UVAL sede A
4. ESTANISLAO ZULETA sede B
5. NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS sede A
6. PROVINCIA DE QUEBEC sede A
7. LOS TEJARES sede B
8. RURAL CURUBITAL
9. RURAL EL DESTINO
10. FABIO LOZANO SIMONELI
11. FRANCISCO ANTONIO ZEA
12. RURAL LA ARGENTINA
13. LA UNIÓN
14. RURAL LAS MERCEDES
15. RURAL LOS ANDES
16. RURAL LOS ARRAYANES
17. OSWALDO GUAYASAMIN
18. FEDERICO GARCIA LORCA
19. JOSE MARIA CORDOBA SDE A
20. COLEGIO VENECIA SEDE B NUEVO MUZU
21. COLEGIO BERNARDO JARAMILLO
22. COLEFIO INEM SANTIAGO PEREZ
23. DILE BOSA
24. DILE TUNJUELITO

Fuente: Secretaría de Educación distrital, Anexo Técnico N° 1

## 2.4 LOCALIZACIÒN

| | |
|---|---|
| COLEGIO RURAL EL DESTINO SEDE A - RURAL EL DESTINO | Km 8 Vía San Juan De Sumapaz |
| COLEGIO EL UVAL SEDE A - EL UVAL | KM 8 AUTO AL LLANO VDA EL UVAL |
| COLEGIO FABIO LOZANO SIMONELI SEDE A - FABIO LOZANO SIMONELI | Carrera 5B #64 Sur-80, Fiscala Alta |
| COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZE SEDE C - MARIA AUXILIADORA | TV 2 A # 135 – 78 SUR; Localidad: Usme |
| COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B - LA ALBORADA | Cra. 5h Este #Sur-44 a, Cl. 93 Sur |
| COLEGIO RURAL LA ARGENTINA SEDE A - RURAL LA ARGENTINA | KM 12 VIA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ |
| COLEGIO LA UNION SEDE A - LA UNION | Cra. 18m #63d Sur |
| COLEGIO RURAL LAS MERCEDES SEDE A - RURAL LAS MERCEDES | KM 17 VIA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ |
| COLEGIO RURAL LOS ANDES SEDE A - RURAL LOS ANDES | KM 15 VIA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ; |
| COLEGIO RURAL LOS ARRAYANES SEDE A - RURAL LOS ARRAYANES | KM 14 VIA SAN JUAN DE SUMAPAZ |
| COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS SEDE A - NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | Cl. 69a Sur #1-7 |
| COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC SEDE A - PROVINCIA DE QUEBEC | Cl. 74c Sur #14 Este40 |
| COLEGIO OSWALDO GUAYASAMIN SEDE B - VIRREY | Dg. 93b Sur #4a Este-1 a 4a Este-99 |
| COLEGIO LOS TEJARES SEDE B - EL CURUBO | Cl. 79 Sur #5f Este-2 a 5f Este-98 |
| COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA SEDE C - BETANIA | Cra. 4 Este #82 Sur45 |
| COLEGIO JOSE MARIA CORDOBA SEDE A - JOSE MARIA CORDOBA | Cl. 4d #57-8 |
| COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ SEDE A - INEM SANTIAGO PEREZ | Kr 24 #49-86 Sur, |
| COLEGIO VENECIA SEDE B - NUEVO MUZU | Cra. 61B #52a 98 a |
| COLEGIO BERNARDO JARAMILLO SEDE A - BERNARDO JARAMILLO | Cl. 47 Sur #19b19 |
| COLEGIO D L E USME SEDE - D L E USME | Cl. 91 Sur #3b Este-2 a 3b Este-42, |
| COLEGIO D L E TUNJUELITO SEDE - D L E TUNJUELITO | Cl. 48b Sur #27-80 |

Fuente: **Secretaría de Educación distrital.**

## 2.5 ACTIVIDADES TECNICAS REALIZADAS DEL 28 DE ENERO DEL 2023 AL 27 DE FEBRERO 2023

- COLEGIO USMINIA SEDE C

Actividades realizadas:

Instalación de cubierta tipo sándwich
Instalación de redes eléctricas con iluminarias
Aplicación de pinturas en el interior de los salones
Mantenimiento de tanques.

- COLEGIO BRASILIA SEDE A

Actividades realizadas:

Instalación de cubierta tipo sándwich
Instalación de redes eléctricas.
Remates de cubiertas en pañetes.

- COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS

Actividades realizadas:

Picado de muros y resanes en áreas internas de los salones
Instalación de cubierta en la zona de enfermería
Izaje de estructura metálica en el espacio de enfermería.

- COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC

Actividades realizadas:

Instalación de ventanas en aluminio zona de fachada de salones
Resanes de vanos de ventanas y muros de cubierta
Aplicación de pinturas en muros internos de salones
Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones

- COLEGIO LOS TEJARES

Actividades realizadas:

Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones
Impermeabilización en placa de tanques
Mantenimiento de redes de los tanques
Pinturas en muros internos de los salones, vigilancia y baños
Resanes en muros de cubierta.

- COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B

Actividades realizadas:

Desmonte de cielo raso existente
Instalación de perfilería estructural de refuerzo.
Instalación de cubierta tipo sándwich
Suministro e instalación de redes eléctricas con sus respectivas iluminarias.
Pañetes en muros externos
Remates en mampostería de cubiertas.

- COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ

Actividades realizadas:

Cerramientos del espacio a intervenir
Instalación de redes hidrosanitarias de los baños de mujeres y hombres.
Excavaciones manuales para estructura de cimentación

- COLEGIO BERNARDO JARAMILLO

Impermeabilización de cubierta en zona preescolar
Instalación de vidrios en zona de preescolar

## 3. ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REALIZADAS DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO 2023

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023, se realizaron las siguientes actividades en los diferentes frentes de trabajo, temas documentales relacionados a seguridad y salud en el trabajo del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA**

- Actualización al SG-SST 2023.
- Cumplimiento a la circular 072/2021.
- Cumplimiento y control al protocolo de bioseguridad sanitario para covid-19.
- Revisión y Control documental de Ingreso y retiro del personal.
- Cumplimiento y control a las actividades sst realizadas en obra.
- Control y cumplimiento a los procedimientos sst.
- Acompañamiento a la interventoría en los recorridos en obra
- Registros y control de la seguridad social del personal.
- Control y cumplimiento en los informes semanales en la gestión sst en obra.
- Control revisión documental y seguimiento a los equipos y maquinaria utilizada en obra.
- Atención, y cierre a los hallazgos en obra.
- Asistencia comités de obra.

### 3.1.1 Cuadro de control de personal

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023, participaron los siguientes contratistas para la ejecución de las actividades en obra.

- CONSTRUCCIONES AMG S.A.S
- INDUMETALICAS HERMANOS TORRES
- ASOCIACIÓN DE CONSTRUCTORES NACIONALES
- HIDRÁULICA FM S.AS
- INSTALADORES DE TEJAS
- SIGMA
- KANON
- ENERGY VOLT
- FERREAURORA

Se describe la cantidad total del personal que estuvo durante el mes de MARZO de 2023, Ver registro listado de personal, **ANEXO 1.** Del Informe sst del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA.**

**Tabla 1.Relación del personal**

| | |
|---|---|
| PERSONAL ADMINISTRATIVO | **14** |
| PERSONAL OPERATIVO | **60** |
| TOTAL PERSONAL | **74** |

| | |
|---|---|
| PERSONAL RETIRADO | **1** |
| TOTAL PERSONAL ACTIVO | **74** |

### 3.1.2 Horas hombre trabajadas.

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023, las horas-hombre trabajadas del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA.** se calcularon de la siguiente manera:

- Total, de horas trabajadas por día X Número total de trabajadores X Número total de días trabajados en el mes.
- El cálculo para el personal administrativo-operativo del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA** es:

**Tabla 2. Horas Hombre Trabajadas (HHT).**

| | |
|---|---|
| Personal Administrativo CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | 8*14*26= 2.912 HRAS |
| Personal Operativo CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | 8*60*26= 12.480 HRAS |

### 3.1.3 Resumen personal retirado paz y salvo

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023, no se presenta retiro de personal del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA, VER ANEXO 11

### 3.1.4 Seguridad Social

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023, del Grupo **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA.** presenta los parafiscales de los proveedores, y del personal del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA, siendo revisados y verificados por la interventoría de manera permanente.

- Planillas y afiliaciones de seguridad social del personal contractual del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA
- Planillas y afiliaciones de seguridad social de los contratistas de obra del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

Nota: Las planillas de seguridad social DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023, son canceladas de acuerdo a los últimos números del NIT correspondiente a cada empresa.
**Ver Anexo 3**. Informe sst del del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

#### 3.1.4.1 Cronograma de Charlas y Capacitaciones

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO DE 2023, del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA y sus contratistas realizan capacitaciones y charlas enfocadas a la prevención de los riesgos y controles basados en las actividades desarrolladas en obra, donde se evidencia el indicador de cumplimiento en cobertura y en temas programados a las capacitaciones realizadas, en el del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

- USO ADECUADO DE EPPS
- REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS
- PELIGROS Y RIESGOS ALOS QUE ESTAMOS EXPUESTOS
- QUE HACER EN CASO DE QUE OCURRA UN ACTO INSEGURO
- USO DE EPCC
- ORDEN Y ASEO

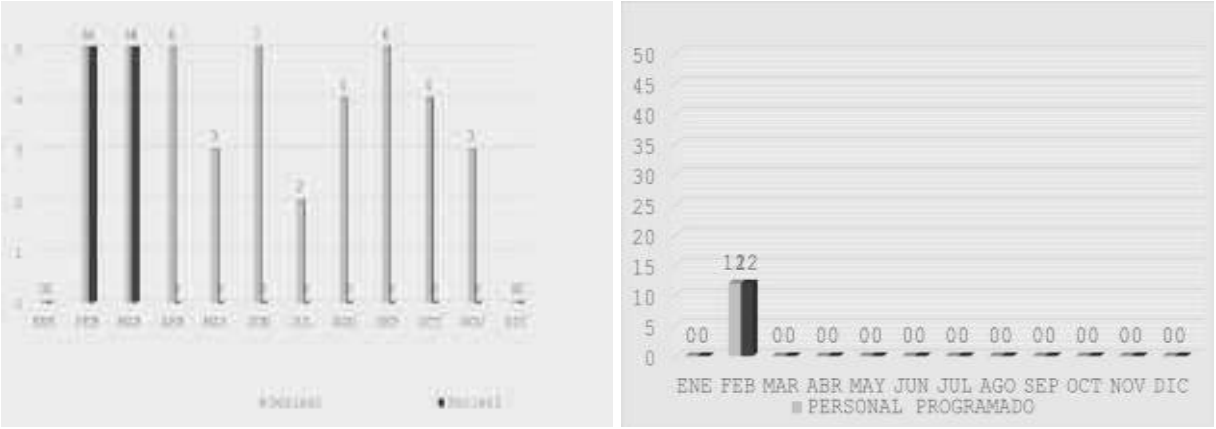
### 3.1.5.1 Cuadro de seguimiento de charlas y capacitaciones

**Tabla 3. Cuadro de Seguimiento de Capacitaciones y Charlas mes FEBRERO de 2023.**

| CAPACITACIONES CHARLAS REALIZADAS MES DE MAYO DEL 2021 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **PROGRAMADAS** | **EJECUTADAS** | **K** | **TOTAL** | **INDICADOR COBERTURA** |
| **CAPACITACIONES** | 0 | 0 | *100 | 100% | 100% |
| **CHARLAS** | 13 | 13 | *100 | 100% | 100% |

De la misma forma se evidencia el indicador de 100% en cobertura capacitación al mes de MARZO del 2023 del personal operativo y administrativo. **Ver Anexo 4**. Informe sst del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

**Gráfico 1. Indicador de capacitaciones mes MARZO de 2023**



### 3.1.6 Inducciones SST

Al presente periodo el CONSORCIO EDUCACION BOGOTA realiza la inducción SST al personal que ingresa, en seguridad y salud en el trabajo el cual contiene los siguientes temas:

- Políticas SG-SST
- Reglamento interno de trabajo
- Reglamento de higiene y seguridad industrial
- Notificación riesgos y peligros
- Divulgación copasst-convilab
- Divulgación brigada de emergencias
- Factores de riesgos y los controles
- Procedimientos trabajo seguro en alturas y sus controles.
- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales
- Inducción y evaluación covid-19
- Seguimiento evaluaciones medicas ocupacionales.
- Manejo de y disposición final de residuos.

Todo el personal que ingresa al presente contrato, con el fin de socializar las políticas, reglamentos, notificación de riesgos y las medidas de bioseguridad establecidos en el contrato y demás temas afines asociados al presente contrato.

A continuación, se relaciona la cantidad de personal que realizo inducción:

**Tabla 4. Inducciones SST realizadas mes de MARZO de 2023**

| No INDUCCIONES EN EL MES PERSONAL ADMINISTRATIVOS | N° INDUCCIONES EN EL MES PERSONAL CONTRATISTAS | TOTAL, INDUCCIONES EN EL MES. |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |

De la misma se registra el indicador de cobertura en las inducciones al personal que ingreso en el periodo del mes MARZO de 2023 Ver inducciones **Anexo 2.**

### 3.1.7 MEDICINA PREVENTIVA

A fin de dar cumplimiento al programa de medicina preventiva se relacionan las siguientes actividades enfocadas a la prevención y promoción de salud de nuestra población trabajadora, entre las actividades están:

- **Exámenes médicos ocupacionales de ingreso**
- **Recomendaciones médicas ocupacionales**
- **Pausas Activas**

De la misma se anexan los soportes de registro del mes MARZO de 2023, Ver Anexo **4.**

### 3.1.8 HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Con el objetivo de detectar los posibles riesgos y peligros se implementan las diferentes medidas de intervención y los respectivos controles y actuaciones de seguridad e higiene industrial en los sitios de trabajo, entre los cuales están:

- **INSPECCIONES REALIZADAS EN EL MES DE MARZO DE 2023.**

- Inspecciones botiquines y camilla
- Elementos de protección individual
- Inspecciones de andamios
- Inspección de arnés
- Inspecciones compresores
- Pre operacionales pulidora
- Pre operacionales taladro
- Inspección a equipos menores y herramientas
- Inspección de áreas de desinfección.
- Inspecciones a epcc
- Inspecciones a escaleras
- Pre operacional equipo para soldar
- Inspección de orden y aseo
- Lista de chequeo destroncadora
- Inspección de limpieza y mantenimiento de baños
- Inspección a protocolo de bioseguridad
- Inspección compresora para pintura
- Inspección a extintores

- **ATS**
- **PERMISOS DE TRABAJO**
- **PERMISOS CALIENTE**
- **PERMISO ELECTRICO**
- **PERMISO EN ALTURA**

Dentro de las inspecciones sst el CONSORCIO EDUCACION BOGOTA y los contratistas, establecen medidas de control a los riesgos identificados en la obra, en base a las actividades ejecutadas a fin de velar por el buen funcionamiento y cumplimiento en seguridad a la maquinaria, vehículos, análisis de trabajos seguros, pre operacionales herramienta menor, registrados bajo documentos establecidos en el SG-SST, en donde la interventoría realiza el acompañamiento y la verificación al cumplimiento a los estándares en seguridad. Ver **Anexo 7,** del presente informe.

### 3.1.9 Control actividades alto riesgo.

Los trabajos en alturas se ejecutan cumpliendo con los estándares en seguridad y el apropiado manejo de los equipos, la protección apropiada y otras consideraciones de vital importancia para la realización de actividades a fin de garantizar las óptimas condiciones en seguridad. El total conocimiento de los factores de riesgo, así como el cumplimiento de las normas de seguridad y prevención, siendo primordiales para evitar accidentes graves de trabajo.

### 3.1.10 Elementos de Protección Personal y Dotación

Cumpliendo con la normatividad legal vigente 2400/1979 ART.177 el administrador delegado y sus proveedores proporcionan la dotación y elementos de protección personal acorde a los riesgos potenciales en los lugares de trabajo, en el periodo comprendido **28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO 2023**, al personal del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA**

Ver documento de entrega de EPP en: **ANEXO 8** Informe del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

### 3.1.11 Brigada de Emergencias

Al presente periodo se da cumplimiento con la conformación de la brigada de emergencias incluyendo al personal operativo y encargados de los frentes de obra, el cual es divulgado a todo el personal operativo en conjunto con el medevack establecidos en las localidades de USME, TUNJUELITO del contrato del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

De la misma forma se disponen de los diferentes elementos de emergencias establecidos en los diferentes colegios.

**Tabla 5.Kit de emergencias Colegios**

| RECURSOS BRIGADA DE EMERGENCIAS | |
|---|---|
| **COLEGIOS** | **RECURSOS FISICOS** |
| COLEGIO ESTANISLAO | CAMILLA ,BOTIQUIN,EXTINTOR |
| COLEGIO EL UVAL | CAMILLA ,BOTIQUIN,EXTINTOR |
| | |
| | |

**Tabla 6. Relación Brigadistas CONSORCIO EDUCACION BOGOTA**

| NOMBRE | CARGO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| JONATHAN STEVEN TALERO | BRIGADISTA INTEGRAL | 1015429007 |
| JUAN CAMILO VELASCO | BRIGADISTA INTEGRAL | 1018464715 |
| GOMEZ RIVERA LUIS EDUARDO | BRIGADISTA INTEGRAL | 79766683 |
| CINDY VIVIANA GOMEZ | SUBCOORDINADOR BRIGADA | 1014280003 |
| ALEXANDER GARCIA GUEVARA | BRIGADISTA INTEGRAL | 1030596017 |
| LUIS FELIPE PATINO | BRIGADISTA INTEGRAL | 1140854795 |
| GINA CATHERINE HUERTAS LORENZANO | COORDINADOR BRIGADA | 1073503973 |
| HUMBERTO NIÑO | BRIGADISTA INTEGRAL | 79421479 |

### 3.1.12 Indicadores de Accidentalidad.

Dando cumplimiento al Art 30. de la Resolución 0312/20219, se lleva el registro mensual de los indicadores SST entre los cuales se determinan índice de frecuencia de accidentalidad, severidad, proporción de accidentes mortales, prevalencia de enfermedad laboral, incidencia enfermedad laboral y ausentismo por causa médica, correspondientes con su respectivo análisis y el cálculo de las horas hombres trabajados.

- Indicador frecuencia de accidentalidad
- Índice de severidad accidentalidad
- ausentismo por causa medica

Al presente periodo 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO 2023, no se presentan accidentes de trabajo, ni se presentan enfermedades laborales en CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

**Tabla 7. Cuadro de estadísticas de accidentalidad y ausentismo mes MARZO de 2023**

**Gráfico 2.indicador de accidentalidad y ausentismo.**

| AMG | SEGUIMIENTO MENSUAL DE INDICADORES SST | SG-FR-002 |
|---|---|---|
| | | Versión 1 |
| | | 24/02/2020 |

| AMG | | PERIODO: ENERO de 2023 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VARIABLE | AÑO 2022 | | | | | | | | | | | | OBS |
| | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | |
| TOTAL DE TRABAJADORES | 0 | 70 | 74 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| NUMERO DE ACCIDENTES DE TRABAJO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| TOTAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO EN EL AÑO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| N° DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | |
| N° DÍAS CARGADOS EN EL PERIODO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | |
| N° ACCIDENTES MORTALES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DE CASOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DE CASOS ANTIGUOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DE DÍAS DE AUSENCIA POR INCAPACIDAD LABORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DE DÍAS DE AUSENCIA POR ENFERMEDAD COMÚN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DÍAS PROGRAMADOS DE TRABAJO EN EL MES | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | |
| CONSTANTE K | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| CALCULO DE INDICADORES SEGÚN RESOLUCIÓN 312 DE 2019 | AÑO 2021 | | | | | | | | | | | | FRECUENCIA |
| INDICADOR Y FORMULA | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | |
| FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD (FA) $FA=\frac{NUMERO\ DE\ AT\ EN\ EL\ MES}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*100$ | #¡DIV/0! | 0% | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | Mensual |
| SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD (SA) $SA=\frac{\#\ DÍAS\ INCAPACIDAD\ AT++DÍAS\ CARGADOS\ EN\ EL\ MES}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*100$ | #¡DIV/0! | 0% | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | Mensual |
| PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES (ATM) $PATM=\frac{NUMERO\ DE\ AT\ \ MORTALES\ EN\ EL\ AÑO}{TOTAL\ DE\ ACCIDENTES\ DE\ TRABAIO\ EN\ EL\ AÑO}*100$ | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | Mensual |
| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL $IEL=\frac{NUMERO\ DE\ CASOS\ \ ENFERMEDAD\ LABORAL\ (EL)\ EN\ EL\ MES}{PROMEDIO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*K$ | #¡DIV/0! | 0 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Mensual |
| PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL $PEL=\frac{NUMERO\ DE\ CASOS\ NUEVOS\ Y\ ANTIGUOS\ DE\ (EL)\ EN\ EL\ MES}{PROMEDIO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*K$ | #¡DIV/0! | 0 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Mensual |
| AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA (A) $A=\frac{N°\ DÍAS\ AUSENCIA\ INCAPACIDAD\ LABORAL\ O\ COMUN\ EN\ EL\ MES}{N°\ DÍAS\ DE\ TRABAJO\ PROGRAMADOS\ EN\ EL\ MES}*100$ | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | Mensual |

**ANEXO 9:** Soporte de ausentismo del informe del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA.

### 3.1.13 COMITES

**COPASST**

Para el mes de MARZO de 2023, CONSORCIO EDUCACION BOGOTA se reporta reunión, con la participación de los integrantes del copasst, a fin de desarrollar las actividades para la prevención en los riesgos laborales bienestar y salud en los lugares y ambientes de trabajo se da cumplimiento con la Resolución 2013 de 1986. Ver anexo 9.

**CONVILAB**

Para el tiempo de corte de MARZO de 2023, no se realizan reuniones, se continua con los mismos integrantes del convilab, no se presentan casos o quejas relacionados con acoso laboral, Resolución 652/2012,

**Tabla 8. Seguimiento reuniones copasst-convilab.**

| SEGUMIENTO COPASST-CONVILAB | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **N.º** | **ACTA N. º** | **FECHA** | **COMITÉ** | **REGISTRO DE SOPORTE** |
| NA | 2 | 27/02/2023 | COPASST | SI |

### 3.1.14 Equipos, Maquinaria

Para el retiro de los escombros en obra se disponen de los siguientes vehículos, el cual contienen sus respectivos documentación al igual que los conductores, ver anexo 12.

### 3.1.15 Plan de Emergencia y Cumplimiento de Protocolo de Bioseguridad COVID-19.

En el presente informe se evidencia el cumplimiento al protocolo de bioseguridad sanitaria, estableciendo estrategias en prevención para la mitigación y control en los contagios por covid-19, de acuerdo con las modificaciones del gobierno nacional, y distrital, Resolución 777 del 2 de junio de 2021, con el objetivo de mitigar y establecer todas las medidas y controles a fin de disminuir la propagación del virus a nuestro personal, entre la cuales se relacionan las actividades a ejecutar por el CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

Durante el periodo comprendido 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO 2023, se realizaron las siguientes actividades:

- Dotación de insumos con suficiencia de agua, jabón para el lavado de manos
- Desinfección herramientas, epp y dotación, herramientas.
- Verificación de estado de salud diaria y diligenciamiento de formato ficha de ingreso para todos los colaboradores de obra.
- 2 extintores multipropósito y 2 agente limpio.
- Señalización covid-19
- inspección de camilla de primeros auxilios rígida.
- Instalación de botiquines en cada frente de trabajo
- Capacitaciones de seguridad enfocadas en afectación de covid-19
- Entrega de tapabocas al personal operativo
- Seguimiento en la higiene y lavado de manos.
- Control y seguimiento condiciones de salud.
- Seguimiento en la desinfección de EPI
- Manejo adecuado y disposición de residuos.

### 3.1.16 Inducciones COVID-19.

Durante el periodo comprendido 28 DE FEBRERO DEL 2023 AL 27 DE MARZO 2023, se realizaron las siguientes actividades de inducción con su respectiva evaluación al protocolo de bioseguridad, salud, al personal nuevo del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA
A continuación, se relaciona la cantidad de personal que realizo inducción Covid -19:

**Tabla 9. Relación de Inducciones Covid-19 Realizadas en el mes de ENERO 2023.**

| N° INDUCCIONES EN EL MES PERSONAL ADMIN. | N° INDUCCIONES EN EL MES PERSONAL CONTRATISTA |
|---|---|
| 0 | 0 |

Ver copia de divulgación y evaluación. ANEXO 2. en el paquete de inducciones.

**Tabla 10.Indicador de casos covid-19**

| DESCRIPCIÓN DE INDICADORES ENERO 2023 | RESULTADO |
|---|---|
| No. De trabajadores contagiados de COVID-19 / No. Total, de trabajadores) *100 | 0/77*100= 0 |
| No. De actividades ejecutadas / No. Total, de actividades programadas) *100 | 0/0*100= 100 |
| No. De tele trabajadores o en trabajo remoto / No. Total, de trabajadores) *100 | 0/0*100= 0 |
| No. De trabajadores en frente de obra, oficinas y actividades de campo / No. Total, de trabajadores) *100 | 77/77*100= 100 |

### 3.1.17 Conclusiones

Al presente periodo se pudo determinar el avance de obra en el área constructiva como el control a los riesgos y el cumplimiento a los procesos constructivos con relación a las actividades desarrolladas por CONSORCIO EDUCACION BOGOTA
También se puede evidenciar la mejora en las condiciones de trabajo elevando el nivel de protección de seguridad y salud de los trabajadores de obra.

En relación con el protocolo de bioseguridad sanitaria covid-19, y las disposiciones normativas a nivel nacional, distrital establecidas por el gobierno y el ministerio de salud, ministerio de trabajo el CONSORCIO EDUCACION BOGOTA, adopta las medidas encaminadas a prevenir, promover el autocuidado y la protección de las personas involucradas en el presente contrato, a fin de mitigar el contagio y conservar la salud de todo el personal.

Estableciendo que el presente periodo no se reportan casos covid-19, como tampoco accidentes de trabajo, ni enfermedades laborales de la actual población trabajadora CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

# CONTRATO DE TRABAJO

Yo **NEYDA MILENA POVEDA SIERRA** identificada con numero de cedula **1.023.880.260**, hago constar que el señor **BRAYAN CAMILO CARDENAS CHAVARRO** identificado con número de cedula **1.000.352.569**, iniciara a trabajar con nosotros el dia lunes 13 de marzo de 2023 desempeñando el cargo de pintor con un contrato indefinido recibiendo un salario minimo legal vigente

BRAYAN CARDENAS

**BRAYAN CAMILO CARDENAS CHAVARRO**
**C.C. 1.000.352.569**
**CEL: 3195405484**

**NEYDA MILENA POVEDA SIERRA**
**C.C: 1.023.880.260**
**CEL: 3022249557**



# Camilo Cárdenas

cardenasch3@gmail.com 3195405484 Carrera 20#39-14 sur Rafael uribe uribe

## Perfil

Soy un joven emprendedor con muchas ganas de aprender cada día más y sobresalir en todo lo que puedo. Me gusta mucho ayudar a mis compañeros si en algún momento requieren de mi ayuda

## Formación

**Bachiller técnico** feb 2007 - nov 2019
IED integrado pull, Pull - cundinamarca
Realice mis estudios en un pueblo llamado (pull-undinamarca ) allí culmine mi bachillerato obtenido el titulo de bachiller técnico en sistemas agropecuarios ecológicos

## Experiencia

**Auxiliar pintura** ene 2020 - oct 2023
Chapinero

## Referencias

Jorge cárdenas
Independiente, Ciudad Bolívar
3115669742

Angela Chavarro
Independiente, Rafael uribe uribe
3195405464

## Cursos

**Técnico en sistemas agropecuarios ecológicos** 2019

**Cocina Internacional** 2020

## Datos personales

Fecha de nacimiento
6 de octubre de 2002

Lugar de nacimiento
Bogota DC

Carné de conducir
Si

Género
Masculino

Estado civil
Soltero

Sitio web
bryan_cardenas02

## Competencias

Se acatar las órdenes dadas en dicho trabajo, se me facilita demasiado aprender y llevar a cabo dicha actividad

## Idiomas

Español

Inglés

## Pasatiempos e intereses

- Deportes
- Informarme de nuevas cosas


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
CARDENAS CHAVARRO

NUIP 1.000.352.569

Nombres
BRAYAN CAMILO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.80

Sexo
M

Fecha de nacimiento
06 OCT 2002

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
20 OCT 2020, PULI

Firma
Brayan Cardenas

Fecha de expiración
06 AGO 2031


CO

0006716422

REGISTRADOR NACIONAL
Alejandro Vega Pizano

ICCOL0006716224152O5<<<<<<<<<<
0210063M3108066COL1000352569<0
CARDENAS<CHAVARRO<<BRAYAN<CAMI

319 5405484

Carrera 20 # 38-14 Sur
Barrio Quiroga

Angela Chavarro Coellar
302 3118046

convida

Administradora de Fondos de Pensiones y cesantias Proteccion CA



# Sistema Integral En Salud Ocupacional - Siso Ips Sas

Certificado médico de aptitud laboral

NIT. 901.463.227-1

**EMPRESA**

## CONSTRUCCIONES AMG S. A. S.



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD ECONOMICA:** Construcción de otras obras de ingeniería civil | | | | | |
| **NO. CERTIFICADO** | 1.000.352.569 | | | | |
| **CIUDAD** | BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA | | | | |
| **FECHA** | 10/03/2023 | **TIPO DE EXAMEN** | INGRESO | | |
| **NO. DOCUMENTO** | C.C. 1.000.352.569 | **EDAD** | 20 | **GENERO** | MASCULINO |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | BRAYAN CAMILO CARDENAS CHAVARRO | | | | |
| **TIPO DE CARGO** | OPERATIVO | **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR DE PINTURA | | |

**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEMUSCULAR – VISIOMETRIA - AUDIOMETRIA – PRUEBA DE EQUILIBRIO

VISIOMETRIA : APTO SIN RESTRICCIONES,
AUDIOMETRIA: APTO SIN RESTRICCIONES,

| **CONCEPTO DE APTITUD** | **OTROS CONCEPTOS** |
|---|---|
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO | PRUEBA DE EQUILIBRIO: NORMAL |

**MOTIVO APLAZAMIENTO**

**OBSERVACIONES**

PACIENTE SANO

**RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA**

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONESPARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

**RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR**

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS.

**RECOMENDACIONES VISIOMETRIA**

PAUSAS ACTIVAS- DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO.

**Consentimiento informado del aspirante o trabajador**

Yo BRAYAN CAMILO CARDENAS CHAVARRO identificado con C.C. No. 1.000.352.569. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que SISO IPS SAS dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

Dra. Viviana García A.

Informe firmado electrónicamente
Dra. Viviana Alejandra García
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Aspirante o trabajador

Brayan C

C.C. 1.000.352.569

# CONTRATO OBRA O LABOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | CONSTRUCCIONES AMG |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR** | Calle 72A # 73A -57 |
| **CORREO ELECTRÓNICO EMPLEADOR** | rhumanos@construcciones-amg.com |
| **NOMBRE DE TRABAJADOR** | Ricardo Alfonso Caro Rodríguez |
| **DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR** | Calle 67 # 44-57 SUR |
| **TELÉFONO DE CONTACTO TRABAJADOR** | 3103169105 |
| **CORREO ELECTRÓNICO TRABAJADOR** | |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 15 de Agosto del 1968 |
| **CARGO POR DESEMPEÑAR** | Ayudante de Obra |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas". |
| **CONTRATO DE OBRA No** | Co1.pccntr.4077396 |
| **SALARIO BÁSICO** | $1.160.000 |

| | |
|---|---|
| **AUXILIO DE TRANSPORTE** | $140.000 |
| **PERIODOS DE PAGO** | Quincenal |
| **FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES** | 03 de Marzo del 2023 |
| **FECHA DE FINALIZACION DE LABORES** | Hasta finalizar obras GRUPO #4 |
| **LUGAR DONDE DESEMPEÑARA LAS LABORES** | Localidad de USME- TUNJUELITO |

**ÁNGEL MARÍA GÓMEZ GÓMEZ,** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. **4.245.226** de quien obra en su calidad de Representante Legal de **COSTRUCCIONES AMG S.A.S.**, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., que en adelante se denominara EL EMPLEADOR, por una parte, y **Ricardo Alfonso Caro Rodríguez**, con domicilio en Bogotá, identificado con la cedula de ciudadanía No **79.498.325**, que en adelante se denominara EL TRABAJADOR, por la otra parte, hemos celebrado un contrato de trabajo, que se regirá por las siguientes clausulas:

**CLAUSULA PRIMERA: OBJETO. -** EL TRABAJADOR se obliga para con el EMPLEADOR, a incorporar a su servicio toda su capacidad normal de trabajo, de manera personal y exclusiva en el desempeño de sus funciones de: Ayudante de Obra, en Grupo #4 USME, ubicada en la LOCALIDAD DE USME- TUNJUELITO, de conformidad con las ordenes e instrucciones que en forma escrita o verbal le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes o se estimen necesarias para el desarrollo de sus funciones. Igualmente se obliga a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, a no atender en horas de trabajo asuntos y ocupaciones distintas de las que EL EMPLEADOR le recomiende sin la previa autorización de este, así como abstenerse realizar fuera de la empresa labores que afecten su salud y ocasionen desgastes de su organismo de forma tal que impidan una adecuada prestación del servicio convenido.

**Parágrafo 1:** Además de las obligaciones que corresponden al trabajador en virtud de lo dispuesto en el artículo 58 del C.S.T, este se obliga al cumplimiento de todas las

obligaciones generales que se originen directa o indirectamente en las funciones del cargo contratado y a las que en forma específica se hayan pactado en otras cláusulas del presente contrato de trabajo.

**Parágrafo 2:** EL EMPLEADOR, podrá asignar al TRABAJADOR cualquier otro cargo, siempre que no implique desmejora en el salario, obligándose dicho trabajador a aceptar tal asignación, así como las funciones que corresponden a la misma.

**Parágrafo 3:** Son obligaciones especiales del **TRABAJADOR,** además de las que se desprenden de la naturaleza y objeto del presente contrato y del cargo a desempeñar las siguientes a) Guardar reserva sobre los asuntos, normas, procedimientos y actividades del EMPLEADOR b) Cumplir estrictamente el horario establecido por el EMPELADOR c) Cumplir con máxima lealtad, honestidad, cuidado, diligencia y puntualidad las labores asignadas d) Sujetarse estrictamente a las órdenes, pautas, políticas pautas, políticas, perfil del cargo, reglamento interno de trabajo y procedimientos fijados por el EMPLEADOR e) Guardar absoluto respeto, adecuado y correcto tratamiento con los superiores jerárquicos, compañeros de trabajo, y con los clientes y visitantes del EMPLEADOR f) comunicar al EMPLEADOR todo aquello que considere de interés para este g) Acatar las órdenes de traslado y/o otros que el empleador le asigne diverso al inicialmente pactado en esta u otra ciudad o dependencia h) Recibir la capacitación que el EMPLEADOR considere pertinente para el cabal cumplimiento del servicio contratado

**Parágrafo 4**: Son prohibiciones especiales del trabajador, además de las que prevé la ley y de las que se desprendan de la naturaleza y del objeto del presente contrato y el cargo a desempeñar las siguientes: a) Abandonar el trabajo sin justa causa y sin previo aviso justificado al superior jerárquico y/o jefe de área o sin permiso de este b) ejecutar defectuosamente el trabajo c) vender, cambiar, prestar, o negociar en cualquier forma algún objeto de propiedad del EMPLEADOR d) Mantener dentro de la empresa y en cualquier cantidad licores embriagantes o tóxicos, explosivos, barbitúricos, estupefacientes, drogas enervantes, o cualquier sustancia o producto semejante e) originar o promover riñas, discordias o discusiones con otros trabajadores, superiores y/o visitantes, o tomar parte de tales actos f) No acatar las órdenes e instrucciones sobre seguridad y vigilancia de las instalaciones que le imparta el EMPLEADOR o sus representantes g) apartarse de las ordenes, instrucciones o reglamentos establecidos por el EMPLEADOR en provecho propio

y h) toda otra prohibición, que se desprenda de las labores principales, anexas, conexas y complementarias que según lo anterior y de acuerdo con su cargo incumban al trabajador.

**CLAUSULA SEGUNDA: Jornada de Trabajo.** El TRABAJADOR se compromete a cumplir una jornada de cuarenta y ocho (48) horas semanales en los turnos u horarios que se determine el EMPLEADOR.

**CLAUSULA TERCERA: Lugar de prestación del servicio:** La labor aquí contratada la desarrollara el TRABAJADOR en la LOCALIDAD DE USME - TUNJUELITO, o en los lugares o sitios que para tal efecto le indique EL EMPLEADOR, de igual manera el trabajador acepta cualquier orden de traslado que se le imparta para desempeñar otro cargo o función.

**Parágrafo 1.** EL EMPLEADOR podrá disponer que EL TRABAJADOR preste sus servicios de manera temporal en otra ciudad o población, que implique desplazamiento provisional de su sede habitual de trabajo, y en tal caso le reconocerá los gastos de viaje y permanencia por los días que dure ese desplazamiento no definitivo en cada oportunidad en que el EMPLEADOR reconozca viáticos al TRABAJADOR, aquel podrá determinar si son accidentales por otorgarse debido a requerimientos extraordinarios del oficio , por lo cual no constituirán salario de conformidad con lo dispuesto por el artículo 17 de la ley 50 de 1990 que subrogo el artículo 130 del código sustantivo del trabajo. En caso contrario si se trata de viáticos permanentes, EL EMPLEADOR tendrá la facultad de reglamentar la cantidad o proporción que de dichos viáticos está destinada a alimentación, alojamiento y cuales constituyen gastos de transporte y de representación.

**CLAUSULA CUARTA: Salario**. EL EMPLEADOR reconocerá y pagará como retribución por los servicios del TRABAJADOR, un SALARIO ORDIANRIO básico por la suma de un millón siento sesenta mil pesos moneda corriente ($1.160.000), pagadero por quincena vencida y liquidado por los días realmente trabajados.

**Parágrafo 1.** Se aclara y conviene entre las partes que EL EMPLEADOR no reconocerá ni pagará suma alguna por concepto de trabajo suplementario o de horas extras y todo trabajo en días de descanso obligatorio mientras **NO** exista autorización escrita y previa para laborar en tiempo adicional o dominical. Así las cosas, todo trabajo suplementario o de horas extra y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, mientras no sea labor que según la ley o contrato ha de ejecutarse así, debe ser autorizado por **EL EMPLEADOR**.

**Parágrafo 2**. EL EMPLEADOR a su elección podrá pagar a TRABAJADOR el salario aquí pactado, las prestaciones, vacaciones o indemnizaciones que se causen a favor del TRABAJADOR, o cualquiera otra suma que el EMPLEADOR le debiere, directamente en dinero efectivo o mediante consignación que se le efectuaré al TRABAJADOR, en cuenta corriente o en cuenta de ahorros de una entidad bancaria designada por el EMPLEADOR. Si el EMPLEADOR optare por este último mecanismo de pago, EL TRABAJADOR queda obligado a tener la cuenta abierta en dicha entidad, a la fecha de la firma del presente acuerdo.

**CLAUSULA QUINTA: Justas causas de terminación del contrato.** Se califican como faltas graves y en consecuencia justa causa para dar por terminado el presente contrato de trabajo , el incumplimiento a cualquiera de las obligaciones aquí establecida, así como las previstas en el Artículo 7º del decreto 2351 de 1965 y además por parte del EMPLEADOR las siguientes faltas: a) Cualquier acto de negligencia, descuido u omisión en que incurra EL TRABAJADOR en el ejercicio de sus funciones b) La violación por parte de EL TRABAJADOR de cualquiera de las obligaciones o prohibiciones establecidas en la cláusula primera del presente contrato c) La ejecución por parte del TRABAJADOR de labores remuneradas al servicio de terceros sin autorización del patrono d) La inobservancia del trabajador de las medidas de seguridad prescritas por el EMPLEADOR e) cualquier daño que por negligencia o descuido de EL TRABAJADOR, se cause en cualquiera de los elementos puestos bajo su cuidado f) presentarse embriagado al trabajo, ingerir licores, narcóticos, o drogas enervantes durante las horas de servicio, o portar armas durante el trabajo, salvo quienes por razón dl mismo deban tenerlas g) cualquier acto de violencia, irrespeto, injuria o malos tratamientos en que incurra EL TRABAJADOR contra sus superiores jerárquicos, los usuarios o clientes de los servicios y productos de EL EMPLEADOR, o contra terceros que se encuentren en las dependencias de la misma h) Cualquier falta u omisión en que incurra EL TRABAJADOR, con los dineros, valores etc., que maneje, sean de propiedad de los clientes o del EMPLEADOR i) Abandonar el trabajo sin permiso del respectivo superior jerárquico j) La no asistencia a una sesión completa de la jornada de trabajo k) La pérdida o extravió, sin explicación valida, a juicio del patrono, de cualquiera de los elementos de trabajo que se le confíen, así como su destrucción o deterioro anormal. l) Sustraer, consumir, permitir o cooperar con la sustracción o consumo de elementos de trabajo, herramientas, mercancías de propiedad de EL EMPLEADOR,

valores y en general todo hecho inmoral o ilícito cometido por EL TRABAJADOR en el lugar de trabajo o por razón de este, aun en forma culposa; m) El mal tratamiento de las mercancías, muebles, enseres y dependencia de EL EMPLEADOR n) Fingir enfermedad o incapacidad en la Empresa para ausentarse del trabajo ñ) No operar correctamente los vehículos, maquinas, equipos, instrumentos, o herramientas confiadas para el desempeño del cargo asignado o)no atender las instrucciones e indicaciones impartidas por su jefe inmediato o superior p) Incumplir las obligaciones consagradas en este documento.

**CLAUSULA SEXTA: Duración y periodo de prueba.**

El Periodo de prueba se contará a partir de la fecha de ingreso y no podrá exceder de dos (2) meses lapso en el que cualquiera de las partes podrá dar por terminado el contrato de trabajo unilateralmente en cualquier momento, sin necesidad de aviso previo, justificación expresa y sin que haya lugar a indemnización alguna.

Vencido el periodo de prueba, si EL TRABAJADOR continuare prestando sus servicios al EMPLEADOR con el consentimiento de este, EL TRABAJADOR quedará vinculado a través de un contrato de trabajo a TERMINO INDEFINIDO, que se empezara a contar a partir de la fecha de ingreso estipulada en el presente contrato.

**CLAUSULA SEPTIMA: Descubrimientos**. Los descubrimientos e invenciones y las mejorar en los procedimientos, lo mismo que todos los trabajos y consiguientes resultados en la actividad del TRABAJDOR o cuando por la naturaleza de sus funciones haya tenido acceso a secretos o investigaciones confidenciales, quedaran de propiedad exclusiva del EMPLEADOR, Además, tendrá este último derecho a hacer patentar a su nombre o a nombre de terceros esos inventos o mejoras, para lo cual EL TRABAJADOR acceder a facilitar el conocimiento oportuno de las correspondientes formalidades y a dar su firma y extender los poderes y documentos necesarios para tal fin, según y cuando se lo solicite el EMPLEADOR, sin que este quede obligado al pago de compensación alguna.

**CLAUSULA OCTAVA: Confidencialidad**. Adicionalmente a las obligaciones especiales a que se refiere el artículo 58 del C.S.T y a las que en forma específica se hayan pactado en otras cláusulas del presente contrato de trabajo, EL TRABAJADOR se obliga a mantener en forma confidencial la información que en relación con el EMPLEADOR y especialmente información que sea entregada, o divulgada al TRABAJDOR, o utilizada y desarrollada por este, en tal sentido la información que se entrega al TRABAJADOR en relación con los servicios ofrecidos por el EMPLEADOR, sus clientes y sus empleados, la cual debe ser

utilizada exclusivamente para el cumplimento y desarrollo de las funciones contratas. Cualquier otro uso o destinación que se le dé a la misma tendrá que ser autorizada previamente por EL EMPLEADOR.

**CLAUSULA NOVENA: Implementos de Trabajo.** Los implementos e instrumentos de trabajo que se le suministran al trabajador se destinaran exclusivamente al desarrollo de la labor contratada, por lo que EL TRABAJADOR se obliga a usarlos en debida forma, responsable y adecuadamente.

**CLAUSULA DECIMA**: **Autorización de deducciones**. Cuando por causa emanada directa o indirectamente de la relación contractual existan obligaciones de tipo económico a cargo del TRABAJADOR y a favor del EMPLEADOR, este procederá a efectuar las deducciones a que hubiere lugar en cualquier tiempo, al igual que a la terminación del presente contrato el TRABAJADOR autoriza expresamente al EMPLEADOR para descontar estas sumas o cualquiera otra que llegare a adeudar, de su salario, prestaciones, bonificaciones, indemnizaciones y demás acreencias.

**CLAUSULA DECIMA PRIMERA**: **Direcciones y Notificaciones**. En el encabezado de este contrato EL TRABAJDOR ha suministrado y anotado la dirección actual de su residencia permanente. Toda notificación que EL EMPLEADOR tuviere que hacerle al TRABAJADOR debido al desarrollo o terminación del presente contrato, se entenderá valida y legalmente hecha si se dirige a la dirección del TRABAJADOR que figura en las oficinas del EMPLEADOR, en caso de cambio de residencia EL TRABAJADOR está obligado a avisar dicha circunstancia al EMPLEADOR dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA**: **Vigencia y Modificación**. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno o cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad, en consecuencia, las partes manifiestan que no reconocen validez a estipulaciones verbales, relacionadas con el presente contrato el cual constituye el acuerdo completo y total acerca de su objeto, de tal forma que cualquier modificación que sufra el presente contrato deberá hacerse constar por escrito.

**CLAUSULA DECIMO TERCERA: Implementación del SG-SST (Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo).** El TRABAJADOR se compromete a a) asistir a las capacitaciones impartidas por la ARL en pro de la prevención y la seguridad de los trabajadores b) Apoyar las con las actividades de promoción y prevención de accidentes laborales c) Cumplir con el uso adecuado de los elementos de protección para la ejecución del cargo d) En caso de presentarse algún incidente y/o accidente de tipo laboral, el TRABAJADOR se compromete a dar aviso de forma inmediata al encargado de SST o al superior que esté más cerca de este.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA: RIT (Reglamento Interno de trabajo).** El TRABAJADOR manifiesta que ha leído y comprendido el reglamento interno de trabajo de la empresa para la cual prestara sus servicios.

**Parágrafo 1:** El reglamento interno de trabajo permanecerá en un lugar visible para que el trabajador pueda consultarlo cada vez que así lo requiera.

Para constancia de todo lo anterior, se firma el presente contrato de trabajo en la ciudad de Bogotá D.C., a los **03** días del mes de **marzo** de 2023

| | |
|---|---|
| EL EMPLEADOR | EL EMPLEADO |
| ÁNGEL MARÍA GÓMEZ GÓMEZ | RICARDO ALFONSO CARO RODRÍGUEZ |
| CONSTRUCCIONES AMG | C.C 79.498.325 |
| C.C 4.245.226 | |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901074934-1 | ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICOS INDUSTRIALES SAS | CRA 18 G # 16 - 73 INT 503 | 3935745 | energyvolt.ing@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CUNDINAMARCA | SOACHA | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 09/03/2023 | 66193172 | $1.511.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 55.700 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 55.800 | 2 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 37.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100 | 0 | 37.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 556.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 700 | 0 | 557.500 | 3 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 300 | 0 | 185.900 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 339.400 | | | | 339.400 | 1 | 500 | 339.900 | | | 3.394 | 339.900 | 5 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 194.900 | 1 | 300 | 195.200 | 5 |

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 4 | 194.900 | 195.300 |
| Pensión | 3 | 779.600 | 780.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 339.400 | 339.900 |
| CCF | 1 | 194.900 | 195.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 9 | 1.508.800 | 1.511.100 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO** | **NÚMERO** | **NOMBRE APORTANTE** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **CORREO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| NI | 901074934-1 | ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICOS INDUSTRIALES SAS | CRA 18 G # 16 - 73 INT 503 | 3935745 | energyvolt.ing@gmail.com | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLANILLA ASOCIADA** | **FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)** | **TIPO PLANILLA** | **FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)** | **NÚMERO PLANILLA** | **CANTIDAD** | |
| | | | | | **EMPLEADOS** | **UPC** |
| | | | | | 5 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 09/03/2023 | 66193172 | $1.511.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipo** | **No. de Identificación** | **Apellidos y Nombres** | **Cotizante** | **Subtipo** | **Extranjero** | **Colom. exterior** | **Estornado** | **ING** | **RET** | **TDE** | **TAE** | **TDP** | **TAP** | **VSP** | **VST** | **SLN** | **IGE** | **LMA** | **VAC** | **AVP** | **VCT** | **IRL** | **CORRECCIÓN** | **Cód. AFP** | **IBC AFP** | **Cotización** | **Voluntario Afiliado** | **Voluntario Aportante** | **Fondo pensional de solidaridad** | **Fondo pensional de subsistencia** | **Cód. EPS** | **IBC EPS** | **Cotización / Valor UPC** | **Cód. ARL** | **IBC ARL** | **Clase de Riesgo** | **Cotización** | **Código CCF** | **IBC CCF** | **Aporte CCF** | **IBC otros parafiscales** | **Aporte SENA** | **Aporte ICBF** | **Aporte ESAP** | **Aporte MEN** |
| 1 | CC | 1069735347 | RICO BAQUERO FERNEY | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 232.000 | 37.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 232.000 | 9.300 | 14-11 | 232.000 | 5 | 16.200 | CCF21 | 232.000 | 9.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 78112066 | TEJADA CONTRERAS BLADIMIR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF21 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1003286816 | TEJADA MEZA JUAN CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF21 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 78110629 | TEJADA RUIZ OSCAR MIGUEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF21 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 78110763 | CAMACHO SANDOVAL JHON JANER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF21 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.735.347

RICO BAQUERO

APELLIDOS

FERNEY

NOMBRES

FERNEY RICO B

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-1991**

**PANDI**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**
ESTATURA

**O+**
G.S. RH

**M**
SEXO

**13-ABR-2009 FUSAGASUGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1509400-00163354-M-1069735347-20090717 **00136**01169A 1 28881455

OcuSalud I.P.S.
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 901.735.772-8
CALLE 24 No. 20-4
324 442 8986
301 734 7476
www.ocusaludips.com
ocupacional@ocusaludips.com

**FECHA: 23/02/2023**
**NOMBRE: RICO BAQUERO FERNEY**
**IDENTIFICACIÓN C.C: 1069735347**

**TIPO DE EXÁMEN:** INGRESO: X | TRABAJO PERIÓDICO: | TRABAJO EN ALTURAS: X

## INFORMACIÓN GENERAL:

**EMPRESA:** ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICO INDUSTRIALES SAS NIT: 901074934-1 **CARGO:** TECNICO ELECTRICISTA

**GAFAS. SI:** **NO:** X **PESO:** 79 **KG.** **RH:** O+ **ESTATURA:** 1.67 **EDAD:** 31

| | | | |
|---|---|---|---|
| OPTOMETRÍA | NORMAL | COLESTEROL | NORMAL |
| ESPIROMETRÍA | NORMAL | TRGIGLICERIDOS | NORMAL |
| ELECTROCARDIOGRAMA | NORMAL | GLICEMIA | NORMAL |
| ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR | NORMAL | QUÍMICA PARÁMETROS NORMALES | NORMAL |
| AUDIOMETRÍA | NORMAL | OTROS: | NORMAL |

**RECOMENDACIONES DE PROTECCIÓN VISUAL:**

**1)**Control Optometría en 1 año: **2).** Corrección Óptica con Anteojos: **3).**Uso de Corrección Óptica Permanente:

## CONCLUSIONES:

## CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

| EXÁMEN DE INGRESO | SI | NO | OPTOMETRÍA | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| APTO SIN RESTRICCIONES | X | | APTO PARA SEGUIR DESEMPEÑANDO EL CARGO | X | |
| APLAZADO | | | REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES | | X |
| APTO CON RESTRICCIONES | | | REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL | | X |
| EXÁMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL | X | | REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTEMENTE | | X |
| APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS | X | | PRESENTA ALTERACIÓN EN SALUD | | X |
| APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS | X | | REMISIÓN A EPS | | |

**Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de Julio de 2012**

| EXÁMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al exámen de ingreso? | | X |
| Estas alteran la capacidad laboral del trabajador? | | X |

Se autoriza al trabajador para laborar en alturas y espacios confinados según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de Julio de 2012:

**SI ( X ) - NO ( )**

Recomendaciones: CONTROL MÉDICO DE RUTINA EN LA EPS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

**PACIENTE APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS Y ALTURAS ( SI )**

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL MÉDICO

Dr. Alvaro Verguara
Médico Ocupacional
R.M. 79.365.074

**HOJA DE VIDA**

# FERNEY RICO BAQUERO



## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | Ferney Rico Baquero |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:** | 09 de abril de 1991 |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 1.069.735.347 de Fusagasugá Cundinamarca |
| **SEXO:** | Masculino |
| **ESTADO CIVIL:** | Soltero |
| **DIRECCIÓN:** | Cll 76sur #17A-51. Bogotá, DC |
| **TELÉFONO:** | 3154914490 |
| **E-MAIL:** | ferick72@gmail.com |

## PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne. Tengo 9 años de experiencia en mi.

Me interesa principalmente, trabajar en proyectos con un nivel de innovación alto y un enfoque social.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

**COLEGIO FRANCIDCO JOSE DE CALDAS | BACHILLERATO TECNICO ACADÉMICO**

**2008**

# HOJA DE VIDA

## EXPERIENCIA LABORAL

**AUX ELCTRICISTA | REDES Y PROYECTOS SAS**

**2015-2018**

Apoyo al técnico en transporte de herramienta y material.

**TECNICO ELECTRICISTA | PC MEGIA SAS**
**2019-2021**

Lectura de planos, instalación de redes industriales, residenciales y/o hospitalarias y manejo de personal.

**TECNICO ELECTRICISTA | CICONTROL SAS**
**2021-2022**

Lectura de planos, instalación de redes industriales, residenciales y/o hospitalarias y manejo de personal.

## REFERENCIAS

**FREDY VILLAMIL**
**REFERENCIA LABORAL**

Telefono: 321 555 9021

**Oscar miguel Tejada Ruiz**
**REFERENCIA LABORAL**

Telefono: 313 825 5824

**Edwin Arango**
**REFERENCIA LABORAL**

Telefono: 313 824 9516

**Milena Espindola | REFERENCIA PERSONAL**

Teléfono: 313 469 7085

**Omaira Rico| REFERENCIA PERSONAL**

Teléfono: 304 599 8981

Ferney Rico B

FERNEY RICO BAQUERO

Cc: 1 069 735 347

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CÓDIGO: SG-FR-62 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN: 29/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN: 29/01/2019 | VERSIÓN: 01 PÁG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 09-03-2023.

Señor(a): FERNEY RICO
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS OCUSALUD se le recomienda:

CONTROL MEDICO DE RUTINA DE LA EPS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DEL TAPABOCAS FRENTE A LA PANDEMIA COVID 19

Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

**CONSTRUCCIONES AMG S.AS,** realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

FERNEY RICO B.
Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

**CONTRATO DE TRABAJO PACTADO A OBRA O LABOR**
**ENTRE ENERGY VOLT S.A.S. Y CAMACHO SANDOVAL JHON JANER**

## CONTRATO DE TRABAJO DE DURACION POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA.

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR:<br>**ENERGY VOLT S.A.S** | DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:<br>**CARRERA 18 G N° 16 - 73** |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR:<br>**FERNEY RICO BAQUERO** | DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR:<br>**CALLE 76 SUR N° 17 A – 51** |
| LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO:<br>**PANDI (CUNDINAMARCA), 09/04/1991** | CARGO QUE DESEMPEÑARA EL TRABAJADOR:<br>**TECNICO ELECTRICISTA** |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD:<br>**1.069.735.347** | NUMERO DEL TELÉFONO DEL TRABAJADOR:<br>**3154914490** |
| PERIODOS DE PAGO:<br>**QUINCENAS VENCIDAS** | SALARIO MENSUAL (30 DIAS LABORALES)<br>**1.160.000** |
| VALOR SALARIO POR DIA<br>**$38.666** | SALARIO QUINCENAL<br>**$580.000** |
| | FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES:<br>**25/02/2023** |
| LUGAR DONDE DESEMPEÑARA LAS LABORES:<br>**LOCALIDAD DE USME Y ZONA RURAL SUMAPAZ** | CIUDAD HA SIDO CONTRATADO EL TRABAJADOR:<br>**BOGOTA DC** |

Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas:

**Primera.** El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga: a) A poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

**Segunda.** El empleador pagará al trabajador por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que el trabajador devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante esta

designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

**Tercera.** Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el empleador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

**Cuarta.** El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem.

**Quinta.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la obra (o labor contratada), según se determino anteriormente.

**Sexta.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7º del decreto 2351 de 1965; y, además, por parte del empleado, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para las cláusulas adicionales en el presente contrato.

**Séptima.** Las invenciones o descubrimientos realizados por el trabajador contratado para investigar pertenecen al empleador, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como el artículo 20 y concordantes de la ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece al trabajador, salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de la labor desempeñada, evento en el cual el trabajador, tendrá derecho a una compensación que se fijará dé acuerdo con el monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte al empleador u otros factores similares.

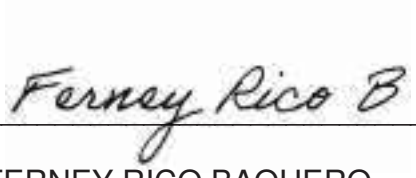
**Octava.** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el numeral 8º del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1º de la Ley 50 de 1990.

**Novena.** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1º, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**Décima.** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigos en BOGOTA a los 25 dias del mes de FEBRERO del 2023





OSCAR MIGUEL TEJADA RUIZ
EL EMPLEADOR

FERNEY RICO BAQUERO
EL TRABAJADOR

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 1-AGO-2020 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | FERNEY RICO BAQUERO |
| CARGO A DESEMPEÑAR | TECNICO ELECTRICISTA |
| FECHA DE INGRESO | 09-03-2023 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Políticas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL**

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| Ferney Rico B.<br>C.C.: 1069755347. | Nombre: LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigía ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST**

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN** | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| FERNEY RICO B.<br>C.C.: 1069733347. | LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

Powered by CamScanner

# ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: FERNEY RICO B.

CARGO: TECNICO ELECTRICO.

AREA: ELECTRICIDAD.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 09-03-2023.

Marque con una X:

**1. EDAD**
- a. 18 – 27 años
- X b. 28 – 37 años
- c. 38 _ 47 años
- d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
- a. Soltero (a)
- X b. Casado (a) /Unión libre
- c. Separado (a) /Divorciado
- d. Viudo (a)

**3. SEXO**
- X a. Hombre
- b. Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
- a. Primaria
- b. Secundaria
- X c. Técnico / Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
- X a. Otro trabajo
- b. Labores domésticas
- c. Recreación y deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
- a. Mínimo Legal (S.M.L.)
- X b. Entre 1 a 3 S.M.L.
- c. Entre 4 a 6 S.M.L.
- d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
- a. Ninguna
- X b. 1-3 personas
- c. 4-6 personas
- d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
- a. Propia
- X b. Arrendada.
- c. Familiar.
- d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
- X a. SI
- b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**
- a. SI
- X b. NO.

Powered by CamScanner

11. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD

_____
_____
_____

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud oral
X c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
e. Ninguna

13. FUMA?

X a. No
b. Si

14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS

_____
_____
_____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?

a. SI
X b. NO

16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

a. Semanal
b. Mensual.
c. Quincenal.
d. Ocasional

17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE

X a. SI
b. NO

2. CUAL DEPORTE

futbol y ciclismo.
_____
_____

Powered by CamScanner

# DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

CÓDIGO: SST-FED-16
VERSIÓN: 03
FECHA: 1-AGO-2023

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | | ORGANIZACIÓN | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | Jefe RRHH: | NA |
| | | Director de Obra: | JULIO RODRIGUEZ |
| Ubicación: | COLEGIOS | Residente de Obra: | ANA MILENA GOMEZ |
| Contratista: | ENERGY VOLT | Prof. SG-SST: | LUIS PATIÑO |

### ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados |
|---|---|---|
| Entrada: | 7:00 a.m | Entrada: 7:00 a.m |
| Almuerzo: | 12:00 m a 1:00 p.m | Salida: 12:30 p.m |
| Salida: | 4:30 p.m | |



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

### CAPÍTULO V. HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO




* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintún horas (9:00 pm) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintún horas (9:00 p.m) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.




### ART. 62 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

### DEBERES



* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas, sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.

### DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

### CAPÍTULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 68. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas, creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

### ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere el otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales.

### ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.




* Actuaciones administrativas encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, basándose en una causa legal o justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Legislación.
* Circulares o memorandos encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles de la empresa.

**MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, las conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.**

NOMBRE: FERNEY RICO BARRERO. No. DE CEDULA: 1069935341

FIRMA DEL EMPLEADO: FERNEY RICO B. FECHA: 09-03-2023.

Powered by CamScanner

# AMG INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: FRH-02
VERSIÓN: 01
FECHA: MAYO-2021

DÍA 09 MES 03 AÑO 2023.

NOMBRES: FERNEY APELLIDOS: RICO B.

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1069735347 LUGAR DE EXPEDICIÓN: FUSAGASUGA.

FECHA DE NACIMIENTO: 09 04 91 LUGAR DE NACIMIENTO: PANDI/CUNDINA TIPO DE SANGRE Y Rh: O+

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: CL 76S #17A-59 BARRIO: LUCERO

No. TELÉFONO: No. CELULAR: 3154914490 E-MAIL: FericK72@GMAIL.COM

ESTADO CIVIL: U-LIBRE NOMBRE DEL CÓNYUGE: MILENA ESPINDOLA

¿TIENE HIJOS? [X] SI [ ] NO ¿CUÁNTOS? 1 [ ] Entre 0 - 12 años [ ] Entre 13 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: MILENA ESPINDOLA No. TÉLEFONO Y/O CELULAR: 3134697085

OBRA: N. SAN ANDRES CARGO A DESEMPEÑAR: TEC-ELECTRICO FECHA DE INGRESO: 06 03 2023.

E.P.S.: FAMISANAC. FONDO DE PENSIONES: PROTECCIÓN

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA:

BANCO: NA. No. DE CUENTA: NA. AHORROS [ ] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA:

Powered by CamScanner

TITANIUM AMG

| EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN | FOR-SST-COVID |
|---|---|
| | 5/22/2020 |
| | Version: 1 |

NOMBRE: FREDDY RICO B.
CONTRATISTA: ENERGY VAT.
IDENTIFICACIÓN: 1069935347.
FECHA: 09-03-2023.
CARGO: TECNICO ELECTRICO.
CALIFICACIÓN:

CUESTIONARIO

1) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?

A




B




C




2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿QUÉ PARTE DE NUESTRO CUERPO AFECTA EL COVID-19?




3) COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

- EL USO CORRECTO DE TAPABOCAS.
- DISTANCIAMIENTO SOCIAL
- LAVADO DE MANOS.

4) MARQUE VERDADERO (V) O FALSO (F) SEGÚN CORRESPONDA:

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | V |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUÉS DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS | V |
| H. DEBO PERMANECER AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | V |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS [X] MODERNA

2 DOSIS [X] MODERNA

NOMBRE EVALUADOR: Juan Felipe patiño Fonseca
CARGO: COORD. HSEQ

Powered by CamScanner

CONTE

MINMINAS - MINEDUCACIÓN
ACIEM - FENALTEC

# CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

República de Colombia

## MATRÍCULA PROFESIONAL DE TÉCNICO ELECTRICISTA

MTE/Nº 1069735347-88869

***RICO BAQUERO***

***FERNEY***

C.C. 1069735347



**Resolución** 115109

**Fecha** 11-12-2018

**Clases** TE-1 TE-4 TE-5 TE-6

AMG

FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE OBRA

CODIGO: SG-FR-28
VERSIÓN: 2
FECHA: 26/08/2020

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | VERSIÓN |
|---|---|---|---|---|
| LUIS PATINO<br>PROF. SG-SST | Ángel Gómez<br>Gerente general | Ángel Gómez<br>Gerente general | 17/03/2021 | 2 |

LUGAR / OBRA: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES FECHA: 09/03/23

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA POR INGRESO | REPOSICION | | DOTACION | | | BOTAS | | GUANTES | | CASCO | | | PROTECTORES AUDITIVOS | | TAPABOCAS | | MONOGAFAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PERDIDA | DESGASTE | OVEROL | PANTALON | CAMISA | CAUCHO | MATERIAL | VAQUETA | NITRILO | AZUL | AMARILLO | BLANCO | COPA | INSERCION | DESECHABLE | LAVABLES | | |
| 09-03-23 | FERNEY RICO | 1069735347 | X | NA | NA | X | X | X | | X | | X | | | X | | X | X | | X | FERNEY RICO |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA

## INGRESO EMPLEADO

### DATOS DE LA EMPRESA

| | |
|---|---|
| **Tipo de Identificación:** | NIT |
| **Número de documento:** | 901461888 |
| **Número Afiliación:** | 9004697 |
| **Razón social:** | ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES A |

### DATOS DEL EMPLEADO:

| | |
|---|---|
| **Tipo de documento:** | CÉDULA |
| **Número de Documento** | 1044930396 |
| **Nombre:** | JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLADIEGO |
| **Fecha Ingreso:** | 14/03/2023 |
| **Salario básico:** | 1,160,000 |
| **Nit empresa en misión:** | 0 |
| **Código Sucursal:** | 1 |
| **Centro de trabajo:** | CTRAB 005 |
| **Tasa:** | 6.960 |
| **Fecha hora transacción:** | 13/03/2023 04:25:38 p.m. |

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 13/03/2023, el empleador ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES identificado con NIT número 901461888 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

| NÚMERO DE RADICACIÓN | FECHA DE RADICACIÓN | TIPO DE SOLICITUD |
|---|---|---|
| 5537716 | 13/03/2023 | Reingresos |

DETALLE

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 1044930396 | JAVIERENRIQUE GUTIERREZ VILLADIEGO | 1160000 | PINTOR DE CONSTRUCCION | 2023-03-13 |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Marzo del año 2023.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLADIEGO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.044.930.396**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

## Inscripción Trabajador

### RADICADO

**Número de Trámite**
2300184669

**Fecha**
13/03/2023 16:28:10

### DATOS EMPRESA

**Tipo de Identificación** *
NIT

**Número de Identificación** *
901461888

**Dígito de Verificación** *
9

**Razón Social**
ASOCIACIÓN DE CONSTRUCTORES NACIONALES

**Sucursal**

### ANEXOS

**¿Va a presentar documentos para acreditar derecho a pago de cuota monetaria?** *

- ○ Si
- ◉ No

### DATOS TRABAJADOR

**Tipo de Identificación** *
Cédula de Ciudadanía

**Número de Identificación** *
1044930396

**Primer Apellido** *
JAVIER

**Segundo Apellido**
ENRIQUE

**Primer Nombre** *
GUTIERREZ

**Segundo Nombre**
VILLADIEGO

**Correo Electrónico** *
YORMA1103@YAHOO.COM.CO

**Fecha de Expedición** *
16/10/2013

**Lugar de Expedición**
ARJONA

**Fecha de Nacimiento** *
18/10/1995

**Nacionalidad** *
COLOMBIANA

**Estado Civil** *
Soltero

**Sexo** *
Masculino

**Dirección de Correspondencia** *
KR 48 73 B SUR 45
Seleccionar Dirección

**Departamento** *
Bogotá D.C.

**Ciudad** *
BOGOTA

**Teléfono**

**Celular**
3106700762

**Fecha Inicio de Contrato** *
2023-03-13

**Total Horas Mes** *
240

**Tipo de Salario** *
Básico - FIJO

**Salario Básico** *
1160000

**Comisiones**
0

**Total Sueldo Mes** *

1160000

**Departamento Sede de Trabajo** *

Bogotá D.C.

**Ciudad Sede de Trabajo** *

BOGOTA

**Trabaja en el Sector Agropecuario** *

- ○ SI
- ◉ NO

**Trabajador es Veterano de la Fuerza Pública** *

- ○ SI
- ◉ NO

## DATOS DE PERSONA(S) A CARGO

## PERSONA(S) A CARGO

**Autorizo el manejo de los datos personales y envío de notificaciones del trámite mediante medios electrónicos** *

- ◉ SI

**POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Enviar


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.044.930.396
GUTIERREZ VILLADIEGO
APELLIDOS
JAVIER ENRIQUE
NOMBRES
Javier Gutierrez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1995
ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
16-OCT-2013 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

# Sistema Integral En Salud Ocupacional - Siso Ips Sas

Certificado médico de aptitud laboral

NIT. 901.463.227-1

**EMPRESA**

## ASOCIACIÓN DE CONSTRUCTORES NACIONALES



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD ECONOMICA:** Construcción de edificios residenciales | | | | | |
| **NO. CERTIFICADO** | 1.044.930.396 | | | | |
| **CIUDAD** | BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA | | | | |
| **FECHA** | 14/03/2023 | **TIPO DE EXAMEN** | INGRESO | | |
| **NO. DOCUMENTO** | C.C. 1.044.930.396 | **EDAD** | 27 | **GENERO** | MASCULINO |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLADIEGO | | | | |
| **TIPO DE CARGO** | OPERATIVO | **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR DE PINTURA | | |

**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEMUSCULAR – VISIOMETRIA - AUDIOMETRIA – PRUEBA DE EQUILIBRIO

VISIOMETRIA : APTO SIN RESTRICCIONES,
AUDIOMETRIA: APTO SIN RESTRICCIONES,

| **CONCEPTO DE APTITUD** | **OTROS CONCEPTOS** |
|---|---|
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO | PRUEBA DE EQUILIBRIO: FALLAS EN EL EQUILIBRIO |

**MOTIVO APLAZAMIENTO**

**OBSERVACIONES**

**RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA**

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONESPARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

**RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR**

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS.

**RECOMENDACIONES VISIOMETRIA**

PAUSAS ACTIVAS- DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO.

**Consentimiento informado del aspirante o trabajador**

Yo JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLADIEGO identificado con C.C. No. 1.044.930.396. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que SISO IPS SAS dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

Dra. Viviana García A.

Informe firmado electrónicamente
Dra. Viviana Alejandra García
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Aspirante o trabajador

C.C. 1.044.930.396



# AVIER ENRIQUE GUTIERREZ
# LLADIEGO

## Cc. 1.044.930.396 Arjona Bolivar


Cra 13 a bis 46g 65 sur
Bogotá Dc

310 670 07 62

Javielithogutierrez3@gmail.com


## PERFIL PERSONAL

Persona formada con principios y valores, tolerante, servicial y solidaria, Cuento con experiencia en oficios Varios , con capacidad de trabajar en equipo que se adapta fácilmente a cambios, con un buen aprendizaje y capto rápido la información, leal confiable, seguro, dispuesto a brindar lo mejor de mí mismo y asumir nuevos retos laborales

## EXPERIENCIA

**30 ENERO 2019 -30 ENERO 2023**
**OFICIOS VARIOS**
ENRIQUE PEDRAZA
3173769344

## FORMACION

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**Arjona Bolívar**
**Bachiller Académico**
**2014**

## REFERENCIA PERSONALES

**Enrique Pedraza**
Contratista
317 376 9344

**Carlos Muñiz**
Estilista
321 708 82 91

## REFERENCIA FAMILIARES

**Ana Milena Villadiego**
Ama de Casa
311 841 15 49

**Jaider Gutiérrez Villadiego**
Ayudante de Construcción
3136398579

JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLADIEGO
Cc. 1.044.930.396 Arjona Bolívar

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CODIGO: SG-FR-52 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN 28/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN 29/01/2019 | VERSION 01 PÁG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 15 Marzo 2023

Señor(a): Javier Gutierrez V.
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS SISO IPS SAS se le recomienda:

**MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA.**

Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

**CONSTRUCCIONES AMG S.AS,** realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Javier G V.
Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CÓDIGO: SG-FR-52 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN 28/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN 29/01/2019 | VERSIÓN 01 PÁG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 15 Marzo 2023

Señor(a): Javier Gutierrez V.
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de Ingreso, realizado por la IPS _____ se le recomienda:

_____

_____

Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

**CONSTRUCCIONES AMG S.AS,** realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Javier G V.
Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

Bogotá Dc 14 de marzo de 2023

**A QUIEN CORRESPONDA**

Yo NEYDA MILENA POVEDA SIERRA identificada con Cc 10238880360 hago constar que el señor JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLA DIEGO identificado con cc 1044930396 iniciara a trabajar con nosotros el dia 15 de marzo del 2023 desempeñando el cargo de pintor con un contrato indefinido recibiendo un salario minimo legal vigente

Javier Gutierrez Villadiego

JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLA DIEGO

cc 1044930396

3106700762

NEYDA MILENA POVEDA SIERRA

Cc 10238880360

302249557

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | Javier Gutierrez Villadiego |
| CARGO A DESEMPEÑAR | Pintor |
| FECHA DE INGRESO | 15 Marzo 2023 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Políticas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL**

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| Javier Gutierrez V.<br>C.C. 1044930396 | Nombre; LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigía ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST**

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

| Firma del Empleado:<br>C.C. 1044930796 | Firma responsable inducción/reinducción:<br>LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |
|---|---|

Powered by CamScanner

# ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: Javier Gutierrez Villadiego

CARGO: Pintor

AREA: Operativa

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 15 marzo 2021

Marque con una X:

**1. EDAD**
- X 18 – 27 años
- b. 28 – 37 años
- c. 38 _ 47 años
- d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
- X Soltero (a)
- b. Casado (a) /Unión libre
- c. Separado (a) /Divorciado
- d. Viudo (a)

**3. SEXO**
- X Hombre
- b. Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
- a. Primaria
- b. Secundaria
- X Técnico / Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
- a. Otro trabajo
- X Labores domésticas
- c. Recreación y deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
- a. Mínimo Legal (S.M.L.)
- b. Entre 1 a 3 S.M.L.
- c. Entre 4 a 6 S.M.L.
- d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
- a. Ninguna
- b. 1-3 personas
- c. 4-6 personas
- d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
- a. Propia
- X Arrendada.
- c. Familiar.
- d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
- X. SI
- b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**
- a. SI
- X NO.

Powered by CamScanner

**11. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD**

_____

**12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA**

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
X Ninguna

**13. FUMA?**

X No
b. SI

**14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS**

_____

**15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?**

a. SI
X NO

**16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS**

a. Semanal
b. Mensual.
c. Quincenal.
d. Ocasional.

**17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE**

X SI
b. NO

**2. CUAL DEPORTE**

fútbol.

Powered by CamScanner

# INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DÍA 15 MES 03 AÑO 2023

NOMBRES: Javier Gutierrez U. APELLIDOS: Villadiego

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1044420276 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Arjona Bolivar

FECHA DE NACIMIENTO: 06/10/1995 LUGAR DE NACIMIENTO: Arjona TIPO DE SANGRE Y RH: A+

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: Carrera 13 bis #46 - 45 Sur BARRIO: Socorro

No. TELÉFONO: 3106200262 No. CELULAR: 3106200262 E-MAIL:

ESTADO CIVIL: Soltero NOMBRE DEL CÓNYUGE:

¿TIENE HIJOS? [ ] [X] ¿CUANTOS? [ ] Entre 0 - 12 años [ ] Entre 13 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: Faider Gutierrez No. TELÉFONO Y/O CELULAR: 33 6298579

CIERA: CARGO A DESEMPEÑAR: FECHA DE INGRESO: [ ] [ ] [ ]

E.P.S. FONDO DE PENSIONES:

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA

BANCO: No. DE CUENTA: AHORROS [ ] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA:

Powered by CamScanner

# DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | | ORGANIZACIÓN | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | Jefe Predio: | NA |
| Ubicación: | AMB COLEGIOS Quebec | Director de Obra: | LUIS RODRIGUEZ |
| Contratista: | AMB | Residente de Obra: | ANA MILENA GOMEZ |
| | | Prof. SG-SST: | LUIS PATIÑO |

## ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados | |
|---|---|---|---|
| Entrada | 7:00 a.m | Entrada: 7:00 a.m | |
| Almuerzo | 12:00 m a 1:00 p.m | Salida: 12:30 p.m | |
| Salida | 4:30 p.m | | |



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

## CAPITULO X. HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO



* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintiún horas (9:00 p.m) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintiún horas (9:00 p.m) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.



## ART. 52 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

## DEBERES

* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.



## DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

## CAPITULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 65. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

## ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales.

## ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.




* Actuaciones administrativas encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, basándose en una causa legal o justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Legislación.
* Circulares o memorandos encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles de la empresa.

MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, las conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.

NOMBRE: Javier Gutierrez V. No. DE CÉDULA: 1044930396

FIRMA DEL EMPLEADO: FECHA: 15-03-2023

Powered by CamScanner

# NOTIFICACIÓN DE RIESGOS AL PERSONAL

AMG

CÓDIGO: SG-SST-FO-08
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-AGO-2023

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERISTICAS | ORGANIZACION |
|---|---|
| Empresa: CONSTRUCCIONES AMG | Director de Obra: DIEGO MAURICIO SARMIENTO NIÑO |
| Ubicación: Hotel GPO AMG | Residente de Obra: MILENA GOMEZ |
| Contratista: | Ingeniero(a) ambiental: ESTEFANIA VALENCIA |
| | Supervisor SG-SST: LUIS PATIÑO |

### PROHIBICIONES

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Prohibido fumar dentro de cualquiera de las instalaciones de la empresa
* Prohibido el uso del celular al operar maquinaria o conducir vehículos, aún con manos libres
* Prohibido el ingreso de personal ajeno a la obra, todo aquel que requiera ingresar, debe contar con autorización del área SST



### DEBERES

* El uso de **TAPABOCAS** es de uso **OBLIGATORIO** dentro y fuera de su área de trabajo, sin excepción alguna.
* Reportar los accidentes de trabajo, actos y condiciones inseguras.
* Cumplir el horario laboral expuesto en REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO
* Utilizar de manera adecuada los EPP.
* Informar cualquier condición de salud que pueda afectar su desempeño laboral.
* Cumplir con todos los procedimientos establecidos por la empresa.

### NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL EN OBRA

* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice.
* Está prohibido el uso de: gorras debajo del casco, tenis, sudadera o elementos que no hagan parte de la dotación que le brinda la empresa.
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc).
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Es obligación del trabajador cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res.3673 de 2008).
* Cuando este lloviendo, no se permite trabajar en alturas.
* Las personas que presenten restricciones médicas, no pueden realizar trabajos en alturas.





### NORMAS AMBIENTALES

* Separar los residuos dependiendo de su material
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios



### IMPORTANCIA DE CUIDAR EL MEDIO AMBIENTE

* Cuidar el Medio Ambiente evita la aparición de enfermedades.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el planeta para nuestros hijos.



### IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El **trabajo es bienestar y la salud es vida**
* Su familia siempre lo espera en casa



* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes

### MARQUE X LOS RIESGOS A LOS CUALES USTED ESTA EXPUESTO SEGÚN SU ACTIVIDAD LABORAL

| FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A (Aplica) | N/A (No Aplica) | FACTOR DE RIESGO | AGENTE | (Aplica) | N/A (No Aplica) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FISICO | Ruido | X | | CONDICIONES DE SEGURIDAD | Mecánico | X | |
| | Temperaturas extremas | X | | | Eléctrico | X | |
| | Iluminación | X | | | Locativo | X | |
| | Radiaciones no ionizantes | | | | Tecnológico | X | |
| | Presión atmosférica | | | | Accidentes de tránsito | X | |
| | Radiaciones ionizantes | | | | Público | X | |
| | Vibraciones | | | | Trabajo en alturas | X | X |
| QUIMICO | Polvos orgánicos e inorgánicos | X | | | Espacios Confinados | X | |
| | Fibras | X | | BIOMECANICOS | Posturas | X | |
| | Líquidos (nieblas y rocíos) | X | | | Esfuerzos | X | |
| | Gases y vapores | X | | | Movimientos repetitivos | X | |
| | Humos metálicos y no metálicos | X | | | Manipulación manual de cargas | X | |
| | Material particulado | | | PSICOSOCIAL | Gestión organizacional | X | |
| BIOLOGICO | Fluidos naturales | X | | | Características de la organización | X | |
| | Virus COVID-19 | X | | | Características del grupo social de trabajo | X | |
| | Bacterias | X | | | Condiciones de la tarea | X | |
| | Hongos | X | | | Interfaces persona - tarea | X | |
| | Rickettsias | X | | | Jornada de trabajo | X | |
| | Parásitos | X | | FENÓMENOS NATURALES | Precipitaciones (lluvia, granizadas) | X | |
| | Picaduras | X | | | Derrumbe | X | |
| | Mordeduras | X | | | Inundación | X | |
| | Fluidos o excrementos | X | | | Sismo | X | |

DECLARO que he recibido y he sido informado/a sobre los FACTORES DE RIESGO a los que me expongo durante las PROHIBICIONES, los DEBERES, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES aplicables dentro de mi trabajo y ME COMPROMETO a cumplirlas al pie de la letra. Así mismo las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

NOMBRE: Javier Gutierrez V. No. DE CÉDULA: 1044930396 TIPO DE SANGRE Y Rh: A+

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 15-03-2023 DIRECCIÓN: Cr 13 bis #496-65 TELEFONO / CELULAR: 3106700762

CARGO: Pintor CONTRATISTA: AMG FECHA DE INGRESO:

AP: EPS: Nueva EPS AFP: Porvenir EXAMENES MÉDICOS: X NO

RESTRICCIONES MÉDICAS: NO PERSONA Y TELEFONO DE CONTACTO: 313 6398579.

FIRMA DEL EMPLEADO: Javier G. V. FECHA DE NOTIFICACIÓN: 15-03-2023

Nota: El formato original será archivado en la carpeta del proyecto y se entregará copia al empleado.

Powered by CamScanner

# EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

Código: SG-FT-14
Versión: 07
FECHA: 5-AGO-2020

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] FECHA: 15-07-2023

NOMBRE: Javier Gutierrez V. No. DE CÉDULA: 1044930396

CARGO: Pintor PROYECTO/PROCESO:

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON VERDADERO (V) O FALSO (F)

1. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo va dirigida a prevenir accidentes o incidentes de trabajo? [X] [ ]
2. ¿La Política de no alcohol, drogas y tabaco, hace referencia al uso de elementos de protección personal? [ ] [X]
3. ¿Uno de los objetivos y propósitos del SG-SST es fomentar una cultura encaminada al autocuidado mediante la adopción de hábitos de estilos de vida saludable? [V] [ ]
4. ¿Los residuos de plástico deben ser depositados en la bolsa de color negra? [ ] [X]
5. ¿Producto conforme hace referencia al resultado de efectuar las actividades con base a estándares preestablecidos por el cliente? [V] [ ]

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS MARCANDO (X) A LA(S) RESPUESTA(S) CORRECTA(S)

6. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?
   a. Participar activamente en las actividades que hacen parte del SG-SST
   b. Participar en actividades deportivas propuestas por la empresa
   c. Participar en la investigación de los accidentes de trabajo
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral (CCL)?
   X a. Fomentar un ambiente de clima laboral adecuado
   b. Realizar seguimiento a los casos que se consideren como acoso laboral
   c. Organiza reuniones de integración de personal
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué es el Plan de Emergencia?
   a. Una metodología que determina la forma de trabajo en los frentes de obra
   X b. Conjunto de procedimientos e instrucciones de cómo actuar en caso de una amenaza natural
   c. Normas de conducta en obra
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

9. ¿Es deber del trabajador reportar cualquier accidente y/o incidente de trabajo en obra?
   X a. Si
   b. No
   Si su respuesta fue Si ¿a quién(es) debe reportar?: Jefe Inmediato.

10. ¿Conoce usted a qué riesgos se encuentra expuesto en su lugar de trabajo?
    X a. Si
    b. No
    Si su respuesta fue Si, enuncie mas (3) riesgos según su cargo: Quimicos, Electricos, en caso dado Biologicos.

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

11. ENUMERE (2) DEBERES DEL TRABAJADOR SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO AMG CONSTRUCCIONES

12. Nombre un deber del empleador según lo establecido en el Reglamento de Higiene de Seguridad y Salud en el Trabajo: Mantener las Herramientas limpias Siempre

*Este campo será diligenciado únicamente por el Supervisor SG-SST

| CALIFICACION (%) | Si el porcentaje de calificación estuvo por debajo del 80%, ¿cuál es la acción a tomar?: |
|---|---|
| 100% | |

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE: LUIS PATIÑO
CARGO: Prof.Esp.SST

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| UNIDO TITANIUM / AMG | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN | FOR-SST-COVID<br>5/23/2020<br>Version 1 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Javier Gutierrez Villalobos | CONTRATISTA AMG |
| IDENTIFICACION: 1044930396 | FECHA: 15 - 03 - 2023 |
| CARGO: Pintor | CALIFICACION: 100% |

EVALUACION

1) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA A CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?

A



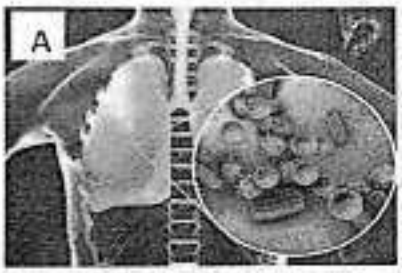

B




C




2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA A QUE PARTE DEL CUERPO CAUSA PICAZON EL COVID-19?










3) COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

Usando tapabocas frecuentemente

4) MARQUE VERDADERO (V) O FALSO (F) SEGUN CORRESPONDA

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | V |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUES DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS | V |
| H. DEBO PERMANECER AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | V |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS: Yes 1 — Yanssen

2 DOSIS: ____

| | |
|---|---|
| NOMBRE EVALUADOR: Luis Felipe patiño Fonseca | CARGO: COORDINADOR |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE OBRA | CODIGO: SG-FR-25<br>VERSION 2<br>FECHA: 25/08/2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | VERSION |
|---|---|---|---|---|
| LUIS PATINO<br>PROF. SG-SST | Ángel Gómez<br>Gerente general | Ángel Gómez<br>Gerente general | 17/03/2021 | 2 |

LUGAR / OBRA: Colegios FECHA: 15-03-2023

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA POR INGRESO | REPOSICION | | DOTACION | | | BOTAS | | GUANTES | | CASCO | | | PROTECTORES AUDITIVOS | | TAPABOCAS | | GAFAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PERDIDO | DESGASTE | OVEROL | PANTALON | CAMISA | NEGRAS | MATERIAL | VAQUETA | VINILO | AZUL | AMARILLO | BLANCO | COPA | INSERCION | DESECHABLE | LAVABLES | | |
| 15/03/23 | Camilo Cardenas | 7203752569 | ✓ | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | ✓ | Firma C |
| 15/03/23 | Javier G. V. | 1044930896 | ✓ | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | ✓ | |
| 15/03/23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENTREGADO POR: LUIS PATINO

CARGO: PROF.ESP.SST

FIRMA:

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900155934 | 4 | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COLEGIOS SED | calle 72 a n 73 a 57 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2247967 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-02 | 1916299078 | 9446858165 | E | 2023/02/08 | 2023/02/14 | BANCOLOMBIA | 6 | $7,461,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1118552235 | ALARCON LEIDY | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5 | $309,899 | $49,600 | EPS005 | 5 | $309,899 | $12,400 | CCF24 | 5 | $309,899 | $12,400 | 14-7 | 5 | $309,899 | $21,600 | 5 | $0 | $0 | Si | $96,000 |
| 2 | CC | 1073165366 | CUBILLOS ELKIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,200,000 | $572,000 | EPS002 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | CCF24 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | 14-7 | 30 | $2,200,000 | $153,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $901,200 |
| 3 | CC | 1033803374 | DIAZ JELEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,533,876 | $398,900 | EPS005 | 30 | $1,533,876 | $61,400 | CCF24 | 30 | $1,533,876 | $61,400 | 14-7 | 30 | $1,533,876 | $106,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $628,500 |
| 4 | CC | 1030596017 | GARCIA ALEXANDER | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $1,533,876 | $398,900 | EPS017 | 30 | $1,533,876 | $61,400 | CCF24 | 30 | $1,533,876 | $61,400 | 14-7 | 30 | $1,533,876 | $106,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $628,500 |
| 5 | CC | 1073503973 | HUERTAS GINNA | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 19 | $971,455 | $252,600 | EPS017 | 19 | $971,455 | $38,900 | CCF24 | 19 | $971,455 | $38,900 | 14-7 | 19 | $971,455 | $67,700 | 19 | $0 | $0 | Si | $398,100 |
| 6 | CC | 73560399 | LAMBIS JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1 | $183,334 | $47,700 | EPS005 | 1 | $183,334 | $7,400 | CCF24 | 1 | $183,334 | $7,400 | 14-7 | 1 | $183,334 | $12,800 | 1 | $0 | $0 | Si | $75,300 |
| 7 | CC | 73560399 | LAMBIS JUAN | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230201 | 29 | $3,544,445 | $921,600 | EPS005 | 29 | $3,544,445 | $141,800 | CCF24 | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 29 | $3,544,445 | $0 | 0 | $0 | $0 | Si | $1,063,400 |
| 8 | CC | 1110449607 | LOZANO LISETTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,533,876 | $398,900 | EPS002 | 30 | $1,533,876 | $61,400 | CCF24 | 30 | $1,533,876 | $61,400 | 14-7 | 30 | $1,533,876 | $106,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $628,500 |
| 9 | CC | 79421479 | NIÑO HUMBERTO | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 17 | $1,303,334 | $338,900 | EPS005 | 17 | $1,303,334 | $52,200 | CCF24 | 17 | $1,303,334 | $52,200 | 14-7 | 17 | $1,303,334 | $90,800 | 17 | $0 | $0 | Si | $534,100 |
| 10 | CC | 1140854795 | PATIÑO LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $650,000 | EPS002 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-7 | 30 | $2,500,000 | $174,000 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,024,000 |
| 11 | CC | 1014197484 | SANABRIA JORGE | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 15 | $941,414 | $244,800 | EPS008 | 15 | $941,414 | $37,700 | CCF24 | 15 | $941,414 | $37,700 | 14-7 | 15 | $941,414 | $65,600 | 15 | $0 | $0 | Si | $385,800 |
| 12 | CC | 1026289243 | VELASCO CRISTIAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 7 | $463,259 | $74,200 | EPS017 | 7 | $463,259 | $18,600 | CCF24 | 7 | $463,259 | $18,600 | 14-7 | 7 | $463,259 | $32,300 | 7 | $0 | $0 | Si | $143,700 |
| 13 | CC | 1018464715 | VELASCO JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,200,000 | $572,000 | EPS037 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | CCF24 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | 14-7 | 30 | $2,200,000 | $153,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $901,200 |
| **Total** | **Afiliados( 12)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $19,218,768 | $4,920,100 | | | $19,218,768 | $769,200 | | | $15,674,323 | $627,400 | | | $19,218,768 | $1,091,600 | | $0 | $0 | | $7,408,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900155934 | 4 | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COLEGIOS SED | calle 72 a n 73 a 57 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2247967 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-02 | 1916299078 | 9446858165 | E | 2023/02/08 | 2023/02/14 | BANCOLOMBIA | 6 | $7,461,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 12 | $4,920,100 | $35,100 | $0 | $4,955,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $643,700 | $4,600 | $0 | $648,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $737,800 | $5,300 | $0 | $743,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 4 | $1,172,700 | $8,400 | $0 | $1,181,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $2,365,900 | $16,800 | $0 | $2,382,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 12 | $1,091,600 | $7,800 | $0 | $1,099,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 12 | $1,091,600 | $7,800 | $0 | $1,099,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 12 | $627,400 | $4,500 | $0 | $631,900 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 12 | $627,400 | $4,500 | $0 | $631,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 12 | $769,200 | $5,700 | $0 | $774,900 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $37,700 | $300 | $0 | $38,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 3 | $118,900 | $900 | $0 | $119,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $88,000 | $700 | $0 | $88,700 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 3 | $249,400 | $1,800 | $0 | $251,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 4 | $275,200 | $2,000 | $0 | $277,200 |
| **TOTAL** | | | | **12** | **$7,408,300** | **$53,100** | **$0** | **$7,461,400** |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.552.235

ALARCON MORA
APELLIDOS

LEIDY YOHANA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1992

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-OCT-2010 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4600100-00774540-F-1118552235-20151214 0047701451A 1 1793698086

# S&S IPS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S

Certificado médico de aptitud laboral

NIT. 900.882.546-8

**EMPRESA**

## CONSTRUCCIONES AMG S. A. S.



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD ECONOMICA:** Construcción de otras obras de ingeniería civil | | | | | |
| **NO. CERTIFICADO** | 3142 | | | | |
| **CIUDAD** | BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA | | | | |
| **FECHA** | 21/01/2023 | **TIPO DE EXAMEN** | INGRESO | | |
| **NO. DOCUMENTO** | C.C. 1.118.552.235 | **EDAD** | 30 | **GENERO** | FEMENINO |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | LEIDY YOHANA ALARCON MORA | | | | |
| **TIPO DE CARGO** | OPERATIVO | **CARGO U OFICIO** | INSPECTOR DE OBRA | | |

**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEMUSCULAR – VISIOMETRIA - AUDIOMETRIA – PRUEBA DE EQUILIBRIO

VISIOMETRIA : APTO SIN RESTRICCIONES,
AUDIOMETRIA: APTO SIN RESTRICCIONES,

| **CONCEPTO DE APTITUD** | **OTROS CONCEPTOS** |
|---|---|
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO | PRUEBA DE EQUILIBRIO: NORMAL |

**MOTIVO APLAZAMIENTO**

**OBSERVACIONES**

CONTROL POR OPTOMETRIA PARA MANEJO DE MIOPIA E HIPERMETROPIA

**RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA**

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONESPARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

**RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR**

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS – USO DE MEDIAS DE MEDIANA COMPRESION DURANTE LA JORNADA LABORAL.

**RECOMENDACIONES VISIOMETRIA**

PAUSAS ACTIVAS- DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO – CONTROL POR OPTOMETRIA ANUAL.

**Consentimiento informado del aspirante o trabajador**

Yo LEIDY YOHANA ALARCON MORA identificado con C.C. No. 1.118.552.235. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que S&S IPS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

Dra. Viviana García A.

Dra. Viviana Alejandra García Alfonso
Médico Especialista en Salud Ocupacional
C.C. 1.118.552.235 de Bogotá
R.M. 1120[illegible]
Autorización No. [illegible]

Informe firmado electrónicamente
Dra. Viviana Alejandra García
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Aspirante o trabajador

C.C. 1.118.552.235

# LEIDY YOHANA ALARCON MORA



## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **Nombre y apellidos:** | LEIDY YOHANA ALARCON MORA |
| **Documento de identidad:** | 1.118.552.235 de YOPAL |
| **Fecha de nacimiento:** | Octubre 01 de 1992 |
| **Lugar de nacimiento:** | SOGAMOSO (BOYACA) |
| **Estado civil:** | Soltera |
| **Dirección:** | Carrera 18 con Calle 15 |
| **Ciudad:** | Facatativá - Cundinamarca |
| **Teléfono:** | 310-579-5127 |
| **Correo electrónico:** | lyalarconm5@gmail.com |

## PERFIL PROFESIONAL

Tecnólogo en obras civiles y técnica en construcción de edificaciones con experiencia en el desarrollo de elaboración de planos arquitectónicos, civiles, eléctricos, topográficos; levantamiento de planos de obras civiles y eléctricas. Apoyo en la elaboración de diseños viales, diseños hidrosanitarios y en la elaboración de cantidades de obra, control de PQRS del área de proyectos.

Acreditada en cursos de: Sistema de gestión de calidad – seguridad y salud ocupacional; diplomados en TIC aplicadas al desarrollo de obras civiles, sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo básico en AutoCAD 2D, básico de costos y presupuestos, Persona honesta, responsable, proactiva, con facilidad de aprendizaje, puntual, con buenas relaciones interpersonales, con habilidades de trabajo en equipo y facilidad de adaptación a diferentes ambientes laborales.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

**Construcción en arquitectura e ingeniería – Semestre I**
Santo tomas
2022

**Técnico en Laboratorio de Suelos**
Sena Yopal
2022

**Tecnólogo en obras civiles**
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia "Uptc"
2018

**Técnica en construcción de edificaciones**
Sena Yopal
2015

**Bachiller académico:** COLEGIO IFESCOL BOYACA 2009

## ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

**Diplomado en Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo**
Universidad pedagógica y tecnológica de Colombia "Uptc"
160 Horas – 2018

**Diplomado en TIC aplicadas al desarrollo de Obras Civiles**
Universidad pedagógica y tecnológica de Colombia "Uptc"
160 Horas - 2018

**Costos y presupuestos para edificaciones I: Generalidades**
Sena
40 Horas - 2017

**Curso básico de AutoCAD 2D**
Sena
40 Horas - 2014

**Sistemas de gestión de calidad - Seguridad industrial y salud ocupacional**
Sena
40 Horas - 2012

AXA COLPATRIA

## INGRESO EMPLEADO

### DATOS DE LA EMPRESA

| | |
|---|---|
| **Tipo de Identificación:** | NIT |
| **Número de documento:** | 901461888 |
| **Número Afiliación:** | 9004697 |
| **Razón social:** | ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES A |

### DATOS DEL EMPLEADO:

| | |
|---|---|
| **Tipo de documento:** | CÉDULA |
| **Número de Documento** | 1023880260 |
| **Nombre:** | NEYDA MILENA POVEDA SIERRA |
| **Fecha Ingreso:** | 17/02/2023 |
| **Salario básico:** | 1,160,000 |
| **Nit empresa en misión:** | 0 |
| **Código Sucursal:** | 1 |
| **Centro de trabajo:** | CTRAB 005 |
| **Tasa:** | 6.960 |
| **Fecha hora transacción:** | 16/2/2023 2:59:11 PM |

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9009744360

9009744360

No. de Radicación: 25669775

Fecha de Radicación: 16 02 2023

## I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

| 1. Tipo de trámite | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen | 4. Tipo de afiliado | 5. Tipo de cotizante | Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|
| A. Afiliación [ ] | A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] | A. Contributivo [ ] | A. Cotizante [X] | A. Dependiente [X] | |
| B. Reporte de Novedades [X] | • Beneficiario o afiliado adicional [ ] | B. Subsidiado [X] | B. Cabeza de familia [ ] | B. Independiente [ ] | |
| | B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ] | | C. Beneficiario [ ] | C. Pensionado [ ] | |

## A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

| 6. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido: POVEDA | Segundo Apellido: SIERRA | Primer Nombre: NEYDA | Segundo Nombre: MILENA |

| 7. Tipo de documento de identidad | 8. Número del documento de identidad | 9. Sexo | 10. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| CC | 1023880260 | Femenino [X] Masculino [ ] | D 10 D M 06 M A 1988 A |

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

| 11. Etnia | 12. Discapacidad | 13. Puntaje SISBÉN | 14. Grupo de población especial | 15. Administradora de riesgos laborales - ARL | 16. Administradora de pensiones |
|---|---|---|---|---|---|
| | Tipo [ ] Condición [ ] | | | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | |

| 17. Ingreso base de cotización - IBC | 18. Residencia | | |
|---|---|---|---|
| $1.160.000 | Dirección | Teléfono fijo | Teléfono celular |
| Correo electrónico | Municipio / Distrito | Zona Urbana [ ] Rural [ ] | Localidad / Comuna / Departamento |

## IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

| 19. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |

| 20. Tipo de documento de identidad | 21. Número del documento de identidad | 22. Sexo | 23. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | D D M M A A A A |

### Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

| 24. Apellidos y nombres | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

| | 25. Tipo de documento de identidad | 26. Número del documento de identidad | 27. Sexo Femenino | 27. Sexo Masculino | 28. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | D D M M A A A A |
| B2 | | | | | D D M M A A A A |
| B3 | | | | | D D M M A A A A |
| B4 | | | | | D D M M A A A A |
| B5 | | | | | D D M M A A A A |

Datos complementarios

| | 29. Parentesco | 30. Etnia |
|---|---|---|
| B1 | | |
| B2 | | |
| B3 | | |
| B4 | | |
| B5 | | |

| | 31. Discapacidad Tipo F | N | M | Condición T | P | 32. Datos de residencia: Municipio / Distrito | Zona Urbana | Zona Rural | Departamento | Teléfono fijo y/o celular | 33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | |

### Selección de la IPS Primaria

| | 34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS | Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | | |
| B | | |
| B | | |
| B | | |

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

| 35. Nombre o razón social | 36. Tipo de documento de identificación | 37. Número del documento de identificación | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION DE CONSTRUCTORES | NT | 901461888 | |

| 39. Ubicación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CALLE 74 N 15 80 | 3015065274 | Correo electrónico | BOGOTA | DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | Teléfono | | Municipio / Distrito | Departamento |

## B. REPORTE DE NOVEDADES

**40. Tipo de Novedad**

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [X] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

| 41. Datos básicos de identificación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo | Fecha de nacimiento | 42. Fecha novedad |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | D D M M A A A A | D 16 D M 02 M A 2023 A |

| 43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado Código | 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|
| | | |

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

| | |
|---|---|
| 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales. | |
| 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. | |
| 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. | |
| 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. | |
| 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. | |
| 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. | |
| 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. | |
| 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. | |

## VIII. FIRMAS

| 54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario | 55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio |
|---|---|
| | |

## IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad: Total

| | |
|---|---|
| 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. | |
| 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. | |
| 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. | |
| 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. | |
| 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. | |
| 62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. | |
| 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. | |
| 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. | |
| 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. | |

## X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| 66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio | Código del departamento | 67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha | Puntaje | Nivel | 68. Fecha de radicación | 69. Fecha de validación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | D D M M A A A A | D D M M A A A A |

**70. Datos del funcionario que realiza la validación**

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | OBSERVACIONES: |
|---|---|---|
| | | CARGO: AYUDANTE DE OBRA |

71. Firma del funcionario

VIGILADO Supersalud

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Cambio Empleo

INTERNET

05/2016

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**NEYDA MILENA POVEDA SIERRA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.023.880.260**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

## Inscripción Trabajador

### RADICADO

**Número de Trámite**
2300124584

**Fecha**
16/02/2023 15:00:26

### DATOS EMPRESA

**Tipo de Identificación** *
NIT

**Número de Identificación** *
901461888

**Dígito de Verificación** *
9

**Razón Social**
ASOCIACIÓN DE CONSTRUCTORES NACIONALES

**Sucursal**

### ANEXOS

**¿Va a presentar documentos para acreditar derecho a pago de cuota monetaria?** *

- ○ Si
- ◉ No

### DATOS TRABAJADOR

**Tipo de Identificación** *
Cédula de Ciudadanía

**Número de Identificación** *
1023880260

**Primer Apellido** *
POVEDA

**Segundo Apellido**
SIERRA

**Primer Nombre** *
NEYDA

**Segundo Nombre**
MILENA

**Correo Electrónico** *
NEYDA45@GMAIL.COM

**Fecha de Expedición** *
27/12/2006

**Lugar de Expedición**
BOGOTA

**Fecha de Nacimiento** *
10/06/1988

**Nacionalidad** *
COLOMBIANA

**Estado Civil** *
Soltero

**Sexo** *
Femenino

**Dirección de Correspondencia** *
CL 98 62 30
Seleccionar Dirección

**Departamento** *
Bogotá D.C.

**Ciudad** *
BOGOTA

**Teléfono**
7919230

**Celular**
3022249557

**Fecha Inicio de Contrato** *
2023-02-16

**Total Horas Mes** *
240

**Tipo de Salario** *
Básico - FIJO

**Salario Básico** *
1160000

**Comisiones**
0

**Total Sueldo Mes** *

1160000

**Departamento Sede de Trabajo** *

Bogotá D.C.

**Ciudad Sede de Trabajo** *

BOGOTA

**Trabaja en el Sector Agropecuario** *

- ○ SI
- ◉ NO

**Trabaja en Otra Empresa** *

- ○ SI
- ◉ NO

**Trabajador es Veterano de la Fuerza Pública** *

- ○ SI
- ◉ NO

## DATOS DE PERSONA(S) A CARGO

## PERSONA(S) A CARGO

**Autorizo el manejo de los datos personales y envío de notificaciones del trámite mediante medios electrónicos** *

- ◉ SI

**POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Enviar


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.023.880.260
POVEDA SIERRA
NEYDA MILENA


10-JUN-1988
PAIME
(CUNDINAMARCA)
1.64
O-
F
27-DIC-2006 BOGOTA D.C.

Clinisur IPS 1 Ltda.

Nit. 900.146264-8 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900146264

| NÚMERO |
| --- |
| 0000331820 |

# CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: JADBAST S.A.S. FECHA: 23/03/2022 11:05:33

PREOCUPACIONAL O INGRESO ✓ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

**NOMBRE Y APELLIDO:** NEYDA MILENA POVEDA SIERRA C.C 1023880260

**EDAD** 33 Años **SEXO** F **CARGO A DESEMPEÑAR:** PINTOR



**EXÁMENES PRACTICADOS**

| | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación médico ocupacional | ✓ | Exámenes de laboratorio | SI ☐ | NO ✓ | | | |
| Visiometría | ☐ | Glic ☐ | Col ☐ | Trigli ☐ | Otros ☐ | | |
| Optometría | ☐ | **¿Cuáles?** | | | | | |
| Audiometría | ☐ | | | | | | |
| Espirometría | ☐ | Énfasis Osteomuscular | ✓ | | | | |
| | | Otros | ☐ | | | | |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

**CONCEPTO**

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ✓

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

| | SI | NO | NA |
| --- | --- | --- | --- |
| RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS | ☐ | ☐ | ✓ |
| RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS | ☐ | ☐ | ✓ |

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO RUTINA EPS

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OBSERVACIONES : NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-COV2)/NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020

SE SUGIERE AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

Escaneado con CamScanner

Clinisur IPS 1 Ltda.

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

| NÚMERO |
| --- |
| |

## CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: JADBAST S.A.S. FECHA 23/03/2022 11:05:33

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

**NOMBRE Y APELLIDO:** NEYDA MILENA POVEDA SIERRA C.C 1023880260

**EDAD** 33 Años **SEXO** F **CARGO A DESEMPEÑAR** PINTOR



**EXÁMENES DE EGRESO**

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE

Didier J. Rincón Castro

Médico Cirujano C.C. 79.667.876

Registro Médico

Lic. C.S.A. RES. 1772/2017

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CALLE 27 B/B No. 19-07 PBX: 2784705 FAX: 2812615

E-mail: clinisurips@hotmail.com - http://www.clinisurips.com

Escaneado con CamScanner

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

# HOJA DE VIDA
## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

1

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 10 M 06 A 1998 | Empleo o cargo al que aspira:

## I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante: POVEDA SIERRA
Nombre(s) del aspirante: NEIDA MILENA
Fecha de Nacimiento: 10 | 06 | 1998
Lugar de Nacimiento: Paime Cundinamarca
Dirección domicilio / Barrio: Juan José rondon
Ciudad: Bogota
Teléfono:
No. Celular: 3022249557
Correo electrónico: milena.poveda14@gmail.com
Nacionalidad: colombiana
Profesión, ocupación u oficio: oficial de pintura
(*) Estado civil: Union libre
Años de experiencia laboral: 14 años

FOTOGRAFIA RECIENTE
Tamaño 3x4 cms

### DOCUMENTACION

(*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía [X] N° 1023890260 Expedida en: bogotá
Extranjería [ ]
(*) Libreta militar N°: Primera clase [ ] Distrito N°: Segunda clase [ ]
Tarjeta profesional N°:
¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]
Licencia de conducción N°: Categoría:

## II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral

Experiencia en acabados y todo lo relacionado en pintura.

Responsable y comprometida con cada oportunidad laboral

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]
¿En qué empresa?
Empleado [ ] Independiente [ ]
Tipo de contrato:

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X] Fecha: D M A
¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre: Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre: Dependencia:
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]
Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]
Nombre del arrendador: luz marina sierra
Teléfono: 3143901058
¿Hace cuanto tiempo reside en esta Liga? 3 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X] Describalo e indique su valor mensual:
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1000 000
¿Por qué conceptos? arriendo, alimentacion, estudios servicios etc
¿Cuánto es su aspiración salarial? el asignado

¿Cuál es su principal afición?
¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

minerva © La Liga. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones.

REV. 05-2013

456020572

## IV. INFORMACION FAMILIAR

| Nombres y apellidos (completos) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja |
|---|---|---|
| Jeison hernandez | Pinta electrostatica | Privado |
| **Cargo actual** | **Dirección** | **Teléfono** / **Ciudad** |
| Pintor | | 3208725710 / bogota |
| **N° de personas que dependen económicamente de usted** | **Parentesco** | **Edades** |
| 3 | Hijos | 12, 15, 17 |
| Nombre(s) padre(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
| luz marina sierra | independiente | 3143907058 |
| Nombre(s) hermano(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
| Cindy Sierra | oficios generales | 3446624411 |
| Francy SIERRA | independiente | 3204873831 |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TITULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCION | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | 5 | 7449 | primaria | Escuela Santa Viviana | bogota |
| Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro | 8 | 2005 | bachillerato | C.E.D.I.D | bogota |
| Educación Superior Técnico | | | | | |
| Tecnológico | | | | | |
| Profesional | | | | | |
| Postgrados | | | | | |

| Otros cursos, diplomados, seminarios | Intensidad horaria | Nombre del programa | Institución |
|---|---|---|---|
| Otros cursos, diplomados, seminarios | Intensidad horaria | Nombre del programa | Institución |

| ¿Cursa estudios actualmente? | ¿Qué tipo de estudios? | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa |
|---|---|---|---|
| Si [ ] No [X] | | | |

Nombre de la institución | Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Sistemas** Si [ ] No [X] | 1. | R | B | MB | 3. | R | B | MB | | Escucha | | | Lectura | | | Escritura | | | Habla | | |
| ¿Que programas maneja? | 2. | R | B | MB | 4. | R | B | MB | | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| **Idiomas** Si [ ] No [X] | 1. | | | | | | | | | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Nota:** en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

| Nombre de la última o actual empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Escuela militar José maria cordoba | | | |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| encargada de pintura | | D 19 M 10 A 021 | D 20 M 02 A 022 | $ 900.000 | $ 900.000 |

Funciones realizadas: encargada de entregas de acabados externos e internos en pintura

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo |
|---|---|
| Cesar Arias | Encargado |

Logros obtenidos:

**Tipo de contrato** Indefinido [X] ¿Cuanto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cual?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] **Jornada:** Diurna [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Termino de entregas

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Guillermo herrera | | centalego | |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| independiente pintura | | 10 \| 03 \| 20 | 15 \| 08 \| 21 | 1 minimo | 1 minimo |

Funciones realizadas
encargado de entregas de pintura.

Nombre de su jefe inmediato: guillermo herrera | Cargo: encargado

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] Fijo [ ] ¿Cuánto tiempo? | Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] | Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] ½ Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
voluntario

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| | | d m a | d m a | $ | $ |

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] Fijo [ ] ¿Cuánto tiempo? | Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] | Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] ½ Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Angela gutierrez | empleada | patio bonito | 3144377565 |
| 2. | Jose urquijo | conductor | San francisco | 3143503607 |

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | luz marina sierra | independiente | | 3143901058 |
| 2. | Jeison hernandez | empleado | Juan jose rondon | 3208925776 |

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marcar con una X

**Nota importante**

Favor no llamar por teléfono ni acuda a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

**Certificación**

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

**Firma del solicitante**

Jhon Fredy Sierra

cc/ 1023820260

| | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CÓDIGO SG- FR-02 |
|---|---|---|---|
| AMG | FECHA DE EMISIÓN 29/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN 29/01/2019 | VERSIÓN: 01 PAG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 05-02-22.

Señor(a): milena pareja.
Cargo: OPERATIVO
Ciudad bogotá.

Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso

Apreciado colaborador(a)

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS Clinicor se le recomienda:

Recibe pausas activas
uso de EPP

Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

CONSTRUCCIONES AMG S.AS, realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

11/2/22
Firma de recibido por el trabajador
cc. 1023890260.

# CONTRATO OBRA O LABOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | ASOCIACIONES DE CONSTRUCTORES NACIONALES ASOCONSTR |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR** | Calle 74 # 15-80 |
| **TELÉFONO DE CONTACTO EMPLEADOR** | 4052312 |
| **NOMBRE DE TRABAJADOR** | Neyda Milena Poveda Sierra |
| **DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR** | Calle 74 # 15-80 |
| **TELÉFONO DE CONTACTO TRABAJADOR** | 3022249557 |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 10 de Junio del 1988 |
| **CARGO POR DESEMPEÑAR** | Pintora |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioriterias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructure física en los colegios distritales y las sedes administrativas". |
| **CONTRATO DE OBRA No** | Co1.pccntr.4077396 |
| **SALARIO BÁSICO** | $1.000.000 |
| **AUXILIO DE TRANSPORTE** | $117.072 |

| | |
|---|---|
| **PERIODOS DE PAGO** | Quincenal |
| **FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES** | 7 de Septiembre del 2022 |
| **FECHA DE FINALIZACION DE LABORES** | Hasta finalizar obras GRUPO #4 |
| **LUGAR DONDE DESEMPEÑARA LAS LABORES** | Localidad de USME- TUNJUELITO |

**YEPES CHACON IVAN DAVID,** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.033.723.659** de quien obra en su calidad de Representante Legal de **ASOCIACIONES DE CONSTRUCTORES NACIONALES ASOCONSTR.**, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., que en adelante se denominara EL EMPLEADOR, por una parte, y Neyda Milena Poveda Sierra, con domicilio en Bogotá, identificado con la cedula de ciudadanía No 1.023.880.260, que en adelante se denominara EL TRABAJADOR, por la otra parte, hemos celebrado un contrato de trabajo, que se regirá por las siguientes clausulas:

**CLAUSULA PRIMERA: OBJETO. -** EL TRABAJADOR se obliga para con el EMPLEADOR, a incorporar a su servicio toda su capacidad normal de trabajo, de manera personal y exclusiva en el desempeño de sus funciones de: Pintora, en Grupo #4 USME, ubicada en la LOCALIDAD DE USME- TUNJUELITO, de conformidad con las ordenes e instrucciones que en forma escrita o verbal le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes o se estimen necesarias para el desarrollo de sus funciones. Igualmente se obliga a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, a no atender en horas de trabajo asuntos y ocupaciones distintas de las que EL EMPLEADOR le recomiende sin la previa autorización de este, así como abstenerse realizar fuera de la empresa labores que afecten su salud y ocasionen desgastes de su organismo de forma tal que impidan una adecuada prestación del servicio convenido.

**Parágrafo 1:** Además de las obligaciones que corresponden al trabajador en virtud de lo dispuesto en el artículo 58 del C.S.T, este se obliga al cumplimiento de todas las obligaciones generales que se originen directa o indirectamente en las funciones del cargo

contratado y a las que en forma específica se hayan pactado en otras cláusulas del presente contrato de trabajo.

**Parágrafo 2:** EL EMPLEADOR, podrá asignar al TRABAJADOR cualquier otro cargo, siempre que no implique desmejora en el salario, obligándose dicho trabajador a aceptar tal asignación, así como las funciones que corresponden a la misma.

**Parágrafo 3:** Son obligaciones especiales del **TRABAJADOR,** además de las que se desprenden de la naturaleza y objeto del presente contrato y del cargo a desempeñar las siguientes a) Guardar reserva sobre los asuntos, normas, procedimientos y actividades del EMPLEADOR b) Cumplir estrictamente el horario establecido por el EMPELADOR c) Cumplir con máxima lealtad, honestidad, cuidado, diligencia y puntualidad las labores asignadas d) Sujetarse estrictamente a las órdenes, pautas, políticas pautas, políticas, perfil del cargo, reglamento interno de trabajo y procedimientos fijados por el EMPLEADOR e) Guardar absoluto respeto, adecuado y correcto tratamiento con los superiores jerárquicos, compañeros de trabajo, y con los clientes y visitantes del EMPLEADOR f) comunicar al EMPLEADOR todo aquello que considere de interés para este g) Acatar las órdenes de traslado y/o otros que el empleador le asigne diverso al inicialmente pactado en esta u otra ciudad o dependencia h) Recibir la capacitación que el EMPLEADOR considere pertinente para el cabal cumplimiento del servicio contratado

**Parágrafo 4**: Son prohibiciones especiales del trabajador, además de las que prevé la ley y de las que se desprendan de la naturaleza y del objeto del presente contrato y el cargo a desempeñar las siguientes: a) Abandonar el trabajo sin justa causa y sin previo aviso justificado al superior jerárquico y/o jefe de área o sin permiso de este b) ejecutar defectuosamente el trabajo c) vender, cambiar, prestar, o negociar en cualquier forma algún objeto de propiedad del EMPLEADOR d) Mantener dentro de la empresa y en cualquier cantidad licores embriagantes o tóxicos, explosivos, barbitúricos, estupefacientes, drogas enervantes, o cualquier sustancia o producto semejante e) originar o promover riñas, discordias o discusiones con otros trabajadores, superiores y/o visitantes, o tomar parte de tales actos f) No acatar las órdenes e instrucciones sobre seguridad y vigilancia de las instalaciones que le imparta el EMPLEADOR o sus representantes g) apartarse de las ordenes, instrucciones o reglamentos establecidos por el EMPLEADOR en provecho propio y h) toda otra prohibición, que se desprenda de las labores principales, anexas, conexas y complementarias que según lo anterior y de acuerdo con su cargo incumban al trabajador.

**CLAUSULA SEGUNDA: Jornada de Trabajo.** El TRABAJADOR se compromete a cumplir una jornada de cuarenta y ocho (48) horas semanales en los turnos u horarios que se determine el EMPLEADOR.

**CLAUSULA TERCERA: Lugar de prestación del servicio:** La labor aquí contratada la desarrollara el TRABAJADOR en la LOCALIDAD DE USME - TUNJUELITO, o en los lugares o sitios que para tal efecto le indique EL EMPLEADOR, de igual manera el trabajador acepta cualquier orden de traslado que se le imparta para desempeñar otro cargo o función.

**Parágrafo 1.** EL EMPLEADOR podrá disponer que EL TRABAJADOR preste sus servicios de manera temporal en otra ciudad o población, que implique desplazamiento provisional de su sede habitual de trabajo, y en tal caso le reconocerá los gastos de viaje y permanencia por los días que dure ese desplazamiento no definitivo en cada oportunidad en que el EMPLEADOR reconozca viáticos al TRABAJADOR, aquel podrá determinar si son accidentales por otorgarse debido a requerimientos extraordinarios del oficio , por lo cual no constituirán salario de conformidad con lo dispuesto por el artículo 17 de la ley 50 de 1990 que subrogo el artículo 130 del código sustantivo del trabajo. En caso contrario si se trata de viáticos permanentes, EL EMPLEADOR tendrá la facultad de reglamentar la cantidad o proporción que de dichos viáticos está destinada a alimentación, alojamiento y cuales constituyen gastos de transporte y de representación.

**CLAUSULA CUARTA: Salario**. EL EMPLEADOR reconocerá y pagará como retribución por los servicios del TRABAJADOR, un SALARIO ORDIANRIO básico por la suma de un millón siento sesenta mil pesos moneda corriente ($1.160.000), pagadero por quincena vencida y liquidado por los días realmente trabajados.

**Parágrafo 1.** Se aclara y conviene entre las partes que EL EMPLEADOR no reconocerá ni pagará suma alguna por concepto de trabajo suplementario o de horas extras y todo trabajo en días de descanso obligatorio mientras **NO** exista autorización escrita y previa para laborar en tiempo adicional o dominical. Así las cosas, todo trabajo suplementario o de horas extra y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, mientras no sea labor que según la ley o contrato ha de ejecutarse así, debe ser autorizado por **EL EMPLEADOR**.

**Parágrafo 2**. EL EMPLEADOR a su elección podrá pagar a TRABAJADOR el salario aquí pactado, las prestaciones, vacaciones o indemnizaciones que se causen a favor del

TRABAJADOR, o cualquiera otra suma que el EMPLEADOR le debiere, directamente en dinero efectivo o mediante consignación que se le efectuaré al TRABAJADOR, en cuenta corriente o en cuenta de ahorros de una entidad bancaria designada por el EMPLEADOR. Si el EMPLEADOR optare por este último mecanismo de pago, EL TRABAJADOR queda obligado a tener la cuenta abierta en dicha entidad, a la fecha de la firma del presente acuerdo.

**CLAUSULA QUINTA: Justas causas de terminación del contrato.** Se califican como faltas graves y en consecuencia justa causa para dar por terminado el presente contrato de trabajo , el incumplimiento a cualquiera de las obligaciones aquí establecida, así como las previstas en el Artículo 7º del decreto 2351 de 1965 y además por parte del EMPLEADOR las siguientes faltas: a) Cualquier acto de negligencia, descuido u omisión en que incurra EL TRABAJADOR en el ejercicio de sus funciones b) La violación por parte de EL TRABAJADOR de cualquiera de las obligaciones o prohibiciones establecidas en la cláusula primera del presente contrato c) La ejecución por parte del TRABAJADOR de labores remuneradas al servicio de terceros sin autorización del patrono d) La inobservancia del trabajador de las medidas de seguridad prescritas por el EMPLEADOR e) cualquier daño que por negligencia o descuido de EL TRABAJADOR, se cause en cualquiera de los elementos puestos bajo su cuidado f) presentarse embriagado al trabajo, ingerir licores, narcóticos, o drogas enervantes durante las horas de servicio, o portar armas durante el trabajo, salvo quienes por razón dl mismo deban tenerlas g) cualquier acto de violencia, irrespeto, injuria o malos tratamientos en que incurra EL TRABAJADOR contra sus superiores jerárquicos, los usuarios o clientes de los servicios y productos de EL EMPLEADOR, o contra terceros que se encuentren en las dependencias de la misma h) Cualquier falta u omisión en que incurra EL TRABAJADOR, con los dineros, valores etc., que maneje, sean de propiedad de los clientes o del EMPLEADOR i) Abandonar el trabajo sin permiso del respectivo superior jerárquico j) La no asistencia a una sesión completa de la jornada de trabajo k) La pérdida o extravió, sin explicación valida, a juicio del patrono, de cualquiera de los elementos de trabajo que se le confíen, así como su destrucción o deterioro anormal. l) Sustraer, consumir, permitir o cooperar con la sustracción o consumo de elementos de trabajo, herramientas, mercancías de propiedad de EL EMPLEADOR, valores y en general todo hecho inmoral o ilícito cometido por EL TRABAJADOR en el lugar de trabajo o por razón de este, aun en forma culposa; m) El mal tratamiento de las

mercancías, muebles, enseres y dependencia de EL EMPLEADOR n) Fingir enfermedad o incapacidad en la Empresa para ausentarse del trabajo ñ) No operar correctamente los vehículos, maquinas, equipos, instrumentos, o herramientas confiadas para el desempeño del cargo asignado o)no atender las instrucciones e indicaciones impartidas por su jefe inmediato o superior p) Incumplir las obligaciones consagradas en este documento.

**CLAUSULA SEXTA: Duración y periodo de prueba.**

El Periodo de prueba se contará a partir de la fecha de ingreso y no podrá exceder de dos (2) meses lapso en el que cualquiera de las partes podrá dar por terminado el contrato de trabajo unilateralmente en cualquier momento, sin necesidad de aviso previo, justificación expresa y sin que haya lugar a indemnización alguna.

Vencido el periodo de prueba, si EL TRABAJADOR continuare prestando sus servicios al EMPLEADOR con el consentimiento de este, EL TRABAJADOR quedará vinculado a través de un contrato de trabajo a TERMINO INDEFINIDO, que se empezara a contar a partir de la fecha de ingreso estipulada en el presente contrato.

**CLAUSULA SEPTIMA: Descubrimientos**. Los descubrimientos e invenciones y las mejorar en los procedimientos, lo mismo que todos los trabajos y consiguientes resultados en la actividad del TRABAJDOR o cuando por la naturaleza de sus funciones haya tenido acceso a secretos o investigaciones confidenciales, quedaran de propiedad exclusiva del EMPLEADOR, Además, tendrá este último derecho a hacer patentar a su nombre o a nombre de terceros esos inventos o mejoras, para lo cual EL TRABAJADOR acceder a facilitar el conocimiento oportuno de las correspondientes formalidades y a dar su firma y extender los poderes y documentos necesarios para tal fin, según y cuando se lo solicite el EMPLEADOR, sin que este quede obligado al pago de compensación alguna.

**CLAUSULA OCTAVA: Confidencialidad**. Adicionalmente a las obligaciones especiales a que se refiere el artículo 58 del C.S.T y a las que en forma especifica se hayan pactado en otras cláusulas del presente contrato de trabajo, EL TRABAJADOR se obliga a mantener en forma confidencial la información que en relación con el EMPLEADOR y especialmente información que sea entregada, o divulgada al TRABAJDOR, o utilizada y desarrollada por este, en tal sentido la información que se entrega al TRABAJADOR en relación con los servicios ofrecidos por el EMPLEADOR, sus clientes y sus empleados, la cual debe ser utilizada exclusivamente para el cumplimento y desarrollo de las funciones contratas.

Cualquier otro uso o destinación que se le dé a la misma tendrá que ser autorizada previamente por EL EMPLEADOR.

**CLAUSULA NOVENA: Implementos de Trabajo.** Los implementos o instrumentos de trabajo que se le suministran al trabajador se destinaran exclusivamente al desarrollo de la labor contratada, por lo que EL TRABAJADOR se obliga a usarlos en debida forma, responsable y adecuadamente.

**CLAUSULA DECIMA: Autorización de deducciones.** Cuando por causa emanada directa o indirectamente de la relación contractual existan obligaciones de tipo económico a cargo del TRABAJADOR y a favor del EMPLEADOR, este procederá a efectuar las deducciones a que hubiere lugar en cualquier tiempo, al igual que a la terminación del presente contrato el TRABAJADOR autoriza expresamente al EMPLEADOR para descontar estas sumas o cualquiera otra que llegare a adeudar, de su salario, prestaciones, bonificaciones, indemnizaciones y demás acreencias.

**CLAUSULA DECIMA PRIMERA: Direcciones y Notificaciones.** En el encabezado de este contrato EL TRABAJDOR ha suministrado y anotado la dirección actual de su residencia permanente. Toda notificación que EL EMPLEADOR tuviere que hacerla al TRABAJADOR debido al desarrollo o terminación del presente contrato, se entenderá valida y legalmente hecha si se dirige a la dirección del TRABAJADOR que figura en las oficinas del EMPLEADOR, en caso de cambio de residencia EL TRABAJADOR está obligado a avisar dicha circunstancia al EMPLEADOR dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: Vigencia y Modificación.** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno o cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad, en consecuencia, las partes manifiestan que no reconocen validez a estipulaciones verbales, relacionadas con el presente contrato el cual constituye el acuerdo completo y total acerca de su objeto, de tal forma que cualquier modificación que sufra el presente contrato deberá hacerse constar por escrito.

**CLAUSULA DECIMO TERCERA: Implementación del SG-SST (Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo).** El TRABAJADOR se compromete a a) asistir a las

capacitaciones impartidas por la ARL en pro de la prevención y la seguridad de los trabajadores b) Apoyar las con las actividades de promoción y prevención de accidentes laborales c) Cumplir con el uso adecuado de los elementos de protección para la ejecución del cargo d) En caso de presentarse algún incidente y/o accidente de tipo laboral, el TRABAJADOR se compromete a dar aviso de forma inmediata al encargado de SST o al superior que esté más cerca de este.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA: RIT (Reglamento interno de trabajo).** El TRABAJADOR manifiesta que ha leído y comprendido el reglamento interno de trabajo de la empresa para la cual prestara sus servicios.

**Parágrafo 1:** El reglamento interno de trabajo permanecerá en un lugar visible para que el trabajador pueda consultarlo cada vez que así lo requiera.

Para constancia de todo lo anterior, se firma el presente contrato de trabajo en la ciudad de Bogotá D.C., a los 7 días del mes de **septiembre** de 2022

EL EMPLEADOR
Asociaciones de constructores
Nacionales asdconstr
**YEPES CHACON IVAN DAVID**
Representante legal
C.C **1.033.723.659**

EL TRABAJADOR
NEYDA MILENA POVEDA SIERRA
C.C 1.023.880.260

| AMG | Grupo TITANIUM | FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICION DE ELEMENTOS DE OBRA | CODIGO: SG-FR-26<br>VERSION 2<br>FECHA: 20/09/2020 |
|---|---|---|---|

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | VERSION |
|---|---|---|---|---|
| Wendy Reina<br>PROF. SG-SST | Angel Gomez<br>Gerente general | Angel Gomez<br>Gerente general | 17/03/2021 | 2 |

LUGAR / OBRA:

FECHA:

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA ELEMENTOS | REPOSICION | | ENTREGADO | | | BOTAS | | CHAQUETA | | CASCO | | | PROTECTORES AUDITIVOS | | TAPABOCAS | | GUANTES | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PERDIDA | DESGASTE | OVEROL | CHALECO | CAPOTA | CAUCHO | PANTERA | MANGA | LARGA | ARNES | BARBUQUEJO | BLANCO | COPA | DIADEMA | DESECHABLES | LAVABLES | | |
| 08-09-22 | Lucida Rueda Serna | 1063662260 | ✓ | | | | + | + | X | | | X | | X | | | | | X | | Lucida Rueda |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENTREGADO POR:

FIRMA:

CARGO:

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9009784529

9009784529

No. de Radicación: 25733591

Fecha de Radicación: 27 02 2023

## I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

| 1. Tipo de trámite | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen | 4. Tipo de afiliado | 5. Tipo de cotizante | Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|
| A. Afiliación [ ] | A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] | A. Contributivo [ ] | A. Cotizante [X] | A. Dependiente [X] | |
| B. Reporte de Novedades [X] | • Beneficiario o afiliado adicional [ ] | B. Subsidiado [X] | B. Cabeza de familia [ ] | B. Independiente [ ] | |
| | B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ] | | C. Beneficiario [ ] | C. Pensionado [ ] | |

## A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

| 6. Apellidos y nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| SUAREZ | | EDWIN | ARTURO |

| 7. Tipo de documento de identidad | 8. Número del documento de identidad | 9. Sexo | 10. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| CC | 80116673 | Femenino [ ] Masculino [X] | 30 06 1982 |

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

| 11. Etnia | 12. Discapacidad | 13. Puntaje SISBÉN | 14. Grupo de población especial | 15. Administradora de riesgos laborales - ARL | 16. Administradora de pensiones |
|---|---|---|---|---|---|
| | Tipo [ ] Condición [ ] | | | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | |

| 17. Ingreso base de cotización - IBC | 18. Residencia: Dirección | Teléfono fijo | Teléfono celular |
|---|---|---|---|
| $1.160.000 | | | |

| Correo electrónico | Municipio / Distrito | Zona Urbana [ ] Rural [ ] | Localidad / Comuna | Departamento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

| 19. Apellidos y nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 20. Tipo de documento de identidad | 21. Número del documento de identidad | 22. Sexo | 23. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | D D M M A A A A |

### Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

| | 24. Apellidos y nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

| | 25. Tipo de documento de identidad | 26. Número del documento de identidad | 27. Sexo: Femenino | Masculino | 28. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | D D M M A A A A |
| B2 | | | | | D D M M A A A A |
| B3 | | | | | D D M M A A A A |
| B4 | | | | | D D M M A A A A |
| B5 | | | | | D D M M A A A A |

Datos complementarios

| | 29. Parentesco | 30. Etnia |
|---|---|---|
| B1 | | |
| B2 | | |
| B3 | | |
| B4 | | |
| B5 | | |

| | 31. Discapacidad Tipo F | N | M | Condición T | P | 32. Datos de residencia: Municipio / Distrito | Zona Urbana | Rural | Departamento | Teléfono fijo y/o celular | 33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | |

### Selección de la IPS Primaria

| | 34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS | Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | | |
| B | | |
| B | | |
| B | | |

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

| 35. Nombre o razón social | 36. Tipo de documento de identificación | 37. Número del documento de identificación | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| ROAD BUILDING SAS | NT | 900821078 | |

| 39. Ubicación | Teléfono | Correo electrónico | Municipio / Distrito | Departamento |
|---|---|---|---|---|
| CL 65 S 92 50 CS 5 | 3005625341 | | BOGOTA | DISTRITO CAPITAL |

## B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [X] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

| 41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo | Fecha de nacimiento | 42. Fecha novedad |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | D D M M A A A A | 27 02 2023 |

| 43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado Código | 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|
| | | |

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [ ]

## VIII. FIRMAS

| 54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario | 55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio |
|---|---|
| | |

## IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad:

| | CN | RC | TI | CC | PA | CE | CD | SC | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cantidad: | | | | | | | | | |

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]

## X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| 66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio | Código del departamento | 67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha | Puntaje | Nivel | 68. Fecha de radicación | 69. Fecha de validación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | D D M M A A A A | D D M M A A A A |

| 70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | OBSERVACIONES: |
|---|---|---|
| | | CARGO: AYUDANTE DE OBRA |
| 71. Firma del funcionario | | |

VIGILADO Supersalud

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Cambio Empleo

INTERNET

05/2016

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

# COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 27/02/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## DATOS DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo documento:** | NI | **Número de documento:** | 900821078 | **Cédula Usuario:** | CC 79546356 |
| **Nombre:** | ROAD BUILDING SAS | | | | |
| **Dirección:** | CLL 65 SUR 92 50 CA 5 | | | | |
| **Departamento:** | BOGOTA D.C. | | **Municipio:** | BOGOTA D.C. | |
| **Correo electrónico:** | roadbuilding.s.a.s@gmail.com | | | | |
| **Teléfono:** | 8060670 | | **Tarifa:** | 6.960 | |
| **Actividad Económica:** | 5433001 TERMINACION Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERAMICA, HORMIGON O PIEDRA TALLADA, PARQUE Y OTROS REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PISOS | | | | |

## DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
|---|---|
| CC 79546356 | JUAN RENE RODRIGUEZ ROJAS |

## DATOS AFILIADOS RADICADOS

| | Radicado | Cobertura | Documento | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 394 | 28/02/2023 | CC 80116673 | SUAREZ EDWIN | 5 | 6.96000 | **Dependiente** |

## OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MDS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

**Gerencia de Afiliaciones y Novedades**
**Positiva Compañía de Seguros S.A.**

36A10277925A85669D076ECD404A5BFA Certificado impreso el día 2/27/2023 4:32:22 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

**EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO**

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

POSITIVA

**EDWIN ARTURO**
**SUAREZ**
80116673

**ROAD BUILDING SAS**
900821078



FECHA DE NACIMIENTO **30-JUN-1982**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.78** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**28-SEP-2000 BOGOTA D.C**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00424213-M-0080116673-20130204 **00323**62267A 1 1542178889

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

- CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.116.673

SUAREZ

APELLIDOS

EDWIN ARTURO

NOMBRES



FIRMA

# COMPESALUD

IPS E.U. NIT. 830.136.315-5
Codigo Prestador Servicios No. 1100127621-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 09/11/09

## CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

### (TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS)



**FECHA:** 24/02/2023

**TIPO DE EXAMEN: INGRESO** [X] **PERIODICO** [ ] **RETIRO** [ ]
**INFORMACION GENERAL:**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** SUAREZ EDWIN ARTURO **Sexo:** M
**Documento de Identidad:** C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] **Numero:** 80.116.673 **Edad:** 40 AÑOS
**Eps:** FAMISANAR **Cargo:** OFICIAL DE OBRA
**Empresa:** ROAD BUILDING S.A.S **NIT:** 900821078-1

**RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO**

| EXAMEN REALIZADO | | | RESULTADO | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GLICEMIA | | | NORMAL | | | |
| PERFIL LIPIDICO | | | NORMAL | | | |
| PSICOTEST DE ALTURAS | | | NORMAL | | | |
| ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR | | | NORMAL | | | |
| AUDIOMETRIA (ESCALA LARSEN) | | | SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL | | | |
| ESPIROMETRIA (KNUDSON) | | | SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL | | | |
| VISIOMETRIA (OPTEC-2000) | | | SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL | | | |
| PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS | | | SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL | | | |
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS EN ALTURAS | | | SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL | | | |
| HEMOCLASIFICACION | O+ | ESTATURA | 1.78 CM | PESO | 77 KG | |

CONCLUSIONES

1. **RECOMENDACIONES:** Remisión EPS – IPS SI [ ] NO [X] Tratamiento: SI [ ] NO [X] ¿Cuál?_____

2. **Otras Recomendaciones:** REALIZAR PAUSA ACTIVA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, HABITOS DE HIGIENE POSTURALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL, AUDITIVA Y PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL, SEGUIR PROCEDIMIENTOS Y NORMAS DE TRABAJO SEGURO-CAPACITACIONES SEGÚN CARGO. HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACIÓN OCUPACIONAL

**CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO**

| EXAMEN DE INGRESO | SI | NO | EXAMEN PERIODICO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| APTO PARA EL CARGO | X | | APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO | | |
| APLAZADO | | X | REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES | | |
| APTO CON RESTRICCIONES | | X | REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL | | |
| EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL | X | | REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE | | |
| APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS | X | | PRESENTA ALTERACION EN SALUD | | |
| APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS | X | | REMISION A EPS | | |

| EXAMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso? | | |
| ¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador? | | |

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.

*Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012 El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.*

**Medico**

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

**Firma:**
**Nombre:** Dr. Vladimir Alberto Vega Rodriguez
**Reg. Medico** 72344909 R.M. 5614 DE 26/04/2018

**Paciente**
**Firma:**
**Nombre:**
**Doc. No.:** 80 116 673





Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado es expedido con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En concordancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2013, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

# Edwin Arturo Suarez

Edwin30suarez@hotmail.es

Transversal 13 a bis este # 47c- 52 sur Barrio Pinares

Teléfono: 312 3965631

BOGOTA D, C




## Datos Personales

| | | |
|---|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANÍA | : | 80 116 673 |
| LIBRETA MILITAR | : | 1 categoría |
| FECHA DE NACIMIENTO | : | 30 de junio de 1982 |
| LUGAR DE NACIMIENTO | : | Bogotá |
| ESTADO CIVIL | : | unión libre |
| LICENCIA DE CONDUCCION | : | C 1 |

## Perfil Profesional

Soy Bachiller Académico con experiencia laboral en conducción de vehículos de carga y motocicleta, trabajos en alturas. Me defino como una persona con valores, principios y creencias muy importantes para el desempeño y la productividad laboral en entidades o empresas cuyo eje de su ejercicio está en la calidad, por tal razón cuento con un alto compromiso y responsabilidad ante las funciones delegadas y un espíritu proactivo para el buen desarrollo de los procesos organizacionales.

Que entiende como prioridad para el desarrollo de las tareas impuestas, las relaciones interpersonales, el liderazgo, la adaptabilidad al cambio y el aprendizaje continuo.

# Estudios realizados

**OTROS:** ASOGES
CURSO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NIVEL AVANZADO
DURACION DE 40 HORAS

**SECUNDARIA:** INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO COOPERATIVO
ALTAMIRA
BACHILLER ACADEMICO
BOGOTA

# Experiencia Laboral

**SOLUCIONES ARQUITECTONICAS Y CUBIERTAS S.A.S**

**CARGO:** INSTALADOR CUBIERTAS Y FACHADAS

**JEFE INMEDIATO:** LUIS ALBERTO PALMA
**TIEMPO:** ENERO 15 DE 2018 HASTA ENERO 15 DE 2023
**TELÉFONO** 3043791355
**DIRECCION** BOGOTA

# *Referencias Personales*

***NELSON SOLANO***
***TRANSPORTADOR***
*TEL: 316 2663868*

***EDWIN LUBY FUENTES***
***TRANSPORTADOR***
***TEL:*** *310 5721990*

***LUIS MARIO ROMERO ESPITIA***
***EMPLEADO***
***TEL:*** *323 528 58 82*

***WILLCHARDY CLAVIJO VACA***
***ASESOR COMERCIAL HOMECENTER***
***TEL.*** *310 316 99 03*

*REFRIMAYOR S.A.S*

*CARGO:* *MENSAJERO MOTORIZADO Y CONDUCTOR*

*JEFE INMEDIATO:* *FABIO GOMEZ*
*TIEMPO:* *ENERO 26 DE 2017 HASTA ENERO 02 DE 2018*
*TELÉFONO* *4824110 6306414*
*DIRECCION* *CALLE 70 N 68B - 07*

*RAUL Y ACABADOS S.A.*

*CARGO:* *OFICIAL INSTALADOR DE CUBIERTAS Y FACHADAS DE PRODUCTOS ARQUITECTONICOS*
*JEFE INMEDIATO:* *CONTRATISTA- RAUL NIÑO*
*TIEMPO:* *ENERO 05 DE 2015 ENERO 05 DE 2017*
*TELÉFONO* *312 471 60 27*

*PC MEJIA*

*CARGO:* *AYUDANTE DE SEGUNDA EN ELECTRICIDAD*
*JEFE INMEDIATO:* *DANILO BUENO*
*TIEMPO:* *SEPTIEMBRE 12 DE 2014 – MARZO 15 DE 2015*
*TELÉFONO* *6 20 14 45 - 3 62 00 55*

*RAUL Y ACABADOS S.A.*

*CARGO:* *OFICIAL INSTALADOR DE CUBIERTAS*
*JEFE INMEDIATO:* *CONTRATISTA-RAUL NIÑO*
*TIEMPO:* *ENERO DE 2007 –FEBRERO DE 2014*
*TELÉFONO* *312 471 60 2*

# *Referencias Familiares*

*LUZ ANDREA SUAREZ*
*FARMACEUTA*
*TEL: 320 416 71 46*

*MYRIAM SUAREZ*
*EMPLEADA*
*TEL. 321 278 64 00*

*EDWIN ARTURO SUAREZ*
*C.C.80 116 673 DE BOGOTA*

Bogotá. D.C ENERO 2 DE 2023

**CONTRATO**

la empresa **ROAD BUILDING SAS** nit **90821078-1** inicia un contrato de obra labor con pago de honorarios en actividades de: instalación de perfilería metálica en cubiertas, ejecución de resanes en mampostería y obra civil.

Con el señor **ERICK FABIAN RODRIGUEZ DIAZ** CC **1012436533** de Bogotá.

Con pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL)

Firma del trabajador:

_____ cc: _____

Accedo a que Road Building sas haga el pago de aportes por mí, bajo su razón social.

Cordialmente

_____

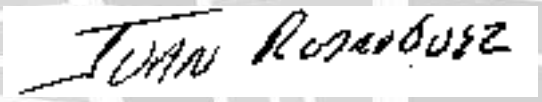
JUAN RENE RODRIGUEZ

Representante legal

Bogota febrero 17 de 2023

**CARTA IDONEIDAD**

La empresa **ROAD BUILDING SAS** con **NIT 900821078-1**, con domicilio en la ciudad de Bogotá. Da constancia que que el señor: JAIRO ALBERTO BUITRAGO REYES con CC 79910706 de Bogotá; es una persona con conocimiento y experiencia en trabajos de instalación de estructura metálica en cubiertas



_____

**JUAN RENE RODRIGUEZ**

**CC. 79.546.356 DE BOGOTA**

REPRESENTANTE LEGAL

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | Road building Sas |
| CARGO A DESEMPEÑAR | Oficial |
| FECHA DE INGRESO | 04/01/2021 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Políticas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | X |
| | |

| ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Firma del Empleado:<br><br>C.C.: 80 11( 11) | Firma responsable inducción/reinducción:<br><br>Nombre: LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigía ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | X |
| | |

| ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST |
|---|

Powered by CamScanner

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 1-AGO-2020 |

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| C.C: 80116677 | LUIS PATIÑO<br>Cargo Prof Esp sst |

Powered by CamScanner

# INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AMG

DIA 04 MES 02 AÑO 2021

NOMBRES: Edwin Arturo APELLIDOS: Serrano

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 80 111 (7) LUGAR DE EXPEDICIÓN: Bogotá

FECHA DE NACIMIENTO: 31/06/1980 LUGAR DE NACIMIENTO: Bogotá TIPO DE SANGRE Y RH: O+

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: Av 13a Bis este 11C-525 BARRIO: Pinares

No. TELÉFONO: 312 391 5631 No. CELULAR: 312 391 5631 E-MAIL: edwin.serrano

ESTADO CIVIL: Unión libre NOMBRE DEL CÓNYUGE: Mónica Goya

¿TIENE HIJOS? [X] ¿CUÁNTOS? [ ] Entre 0 - 17 años [X] Entre 13 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: Edwin Serrano No. TELÉFONO Y/O CELULAR: 311 814 8001

CIPU: Nivel CARGO A DESEMPEÑAR: Oficial FECHA DE INGRESO: 04/02/2021

EPS: Famisanar FONDO DE PENSIONES: Porvenir

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA:

BANCO: _____ No. DE CUENTA: _____ AHORROS [ ] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA: Road Building SAS

Powered by CamScanner

| AMG | AMG CONSTRUCCIONES SAS | Versión: 01 |
|---|---|---|
| | | Página 1 de 2 |
| | ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO | Vigencia: 15/04/2020 |
| | | SFSF-34 |

# ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: Calvin Arturo Suarez

CARGO: Of. Civil

AREA: Cubierto

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 03/07/2021

Marque con una X:

**1. EDAD**
a. 18 – 27 años
b. 28 – 37 años
X. 38 _ 47 años
d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
a. Soltero (a)
X. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

**3. SEXO**
X. Hombre
b. Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
a. Primaria
X. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
X. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
X. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 6 S.M.L.
d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
a. Ninguna
X. 1-3 personas
c. 4-6 personas
d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
a. Propia
X. Arrendada.
c. Familiar.
d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
X. SI
b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**

a. SI
X. NO.

Powered by CamScanner

**11: SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD**

_____
_____
_____

**12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA**

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
e. Ninguna

**13. FUMA?**

a. No
b. Si

**14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS**

_____
_____
_____

**15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?**

a. SI
b. NO

**16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS**

a. Semanal
b. Mensual
c. Quincenal.
d Ocasional.

**17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE**

a. SI
b. NO

**2. CUAL DEPORTE**

_____
_____
_____

Powered by CamScanner

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CÓDIGO: SO-FR-02 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN: 29/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN: 29/01/2019 | VERSIÓN: 01 PÁG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 04/01/(20)19

Señor(a) Edwin Sanchez
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS. Compensar se le recomienda:
Realizar pausas activas Habitos de vida Saludable

Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

**CONSTRUCCIONES AMG S.AS**, realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

# EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

AMG

CÓDIGO: SG-SST-01
VERSIÓN: 4.0
FECHA: 1-NOV-2021

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] FECHA: 04/01/2023

NOMBRE: Edwin Suarez No. DE CÉDULA: 80.116.622

CARGO: Oficial PROYECTO/PROCESO:

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON VERDADERO (V) O FALSO (F)

1. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo va dirigida a prevenir accidentes o incidentes de trabajo? V
2. ¿La Política de no alcohol, drogas y tabaco, hace referencia al uso de elementos de protección personal? V
3. ¿Uno de los objetivos y propósitos del SG-SST es fomentar una cultura encaminada al autocuidado mediante la adopción de hábitos de estilos de vida saludable? V
4. ¿Los residuos de plástico deben ser depositados en la bolsa de color negra? F
5. ¿Producto conforme hace referencia al resultado de ejecutar las actividades con base a estándares preestablecidos por el cliente? V

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS MARCANDO (X) A LA(S) RESPUESTA(S) CORRECTA(S)

6. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?
   a. Participar activamente en las actividades que hacen parte del SG-SST
   b. Participar en actividades deportivas propuestas por la empresa
   c. Participar en la investigación de los accidentes de trabajo
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral (CCL)?
   a. Formentar un ambiente de clima laboral adecuado
   b. Realiza seguimiento a los casos que se consideren como acoso laboral
   c. Organiza reuniones de integración de personal
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué es el Plan de Emergencia?
   a. Una metodología que determina la forma de trabajo en los frentes de obra
   b. Conjunto de procedimientos e instrucciones de como actuar en caso de una amenaza natural
   c. Normas de conducta en obra
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

9. ¿Es deber del trabajador reportar cualquier accidente y/o incidente de trabajo en obra?
   a. Si
   b. No

Si su respuesta fue SI, ¿a quién(es) debe reportar?: Al SST

10. ¿Conoce usted a qué riesgos se encuentra expuesto en su lugar de trabajo?
    a. Si
    b. No

Si su respuesta fue Si, enuncie tres (3) riesgos según su cargo: Cuidos, Riesgos ergonomicos, electricos.

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

11. NOMBRE (2) DEBERES DEL TRABAJADOR SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO AMG CONSTRUCCIONES
Informar Accidentes o incidentes al SST

12. Nombre un deber del empleador según lo establecido en el Reglamento de Higiene de Seguridad y Salud en el Trabajo
dar EPP

*Este campo será diligenciado unicamente por el Supervisor SG-SST

| CALIFICACIÓN (%) | Si el porcentaje de calificación estuvo por debajo del 80%, ¿cuál es la acción a tomar?: |
|---|---|
| | |

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE LUIS PATIÑO
CARGO Prof. Esp sst

Powered by CamScanner

TITANIUM AMG

| EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN | FOR-SST-COVID |
|---|---|
| | 5/23/2020 |
| | Version: 1 |

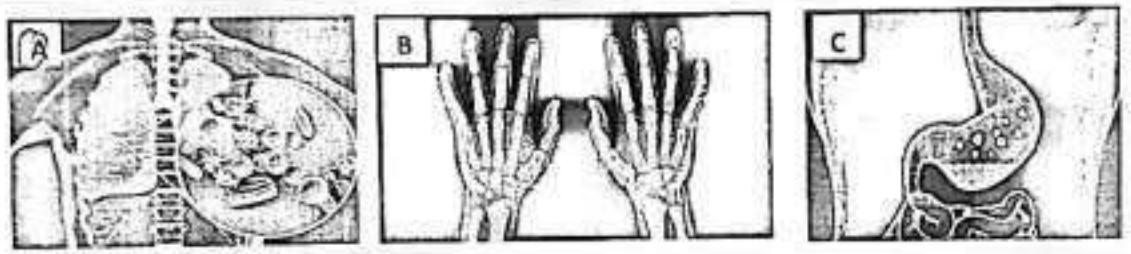
NOMBRE: Edwin Sneider
CONTRATISTA: Road building SAS
IDENTIFICACIÓN: 80 116 773
FECHA: 09/02/2021
CARGO: Oficial
CALIFICACIÓN:

CUESTIONARIO

1) ENCIERRA CON UN CÍRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿CUÁLES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?




2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿QUÉ PARTE DE NUESTRO CUERPO AFECTA EL COVID-19?




3) COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

Usando uso tapabocas, lavado de manos Etc.-

4) MARQUE VERDADERO (V) O FALSO (F) SEGÚN CORRESPONDA.

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | F |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERRAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUES DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS | F |
| H. DEBO PERMANECER A AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | F |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS: < Jansen

2 DOSIS: _____

NOMBRE EVALUADOR: Luis Felipe patino Forero
CARGO: COORD. HSEQ

Powered by CamScanner

# NOTIFICACIÓN DE RIESGOS AL PERSONAL

AMG

CÓDIGO: SG-SST-AMG-
VERSIÓN: 01
FECHA: 1 AGO 2020

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | ORGANIZACIÓN |
|---|---|
| Empresa: CONSTRUCCIONES AMG | Director de Obra: DIEGO MAURICIO SARMIENTO NIÑO |
| Ubicación: | Residente de Obra: MILENA GOMEZ |
| Contratista: | Ingeniero(a) ambiental: ESTEFANIA VALENCIA |
| | Supervisor SG-SST: LUIS PATIÑO |

### PROHIBICIONES

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez.
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto.
* Prohibido fumar dentro de cualquiera de las instalaciones de la empresa.
* Prohibido el uso del celular al operar maquinaria o conducir vehículos, aún con manos libres.
* Prohibido el ingreso de personal ajeno a la obra; todo aquel que requiera ingresar, debe contar con autorización del área SST.



### DEBERES

* El uso de **TAPABOCAS** es de uso **OBLIGATORIO** dentro y fuera de su área de trabajo, sin excepción alguna.
* Reportar los accidentes de trabajo, actos y condiciones inseguras.
* Cumplir el horario laboral expuesto en REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO.
* Utilizar de manera adecuada los EPP.
* Informar cualquier condición de salud que pueda afectar su desempeño laboral.
* Cumplir con todos los procedimientos establecidos por la empresa.

### NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL EN OBRA

* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice.
* Está prohibido el uso de: gorras debajo del casco, tenis, sudadera o elementos que no hagan parte de la dotación que le brinda la empresa.
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc).
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Es obligación del trabajador cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res.3673 de 2008).
* Cuando este lloviendo, no se permite trabajar en alturas.
* Las personas que presenten restricciones médicas, no pueden realizar trabajos en alturas.





### NORMAS AMBIENTALES

* Separar los residuos dependiendo de su material.
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación.
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan.
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios.



### IMPORTANCIA DE CUIDAR EL MEDIO AMBIENTE

* Cuidar el Medio Ambiente evita la aparición de enfermedades.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el planeta para nuestros hijos.



### IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajo es bienestar y la salud es vida.
* Su familia siempre lo espera en casa.



* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo.
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes.

### MARQUE X LOS RIESGOS A LOS CUALES USTED ESTA EXPUESTO SEGUN SU ACTIVIDAD LABORAL:

| FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A (Aplica) | NA (No Aplica) | FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A (Aplica) | NA (No Aplica) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FÍSICO | Ruido | X | | CONDICIONES DE SEGURIDAD | Mecánico | X | |
| | Temperaturas extremas | X | | | Eléctrico | X | |
| | Iluminación | X | | | Locativo | X | |
| | Radiaciones no ionizantes | X | | | Tecnológico | | X |
| | Presión atmosférica | | X | | Accidentes de tránsito | | X |
| | Radiaciones ionizantes | | X | | Públicos | X | |
| | Vibraciones | X | | | Trabajo en alturas | X | |
| QUÍMICO | Polvos orgánicos e inorgánicos | X | | | Espacios Confinados | X | |
| | Fibras | | X | BIOMECÁNICOS | Posturas | X | |
| | Líquidos (nieblas y rocíos) | | X | | Esfuerzos | X | |
| | Gases y vapores | X | | | Movimiento repetitivo | X | |
| | Humos metálicos y no metálicos | X | | | Manipulación manual de cargas | X | |
| | Material particulado | X | | PSICOSOCIAL | Gestión organizacional | | X |
| BIOLÓGICO | Fluidos naturales | | X | | Características de la organización | | X |
| | Virus/COVID-19 | X | | | Características del grupo social de trabajo | | X |
| | Bacterias | X | | | Condiciones de la tarea | X | |
| | Hongos | X | | | Interfase persona - tarea | X | |
| | Humedad | | X | | Jornada de trabajo | X | |
| | Parásitos | | X | FENÓMENOS NATURALES | Precipitaciones (lluvias, granizadas) | X | |
| | Picaduras | | X | | Derrumbe | | X |
| | Mordeduras | | X | | Inundación | X | |
| | Fluidos o excrementos | | X | | Sismo | X | |

MANIFIESTO que he recibido y entendido lo relacionado con los **FACTORES DE RIESGO** a los que he estado expuesto, las **PROHIBICIONES**, los **DEBERES**, las **NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL** y las **NORMAS AMBIENTALES** en la realización de mi trabajo y **ME COMPROMETO** a cumplirlas, al igual que las **RESPONSABILIDADES** a mí asignadas.

NOMBRE: Edwin Suarez No. DE CÉDULA: 80111673 TIPO DE SANGRE Y Rh: O+

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 30/05/1981 DIRECCIÓN: Tv 15a bis E 47C-51 S TELEFONO / CELULAR: 3113765131

CARGO: oficial CONTRATISTA: Road building S.A.S FECHA DE INGRESO: 19/08/23

ARL: positiva EPS: Famisanar AFP: Protección EXÁMENES MÉDICOS: SI NO

RESTRICCIONES MÉDICAS: Ninguna PERSONA Y TELÉFONO DE CONTACTO: Cesar Gomez 3118144001

FIRMA DEL EMPLEADO: [signature] FECHA DE NOTIFICACIÓN: 04/08/2023

Nota: El formato original será archivado en la carpeta del proyecto y se entregará copia al empleado.

Powered by CamScanner

# DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

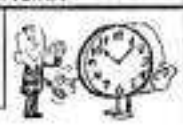
CÓDIGO: SST-FED-16
VERSIÓN: 03
FECHA: 1-AGO-2020

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | | ORGANIZACIÓN | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | Jefe RRHH: | NA |
| | | Director de Obra: | JULIO RODRIGUEZ |
| Ubicación: | COLEGIOS | Residente de Obra: | ANA MILENA GOMEZ |
| Contratista: | Road Building SAS | Prof. SG-SST: | LUIS PATIÑO |

### ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados | |
|---|---|---|---|
| Entrada: | 7:00 a.m | Entrada: | 7:00 a.m |
| Almuerzo: | 12:00 m a 1:00 p.m | Salida: | 12:30 p.m |
| Salida: | 4:30 p.m | | |



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

### CAPÍTULO V, HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO




* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintiún horas (9:00 pm) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintiún horas (9:00 p.m) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.




### ART. 52 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

### DEBERES

* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas, sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.



### DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

### CAPITULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 65. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas, creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

### ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales

### ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.



* Actuaciones administrativas encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, basándose en una causa legal o justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Legislación.
* Circulares o memorandos encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles de la empresa.

**MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, las conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.**

NOMBRE: Edwin Suarez

No. DE CÉDULA: 80 111 673

FIRMA DEL EMPLEADO:

FECHA: 09/07/2021

Powered by CamScanner

| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION | Diciembre/01/2016<br>Versión:04 |
|---|---|---|

FECHA 04/02/2023 DPTO Bodega

**DATOS DEL TRABAJADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Edwin Suarez | No. CEDULA | 80 116673 |
| CARGO | Oficial | CIUDAD | |

**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADOS**

| TIPO EPP / DOTACION | ESPECIFICACIÓN TECNICA | CANT | CONCEPTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ENTREGA | REPOSICION | DEVOLUCION |
| CASCO | Tipo 1, Clase G y E<br>CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO<br>Referencia 1089SA<br>marca MSA® | 1 | x | | |
| PROTECCION AUDITVO | Elemento de Protección Auditiva tipo inserción fabricado en silicona, proporciona comodidad y ajustes en el uso. Fabricado en Silicona, compuesto elastomérico antialérgico suave y de larga duración | 1 | | x | |
| BOTA DE CUERO O MATERIAL DE SEGURIDAD | Rin en hierro, resistente<br>resistente a la penetración de objetos<br>Puntera en Policarbonato<br>Plantilla: Ente termoformada de 3 mm de espesor y tiene antideslizante<br>Cuello blando, Acolchado en dos capas, monocromo<br>Hidrofobizado, resistencia a rasgaduras e inserte a suministro cortezas | 1 | x | | |
| CAMI BUSO | Cremallera larga larga, cuello redondo, material: 65% Algodón 40% Poliéster | 1 | x | | |
| JEAN INDUSTRIAL | Ref. 104602 S<br>Indigo, Hombre, 100% algodón | 1 | x | | |
| GAFAS DE SEGURIDAD | [illegible]<br>Protección lateral y frontal<br>diseño clásico que permite la visión periférica<br>Lente de policarbonato<br>Filtro UV, UVA, UVB<br>Marco y puentes flexibles en nylon<br>plantilla ajustable a la dimensiones de la cara<br>Rachet graduable en las patas para modificar el largo<br>compatibles según el grado de protección requerido<br>Tornillo de fijación incluido | 1 | | x | |
| GUANTES DE VAQUETA | Tipo Ingeniero Bandit Vaqueta de cuero de res (vacuno), cuidado el cuero color amarillo ajustable tejido cubre 30 | 1 | | X | |
| GUANTES DE CAUCHO | Guantes de caucho NTC 1726, 1735Protección para las manos y brazos de gran diversidad dependiendo de las características del riesgo al cual se vea expuesto | 1 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**DATOS RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS EPP/DOTACION**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | erick rodriguez | No. CEDULA | 1,012,436,533 |
| CARGO | jefe inmediato | FIRMA | |

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.
Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los citados.

Usando tus equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Resolución 2400 de 1979. Titulo IV Cap I y II Art. 170 - 201. Decreto 1072/2015. El presente compromiso quedará archivado por el área HSE como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de INDURA SAS.

El presente compromiso aplica a los Elementos de Protección personal entregados

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO

No. CEDULA 80116673

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

**Salud Total** EPS-S

| No de Radicacion | Fecha de Radicación |
|---|---|
| 4000909597 | 0\|6\|0\|3\|2\|0\|2\|3 |

I. DATOS DEL TRÁMITE (Los las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo) 

| 1.Tipo de tramite | 2.Tipo afiliacion | 3.Regimen |
|---|---|---|
| A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedad(es) ☒ | B. Colectiva ☐ A. Individual: Cotizante Cabeza de familia ☒ Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐ | A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐ |

| 4. Tipo de afiliado | 5. Tipo de cotizante | Codigo (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ | A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐ | 1 |

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

| 6.Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| DURAN (Primer apellido) | ESGUERRA (Segundo apellido) | STEVE (Primer nombre) | MAURICIO (Segundo nombre) |
| **7.Tipo documento de Identidad** | **8.Número del documento de Identidad** | **9.Sexo** | **10.Fecha de nacimiento** |
| CC | 1233699512 | Femenino ☐ Masculino ☒ | 1\|9\|0\|0\|1\|9\|9\|9 |

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

| 11.Etnia | 12.Discapacidad | | 13.Puntaje SISBEN | 14.Grupo de poblacion especial |
|---|---|---|---|---|
| 6 | Tipo | Condicion TIP | | |

| 15. Administradora de riesgos Laborales - ARL | 16. Administradora de Pensiones | 17. Ingreso base de cotizacion - IBC |
|---|---|---|
| AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | PORVENIR FPC | 1160000 |

| 18.Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| CL 72 D BIS SUR UR NO 5 04 (Dirección) | Telefono fijo | 3219163017 (Telefono celular) | STIVENGUIRA652@GMAIL.COM (Correo electronico) |
| BOGOTA (Municipio/Distrito) | zona Urbana ☒ Rural ☐ | 57 (Localidad / comuna) | BOGOTA (Departamento) |

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

| 19. Apellidos y nombres completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| **20. Tipo documento de Identidad** | **21. Numero documento Identidad** | **22. Sexo** | **23. Fecha de nacimiento** |
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | |

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y demás afiliados adicionales

| 24. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

| | 25. Tipo documento de Identidad | 26. Número de Identidad | 27.Sexo | | 28.Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Femenino | Masculino | |
| B1 | | | | | |
| B2 | | | | | |
| B3 | | | | | |
| B4 | | | | | |
| B5 | | | | | |

Datos complementarios

| | 29.Parentesco | 30. Etnia | 31. Discapacidad | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Tipo | | | Condición | |
| | | | I | II | III | I | II |
| B1 | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | |

| 32. Datos de residencia | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Municipio/Distrito | Zona Urbana | Zona Rural | Departamento | Teléfono Fijo y/o celular | 33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
| B1 | | | | | | |
| B2 | | | | | | |
| B3 | | | | | | |
| B4 | | | | | | |
| B5 | | | | | | |

Selección de la IPS Primaria

| | 34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS | Codigo de la IPS(a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | VS SANTA LUCIA - UCO CPO SANTA LUCIA | VSLUCIA - UCOCPOSLUC |
| B | - | - |
| B | - | - |
| B | - | - |

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

| 35. Nombre o razón social | 36. Tipo de identificación | 37. Numero de documento de Identificación | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES | NIT | 901481688 | 01 |

| 39.Ubicación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CL 74 15 60 (Dirección) | 3185737198 (Telefono) | ASOCONST@GMAIL.COM (Correo electronico) | BOGOTA (Municipio/Distrito) | BOGOTA (Departamento) |

| No de Radicacion |
|---|
| 4009909597 |



## 6. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 8. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 9. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16. Reporte del traslado de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo documento de identidad | Número documento de identidad | Sexo | Fecha de nacimiento | 42. Fecha |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | | 07/03/2023 |

| 43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado Código: | 45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones |
|---|---|---|
| | | |

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 46. ☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo,Especial o de Excepción.
- 48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 49. ☒ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- 50. ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- 51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados aportes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran.
- 52. ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- 53. ☒ Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensaje de texto.

## VIII. FIRMAS

| 54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario | 55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio |
|---|---|
| | |

## IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo Copia del documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62. Documento en que consta la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

## X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| 66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio | Código del Departamento | 67. Datos del SISBEN Número ficha | Puntaje | Nivel | 68. Fecha de radicación | 69. Fecha de validación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| 70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo documento de identidad | Número documento de identidad | 71. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

Observaciones

**Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de los demás información registrada.**

AXA COLPATRIA

## INGRESO EMPLEADO

### DATOS DE LA EMPRESA

| | |
|---|---|
| **Tipo de Identificación:** | NIT |
| **Número de documento:** | 901461888 |
| **Número Afiliación:** | 9004697 |
| **Razón social:** | ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES A |

### DATOS DEL EMPLEADO:

| | |
|---|---|
| **Tipo de documento:** | CÉDULA |
| **Número de Documento** | 1233695512 |
| **Nombre:** | STEVE MAURICIO DURAN ESGUERRA |
| **Fecha Ingreso:** | 07/03/2023 |
| **Salario básico:** | 1,160,000 |
| **Nit empresa en misión:** | 0 |
| **Código Sucursal:** | 1 |
| **Centro de trabajo:** | CTRAB 005 |
| **Tasa:** | 6.960 |
| **Fecha hora transacción:** | 6/3/2023 4:00:02 PM |

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

## CERTIFICA QUE:

**STEVE MAURICIO DURAN ESGUERRA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.233.695.512**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 6 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

# Inscripción Trabajador

## RADICADO

Número de Trámite
2300168358

Fecha
06/03/2023 16:02:01

## DATOS EMPRESA

Tipo de Identificación *
NIT

Número de Identificación *
901461888

Dígito de Verificación *
9

Razón Social
ASOCIACIÓN DE CONSTRUCTORES NACIONALES

Sucursal

## ANEXOS

¿Va a presentar documentos para acreditar derecho a pago de cuota monetaria? *
○ Si ● No

## DATOS TRABAJADOR

Tipo de Identificación *
Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *
1233895512

Primer Apellido *
DURAN

Segundo Apellido
ESGUERRA

Primer Nombre *
STEVE

Segundo Nombre
MAURICIO

Correo Electronico*
stivenduran652@gmail.com

Fecha de Expedición*
19/09/2017

Lugar de Expedición
BOGOTA

Fecha de Nacimiento*
15/00/1999

Nacionalidad*
COLOMBIANA

Estado Civil*
Soltero

Sexo*
Masculino

Dirección de Correspondencia*
CL 73 C SUR 14 R21 AP 100
Seleccionar Dirección

Departamento*
Bogotá D.C.

Ciudad*
BOGOTA

Telefono
5248349

Celular
3016248349

Fecha Inicio de Contrato*
2023-03-06

Total Horas Mes*
240

Tipo de Salario*
Basico - FIJO

Salario Básico*
1160000

Comisiones
0

Total Sueldo Mes*
1160000

Departamento Sede de Trabajo*
Bogotá D.C.

Ciudad Sede de Trabajo*
BOGOTA

Trabaja en el Sector Agropecuario*
○ SI ◉ NO

Trabaja en Otra Empresa*
○ SI ◉ NO

Trabajador es Veterano de la Fuerza Pública*
○ SI ◉ NO

## DATOS DE PERSONA(S) A CARGO

### PERSONA(S) A CARGO

Primer Apellido*
DURAN

Segundo Apellido
MARTINEZ

Primer Nombre*
HELEN

Segundo Nombre
MARIANA

Parentesco*
Hijo

Tipo de Identificación
Registro Civil

Número de Identificación*
1023041064

Sexo*
Femenino

Discapacidad*
○ SI ◉ NO

Fecha de Nacimiento
02/06/2018

Otro Padre Recibe Cuota Monetaria *

SI NO

Autorizo el manejo de los datos personales y envio de notificaciones del trámite mediante medios electrónicos *

SI

POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Enviar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.233.695.512

DURAN ESGUERRA

APELLIDOS

STEVE MAURICIO

NOMBRES

Steven Mauricio

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1999

MARIQUITA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

19-SEP-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01127452-M-1233695512-20200121 0069734664A 1 9911487674

MEDIC EXPERT

Siempre Pensando en tu Salud y en la de los Tuyos

DR. GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR
MEDICO Y CIRUJANO, ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCION No 16-0425 DE 2019

# CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO LABORAL

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA Y LUGAR: | 2022-09-11 | EXAMEN: INGRESO CON ENFASIS EN ALTURA | | | |
| NOMBRE DEL PACIENTE: | DURAN ESGUERRA STEVE MAURICIO | | | | |
| IDENTIFICACION: | 1233695512 | RH: B+ | EDAD: 23 | GENERO: | M |
| FECHA DE NACIMIENTO: | 1999-09-15 | TELEFONO DE CONTACTO: | | | |

## INFORMACION LABORAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA EN MISION: | ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES | NIT | 901461888 |
| ESCOLARIDAD: | BACHILLER | CARGO A DESEMPEÑAR: | AYUDANTE |

## EXAMENES PRACTICADOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Evaluación médico ocupacional | X | Visiometria | X |
| Audiometria | X | Optometria | |
| Osteomuscular | X | Espirometria | |

Examenes de laboratorio:

Glicemia [X] Triglicéridos [X] Colesterol [X] Otros: [X]

## CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Presenta restricciones que le impida el desarrollo de la labor a realizar: NINGUNA

Apto para laborar en Alturas de acuerdo con la Resolucion 4272: SI [X] NO [ ] N/A [ ]

Apto para laborar en Espacios Confinados: SI [X] NO [ ] N/A [ ]

Apto para el cargo: SI [X] NO [ ] N/A [ ]

## OBSERVACIONES

Capacitacion y certificacion para trabajo seguro en alturas (Res 4272)

## RECOMENDACIONES

| | | | |
|---|---|---|---|
| * | Realizar control por optometria en su EPS. | * | Realizar valoracion por nutricion en su EPS. |
| * | Realizar pausas activas. | | |
| * | Estilos de vida saludable | | |
| * | Evitar posturas prolongadas. | | |
| * | Ejercicio fisico. | | |
| * | Uso de proteccion auditiva. | | |

## INFORMACION ADICIONAL

Niega signos sintomas relacionados con el sindrome respiratorio (SARS-COVID19), niega morbilidades preexistentes que lo identifiquen como poblacion en riesgo para (SARS-COVID19) según circular 030 del 2.020

| PROFESIONAL | PACIENTE | |
|---|---|---|
| FIRMA Y SELLO | FIRMA: | HUELLA |
| NOMBRE DEL MEDICO: DR. GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR | NOMBRE: DURAN ESGUERRA STEVE MAURICIO<br>DOCUMENTO: 1233695512 | |

# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

OFICIO: INSTALADOR

## I. INFORMACION GENERAL



APELLIDOS: DURAN
NOMBRES: ESTEFANIA
FECHA DE NACIMIENTO: 16-07-1991
LUGAR DE NACIMIENTO: MARIQUITA TOLIMA
DIRECCION: CALLE 43SUR Nº 21-40
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 3219187317
CELULAR: 3219183317
CORREO ELECTRONICO: estefaniaduran652@hotmail.com
NACIONALIDAD: COLOMBIANA
OCUPACION: INSTALADOR
ESTADO CIVIL: SOLTERO
TIEMPO DE EXPERIENCIA: 4 AÑOS
CEDULA DE CIUDADANIA No: 1.033695.517

## II. PERFIL LABORAL

OFICIO QUE DESEMPEÑA:
INSTALADOR, DRYWALL, PAÑETAR, ESTUCAR
PINTOR

## III. INFORMACION PERSONAL

¿Tiene hijos menores de edad? SI X NO
ESTADO CIVIL: SOLTERO
¿Tiene vivienda propia? SI X NO
FECHA: 10-2019
¿Tiene vehículo propio? SI X NO
CUAL? MOTO
¿Tiene licencia de conducción? SI X NO
CUAL? A2
¿Tiene antecedentes judiciales? SI NO X
¿Tiene antecedentes disciplinarios? SI NO X
¿Tiene antecedentes fiscales? SI NO X
¿Tiene antecedentes de medidas correctivas? SI NO X
¿Tiene cuenta bancaria? SI X NO
BANCO: DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
¿Tiene tarjeta de crédito? SI NO X
¿Tiene deudas? SI NO X
¿Cuál es su pasatiempo favorito? FUTBOL
¿Cuál es su deporte favorito? FUTBOL
¿Cuál es su comida favorita? BANDEJA PAISA
¿Cuál es su color favorito? AZUL
¿Cuál es su película favorita? MARTIN CAMPA
¿Cuál es su libro favorito? 1 AÑO
¿Cuál es su canción favorita? BALOTO CESTO
¿Cuál es su artista favorito? INSTALADOR

Scanned by TapScanner

# CONTRATO OBRA O LABOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | SAUL PRIETO VERGEL |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR** | Calle 48 # 19-27 |
| **CORREO ELECTRÓNICO EMPLEADOR** | rhumanos@construcciones-amg.com |
| **NOMBRE DE TRABAJADOR** | Steve Mauricio Duran Eeguerra |
| **DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR** | Calle 72 D BIS SUR UR ND 5 04 |
| **TELEFONO DE CONTACTO TRABAJADOR** | 3219183317 |
| **CORREO ELECTRONICO TRABAJADOR** | stevenduran652@gmail.com |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 15 de Septiembre del 1999 |
| **CARGO POR DESEMPEÑAR** | Instalador de Tejas |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas". |
| **CONTRATO DE OBRA No** | Co1.pccntr.4077396 |
| **SALARIO BÁSICO** | $1.160.000 |

| | |
|---|---|
| **AUXILIO DE TRANSPORTE** | $140.000 |
| **PERIODOS DE PAGO** | Quincenal |
| **FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES** | 7 de Marzo del 2023 |
| **FECHA DE FINALIZACION DE LABORES** | Hasta finalizar obras GRUPO #4 |
| **LUGAR DONDE DESEMPEÑARA LAS LABORES** | Localidad de USME- TUNJUELITO |

**ÁNGEL MARÍA GÓMEZ GÓMEZ,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No 4.245.226 de quien obra en su calidad de Representante Legal de **COSTRUCCIONES AMG S.A.S.**, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., que en adelante se denominara EL EMPLEADOR, por una parte, y Steve Mauricio Duran Esguerra, con domicilio en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.233.695.512, que en adelante se denominara EL TRABAJADOR, por la otra parte, hemos celebrado un contrato de trabajo, qué se regirá por las siguientes clausulas:

**CLAUSULA PRIMERA: OBJETO.** - EL TRABAJADOR se obliga para con el EMPLEADOR: a incorporar a su servicio toda su capacidad normal de trabajo, de manera personal y exclusiva en el desempeño de sus funciones de: Instalador de Tejas, en Grupo #4 USME, ubicada en la LOCALIDAD DE USME- TUNJUELITO, de conformidad con las órdenes e instrucciones que en forma escrita o verbal le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes o se estimen necesarias para el desarrollo de sus funciones. Igualmente se obliga a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, a no atender en horas de trabajo asuntos y ocupaciones distintas de las que EL EMPLEADOR le recomiende sin la previa autorización de este, así como abstenerse realizar fuera de la empresa labores que afecten su salud y ocasionen desgastes de su organismo de forma tal que impidan una adecuada prestación del servicio convenido.

**Parágrafo 1:** Además de las obligaciones que corresponden al trabajador en virtud de lo dispuesto en el artículo 58 del C.S.T, este se obliga al cumplimiento de todas las obligaciones generales que se originen directa o indirectamente en las funciones del cargo

contratado y a las que en forma especifica se hayan pactado en otras cláusulas del presente contrato de trabajo.

**Parágrafo 2:** EL EMPLEADOR, podrá asignar al TRABAJADOR cualquier otro cargo, siempre que no implique desmejora en el salario, obligándose dicho trabajador a aceptar tal asignación, así como las funciones que corresponden a la misma.

**Parágrafo 3:** Son obligaciones especiales del **TRABAJADOR**, además de las que se desprenden de la naturaleza y objeto del presente contrato y del cargo a desempeñar las siguientes a) Guardar reserva sobre los asuntos, normas, procedimientos y actividades del EMPLEADOR b) Cumplir estrictamente el horario establecido por el EMPELADOR c) Cumplir con máxima lealtad, honestidad, cuidado, diligencia y puntualidad las labores asignadas d) Sujetarse estrictamente a las órdenes, pautas, políticas pautas, políticas, perfil del cargo, reglamento interno de trabajo y procedimientos fijados por el EMPLEADOR e) Guardar absoluto respeto, adecuado y correcto tratamiento con los superiores jerárquicos, compañeros de trabajo, y con los clientes y visitantes del EMPLEADOR f) comunicar al EMPLEADOR todo aquello que considere de interés para este g) Acatar las órdenes de traslado y/o otros que el empleador le asigne diverso al inicialmente pactado en esta u otra ciudad o dependencia h) Recibir la capacitación que el EMPLEADOR considere pertinente para el cabal cumplimiento del servicio contratado

**Parágrafo 4:** Son prohibiciones especiales del trabajador, además de las que prevé la ley y de las que se desprendan de la naturaleza y del objeto del presente contrato y el cargo a desempeñar las siguientes: a) Abandonar el trabajo sin justa causa y sin previo aviso justificado al superior jerárquico y/o jefe de área o sin permiso de este b) ejecutar defectuosamente el trabajo c) vender, cambiar, prestar, o negociar en cualquier forma algún objeto de propiedad del EMPLEADOR d) Mantener dentro de la empresa y en cualquier cantidad licores embriagantes o tóxicos, explosivos, barbitúricos, estupefacientes, drogas enervantes, o cualquier sustancia o producto semejante e) originar o promover riñas, discordias o discusiones con otros trabajadores, superiores y/o visitantes, o tomar parte de tales actos f) No acatar las órdenes e instrucciones sobre seguridad y vigilancia de las instalaciones que le imparta el EMPLEADOR o sus representantes g) apartarse de las ordenes, instrucciones o reglamentos establecidos por el EMPLEADOR en provecho propio y h) toda otra prohibición, que se desprenda de las labores principales, anexas, conexas y complementarias que según lo anterior y de acuerdo con su cargo incumban al trabajador.

**CLAUSULA SEGUNDA: Jornada de Trabajo.** El TRABAJADOR se compromete a cumplir una jornada de cuarenta y ocho (48) horas semanales en los turnos u horarios que se determine el EMPLEADOR.

**CLAUSULA TERCERA: Lugar de prestación del servicio:** La labor aquí contratada la desarrollara el TRABAJADOR en la LOCALIDAD DE USME - **TUNJUELITO**, o en los lugares o sitios que para tal efecto le indique EL EMPLEADOR, de igual manera el trabajador acepta cualquier orden de traslado que se le imparta para desempeñar otro cargo o función.

**Parágrafo 1.** EL EMPLEADOR podrá disponer que EL TRABAJADOR preste sus servicios de manera temporal en otra ciudad o población; que implique desplazamiento provisional de su sede habitual de trabajo, y en tal caso le reconocerá los gastos de viaje y permanencia por los días que dure ese desplazamiento no definitivo en cada oportunidad en que el **EMPLEADOR** reconozca viáticos al TRABAJADOR, aquel podrá determinar si son accidentales por otorgarse debido a requerimientos extraordinarios del oficio , por lo cual no constituirán salario de conformidad con lo dispuesto por el artículo 17 de la ley 50 de 1990 que subrogo el artículo 130 del código sustentivo del trabajo. En caso contrario si se trata de viáticos permanentes, EL **EMPLEADOR** tendrá la facultad de reglamentar la cantidad o proporción que de dichos viáticos está destinada a alimentación, alojamiento y cuales constituyen gastos de transporte y de representación.

**CLAUSULA CUARTA: Salario**. EL **EMPLEADOR** reconocerá y pagará como retribución por los servicios del TRABAJADOR, un SALARIO ORDIANRIO básico por la suma de un millón ciento sesenta mil pesos moneda corriente ($1.160.000), pagadero por quincena vencida y liquidado por los días realmente trabajados.

**Parágrafo 1.** Se aclara y conviene entre las partes que EL EMPLEADOR no reconocerá ni pagará suma alguna por concepto de trabajo suplementario o de horas extras y todo trabajo en días de descanso obligatorio mientras **NO** exista autorización escrita y previa para laborar en tiempo adicional o dominical. Así las cosas, todo trabajo suplementario o de horas extra y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, mientras no sea labor que según la ley o contrato ha de ejecutarse así, debe ser autorizado por **EL EMPLEADOR.**

**Parágrafo 2:** EL **EMPLEADOR** a su elección podrá pagar a TRABAJADOR el salario aquí pactado, las prestaciones, vacaciones o indemnizaciones que se causen a favor del

TRABAJADOR, o cualquiera otra suma que el EMPLEADOR le debiere, directamente en dinero efectivo o mediante consignación que se le efectuaré al TRABAJADOR, en cuenta corriente o en cuenta de ahorros de una entidad bancaria designada por el EMPLEADOR. Si el EMPLEADOR optare por este último mecanismo de pago, EL TRABAJADOR queda obligado a tener la cuenta abierta en dicha entidad, a la fecha de la firma del presente acuerdo.

**CLAUSULA QUINTA: Justas causas de terminación del contrato:** Se califican como faltas graves y en consecuencia justa causa para dar por terminado el presente contrato de trabajo , el incumplimiento a cualquiera de las obligaciones aquí establecida, así como las previstas en el Articulo 7° del decreto 2351 de 1965 y además por parte del EMPLEADOR las siguientes faltas: a) Cualquier acto de negligencia, descuido u omisión en que incurra EL TRABAJADOR en el ejercicio de sus funciones b) La violación por parte de EL TRABAJADOR de cualquiera de las obligaciones o prohibiciones establecidas en la cláusula primera del presente contrato c) La ejecución por parte del TRABAJADOR de labores remuneradas al servicio de terceros sin autorización del patrono d) La inobservancia del trabajador de las medidas de seguridad prescritas por el EMPLEADOR e) cualquier daño que por negligencia o descuido de EL TRABAJADOR, se cause en cualquiera de los elementos puestos bajo su cuidado f) presentarse embriagado al trabajo, ingerir licores, narcóticos, o drogas enervantes durante las horas de servicio, o portar armas durante el trabajo, salvo quienes por razón di mismo deban tenerlas g) cualquier acto de violencia, irrespeto, injuria o malos tratamientos en que incurra EL TRABAJADOR contra sus superiores jerárquicos, los usuarios o clientes de los servicios y productos de EL EMPLEADOR, o contra terceros que se encuentren en las dependencias de la misma h) Cualquier falta u omisión en que incurra EL TRABAJADOR, con los dineros, valores etc., que maneje, sean de propiedad de los clientes o del EMPLEADOR i) Abandonar el trabajo sin permiso del respectivo superior jerárquico j) La no asistencia a una sesión completa de la jornada de trabajo k) La pérdida o extravió, sin explicación valida, a juicio del patrono, de cualquiera de los elementos de trabajo que se le confíen, así como su destrucción o deterioro anormal. l) Sustraer, consumir, permitir o cooperar con la sustracción o consumo de elementos de trabajo, herramientas, mercancías de propiedad de EL EMPLEADOR, valores y en general todo hecho inmoral o ilícito cometido por EL TRABAJADOR en el lugar de trabajo o por razón de este, aun en forma culposa; m) El mal tratamiento de las

mercancías, muebles, enseres y dependencia de EL EMPLEADOR n) Fingir enfermedad o incapacidad en la Empresa para ausentarse del trabajo ñ) No operar correctamente los vehículos, maquinas, equipos, instrumentos, o herramientas confiadas para el desempeño del cargo asignado. o)no atender las instrucciones e indicaciones impartidas por su jefe inmediato o superior. p) Incumplir las obligaciones consagradas en este documento.

**CLAUSULA SEXTA: Duración y periodo de prueba.**

El Período de prueba se contará a partir de la fecha de ingreso y no podrá exceder de dos (2) meses lapso en el que cualquiera de las partes podrá dar por terminado el contrato de trabajo unilateralmente en cualquier momento, sin necesidad de aviso previo, justificación expresa y sin que haya lugar a indemnización alguna.

Vencido el periodo de prueba, si EL TRABAJADOR continuare prestando sus servicios al EMPLEADOR con el consentimiento de este, EL TRABAJADOR quedará vinculado a través de un contrato de trabajo a TERMINO INDEFINIDO, que se empezara a contar a partir de la fecha de ingreso estipulada en el presente contrato.

**CLAUSULA SEPTIMA: Descubrimientos.** Los descubrimientos e invenciones y las mejoras en los procedimientos, lo mismo que todos los trabajos y consiguientes resultados en la actividad del TRABAJDOR o cuando por la naturaleza de sus funciones haya tenido acceso a secretos o investigaciones confidenciales; quedaran de propiedad exclusiva del EMPLEADOR. Además, tendrá este último derecho a hacer patentar a su nombre o a nombre de terceros esos inventos o mejoras, para lo cual EL TRABAJADOR accederá a facilitar el conocimiento oportuno de las correspondientes formalidades y a dar su firma y extender los poderes y documentos necesarios para tal fin, según y cuando se lo solicite el EMPLEADOR, sin qué este quede obligado al pago de compensación alguna.

**CLAUSULA OCTAVA: Confidencialidad.** Adicionalmente a las obligaciones especiales a que se refiere el artículo 58 del C.S.T y a las que en forma específica se hayan pactado en otras cláusulas del presente contrato de trabajo; EL TRABAJADOR se obliga a mantener en forma confidencial la información que en relación con el EMPLEADOR y especialmente información que sea entregada, o divulgada al TRABAJDOR, o utilizada y desarrollada por este, en tal sentido la información que se entrega al TRABAJADOR en relación con los servicios ofrecidos por el EMPLEADOR, sus clientes y sus empleados, la cual debe ser utilizada exclusivamente para el cumplimento y desarrollo de las funciones contrates.

Cualquier otro uso o destinación que se le dé a la misma tendrá que ser autorizada previamente por EL EMPLEADOR.

**CLAUSULA NOVENA: Implementos de Trabajo.** Los implementos e instrumentos de trabajo que se le suministran al trabajador se destinaran exclusivamente al desarrollo de la labor contratada, por lo que EL TRABAJADOR se obliga a usarlos en debida forma, responsable y adecuadamente.

**CLAUSULA DECIMA: Autorización de deducciones.**. Cuando por causa emanada directa o indirectamente de la relación contractual existan obligaciones de tipo económico a cargo del TRABAJADOR y a favor del EMPLEADOR, este procederá a efectuar las deducciones a que hubiere lugar en cualquier tiempo, al igual que a la terminación del presente contrato el TRABAJADOR autoriza expresamente al EMPLEADOR para descontar estas sumas o cualquiera otra que llegare a adeudar, de su salario, prestaciones, bonificaciones, indemnizaciones y demás acreencias.

**CLAUSULA DECIMA PRIMERA: Direcciones y Notificaciones.** En el encabezado de este contrato EL TRABAJADOR ha suministrado y anotado la dirección actual de su residencia permanente. Toda notificación que EL EMPLEADOR tuviere qué hacerle al TRABAJADOR debido al desarrollo o terminación del presente contrato, se entenderá valida y legalmente hecha si se dirige a la dirección del TRABAJADOR que figura en las oficinas del EMPLEADOR, en caso de cambio de residencia EL TRABAJADOR está obligado a avisar dicha circunstancia al EMPLEADOR dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: Vigencia y Modificación**. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno o cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad, en consecuencia, las partes manifiestan que no reconocen validez a estipulaciones verbales, relacionadas con el presente contrato el cual constituye el acuerdo completo y total acerca de su objeto, de tal forma que cualquier modificación que sufra el presente contrato deberá hacerse constar por escrito.

**CLAUSULA DECIMO TERCERA: Implementación del SG-SST (Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo).** El TRABAJADOR se compromete a: a) asistir a las

capacitaciones impartidas por la ARL en pro de la prevención y la seguridad de los trabajadores b) Apoyar las con las actividades de promoción y prevención de accidentes laborales c) Cumplir con el uso adecuado de los elementos de protección para la ejecución del cargo d) En caso de presentarse algún incidente y/o accidente de tipo laboral, el TRABAJADOR se compromete a dar aviso de forma inmediata al encargado de SST o al superior que esté más cerca de este.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA: RIT (Reglamento interno de trabajo).** El TRABAJADOR manifiesta que ha leído y comprendido el reglamento interno de trabajo de la empresa para la cual prestara sus servicios.

**Parágrafo 1:** El reglamento interno de trabajo permanecerá en un lugar visible para que el trabajador pueda consultarlo cada vez que así lo requiera.

Para constancia de todo lo anterior, se firma el presente contrato de trabajo en la ciudad de Bogotá D.C., a los 7 días del mes de marzo de 2023.

EL EMPLEADOR
Nombre
C.C

EL TRABAJADOR
Nombre
C.C

# FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

| | |
|---|---|
| CÓDIGO: | PSST-FM-01 |
| VERSIÓN: | 01 |
| FECHA: | 1-AGO-2020 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | Steven mauricio duran |
| CARGO A DESEMPEÑAR | instalador |
| FECHA DE INGRESO | 04-03-2023 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Políticas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL**

| | |
|---|---|
| Firma del Empleado:<br>steven<br>C.C.: 1233695612 | Firma responsable inducción/reinducción:<br><br>Nombre: LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigía ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST**

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO REG... INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| steven<br>C.C.: 1233695512 | LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| | | |
|---|---|---|
| AMG | AMG CONSTRUCCIONES SAS<br>ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRÀFICO | Versión: 01<br>Página 1 de 2<br>Vigente a:<br>15/04/2020<br>SFSF-34 |

# ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: steven mauricio duran esquerra

CARGO: instalador

AREA: soldador

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Marque con una X:

**1. EDAD**
- X 18 – 27 años
- b. 28 – 37 años
- c. 38 _ 47 años
- d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
- X Soltero (a)
- b. Casado (a) /Unión libre
- c. Separado (a) /Divorciado
- d. Viudo (a)

**3. SEXO**
- X Hombre
- b. Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
- a. Primaria
- X Secundaria
- c. Técnico / Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
- a. Otro trabajo
- X Labores domésticas
- c. Recreación y deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
- X Mínimo Legal (S.M.L.)
- b. Entre 1 a 3 S.M.L.
- c. Entre 4 a 6 S.M.L.
- d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
- a. Ninguna
- X 1-3 personas
- c. 4-6 personas
- d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
- a. Propia
- X Arrendada.
- c. Familiar.
- d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
- X SI
- b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**
- a. SI
- X NO.

11. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD

_____
_____
_____

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
X Ninguna

13. FUMA?

X No
b. Si

14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS

_____
_____
_____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?

a. SI
X NO

16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

a. Semanal
b. Mensual.
c. Quincenal.
d. Ocasional.

17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE

a. SI
X NO

2. CUAL DEPORTE

_____
_____
_____

# INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DÍA 04 MES 03 AÑO 2021

NOMBRES: Stiven mauricio APELLIDOS: duran segovia

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1233696610 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Bogota

FECHA DE NACIMIENTO: [illegible] LUGAR DE NACIMIENTO: manizales TIPO DE SANGRE Y RH: O positivo

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: CLL 43 sur #21-40 BARRIO: Santa lucia

No. TELÉFONO: 3219183317 No. CELULAR: 3214183307 E-MAIL: stivenduran620@

ESTADO CIVIL: soltero NOMBRE DEL CÓNYUGE:

¿TIENE HIJOS? [X] SI [ ] NO ¿CUÁNTOS? 1 [ ] Entre 0 - 11 años [ ] Entre 12 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: maria nanci No. TELÉFONO Y/O CELULAR: 3102768841

CIUDAD: bogota CARGO A DESEMPEÑAR: instalador FECHA DE INGRESO: 09/03/21

EPS: salud total FONDO DE PENSIONES: porvenir

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA:

BANCO: colombia No. DE CUENTA: 094283963348 AHORROS [X] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA:

AMG | DIVULGACION REGLAMENTO INTERNO DE ... | FECHA: 1-AGO-2023

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

### CARACTERISTICAS

Empresa: CONSTRUCCIONES AMG S A S

Ubicación: COLEGIOS

Contratista:

### ORGANIZACION

Jefe HSEQ: NA

Director de Obra: JOSE RODRIGUEZ

Residente de Obra: MARLENA GOMEZ

Prof.: SG SST: LUIS PATIÑO

## ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados | |
|---|---|---|---|
| Entrada | 7:00 a.m | Entrada | 7:00 a.m |
| Almuerzo | 12:00 m a 1:00 p.m | Salida | 12:30 p.m |
| Salida | 4:30 p.m | | |



* Jornada semanal de 48 horas mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato. El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

## CAPITULO V HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO

* **Trabajo diurno ordinario**: es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintiún horas (9:00 pm) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**: es el que excede la jornada ordinaria.




* **Trabajo nocturno**: es el que se realiza entre las veintiún horas (9:00 p.m.) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**: se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**: se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**: se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.




## ART. 52 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o huelgas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

## DEBERES

* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas, sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.



## DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad

## CAPITULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 65. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El Comité de Convivencia Laboral (CCL) se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas, creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

## ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales.

## ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.



* Actuaciones administrativas encaminadas por terminado el contrato de trabajo, basada en una causa legal o justa causa, previstas en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Ley.
* Circulares o memorandos encaminados a exigencias técnicas o mejorar la eficiencia.
* Solicitud de cumplir deberes extras de cortesía con la empresa, cuando sean necesarios para la calidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles de trabajo.

MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.

NOMBRE: steven mauricio duran esguerra No. DE CÉDULA: 1233695512

FIRMA DEL EMPLEADO: steven FECHA: 09-03-23

# NOTIFICACIÓN DE RIESGOS AL PERSONAL

CÓDIGO: SGI-FT-[illegible]
VERSIÓN: 01
FECHA: [illegible]

## CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | ORGANIZACIÓN |
|---|---|
| Empresa: CONSTRUCCIONES AMG | Director de Obra: DIEGO MAURICIO SANABRIA BAEZ |
| Ubicación: | Residente de Obra: MEDINA GOMEZ |
| Contratista: | Ingeniero(a) ambiental: ESTEFANIA VALENCIA |
| | Supervisor SG-SST: LUIS PATIÑO |

## PROHIBICIONES

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Prohibido fumar dentro de cualquiera de las instalaciones de la empresa
* Prohibido el uso del celular al operar maquinaria o conducir vehículos, aún con manos libres
* Prohibido el ingreso de personal ajeno a la obra, todo aquel que requiera ingresar, debe contar con autorización del área SST



## DEBERES

* El uso de TAPABOCAS es de uso OBLIGATORIO dentro y fuera de su área de trabajo, sin excepción alguna
* Reportar los accidentes de trabajo, actos y condiciones inseguras.
* Cumplir el horario laboral expuesto en REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO
* Utilizar de manera adecuada los EPP.
* Informar cualquier condición de salud que pueda afectar su desempeño laboral.
* Cumplir con todos los procedimientos establecidos por la empresa.

## NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice
* Está prohibido el uso de: gorras debajo del casco, tenis, sudaderas o elementos que no hagan parte de la dotación que le brinda la empresa
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Es obligación del trabajador cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res.3673 de 2008).
* Cuando está lloviendo, no se permite trabajar en alturas.
* Las personas que presenten restricciones médicas, no pueden realizar trabajos en alturas.





## NORMAS AMBIENTALES

* Separar los residuos dependiendo de su material
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios



## IMPORTANCIA DE CUIDAR EL MEDIO AMBIENTE

* Cuidar el Medio Ambiente evita la aparición de enfermedades.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el planeta para nuestros hijos.



## IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajo es bienestar y la salud es vida
* Su familia siempre lo espera en casa



* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes

## MARQUE X LOS RIESGOS A LOS CUALES USTED ESTÁ EXPUESTO SEGÚN SU ACTIVIDAD LABORAL

| FACTOR DE RIESGO | ROEDITE | A (Si/No) | N/A (Si/No) | FACTOR DE RIESGO | ROEDITE | A (Si/No) | N/A (Si/No) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FÍSICO | Ruido | X | | CONDICIONES DE SEGURIDAD | Mecánico | | |
| | Temperaturas extremas | X | | | Eléctrico | X | |
| | Iluminación | X | | | Locativo | | |
| | Radiaciones no ionizantes | | | | Tecnológico | | |
| | Presión atmosférica | X | | | Accidentes de tránsito | | |
| | Radiaciones ionizantes | | | | Públicos | | |
| | Vibraciones | X | | | Trabajo en alturas | X | |
| QUÍMICO | Polvos orgánicos e inorgánicos | X | | | Espacios Confinados | | |
| | Fibras | X | | BIOMECÁNICOS | Posturas | X | |
| | Líquidos (nieblas y rocíos) | | | | Esfuerzos | X | |
| | Gases y vapores | X | | | Movimiento repetitivo | X | |
| | Humos metálicos y no metálicos | X | | | Manipulación manual de cargas | X | |
| | Material particulado | | | PSICOSOCIAL | Gestión organizacional | | |
| BIOLÓGICO | Virus | X | | | Características de la organización | X | |
| | Bacterias | X | | | Características del grupo social de trabajo | X | |
| | Hongos | | | | Condiciones de la tarea | X | |
| | Ricketsias | | | | Interfase persona - tarea | | |
| | Parásitos | | | | Jornada de trabajo | X | |
| | Picaduras | | | FENÓMENOS NATURALES | Precipitaciones (lluvia, granizada) | X | |
| | Mordeduras | X | | | Derrumbe | X | |
| | Fluidos o excrementos | | | | Inundación | X | |
| | | | | | Sismo | | |

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información sobre los FACTORES DE RIESGO a los que estaré expuesto, las PROHIBICIONES, los DEBERES, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, las NORMAS AMBIENTALES en el desarrollo de mi labor, ME COMPROMETO a cumplir las mismas, RESPONSABILIZÁNDOME a mi empleador.

NOMBRE: Stiven mauricio duran No. DE CÉDULA: 1233696912 TIPO DE SANGRE Y Rh: O positivo

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 15/09/99 mariquita DIRECCIÓN: cll 43 sur # 21-40 TELÉFONO / CELULAR: 3219163317

CARGO: instalador CONTRATISTA: _____ FECHA DE INGRESO: 09/03/23

ARL: bolivar EPS: salud total AFP: _____ EXÁMENES MÉDICOS: [X] SI [ ] NO

RESTRICCIONES MEDICAS: No PERSONA Y TELÉFONO DE CONTACTO: _____

FIRMA DEL EMPLEADO: Stiven FECHA DE NOTIFICACIÓN: 09-03-23

Nota: El formato original será archivado en la carpeta del proyecto y se entregará copia al empleado.

# EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

AMG

CÓDIGO: SG-FED-18
VERSIÓN: 02
FECHA: 1-AGO-2020

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] FECHA: 09-03-23

NOMBRE: stiven mauricio duran No. DE CÉDULA: 1233695612

CARGO: instalador PROYECTO/PROCESO: _

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON VERDADERO (V) Ó FALSO (F)

| | V | F |
|---|---|---|
| 1. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo va dirigida a prevenir accidentes o incidentes de trabajo? | X | |
| 2. ¿La Política de no alcohol, drogas y tabaco, hace referencia al uso de elementos de protección personal? | | X |
| 3. ¿Uno de los objetivos y propósitos del SG-SST es fomentar una cultura encaminada al autocuidado mediante la adopción de hábitos de estilos de vida saludable? | X | |
| 4. ¿Los residuos de plástico deben ser depositados en la bolsa de color negra? | | X |
| 5. ¿Producto conforme hace referencia al resultado de ejecutar las actividades con base a estándares preestablecidos por el cliente? | | X |

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS MARCANDO (X) A LA(S) RESPUESTA(S) CORRECTA(S)

6. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?
   a. Participar activamente en las actividades que hacen parte del SG-SST
   b. Participar en actividades deportivas propuestas por la empresa
   X Participar en la investigación de los accidentes de trabajo
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral (CCL)?
   a. Formentar un ambiente de clima laboral adecuado
   b. Realize seguimiento a los casos que se consideren como acoso laboral
   c. Organiza reuniones de integración de personal
   X Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué es el Plan de Emergencia?
   a. Una metodología que determina la forma de trabajo en los frentes de obra
   X Conjunto de procedimientos o instrucciones de como actuar en caso de una amenaza natural
   c. Normas de conducta en obra
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

9. ¿Es deber del trabajador reportar cualquier accidente y/o incidente de trabajo en obra?
   X Si
   b. No
   Si su respuesta fue Si, ¿a quién(es) debe reportar?: al encargado de obra

10. ¿Conoce usted a qué riesgos se encuentra expuesto en su lugar de trabajo?
    X Si
    b. No
    Si su respuesta fue Si, enuncie tres (3) riesgos según su cargo: temperaturas extremas gases y vapores

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

11. NOMBRE (2) DEBERES DEL TRABAJADOR SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO AMG CONSTRUCCIONES
cumplir con el horario de trabajo no llegar ebrio
o con sustancias atrabajar

12. Nombre un deber del empleador según lo establecido en el Reglamento de Higiene de Seguridad y Salud en el Trabajo
cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad

*Este campo será diligenciado únicamente por el Supervisor SG-SST

| CALIFICACIÓN (%) | Si el porcentaje de calificación estuvo por debajo del 80%, ¿cuál es la acción a tomar? |
|---|---|
| | |

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE LUIS PATIÑO
CARGO Prof Esp.sst

Grupo TITANIUM AMG

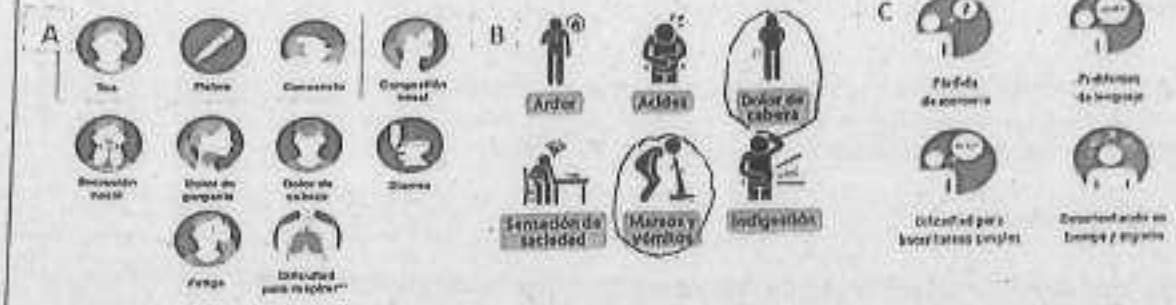
EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

NOMBRE: Steven duran

IDENTIFICACION: 1235695512

CARGO: instalador

1) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA SEGUN SUS SINTOMAS




2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿QUE PARTE DE NUESTRO CUERPO AFECTA EL COVID-19?




3) COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

utilisando todo lo adecuado para su proteccion coma tapabocas gel antibacterial etc

4) MARQUE VERDADERO [V] O FALSO [F] SEGÚN CORRESPONDA

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | V |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERRAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUES DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS | F |
| H. DEBO PERMANECER AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | F |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS [ ] ____

2 DOSIS [X] faiser

NOMBRE EVALUADOR: Luis Felipe palma Fonseca

CARGO: COORD. HSEQ

Bogotá D.C. FECHA: 09/03/2023

Señor(a): Stiven Mauricio duran
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS medic exfert se le recomienda:
Realizar control por oftometria en eps. estilos de vida Saludables, uso adecuado de protección auditiva
Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

CONSTRUCCIONES AMG S.AS, realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Stiven.
Firma de recibido por el trabajador

AMG

FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE OBRA

CODIGO: SG-FR-06
VERSION 2
FECHA: 26/04/2021

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | VERSION |
|---|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>JHOC SIG-SST | Angel Gamez<br>Gerente general | Angel Gamez<br>Gerente general | 17/08/2021 | 2 |

LUGAR / OBRA: colegios FECHA: 09/03/2023.

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA POR VENCIMIENTO | REPOSICION | | DOTACION | | | DOTAS | | GUANTES | | CASCO | | | PROTECTORES AUDITIVOS | | TAPABOCAS | | UNIFORMES | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PERDIDA | DESGASTE | OVEROL | PANTALON | CAMISA | CALZADO | MACHETE | VINILO | NITRILO | AZUL | AMARILLO | BLANCO | COPA | INCRUSTA | DESECHABLE | LAVABLE | | |
| 09/03/23 | Steven duran | 1233687852 | / | | | / | | | | / | / | / | / | | | | | / | | / | Stiven |

Stiven -

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.592.311
CHAPARRO BARRERA

APELLIDOS
DAISSY LINDSEY

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1993
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. Rh
F SEXO

24-MAY-2011 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0727700-00306302-F-1057592311-20110621 0027262810A 1 35679619

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social,a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los examnes generados en la consulta.

| Nombre de la Empresa | | Empresa en Misión | |
|---|---|---|---|
| MATEMPO S.A.S | | | |
| **NIT** | **Dirección Empresa** | **Teléfono Empresa** | **Ciudad** |
| 900392420 | CL 33 A 72 22 OF 401 | | Medellin |



**INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR**

| Apellidos y Nombres | Documento de Identidad | Edad | Género |
|---|---|---|---|
| CHAPARRO BARRERA DAISSY LINDSEY | CC 1057592311 | 29 AÑOS | FEMENINO |

| Lugar de Nacimiento | Lugar de Residencia | Estado Civil |
|---|---|---|
| Sogamoso | Localidad Usaquen | CASADO (A) |
| **Teléfono Fijo** | **Dirección** | **Celular** |
| NO | CR 8 F BIS 156 19 | 3113987414 |
| **Correo Electrónico** | **Grado de Escolaridad** | **Hemoclasificación** |
| dlchaprarro18@gmail.com | PROFESIONAL | O+ |

| IMC | Hijos | EPS |
|---|---|---|
| 24.65 | 0 | SALUD TOTAL S.A. EPS ARS |

| VACUNACION COVID-19 | COVID-19 DOSIS | VACUNA | VACUNA REFUERZO |
|---|---|---|---|
| SI PRESENTA SOPORTE | DOSIS COMPLETA | PFIZER | MODERNA |

**INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL**

| Cargo | Fecha | Hora Ingreso | Hora Salida |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE OPERACIONES | 2022-07-11 | 08:53 | 09:13 |

| Lugar de realización examen | Bogotá |
|---|---|

**EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL**

| Tipo de examen realizado |
|---|
| DE PREINGRESO OCUPACIONAL - OSTEOMUSCULAR |

| Concepto | MOTIVO |
|---|---|
| CUMPLE PARA EL CARGO / SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO | |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

- **EXAMENES DE LABORATORIO:** (HEMOCLASIFICACION) SE REALIZA
- **EXAMEN FISICO:** SE REALIZA
- **ANAMNESIS DE HC :** SE REALIZA
- **CONCEPTO EVALUACION MEDICA CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR:** SE REALIZA

| ANEXO EXAMENES COMPLEMENTARIOS |
|---|
| **- MEDICAS PERSONALES** |
| Ninguna/ |
| Bajar De Peso, Se Indica Hábitos Saludables De Vida, Realizar Actividades Deportivas Y Recreativas, Se Fomenta Hábitos Saludables De Trabajo. Alimentación Balanceada./ |
| **CONDUCTAS (OCUPACIONALES - RESTRICTIVAS)** |
| Ninguna/ |
| **CONDUCTAS (OCUPACIONALES PREVENTIVAS)** |
| Capacitar En La Prevención De Los Riesgos Propios Del Oficio A Realizar/ |
| Utilizar Gafas U Lentes De Forma Permanente Y Actualizar Anualmente La Fórmula De Sus Lentes.. / |
| Se Indica Hábitos Saludables De Vida (Dieta Baja En Sal Y, Azúcar) Realizar Actividades Deportivas Y Controles Preventivos Con Su Médico./ |
| Se Le Informa Y Se Le Recomienda Cumplir Con Todas Las Medidas De Prevención Contra Contagio De Covid-19, Según Directriz De Minsalud Como: Distanciamiento Social, Lavado Frecuente De Manos, Uso De Tapabocas, Evitar Asistir A Sitios Concurridos Y Cuando Este Laborando Seguir La Indicaciones Entregadas Por El Área De Seguridad Y Salud En El Trabajo, Utilizar Los Epp Indicados Y Lo Cuidados Pertinentes En El Área De Trabajo. También Se Entregan Signos De Alarma , En Caso De Tener Exposición O Presentar Síntomas Relacionados Con Covid-19, Comunicarse O Consultar A Su Eps / Secretaria Seccional De Salud, En Las Líneas Habilitadas Y Entregadas Por El Gobierno Nacional. / |
| **CONDUCTAS - GENERALES (ocupación laboral)** |
| Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplácese En Forma Segura , Si Va Manejar Cargas Cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas, Mantenga Buena Higiene Postural, Ubicando Adecuadamente La Pantalla De Su Monitor, Si Va Estar Expuesto Utilizar Protección Respiratoria Y Auditiva, Utilizar La Dotación Y Los Elementos De Protección Personal Suministrados Por El Empleador./ Dar Aviso A Supervisor O Superior Si Sus Condiciones De Salud Se Han Modificados Y Presenta Alguna Limitación O Restricción Para Realizar La Labor./ |
| **OTRAS RECOMENDACIONES** |
| Se Recomienda Control Optometria Y La Supervision Pór El Uso De Medios De Correccion Visual Y Actualizado En Su Formula Optometrica; Siendo Necesario Para Cumplir Con Su Cargo O Actividad Laboral. / |
| **X- OBSERVACIÓN Y CONCLUSIÓN FINAL** |
| Énfasis Respiratorio: Se Realizó Revisión Del Sistema Respiratorio Mediante Un Interrogatorio A Través Del Nexo Epidemiológico Y Síntomas Relacionados Con Covid-19; Durante Su Evaluación Médica Ocupacional No Se Evidencia Patologías Ni Hallazgos O Sintomatología De Posible Origen Respiratorio Activo./ |
| Enfasis Del Sistema Osteomuscular Y Columna: Este Examen Médico Ocupacional Se Realiza En Condiciones De Reposo Y Está Enfocado En Una Revisión, Buscando Patologías Activas O Secuelas Osteomusculares Extremidades Y Columna, Durante Su Evaluación No Se Evidencio Patología O Sintomatología De Origen Osteomuscular Que Pudieran Genera Limitaciones O Riesgo Para Desempenar Sus Funciones Laborales/ |
| **XX- OBSERVACIONES DEL AREA DE VACUNACION** |
| Durante Su Evaluación Médica Ocupacional Se Realizo Revision De Los Antecedentes De Vacunacion, En El Momento Cuenta Con Esquema De Vacunación Completo Para Prevención De Infección Por Sars Cov-2; Debe Seguir Tomando Las Medidas Preventivas; Cumpliendo Con Las Medidas Generales De Bioseguridad./ |

| | | |
|---|---|---|
| **CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR** | **- TIPO :** 1 | **- GRUPO :** D |
| **EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS:** | OSTEOMUSCULAR | |
| **INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO:** | CONSERVACION VISUAL | |
| **REMISION Y CONTROLES POR SU EPS:** | OPTOMETRA | |
| **ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL:** | NO | |

**CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES**

Las respuestas dadas por mi en este(os) examenes(es) estan completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.

Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10 y Resolución 1111 del 2017 al ítem 3.1.4),y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009,la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos.Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.




HERRERA ROSAS OMAR EDELBERTO
80116834
R.M.: 80116834

FIRMA DEL TRABAJADOR

La informacion incluída en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clinica ocupacional.

| SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | | CÓDIGO. SG FR 62 |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EMISIÓN: | 28/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN: 28/01/2019 | VERSIÓN: 01 PÁG. 1 DE 1 |

Bogotá D.C. FECHA: 13 DE JULIO DE 2023

Señor(a): DAISSY CHAPARRO BARRERA
Cargo: ADMINISTRATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de Ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS OmniSalud se le recomienda:
CUMPLE PARA EL CARGO / SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

MATEMPO SAS, realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS

Atentamente.

LUIS PATIÑO
Responsable SG SST

Firma de recibido por el trabajador

MATEMPO
SERVICIOS TEMPORALES

**CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO**
**DEL TRABAJADOR EN MISIÓN POR EL TIEMPO QUE DURE LA LABOR**
**MATEMPO S.A.S. NIT. 900392420-6**

**EDITH LOURDES URREA URREGO**, quien actúa en representación de la sociedad **MATEMPO SAS**, quien para los efectos prácticos de este contrato se denominará EMPLEADOR y/o LA EMPRESA por una parte, y por otra **DAISSY LINDSEY CHAPARRO BARRERA** que para efectos de este contrato se denominará El trabajador, mayores de edad e identificados tal como aparece al pie de sus firmas, hemos celebrado el presente contrato individual de trabajo que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato durará por el tiempo estrictamente solicitado por la EMPRESA USUARIA, y según sus necesidades, por lo que el presente contrato terminará definitivamente cuando la EMPRESA USUARIA manifieste su decisión de no necesitar más los servicios del TRABAJADOR EN MISIÓN, sin que se genere el pago de indemnización alguna. **Parágrafo. PERÍODO DE PRUEBA.** Las partes acuerdan como período de prueba del presente contrato de dos (2) meses, contado a partir de la fecha de la iniciación del presente contrato, período durante el cual, cualquiera de las partes podrá darlo por terminado unilateralmente y sin previo aviso, con arreglo a las normas legales que regulan la materia. **SEGUNDA. OBJETO.** EL TRABAJADOR EN MISIÓN se obliga a incorporar al servicio de la EMPRESA USUARIA su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones propias del cargo de **COORDINADOR DE PROYECTOS E INTERVENTORIA** y en las laborales anexas las cuales hacen parte del presente contrato y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones impartidas por la Empresa Usuaria, lo anterior en virtud de la autorización expresa que para el efecto otorga la TEMPORAL como empleador del trabajador en misión. **TERCERA. SALARIO BÁSICO.** MATEMPO SAS, se compromete a pagar la suma de $ 2.145.000 como salario básico mensual, el cual será pagado en las fechas establecidas por MATEMPO SAS. Parágrafo 1. El salario aquí estipulado será reconocido de acuerdo con el número de horas efectivamente laboradas por el TRABAJADOR EN MISIÓN, según el reporte de tiempo elaborado por la EMPRESA USUARIA. Parágrafo 2. Se conviene expresamente que el 82.5% de los ingresos del TRABAJADOR EN MISION que llegara a recibir y que de hecho reciba y que se declare salario variable, en cualquiera de sus modalidades, constituye remuneración ordinaria. El 17.5% restante, está destinado a remunerar los días dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I y II del Título VI de C.S.T. Parágrafo 3. El trabajador en misión acepta que todos los demás dineros que por mera liberalidad LA EMPRESA USUARIA le pagará no constituyen salario, según las voces del art. 128 del C.S. del T., subrogado por el art. 15 de la ley 50 de 1990, que en la parte pertinente reza: "Pagos que no constituyen salario. No constituyen salario las sumas que ocasionalmente y por mera liberalidad recibe el trabajador de. empleador, como primas, bonificaciones o gratificaciones ocasionales, participación de utilidades, excedentes de las empresas de economía solidaria y lo que recibe en dinero o en especie no para su beneficio, ni para enriquecer su patrimonio, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, como gastos de representación, medios de transporte, elementos de trabajo y otros semejantes (...). Además de las obligaciones especiales que consagra LA TEMPORAL y el Reglamento Interno de Trabajo de la EMPRESA USUARIA, el TRABAJADOR EN MISIÓN, tendrá las siguientes obligaciones especiales: **4.1** Cumplir estrictamente con los horarios fijados de acuerdo con la cláusula sexta de este contrato.**4.2.** No atender durante las horas de trabajo, asuntos u ocupaciones distintas a las que la EMPRESA USUARIA ordena, sin previa autorización de ésta y evitar fuera de estas horas de trabajo las cosas o actividades que afecten su salud o ocasionen desgaste en el organismo en forma que le impida prestar eficazmente el servicio convenido. **4.3.** Realizar el trabajo convenido o que se le encomiende con el cuidado y la diligencia que las personas emplean ordinariamente en sus propios negocios, en el lugar o tiempo y en las condiciones acordadas. **4.4** Ejecutar personalmente y por sí misma el trabajo encomendado y convenido. **4.5** Cumplir las órdenes e instrucciones que le sean dadas por la EMPRESA USUARIA, sus representantes o a quienes(s) designen; **4.6** Guardar estrictamente los secretos o informaciones profesionales, industriales o comerciales de LA TEMPORAL y de la EMPRESA USUARIA, aún en el caso de dejar de trabajar para las mismas. **4.7** Responder por todos los objetos y bienes que se encuentren dentro de las instalaciones de la EMPRESA USUARIA, aún los que no son propiedad de la misma, especialmente aquellos que se le entreguen con ocasión y en desarrollo de sus labores con la EMPRESA USUARIA, sobre los cuales se obliga a responder por su custodia, cuidado y/o manejo, y mediante este acto jurídico autoriza a LA TEMPORAL para descontar de su salario y/o demás derechos ciertos resultantes de la ejecución del presente contrato de trabajo, las sumas que resultare obligado a pagar por la falta de diligencia y/o cuidado a propósito del manejo de estos bienes. **4.8** Evitar toda desavenencia con sus compañeros de trabajo.**4.9.** Comunicar LA TEMPORAL y/o a la EMPRESA USUARIA, todo lo que llegue a su conocimiento por cualquier medio o conducto, que tenga que ver con la seguridad de la EMPRESA USUARIA. **4.10** No llegar retardado al trabajo ni faltar a éste.**4.11** Atender de manera amable a los clientes y en general a cualquier persona que se encuentre dentro de las instalaciones de la EMPRESA USUARIA, observando los procedimientos para mantener la buena imagen de la misma. **QUINTA. FALTAS GRAVES.** Son faltas graves expresamente calificadas para los efectos del numeral sexto (6o.) del literal a) del artículo séptimo (7o.) del Decreto 2351 de 1965 o de la norma que estando vigente al momento de los hechos consagre idéntica previsión, las siguientes: **5.1** La falta de honradez, cuya principal manifestación es el extravío de bienes u objetos de que trata el numeral g) de la cláusula anterior. **5.2.** No asistir a la EMPRESA USUARIA y/o al trabajo por el lapso de dos (2) días consecutivos sin presentar una excusa que le justifique a juicio de LA TEMPORAL.**5.3.** El incumplimiento de cualesquiera de las obligaciones especiales de que trata la cláusula anterior, especiales y generales consagradas en el Reglamento Interno de Trabajo, y las especiales de que trata el artículo 56 del mismo código. **SEXTA. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO. 6.1 HORARIO.** EL TRABAJADOR EN MISIÓN laborará al servicio de la EMPRESA USUARIA dentro de los horarios que ésta estipule, según sus necesidades y/o el estipulado en su Reglamento Interno de Trabajo. Así mismo el TRABAJADOR EN MISIÓN y la EMPRESA USUARIA, podrán acordar jornadas flexibles respetando los máximos legales y/o autorizados.

Este documento PDF fue editado con Icecream PDF Editor
Actualícese a PRO para eliminar esta marca de agua.

MATEMPO
SERVICIOS TEMPORALES

**5.2 MANEJO Y CONFIANZA.** El TRABAJADOR EN MISION acepta y conoce que **Por razón de las funciones que desempeña el TRABAJADOR EN MISION y por el hecho de desempeñar un cargo de CONFIANZA Y MANEJO, el TRABAJADOR EN MISION está excluido de la regulación sobre jornada máxima legal y deberá trabajar el número de horas necesarias para el cabal desempeño de sus funciones, por lo cual no habrá lugar al reconocimiento de horas extras cuando sobrepasen el límite legal. Ello sin perjuicio de cumplir los horarios mínimos señalados por el EMPLEADOR** 5.3 **IUS VARIANDI.** La EMPRESA USUARIA, por motivos de conveniencia empresarial justificados, podrá variar el lugar, la modalidad y el horario de trabajo del TRABAJADOR EN MISIÓN, lo cual deberá ser informado a la TEMPORAL **5.4 ELEMENTOS DE TRABAJO.** El TRABAJADOR EN MISIÓN, será responsable del cuidado de los elementos de trabajo asignados para el desempeño de sus funciones y, de los dineros requeridos para la reposición de tales elementos por los daños o pérdida de éstos, cuando medie culpa comprobada del TRABAJADOR EN MISIÓN. En todo caso el descuento se regirá de acuerdo con la Ley 1429 de 2010 Art. 149. **5.4 PAGO DE PRESTACIONES.** LA TEMPORAL, garantiza el pago de todas las prestaciones sociales a las que legalmente tenga derecho el TRABAJADOR EN MISIÓN, de conformidad con las normas legales vigentes. De acuerdo con el artículo 128 de C.S.T. las partes acuerdan expresamente que las gratificaciones o bonificaciones que LA TEMPORAL y/o la EMPRESA USUARIA hagan al TRABAJADOR EN MISIÓN por mera liberalidad, y los beneficios y auxilios habituales u ocasionales pactados en convenciones o pactos colectivos, laudos arbitrales o contractualmente, y las otorgadas en forma extra legal por LA TEMPORAL y/o la EMPRESA USUARIA, no se computarán como parte del salario para efectos de calcular las prestaciones sociales ello conforme a la Clausula tercera, parágrafo 3 del presente contrato. **5.5 DISEÑOS, BOSQUEJOS, MODELOS INDUSTRIALES** Las partes acuerdan que todos los modelos y dibujos industriales, maquetas, bosquejos y diseños que realice o haya realizado el TRABAJADOR EN MISIÓN, en virtud de la ejecución del presente contrato, serán para todos los efectos legales de propiedad de LA EMPRESA USUARIA. **Parágrafo:** Así mismo las partes acuerdan que todas las invenciones y/o descubrimientos que realice el TRABAJADOR EN MISIÓN, durante la ejecución del contrato de trabajo que actualmente los vincula, pertenecerán para todos los efectos legales a la EMPRESA USUARIA. **5.6 AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS.** Ley 1429 Artículo 149. Descuentos prohibidos **5.6.1** LA TEMPORAL, no podrá deducir, retener o compensar suma alguna del salario, sin orden suscrita por el TRABAJADOR EN MISIÓN, para cada caso, o sin mandamiento judicial. Quedan especialmente comprendidos en esta prohibición los descuentos o compensaciones por concepto de uso o arrendamiento de locales, herramientas o útiles de trabajo; deudas de trabajador para con el empleador, sus socios, sus parientes o sus representantes; indemnización por daños ocasionados a los locales, máquinas, materias primas o productos elaborados o pérdidas o averías de elementos de trabajo; entrega de mercancías, provisión de alimentos y precio de alojamiento. **5.6.2** Tampoco se puede efectuar la retención o deducción sin mandamiento judicial, aunque exista orden escrita del TRABAJADOR EN MISIÓN, cuando ello vaya en el salario mínimo legal o convencional o la parte del salario declarada inembargable por la ley. **5.6.3** LA TEMPORAL y la EMPRESA USUARIA, quedarán obligados a efectuar oportunamente los descuentos autorizados por el TRABAJADOR EN MISIÓN, que se ajusten a la ley. El que incumpla lo anterior, será responsable de los perjuicios que dicho incumplimiento ocasione al TRABAJADOR EN MISIÓN, o al beneficiario del descuento. **Parágrafo 1. Confidencialidad.** El TRABAJADOR se obliga especialmente a no hacer uso en beneficio propio o de alguna otra persona natural o jurídica, del conocimiento adquirido sobre actividades, planes o programas del EMPLEADOR, o la información y documentos a que hubiere tenido acceso en ejercicio de las funciones propias de su cargo y a mantener un alto grado de confidencialidad en relación con esta información, todo de conformidad con el documento que se firma para el efecto y que hará parte integral del presente contrato. **5.7 RÉGIMEN DE BENEFICIOS EXTRALEGALES.** Las partes acuerdan expresamente, que todos los beneficios extralegales o los pagos efectuados por estos conceptos, no constituyen salario para todos los efectos legales, de conformidad con el art. 128 C.S.T. Así mismo, las partes manifestamos y afirmamos que la creación y concesión de estos beneficios tiene origen en las calidades y cualidades especiales, únicas e individuales del TRABAJADOR EN MISIÓN, por esta razón, su creación y concesión no constituye la creación de un derecho o la expectativa de derecho a favor de otro u otros trabajadores o extrabajadores de **MATEMPO S.A.S. Parágrafo:** Las partes acuerdan que todos los servicios que preste **EL TRABAJADOR** a los clientes de la Usuaria de manera independiente deben ser autorizados por la gerencia y/o la administración de la usuaria. **5.8 CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Las partes manifestamos: **5.8.1** Que este acuerdo no está contenido en un formulario preestablecido y no hace parte de una forma preexistente. **5.8.2** Que las partes hemos elaborado y discutido el contenido, el alcance y consecuencias de este acto jurídico. **5.8.3** Su texto definitivo contiene el acuerdo total entre las partes. En consecuencia, las partes aprobamos este acuerdo en su integridad, y en constancia de nuestro consentimiento, las partes lo firmamos, en Bogotá D.C., el **Dia Julio 13 de 2022.**

**EDITH LOURDES URREA URREGO**
C.C. 51.799.202

**DAISSY LINDSEY CHAPARRO BARRERA**
**C.C. 1.057.592.311 de Sogamoso Boyacá**

Este documento PDF ha sido editado con Icecream PDF Editor
Cambia a PRO para eliminar la marca de agua

MATEMPO
SERVICIOS TEMPORALES

**OTRO SI AL CONTRATO**

Entre los suscritos, por una parte: **EDITH LOURDES URREA URREGO,** mayor de edad, vecino de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No.51.799.202 en su calidad de Representante Legal de **MATEMPO SAS.** Identificada con NIT. **900.392.420-6.** Quien para efectos del presente contrato se denominará EL **CONTRATANTE** por Otra parte **DAISSY LINDSEY CHAPARRO BARRERA** identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.057.592.311,** actuando en nombre Propio, Quien se denominará **EL TRABAJADOR EN MISION,** hemos convenido celebrar otro SI que se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO:** Las partes acuerdan que el **TRABAJADOR** recibirá los siguientes pagos que **NO HACEN PARTE DE LA CARGA PRESTACIONAL NI DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL**, pues son claramente destinados al cumplimiento de su labor como **COORDINADOR DE PROYECTOS E INTERVENTORIA.**

**EL TRABAJADOR EN MISION RECIBIRA:**

**LA SUMA DE OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($ 855.000) MENSUALES. POR CONCEPTO DE AUXILIO DE MOVILIZACION.**

**NOTA:** SE LE RECUERDA QUE AL FINALIZAR CONTRATO O PRESENTAR SU RENUNCIA AL CARGO QUE DESEMPEÑA, DEBERA DEVOLVER SUS HERRAMIENTAS DE TRABAJO Y DOTACION QUE LE FUERON ENTREGADOS, PARA QUEDAR A PAZ Y SALVO O DE LO CONTRARIO SERAN DESCONTADOS DE SU LIQUIDACION LOS VALORES CORRESPONDIENTES.

Atentamente,

**EDITH LOURDES URREA**
**MATEMPO S.A.S.**

**DAISSY LINDSEY CHAPARRO BARRERA**
**C.C. 1.057.592.311**

Este documento PDF fue creado con la versión gratuita de CutePDF Editor
Para ocultar este mensaje compre la versión completa en http://www.cutepdf.com

Cra 9 b 113-46 Bogotá D.C.
compensaciones.matempo@gmail.com

MATEMPO
SERVICIOS TEMPORALES

**MATEMPO S.A.S.**
**Nit. 900.392.420-6**

**CERTIFICA QUE:**

Que la señora **DAISSY CHAPARRO BARRERA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **1.057.592.311** de Sogamoso, labora actualmente para nuestra compañía **MATEMPO SAS** identificada con el NIT **900.392.420-6**, activo actualmente en el cargo de **DIRECTOR Y COORDINADOR DE PROYECTOS E INTERVENTORIA**, desde Julio 13 de 2022, con contrato de trabajo a Obra o labor.

La presente certificación, se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Marzo de 2023.

Atentamente,




**MATEMPO SAS**
**CARMEN VEGA AREVALO**
**Coordinador**
**Celular 3202097180**

matempo

__/10

## EVALUACIÓN INDUCCIÓN DE INGRESO Y RIESGOS LABORALES

**EMPRESA USUARIA:** RC ARQUITECTOS SAS **FECHA: 12 DE JULIO DE 2022**

**NOMBRE TRABAJADOR:** DAISSY LINDSEY CHAPARRO BARRERA **CÉDULA: 1.057.592.311**

1. ¿Cuál es el proceso de contratación en **MATEMPO SAS**? (Marque con una X la respuesta correcta)

   (X) Examen de ingreso, Entrega de documentación Apertura de cuenta de nómina, Firma de contrato, Afiliaciones a la Seguridad Social, Reclamar carnet de ARL, Recibir Inducción, Realizar evaluación
   B. Entrega de documentación, Examen de ingreso, Reclamar carnet de ARL, Realizar evaluación, Afiliaciones a la Seguridad Social, Firma de contrato, Apertura de cuenta de nómina, Recibir inducción.
   C. Afiliaciones a la Seguridad Social, Reclamar carnet de ARL, Recibir Inducción, Realizar evaluación, Examen de ingreso, Entrega de documentación, Apertura de cuenta de nómina, Firma de contrato.

2. Nombre 3 beneficios que ofrece **MATEMPO SAS** a sus colaboradores:
   - **CRECIMIENTO** PROFESIONAL
   - PLAN EXCEQUIAL
   - **RECIBIR OPORTUNAMENTE EL PAGO DEL SALARIO**

3. ¿Cuál es la **ARL** a la que **MATEMPO SAS** lo afilia? **AXA COLPATRIA** .

4. ¿Cuál es la **Caja de Compensacion** a la que **MATEMPO SAS** lo afilia?: **CAFAM** .

5. Nombre 2 tipos de riesgos laborales a los que puede estar expuesto en su lugar de trabajo:
   **RIEGO PUBLICO** **RIESGO BIOLOGICO** .

6. En caso de accidente de trabajo, ¿Qué es lo primero que usted debe hacer?
   A. Realizar remedios caseros o ir a una droguería para comprar medicamentos según criterio del vendedor.
   B. Ir de inmediato a la **EPS**
   (X) Informar al jefe inmediato, a **MATEMPO SAS** y comunicarse con la línea de atención de **AXA COLPATRIA: 423 57 57.**

7. ¿Qué son los **EPP** y para que sirven?: **Son equipos o dispositivos destinados para ser utilizados por el trabajador para** protegerlo de riesgos que puedan ocacionar una lesion o enfermedad, aumentando el nivel de seguridad y salud en el trabajo.

8. Mencione 3 aspectos que debe tener en cuenta al momento de utilizar sus EPP:
   - **Inspeccionar los EPP antes de usarlos**
   - **No iniciar ninguna actividad si los EPP**
   - **Informar cualquier dado en los EPP para poder solicitar el remplazo**

9. ¿Qué es un accidente de trabajo y como puede prevenirlo? **Es un suceso repentino por causa u ocacion del trabajo y que produzca una lesion, se pueden prevenir informando las condiciones inseguras, no realizar actos inseguros...**

10. ¿Ha recibido un proceso de inducción donde me han informado las normas y procedimientos que regiran mi contrato de trabajo?
    SI _____ NO __x___ NO SE _____

**ME GUSTARIA RECIBIR UNA INFORMACION ADICIONAL SOBRE** —

Este documento PDF ha sido editado con Icecream PDF Editor.
Actualice a PRO para eliminar esta marca de agua.

MINTRABAJO
Resolución 1178 de 2017
Aprobación No. 08SE2020000000040248
2020/1/03

CELAC
Calidad en Educación
CELAC NTC 6072 Certificado No 30.370.1
Fecha de otorgamiento 26/11/2019
CERTIFICATE PSM 15-C JHG022

# PROYECTOS & SERVICIOS EMPRESARIALES PSM SAS

NIT:900905747-2
PSM VERTICKAL TSA

*Licencia en seguridad y salud en el trabajo No 003 de 27/04/2018*

PSM VERTICAL TSA

NO ACREDITACION
18-CPR-002

HACE CONSTAR QUE:

## DAISSY LINDSEY CHAPARRO BARRERA

**Con cedula de ciudadanía No 1057592311**

Cursó y se certifico en capacitación y entrenamiento

## EN REENTRENAMIENTO EN NIVEL AVANZADO

En Proteccion Contra Caidas En Trabajo Seguro En Alturas

**Con una intensidad de 20: Horas**

**Realizado los días 02 Y 03 de julio del 2022 en la ciudad de Bogotá DC**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en la Res. 1409 de 2012,Res. de 2017. Y NTC 6072/2014

**Se expide en la ciudad de Bogotá DC. El día 03 de Julio de 2022**

ALBA MERY ORTIZ
Representante legal de
PSM VERTICKAL TSA SAS
NIT 900.905.747-2

FREDY ALEXANDER MARTINEZ JIMENEZ
CC:79761715
ENTRENADOR TSA-27957426
LICENCIA EN SO -10671

Verificación y autenticidad del certificado: psm.vertickal@gmail.com proservice.pseltda@hotmail.com
322452 5330 749 8581 www.psmvertickal.com
Av Américas No 69 B 85 - Bogotá Colombia

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DEL TRABAJO

Bogotá D.C., marzo 7 de 2023

# CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que DAISSY LINDSEY CHAPARRO BARRERA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1057592311, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO
OFERENTE CAPCITACIÓN: PROYECTOS Y SERVICIOS EMPRESARIALES PSM SAS
ENTRENADOR : FREDY ALEXANDER MARTINEZ JIMENEZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: PROYECTOS Y SERVICIOS EMPRESARIALES PSM S.A.S.
FECHAS DE FORMACIÓN: 02/07/2022 12:00:00 a. m. a 03/07/2022 12:00:00 a. m.
INTENSIDAD HORARIA: 20 horas

MINISTERIO DEL TRABAJO

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día marzo 7 de 2023

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900155934 | 4 | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MEJORAMIENTO COLEGIOS SED | calle 72 a n 73 a 57 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7622312 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1961802343 | 9448146837 | E | 2023/03/08 | 2023/03/09 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $6,381,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: MEJORAMIENTO COLEGIOS SED (11 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$18,562,394** | **$3,598,800** | | | **$18,562,394** | **$742,900** | | | **$18,562,394** | **$742,900** | | | **$18,562,394** | | **$1,288,900** | | **$0** | **$0** | | **$6,373,500** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (11 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$18,562,394** | **$3,598,800** | | | **$18,562,394** | **$742,900** | | | **$18,562,394** | **$742,900** | | | **$18,562,394** | | **$1,288,900** | | **$0** | **$0** | | **$6,373,500** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (11 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$18,562,394** | **$3,598,800** | | | **$18,562,394** | **$742,900** | | | **$18,562,394** | **$742,900** | | | **$18,562,394** | | **$1,288,900** | | **$0** | **$0** | | **$6,373,500** |
| 1 | CC | 1000460950 | CARABUENA PACANCHIQUE GUILLERMO ANDREZ | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 25 | $1,049,495 | $168,000 | EPS037 | 25 | $1,049,495 | $42,000 | CCF24 | 25 | $1,049,495 | $42,000 | 14-7 | 25 | $1,049,495 | 6.960% | $73,100 | 25 | $0 | $0 | Si | $325,100 |
| 2 | CC | 1105674630 | GARZON MARIN ALVARO ANDRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,859,394 | $297,600 | EPS017 | 30 | $1,859,394 | $74,400 | CCF24 | 30 | $1,859,394 | $74,400 | 14-7 | 30 | $1,859,394 | 6.960% | $129,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $575,900 |
| 3 | CC | 80239526 | PALACIO RAMIREZ LARRY JAVIER | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 11 | $1,210,000 | $193,600 | EPS005 | 11 | $1,210,000 | $48,400 | CCF24 | 11 | $1,210,000 | $48,400 | 14-7 | 11 | $1,210,000 | 6.960% | $84,300 | 11 | $0 | $0 | Si | $374,700 |
| 4 | CC | 1023919653 | PEREZ CASTRO GINA ALEJANDRA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 11 | $586,667 | $93,900 | EPS037 | 11 | $586,667 | $23,500 | CCF24 | 11 | $586,667 | $23,500 | 14-7 | 11 | $586,667 | 6.960% | $40,900 | 11 | $0 | $0 | Si | $181,800 |
| 5 | CC | 79430090 | RODRIGUEZ RIPE JULIO CESAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,000,000 | $780,000 | EPS002 | 30 | $3,000,000 | $120,000 | CCF24 | 30 | $3,000,000 | $120,000 | 14-7 | 30 | $3,000,000 | 6.960% | $208,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,228,800 |
| 6 | CC | 79754391 | RODRIGUEZ GUTIERREZ OSCAR MAURICIO | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 22 | $3,666,667 | $586,700 | EPS002 | 22 | $3,666,667 | $146,700 | CCF24 | 22 | $3,666,667 | $146,700 | 14-7 | 22 | $3,666,667 | 6.960% | $255,300 | 22 | $0 | $0 | Si | $1,135,400 |
| 7 | CC | 1023022863 | ROJAS PEREZ NICOLL DANIELLA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS017 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | CCF24 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | 14-7 | 30 | $1,600,000 | 6.960% | $111,400 | 30 | $0 | $0 | Si | $495,400 |
| 8 | CC | 1010214497 | SANCHEZ SANCHEZ YULI TATIANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 11 | $586,667 | $93,900 | EPS008 | 11 | $586,667 | $23,500 | CCF24 | 11 | $586,667 | $23,500 | 14-7 | 11 | $586,667 | 6.960% | $40,900 | 11 | $0 | $0 | Si | $181,800 |
| 9 | CC | 1033749854 | UBAQUE BENAVIDES SERGIO MAURICIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,682,828 | $437,600 | EPS008 | 30 | $1,682,828 | $67,400 | CCF24 | 30 | $1,682,828 | $67,400 | 14-7 | 30 | $1,682,828 | 6.960% | $117,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $689,600 |
| 10 | CC | 1013659594 | USECHE MUNEVAR JUAN PABLO | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 23030 1 | 1 | $53,334 | $13,900 | EPS005 | 1 | $53,334 | $2,200 | CCF24 | 1 | $53,334 | $2,200 | 14-7 | 1 | $53,334 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $18,300 |
| 11 | CC | 1013659594 | USECHE MUNEVAR JUAN PABLO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 29 | $1,546,667 | $402,200 | EPS005 | 29 | $1,546,667 | $61,900 | CCF24 | 29 | $1,546,667 | $61,900 | 14-7 | 29 | $1,546,667 | 6.960% | $107,700 | 29 | $0 | $0 | Si | $633,700 |
| 12 | CC | 1053343199 | VERA AGUILAR JONATHAN ALEXANDER | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 26 | $1,720,675 | $275,400 | EPS005 | 26 | $1,720,675 | $68,900 | CCF24 | 26 | $1,720,675 | $68,900 | 14-7 | 26 | $1,720,675 | 6.960% | $119,800 | 26 | $0 | $0 | Si | $533,000 |
| **Total** | | | **Afiliados( 11)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $18,562,394 | $3,598,800 | | | $18,562,394 | $742,900 | | | $18,562,394 | $742,900 | | | $18,562,394 | | $1,288,900 | | $0 | $0 | | $6,373,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900155934 | 4 | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MEJORAMIENTO COLEGIOS SED | calle 72 a n 73 a 57 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7622312 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1961802343 | 9448146837 | E | 2023/03/08 | 2023/03/09 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $6,381,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 11 | $3,598,800 | $4,500 | $0 | $3,603,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $1,036,000 | $1,300 | $0 | $1,037,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 7 | $2,275,300 | $2,800 | $0 | $2,278,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $287,500 | $400 | $0 | $287,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $1,288,900 | $1,600 | $0 | $1,290,500 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 11 | $1,288,900 | $1,600 | $0 | $1,290,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $742,900 | $900 | $0 | $743,800 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 11 | $742,900 | $900 | $0 | $743,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 11 | $742,900 | $1,200 | $0 | $744,100 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 2 | $90,900 | $200 | $0 | $91,100 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $138,400 | $200 | $0 | $138,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $65,500 | $100 | $0 | $65,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $266,700 | $400 | $0 | $267,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $181,400 | $300 | $0 | $181,700 |
| **TOTAL** | | | | **11** | **$6,373,500** | **$8,200** | **$0** | **$6,381,700** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900155934 | 4 | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | FOSCA 1 | calle 72 a n 73 a 57 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7622312 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1967202128 | 9447362109 | E | 2023/03/08 | 2023/03/13 | BANCO CAJA SOCIAL | 5 | $1,030,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1018454502 | ALVAREZ FRANCO ANGEL ANTONIO | 230301 | 30 | $2,500,000 | $650,000 | EPS037 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-7 | 30 | $2,500,000 | $174,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | **$2,500,000** | **$650,000** | | | **$2,500,000** | **$100,000** | | | **$2,500,000** | **$100,000** | | | **$2,500,000** | **$174,000** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $650,000 | $4,000 | $0 | $654,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $650,000 | $4,000 | $0 | $654,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $174,000 | $1,100 | $0 | $175,100 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $174,000 | $1,100 | $0 | $175,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $100,000 | $700 | $0 | $100,700 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $100,000 | $700 | $0 | $100,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $100,000 | $700 | $0 | $100,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $100,000 | $700 | $0 | $100,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,024,000 | $6,500 | $0 | $1,030,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900155934 | 4 | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COLEGIOS SED | calle 72 a n 73 a 57 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2247967 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1961792616 | 9448146579 | E | 2023/03/08 | 2023/03/09 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $6,982,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1118552235 | ALARCON MORA LEIDY YOHANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,859,394 | $297,600 | EPS005 | 30 | $1,859,394 | $74,400 | CCF24 | 30 | $1,859,394 | $74,400 | 14-7 | 30 | $1,859,394 | $129,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $575,900 |
| 2 | CC | 1073165366 | CUBILLOS GUTIERREZ ELKIN FABIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,200,000 | $572,000 | EPS002 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | CCF24 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | 14-7 | 30 | $2,200,000 | $153,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $901,200 |
| 3 | CC | 1033803374 | DIAZ MUÑOZ JELEN CAROLAYN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,533,876 | $398,900 | EPS005 | 30 | $1,533,876 | $61,400 | CCF24 | 30 | $1,533,876 | $61,400 | 14-7 | 30 | $1,533,876 | $106,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $628,500 |
| 4 | CC | 1030596017 | GARCIA GUEVARA ALEXANDER | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 29 | $1,482,747 | $385,600 | EPS017 | 29 | $1,482,747 | $59,400 | CCF24 | 29 | $1,482,747 | $59,400 | 14-7 | 29 | $1,482,747 | $103,200 | 29 | $0 | $0 | Si | $607,600 |
| 5 | CC | 1030596017 | GARCIA GUEVARA ALEXANDER | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 231001 | 1 | $51,130 | $11,300 | EPS017 | 1 | $51,130 | $0 | CCF24 | 1 | $51,130 | $0 | 14-7 | 1 | $51,130 | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $11,300 |
| 6 | CC | 73560399 | LAMBIS VILORIA JUAN CARLOS | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230201 | 30 | $3,666,667 | $953,400 | EPS005 | 30 | $3,666,667 | $146,700 | CCF24 | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $3,666,667 | $0 | 0 | $0 | $0 | Si | $1,100,100 |
| 7 | CC | 1110449607 | LOZANO OVIEDO LISETTE ALEXANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 28 | $1,431,618 | $372,300 | EPS002 | 28 | $1,431,618 | $57,300 | CCF24 | 28 | $1,431,618 | $57,300 | 14-7 | 28 | $1,431,618 | $99,700 | 28 | $0 | $0 | Si | $586,600 |
| 8 | CC | 1110449607 | LOZANO OVIEDO LISETTE ALEXANDRA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 2 | $102,259 | $22,500 | EPS002 | 2 | $102,259 | $0 | CCF24 | 2 | $102,259 | $0 | 14-7 | 2 | $102,259 | $0 | 2 | $0 | $0 | Si | $22,500 |
| 9 | CC | 1140854795 | PATIÑO FONSECA LUIS FELIPE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $650,000 | EPS002 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-7 | 30 | $2,500,000 | $174,000 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,024,000 |
| 10 | CC | 1026289243 | VELASCO CALDERON CRISTIAN DAVID | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,985,394 | $317,700 | EPS017 | 30 | $1,985,394 | $79,500 | CCF24 | 30 | $1,985,394 | $79,500 | 14-7 | 30 | $1,985,394 | $138,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $614,900 |
| 11 | CC | 1018464715 | VELASCO MENDEZ JUAN CAMILO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,200,000 | $572,000 | EPS037 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | CCF24 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | 14-7 | 30 | $2,200,000 | $153,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $901,200 |
| **Total** | **Afiliados( 9)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $19,013,085 | $4,553,300 | | | $19,013,085 | $754,700 | | | $15,346,418 | $608,000 | | | $19,013,085 | $1,057,800 | | $0 | $0 | | $6,973,800 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900155934 | 4 | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COLEGIOS SED | calle 72 a n 73 a 57 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2247967 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1961792616 | 9448146579 | E | 2023/03/08 | 2023/03/09 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $6,982,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 9 | $4,553,300 | $5,700 | $0 | $4,559,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $396,900 | $500 | $0 | $397,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $398,900 | $500 | $0 | $399,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 4 | $1,660,100 | $2,100 | $0 | $1,662,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 3 | $2,097,400 | $2,600 | $0 | $2,100,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $1,057,800 | $1,300 | $0 | $1,059,100 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 9 | $1,057,800 | $1,300 | $0 | $1,059,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $608,000 | $800 | $0 | $608,800 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 9 | $608,000 | $800 | $0 | $608,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 9 | $754,700 | $1,100 | $0 | $755,800 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $138,900 | $200 | $0 | $139,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $88,000 | $200 | $0 | $88,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 3 | $245,300 | $300 | $0 | $245,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $282,500 | $400 | $0 | $282,900 |
| **TOTAL** | | | | **9** | **$6,973,800** | **$8,900** | **$0** | **$6,982,700** |

# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** miércoles, 01 de marzo de 2023 09:00:52 AM

**Período del informe: 202301**

**Pagada** 28/02/2023

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES ASOCONSTR | | |
| **Documento** | NI901461888 | **Dirección** | CL 74 #15 - 80 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 4052312 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | YEPES CHACON IVAN DAVID | **Identificación** | CC1033723659 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 79702472 | MARIN HENAO GILDARDO | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230201 | EPS017 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** miércoles, 01 de marzo de 2023 09:02:03 AM

**Período del informe: 202301**

**Pagada** 28/02/2023

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES ASOCONSTR | | |
| **Documento** | NI901461888 | **Dirección** | CL 74 #15 - 80 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 4052312 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | YEPES CHACON IVAN DAVID | **Identificación** | CC1033723659 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 14011511 | PRIETO VERGEL SAUL | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 25-14 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 1151936001 | CHANTRE JELVES AUDENAR | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230201 | EPS017 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 79239452 | ACOSTA CONTRERAS JAIME | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 28 | 28 | 28 | 28 | 25-14 | EPS008 | 14-4 | CCF21 | $1.082.667 | $1.082.667 | $1.082.667 | $1.082.667 | $173.300 | $135.400 | $75.400 | $43.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $427.500 |
| CC 1019074632 | CARDENAS QUINTERO CHRISTIAN CAMILO | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 230201 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $38.667 | $38.667 | $38.667 | $38.667 | $6.200 | $4.900 | $2.700 | $1.600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $15.400 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** miércoles, 01 de marzo de 2023 09:15:52 AM

**Período del informe: 202301**

**Pagada** 28/02/2023

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES ASOCONSTR | | |
| **Documento** | NI901461888 | **Dirección** | CL 74 #15 - 80 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 4052312 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | YEPES CHACON IVAN DAVID | **Identificación** | CC1033723659 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 4759216 | VIAFARA FORY CARLOS ANDRES | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230301 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 79260876 | GOMEZ GOMEZ LUIS ASDRUBAL | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230201 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 1013581135 | GOMEZ RIVERA JOSE ABELINO | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230201 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 18390059 | VILLADA OSPINA EDILBERTO | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 231001 | EPS008 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 80396282 | ARCHILA RINCON RITO ANTONIO | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230201 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 79766683 | GOMEZ RIVERA LUIS EDUARDO | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230301 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 1025140685 | GOMEZ ARCHILA CARLOS EDUARDO | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230301 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 79498325 | CARO RODRIGUEZ RICARDO ALFONSO | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 231001 | EPS008 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 1025140686 | GOMEZ ARCHILA LUIS ALEXIS | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230301 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 1022366196 | GOMEZ RIVERA VICTOR MANUEL | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230301 | EPS008 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 92522343 | CANOLE LORA MOISES | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230301 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 18495764 | ANACONA MENESES ALBEIRO | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230301 | EPS017 | 14-4 | CCF21 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $80.800 | $46.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $457.800 |
| CC 18881751 | GAMARRA TOVAR ALBEY RAFAEL | 1052945012 | 28/02/2023 | 202301 | 202302 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 230301 | EPS002 | 14-4 | CCF21 | $77.334 | $77.334 | $77.334 | $77.334 | $12.400 | $9.700 | $5.400 | $3.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $30.600 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901074934-1 | ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICOS INDUSTRIALES SAS | CRA 18 G # 16 - 73 INT 503 | 3935745 | energyvolt.ing@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 09/03/2023 | 66193172 | $1.511.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 55.700 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 55.800 | 2 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 37.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 100 | 0 | 37.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 556.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 700 | 0 | 557.500 | 3 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 300 | 0 | 185.900 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 339.400 | | | | 339.400 | 1 | 500 | 339.900 | | | 3.394 | 339.900 | 5 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 194.900 | 1 | 300 | 195.200 | 5 |

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 4 | 194.900 | 195.300 |
| Pensión | 3 | 779.600 | 780.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 339.400 | 339.900 |
| CCF | 1 | 194.900 | 195.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 9 | 1.508.800 | 1.511.100 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO** | **NÚMERO** | **NOMBRE APORTANTE** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **CORREO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| NI | 901074934-1 | ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICOS INDUSTRIALES SAS | CRA 18 G # 16 - 73 INT 503 | 3935745 | energyvolt.ing@gmail.com | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLANILLA ASOCIADA** | **FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)** | **TIPO PLANILLA** | **FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)** | **NÚMERO PLANILLA** | **CANTIDAD** | |
| | | | | | **EMPLEADOS** | **UPC** |
| | | | | | 5 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 09/03/2023 | 66193172 | $1.511.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipo** | **No. de Identificación** | **Apellidos y Nombres** | **Cotizante** | **Subtipo** | **Extranjero** | **Colom. exterior** | **Estomando** | **ING** | **RET** | **TDE** | **TAE** | **TDP** | **TAP** | **VSP** | **VST** | **SLN** | **IGE** | **LMA** | **VAC** | **AVP** | **VCT** | **IRL** | **CORRECCIÓN** | **Cód. AFP** | **IBC AFP** | **Cotización** | **Voluntario Afiliado** | **Voluntario Aportante** | **Fondo pensional de solidaridad** | **Fondo pensional de subsistencia** | **Cód. EPS** | **IBC EPS** | **Cotización / Valor UPC** | **Cód. ARL** | **IBC ARL** | **Clase de Riesgo** | **Cotización** | **Código CCF** | **IBC CCF** | **Aporte CCF** | **IBC otros parafiscales** | **Aporte SENA** | **Aporte ICBF** | **Aporte ESAP** | **Aporte MEN** |
| 1 | CC | 1069735347 | RICO BAQUERO FERNEY | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 232.000 | 37.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 232.000 | 9.300 | 14-11 | 232.000 | 5 | 16.200 | CCF21 | 232.000 | 9.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 78112066 | TEJADA CONTRERAS BLADIMIR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF21 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1003286816 | TEJADA MEZA JUAN CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF21 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 78110629 | TEJADA RUIZ OSCAR MIGUEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF21 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 78110763 | CAMACHO SANDOVAL JHON JANER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF21 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901504552 | 6 | HIDRAULICA F.M S.A.S | C - MIPYMES | PRINCIPAL | CALLE 69 C BIS A SUR # 26-65 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3208293844 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1970545970 | 9448271506 | E | 2023/03/13 | 2023/03/15 | BANCO DAVIVIENDA | 2 | $673,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1024492538 | MUÑOZ FELIPE | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF22 | 30 | $1,160,000 | $23,200 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 79402301 | VACA DAVID | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS008 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF22 | 30 | $1,160,000 | $23,200 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 2)** | | | | | **$2,320,000** | **$371,200** | | | **$2,320,000** | **$92,800** | | | **$2,320,000** | **$46,400** | | | **$2,320,000** | **$161,600** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $371,200 | $900 | $0 | $372,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $371,200 | $900 | $0 | $372,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $161,600 | $400 | $0 | $162,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 2 | $161,600 | $400 | $0 | $162,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $46,400 | $200 | $0 | $46,600 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 2 | $46,400 | $200 | $0 | $46,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $92,800 | $400 | $0 | $93,200 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $46,400 | $200 | $0 | $46,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $46,400 | $200 | $0 | $46,600 |
| **TOTAL** | | | | **2** | **$672,000** | **$1,900** | **$0** | **$673,900** |



2023/03/15 07:37 AM

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900725154-2 | Indumetalicas Hermanos Torres SAS | | Calle 5 Bis No.68B-76 | 2606603 | leidyatorresv@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 17 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 14/03/2023 | 65959255 | $4.514.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 407.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 500 | 0 | 407.500 | 11 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 92.800 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 93.000 | 2 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 139.200 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 139.400 | 3 |
| EPSC34 | Recaudo SGP Capital Salud | 900298372-9 | 15.500 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 15.600 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 637.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 800 | 0 | 638.300 | 6 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 928.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.200 | 0 | 929.200 | 5 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 300 | 0 | 185.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 309.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 400 | 0 | 309.800 | 2 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 1.139.500 | | | | 1.139.500 | 1 | 1.400 | 1.140.900 | | | 11.395 | 1.140.900 | 17 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 654.500 | 1 | 800 | 655.300 | 17 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900725154-2 | Indumetalicas Hermanos Torres SAS | | Calle 5 Bis No.68B-76 | 2606603 | leidyatorresv@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 17 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 14/03/2023 | 65959255 | $4.514.900 | |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 4 | 654.500 | 655.500 |
| Pensión | 4 | 2.060.500 | 2.063.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.139.500 | 1.140.900 |
| CCF | 1 | 654.500 | 655.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 10 | 4.509.000 | 4.514.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 900725154-2 | Indumetalicas Hermanos Torres SAS | | Calle 5 Bis No.68B-76 | 2606603 | leidyatorresv@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 17 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 14/03/2023 | 65959255 | $4.514.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022427843 | TORRES GUERRA SAMUEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1143459913 | YORY CORREDOR FABIAN LEONARDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 19193287 | TORRES PEREZ JUAN DE DIOS | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 19265706 | DIAZ LUIS GILBERTO | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 73558639 | ALFARO MANJARREZ JOSE AGUSTIN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | PE | 909521505061 999 | FLORES MUÑOZ CARLOS EDUARDO | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 309.334 | 49.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 309.334 | 12.400 | 14-23 | 309.334 | 5 | 21.600 | CCF22 | 309.334 | 12.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1031540076 | SOTO MOLANO WILLIAM RAFAEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1032415820 | TORRES GORDILLO SAMUEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1024591568 | RODRIGUEZ RAMIREZ DAYANA PAOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 19453137 | TORRES PEREZ MARCO ISIDRO | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1000492268 | TORRES RAMIREZ YEISSON STID | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 1004374998 | HERRERA GARCIA YEISON DAVID | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.044.000 | 167.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.044.000 | 41.800 | 14-23 | 1.044.000 | 5 | 72.700 | CCF22 | 1.044.000 | 41.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | PT | 6605139 | FLORES MUÑOZ CARLOS EDUARDO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 850.667 | 136.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 850.667 | 34.100 | 14-23 | 850.667 | 5 | 59.300 | CCF22 | 850.667 | 34.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 1024572713 | FRANCO RAMOS EDWARD YAMID | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 773.334 | 123.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 773.334 | 31.000 | 14-23 | 773.334 | 5 | 53.900 | CCF22 | 773.334 | 31.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 70809107 | BECERRA LOPEZ ADONIESIS | 1 | 0 | | | S | X | X | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 232.000 | 37.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 232.000 | 9.300 | 14-23 | 232.000 | 5 | 16.200 | CCF22 | 232.000 | 9.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | PT | 6583238 | BRITO GONZALEZ JUNIOR | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 386.667 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPSC34 | 386.667 | 15.500 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF22 | 386.667 | 15.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 19420247 | CARDENAS ACUÑA LUKY NELSO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901378317 | 0 | SIGMA CONSTRUCCIONES Y SOLUCIONES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 57Z No. 75D-10 SUR CA51 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8939275 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1955962856 | 9447973692 | E | 2023/03/06 | 2023/03/07 | BANCOLOMBIA | 1 | $7,625,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 80822373 | ALEAN SERGIO | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1007275624 | AREVALO TEDER | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 80729820 | ASCUNTAR FRANCISCO | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | PT | 5812768 | BAUTISTA CARLOS | 230301 | 15 | $580,000 | $92,800 | EPSC34 | 15 | $580,000 | $23,200 | CCF24 | 15 | $580,000 | $23,200 | 14-23 | 15 | $580,000 | $40,400 | 15 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 80762173 | BERNAL CARLOS | 231001 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 79925284 | CHAVEZ CESAR | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1014269049 | CRUZ JHOAN | 230301 | 3 | $116,000 | $18,600 | EPS002 | 3 | $116,000 | $4,700 | CCF24 | 3 | $116,000 | $4,700 | 14-23 | 3 | $116,000 | $8,100 | 3 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 79111763 | CRUZ LUIS | | 0 | $0 | $0 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1026308988 | DEL VILLAR KEVIN | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPSC34 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 79681780 | DEL VILLAR MIGUEL | 231001 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 3186006 | DIAZ FREDI | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS008 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 79182889 | DIAZ OSCAR | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 79970576 | GARCIA ARISTOBULO | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS008 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1033722245 | GARCIA CRISTIAN | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPSC34 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 80114333 | GARCIA JIMMY | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 3185737 | GARCIA JORGE | 230301 | 15 | $580,000 | $92,800 | EPS017 | 15 | $580,000 | $23,200 | CCF24 | 15 | $580,000 | $23,200 | 14-23 | 15 | $580,000 | $40,400 | 15 | $0 | $0 |
| 17 | CC | 1007404311 | GARCIA ROMEL | 230301 | 16 | $618,667 | $99,000 | EPS002 | 16 | $618,667 | $24,800 | CCF24 | 16 | $618,667 | $24,800 | 14-23 | 16 | $618,667 | $43,100 | 16 | $0 | $0 |
| 18 | CC | 79651166 | GARCIA ROMEL | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS008 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 19 | CC | 19353005 | GOMEZ ISIDRO | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 20 | CC | 1024467174 | GUERRERO OSCAR | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 21 | CC | 1000031241 | GUZMAN DAVID | 230301 | 12 | $464,000 | $74,300 | EPS002 | 12 | $464,000 | $18,600 | CCF24 | 12 | $464,000 | $18,600 | 14-23 | 12 | $464,000 | $32,300 | 12 | $0 | $0 |
| 22 | CC | 1024561771 | MARIN ISIS | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 23 | CC | 15765992 | MENDEZ HELY | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 24 | CC | 1031183450 | NOVOA CRISTIAN | 230301 | 16 | $618,667 | $99,000 | EPS002 | 16 | $618,667 | $24,800 | CCF24 | 16 | $618,667 | $24,800 | 14-23 | 16 | $618,667 | $43,100 | 16 | $0 | $0 |
| 25 | CC | 11441077 | RAVELO FLORENTINO | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 26 | PT | 5095349 | TORRES JHON | 230301 | 20 | $773,334 | $123,800 | EPSC34 | 20 | $773,334 | $31,000 | CCF24 | 20 | $773,334 | $31,000 | 14-23 | 20 | $773,334 | $53,900 | 20 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 26)** | | | | | **$23,470,668** | **$3,755,500** | | | **$25,790,668** | **$1,031,900** | | | **$25,790,668** | **$1,031,900** | | | **$25,790,668** | **$1,796,500** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 24 | $3,755,500 | $4,600 | $0 | $3,760,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $371,200 | $500 | $0 | $371,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 18 | $2,641,900 | $3,200 | $0 | $2,645,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $742,400 | $900 | $0 | $743,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 26 | $1,796,500 | $2,200 | $0 | $1,798,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 26 | $1,796,500 | $2,200 | $0 | $1,798,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 26 | $1,031,900 | $1,300 | $0 | $1,033,200 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 26 | $1,031,900 | $1,300 | $0 | $1,033,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 26 | $1,031,900 | $1,500 | $0 | $1,033,400 |
| CAPITAL SALUD | EPSC34 | 900,298,372 | 9 | 4 | $147,000 | $200 | $0 | $147,200 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 3 | $139,200 | $200 | $0 | $139,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 5 | $208,800 | $300 | $0 | $209,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $46,400 | $100 | $0 | $46,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 10 | $351,300 | $500 | $0 | $351,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $139,200 | $200 | $0 | $139,400 |
| TOTAL | | | | 26 | $7,615,800 | $9,600 | $0 | $7,625,400 |

AMG TITANIUM

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

| ELABORADO | REVISADO | | |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/02/2023 | |

TIPO DE ACTIVIDAD: Marque con una (X) con el cual corresponde
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ¿cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Orden y aseo

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Rojas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar a los trabajadores de la importancia del orden y aseo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. de asistentes / No. de invitados) * 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/02/23 | Colegio Uniminuto | 9:30AM | 5 min | 5 | 5 | 100% |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 1 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime acosta | 79239452 | Instalador | |
| 2 | Luis leal | 1.002.1131.410 | Instalador | |
| 3 | Cristian Cardenas | 1019074632 | INSTALADOR | |
| 4 | Saul Prieto | 1401511 | Encargado | |
| 5 | Telves Chantri. | 1151936001 | Ayudante | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

AMG TITANIUM

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

| ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ | CÓDIGO |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina SG SST | DEPRISENEANU LEGAL | | |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otra ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniela Forero.

CAPACITADOR: FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Promover la actividad física, como hábito de vida saludable, y el autocuidado de descansos durante la jornada laboral.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/02/2023 | Colegio colombiano Juliet | 1:30Am | 5 min | 8 | 8 | 100% |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otra ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 2 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alfredo Martinez | 5402576 | Soldador | |
| 2 | CHRISTIAN CORTENAS Q | 1019074632 | INSTALADOR | |
| 3 | Jolver chaves | 1151986001 | Ayudante | |
| 4 | Luis A. Avila | 1.02.42.490 | Instalador | |
| 5 | Jaime Acosta Cortes | 74C594452 | Instalador | |
| 6 | Luis Eduardo Gomez R. | 79.766603 | Instalador | |
| 7 | Johan Wenco. | 1031155361 | Soldador | |
| 8 | Luis Gomez | 1025146686 | Auxiliar | |
| 9 | Sara prieto | 1140115411 | Encargado | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG TITANIUM | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-06<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1 OCT. 2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | MODIFICADO |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas — CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniela Rojas. — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Promover la actividad física, como habito de vida saludable, y el autocuidado de descansos durante la tomada laboral.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes / Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/02/2023 | Colegio colombiano 2da | 7:30AM | 5 min | 8 | 8 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cual? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alfredo Martinez | 5402576 | Soldador | |
| 2 | CHRISTIAN CORDENAS Q | 1019074632 | INSPECTOR | |
| 3 | Jelver chacon | 1151926001 | Ayudante | |
| 4 | Luis A. Leal | 1.07.08.400 | Instrumentista | |
| 5 | Jaime Acosta Cortes | 79739452 | Instalador | |
| 6 | Luis Eduardo Gomez R. | 79.766683 | Soldador | |
| 7 | Johan Wenca | 1031155369 | Soldador | |
| 8 | Luis Gomez | 1025146686 | Auxiliar | |
| 9 | Sara prieto | 1140115-11 | Encargado | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

AMG TITANIUM

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

Marcela Roma
SG-SST

REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE ACTIVIDAD: Marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro (cuál)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Orden y aseo

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Rojas — CAPACITADOR Interno (X) Externo ( ) — FIRMA

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar a los trabajadores de la importancia del orden y aseo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Importancia de la realizacion de orden y aseo en areas intervenidas

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. de asistentes / No. de personas invitadas) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/02/23 | Colegio Uminia. | 9:30AM | 5 min | 5 | 5 | 100% |

METODO DE EVALUACION

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime acosta | 79239452 | Instalador | |
| 2 | Luis leal | 1.002.431.480 | Instalador | |
| 3 | Cristian cardenas | 1019074632 | INSTALADOR | |
| 4 | Saul Prieto | 1401151 | Encargado | |
| 5 | Nelves Chantri. | 1151936001 | Ayudan | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

AMG TITANIUM

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-FR-03
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2020

| ELABORADO | APROBADO | FECHA APROBACIÓN | CAMBIO |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (Indique con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ¿Cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniela Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Realizar pausas actividades, con el Fin de mejorar la productividad.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Pausas activas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2023 | colegio usminia | 2:15 | 5 min | 1 | 1 | 100% |

METODO DE EVALUACION
Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 2 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI X NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alberto Amorono | 1849576 | oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG TITANIUM | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ | CONTROL DE CAMBIOS |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 29/01/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro: ¿cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas | FIRMA: Nicoll R.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Pausas activas

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Pausas activas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. asistentes/No. P. invitadas*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/08/23 | Colegio Stanislao | 9:00AM | 5:00M | 9 | 4 | 100% |

METODO DE EVALUACION
Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 1 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta C. | 79259452 | Instalador | |
| 2 | CHRISTIAN CARDENAS Q | 1019096352 | INSTALADOR | |
| 3 | Edgaldo Bonilla R. | 79466.693 | Maestro | |
| 4 | [illegible] | 1140115511 | ENcargado | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG TITANIUM | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CODIGO: SG-FR-68<br>VERSION: 01<br>FECHA: 1-OCT-2023 |
|---|---|---|

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | Cargo/Firma |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina.<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro (cual) Pausas activas

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas.

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

FIRMA: Nicoll Rojas.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Mejorar la Productividad, con la realizacion de pausas activas

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

Pausas Activas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2023 | colegio ual | 9:40am | 5min | 5 | 5 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jairo Buitrago R. | 79910704 | Armador | |
| 2 | Juan manuel caballero | 1076580632 | Instalador | |
| 3 | Edwin Suarez | 80116673 | Instalador | |
| 4 | Ricardo [illegible] | 80396282 | oficios | |
| 5 | carlos Lopez A. | 1025140695 | Ayudante | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG / TITANIUM | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CODIGO: SG-FR-06<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| Elaboró:<br>Marcela Reina<br>SG-SST | Revisó:<br>REPRESENTANTE LEGAL | Aprobó:<br>20/01/2021 | Control Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una X la actividad que va a desarrollar)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro (cuál)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll daniella ROTAS

FIRMA: Nicoll ROTAS

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer a los trabajadores de la importancia de realizar pausas activas

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
que son las pausas activas
cuales son los beneficios de las pausas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. de Asistentes No. de Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2023 | colegio ual | 11:30 am | 5 min | 6 | 6 | 100% |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Calificar de 1 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI X NO ☐ | SI ☐ NO X | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Albeiro cA | 1048570w | OF | cAlbeiro |
| 2 | Carlos Gomez | 1025140633 | AY | |
| 3 | Luis Gomez | 1025140696 | AY | |
| 4 | Rito " " | 80392282 | OF | Rito |
| 5 | Eduardo 60 mej | 7446683 | Maestro | |
| 6 | Mario bustos | 79410702 | soldador | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

AMG TITANIUM

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-FR-03
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2020

| ELABORADO | APROBADO | FECHA APROBACIÓN | CAMBIO |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (Indique con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ¿Cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniela Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Realizar pausas actividades, con el Fin de mejorar la productividad.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Pausas activas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2023 | colegio usminia | 2:15 | 5 min | 1 | 1 | 100% |

METODO DE EVALUACION
Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 2 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI X NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alberto Amorono | 1849576 | oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG TITANIUM | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ | CONTROL DE CAMBIOS |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 29/01/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro: ¿cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas | FIRMA: Nicoll R.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Pausas activas

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Pausas activas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. asistentes/No. P. invitadas*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/08/23 | Colegio Stanislao | 9:00AM | 5:00M | 9 | 4 | 100% |

METODO DE EVALUACION
Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 1 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta C. | 79259452 | Instalador | |
| 2 | CHRISTIAN CARDENAS Q | 1019096352 | INSTALADOR | |
| 3 | Edgaldo Bonilla R. | 79466.693 | Maestro | |
| 4 | [illegible] | 1140115511 | ENcargado | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG TITANIUM | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CODIGO: SG-FR-68<br>VERSION: 01<br>FECHA: 1-OCT-2023 |
|---|---|---|

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | Cargo/Firma |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina.<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro (cual) Pausas activas

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas.

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

FIRMA: Nicoll Rojas.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Mejorar la Productividad, con la realizacion de pausas activas

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

Pausas Activas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2023 | colegio ual | 9:40am | 5min | 5 | 5 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jairo Buitrago R. | 79910704 | Armador | |
| 2 | Juan manuel caballero | 1076580632 | Instalador | |
| 3 | Edwin Suarez | 80116673 | Instalador | |
| 4 | Ricardo [illegible] | 80396282 | oficios | |
| 5 | carlos Lopez A. | 1025140695 | Ayudante | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG / TITANIUM | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CODIGO: SG-FR-06<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| Elaboró:<br>Marcela Reina<br>SG-SST | Revisó:<br>REPRESENTANTE LEGAL | Aprobó:<br>20/01/2021 | Control Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una X la actividad que va a desarrollar)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro (cuál)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll daniella ROTAS

FIRMA: Nicoll ROTAS

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer a los trabajadores de la importancia de realizar pausas activas

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
que son las pausas activas
cuales son los beneficios de las pausas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. de Asistentes No. de Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2023 | colegio ual | 11:30 am | 5 min | 6 | 6 | 100% |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Calificar de 1 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI X NO ☐ | SI ☐ NO X | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Albeiro cA | 1048570w | OF | cAlbeiro |
| 2 | Carlos Gomez | 1025140633 | AY | |
| 3 | Luis Gomez | 1025140696 | AY | |
| 4 | Rito " " | 80392282 | OF | Rito |
| 5 | Eduardo 60 mej | 7446683 | Maestro | |
| 6 | Mario bustos | 79410702 | soldador | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-09<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** (Marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ¿cuál?

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** charla sst, pausas activas — **CAPACITADOR:** Interno ( ) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Nicoll Daniella Rojas. — **FIRMA:** Nicoll Rojas.

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
charla sst, pausas activas

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
concientizar a los trabajadores, de la importancia de la Proteccion de ojos y cara.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (no. P. asistentes / no. invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/03/23 | colegios | 8:30am | 5min | 7 | 7 | 100% |

**MÉTODO DE EVALUACIÓN**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

**Evaluación de la eficacia:** (califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jairo Buitrago R. | 79916706 | Armador | |
| 2 | Juan manuel caballero c. | 1026580652 | Instalador | Juan manuel |
| 3 | EDWIN SUAREZ | 80116673 | INSTALADOR | |
| 4 | Rito N' | 80396283 | OFICIAL | Rito |
| 5 | Leidy Tatiana Herrera P. | 1018.484.699 | Insp. Ambiental | |
| 6 | Carlos Alfonso Gamboa | 20.765.167 | Pintor | |
| 7 | Alberto Anacona | 18495760 | Oficial | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-05<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: LOCT-2023 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/12/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: charla, sst, Pausas activas — CAPACITADOR Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas — FIRMA: Nicoll R

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Autocuidado, orden y aseo de baños y usos adecuados de Punto Ecologico.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Pausas activas, y charla sobre el buen uso del Punto ecologico, charla ambiental.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. de Asistentes / No. de Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15/03/23 | colegio uva 1 | 8:30AM | 5min | 5 | 5 | 100 % |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Bijao n n | 80 391 282 | o.f.c | Bijao n |
| 2 | yeus Cortz A. | 1025140635 | A.V. | cortés |
| 3 | Jairo Buitrago n. | 79410706 | Armador instalador | |
| 4 | Juan manuel caballero | 1026580632 | | Juan mc. |
| 5 | Leidy Tatiana Herrera | 1018484899 | Insp. Ambiental | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-05<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/03/2023 | Creación<br>Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el cuadro correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otra ¿cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas y charla SST. | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniela Rojas | FIRMA: Nicoll Rojas.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Estilos de vida saludable y Realizacion de Pausas activas.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Importancia de los habitos de vida Saludable, y Realizacion de Pausas activas

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. de Asistentes / Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16/03/23 | colegio uval | 9:00am | 5min | 4 | 4 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cual? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jurco Buitrago Reyes | 7916706 | Armador | |
| 2 | Rizo P | 80390282 | of. instalador | Juan m c |
| 3 | Juan manuel caballero | 1026580632 | | |
| 4 | Albeiro Anaconа | 18495764 | OF | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-FR-69
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2023

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | REVISADO |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 2023/10/2023 | Comité de Convivencia |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas y charla SST. CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll ROJAS FIRMA: Nicoll Daniella Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Pausas activas, y charla de la importancia del uso adecuado del casco.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Inculcar en los trabajadores la importancia del uso del casco en todos los Frentes de trabajo.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. asistentes / No. Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/08/2023 | colegio rural oval | 8:00 AM | 5min | 4 | 4 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jairo Buitrago R | 79910706 | Instalador | |
| 2 | Juan manuel caballero Tique | 1076580632 | instalador | Juan M C. |
| 3 | EDWIN ARTURO SUAREZ | 80116673 | INSTALADOR | EDWIN SUAREZ |
| 4 | Pablo " " | 80346282 | oficios | Pablo " " |

Powered by CamScanner

| AMG TITANIUM | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-06<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | | Cualquier Documento |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 2023/02/21 | |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el tipo de capacitación)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ¿Cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: importancia del uso obligatorio de los guantes

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Para concientizar a los trabajadores la importancia de los guantes

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Proteccion de manos y su importancia.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. de asistentes / No. de invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/02/2023 | colegio wal | 3:00 pm | 5 min | 2 | 2 | 100% |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otra ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Gomez | 1025.140.685 | Auxiliar de obra | Carlos Gomez R/ CA |
| 2 | Rito archila | 80.396.284 | oficial | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro: ¿cuál? Colegio Federico Lacera Pinem Santuario Cesar

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Las escaleras portatiles y andamios

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer a los trabajadores la manera correcta de usar las escaleras y el adecuado armado de los andamios para realizar actividades seguras

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Como usar correctamente las escaleras portatiles
- Uso correcto y armado adecuado de andamios
- Accidentes frecuentes por el mal uso de escaleras y andamios

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 21-03-23 | Colegio | 8:00 AM | 15 MIN | 7 | 7 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? —

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la m ejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | N/A |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Asdrubal Gomez | 7.916.826 | Oficial | |
| 2 | Tefer Arevalo P. | 1.007.175.614 | Soldador | |
| 3 | David Garcia B. | 79402301 | Oficial Hamelico | |
| 4 | Jeidy Alarcón Mora | 1.118.352.235 | Inspectora de obra | |
| 5 | Jose [illegible] | 1082921135 | Of | |
| 6 | [illegible] | 1.091.356.196 | Of | |
| 7 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.576 | Residente De Obra | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el recuadro correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: (cual) Colegio Federico García Lorca I.E. Nem Santago.

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Evita las caidas a diferente nivel

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez S

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Instar a los trabajadores a tomar comportamientos seguros.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Las caidas y tropezones son accidentes comunes y estos pueden darse a diferente nivel, al mismo nivel.
- prevención

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22-03-23 | Colegio | 7:00 AM | 15min | 8 | 8 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema: ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? —

Evaluacion de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | NA |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta Contreras | 79239457 | Ingeniero | |
| 2 | Luis Alfredo Gomez | 79960876 | Operario | |
| 3 | [illegible] | 1019074632 | [illegible] | |
| 4 | Leidy Tatiana Herrera P. | 1018.484-699 | Insp. Ambiental | |
| 5 | Sergio Alean | 80823207 | Soldador | |
| 6 | Angel Alcala. | 1.024.275.614. | Soldador | |
| 7 | [illegible] | 1.013.581.135 | | |
| 8 | Victor Manuel Gomez R. | 1.015.56.195 | OP | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿cuál? Colegios Publico Gimio Lopez, Colegio Juan Santiago Perez

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: La importancia de lavarse bien las manos — CAPACITADOR: Interna (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Diferenciar a los trabajadores la importancia de un buen lavado de manos apesar de q el agua y jabon eliminan un sinfin de microbios y reduce muchas enfermedades.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Lavarse las manos: al toser o estornudar, al comer, despues de ir al baño, despues de acariciar animales. y antes de preparar alimentos, darle a los hijos, tratar una herida. pasos para lavado de manos.

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitadas*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23-03-23 | Colegios | 7:00AM | 15 min | 10 | 10 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CHRISTIAN CRUZ PATIÑO | 1019074672 | INSPECTOR | |
| 2 | Jaime Acosta Contreras | 79234452 | Instalador | Jaime Acosta |
| 3 | Moises Cuervo | 92322743 | OFICIAL | Moises |
| 4 | Luis Rodrigo Gomez | 79260876 | oficial | |
| 5 | Alvaro Amaran | 1.495764 | oficial | |
| 6 | Leidy Alarcon Mora | 1.118.552235 | Inspector de obra | |
| 7 | David Vaca B | 79402201 | oficial Plomero | |
| 8 | Jose Garzon | 1.073.691.135 | o/ | |
| 9 | Victor Manuel Ruiz R | 1.022.368.196 | Oficial | |
| 10 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.526 | PROFESIONAL DE OBRA | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** Marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (¿cuál) colegio federico carrera loza instm barriga perez

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Habitos seguros

**CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Yuli Sorchet Sarchez

**FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Concientizar al personal sobre la importancia de desarrollar habitos seguros con el fin de evitar errores que generen accidentes o lesiones.

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
- Que son accidentes
- Errores humanos
- habitos seguros en el trabajo.
- Reportar (los) condiciones inseguras de inmediato

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/03/23 | Colegio | 7:00AM | 15min | 4 | 4 | 100% |

**METODO DE EVALUACIÓN**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Asdrubal Gomez | 79260876 | Oficial | |
| 2 | Alvaro Andres Garzon M | 1105671630 | Inspector de obras | Alvaro Andres Garzon M |
| 3 | Victor Manuel Gomez R | 1022368198 | Oficial | |
| 4 | Jose Gomez | 1013581135 | Of | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion<br>Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: (¿cuál) _____

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Algunas Razones por NO Fumar — **CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Yuli Tatiana Sanchez Sanchez — **FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Dar a conocer a los trabajadores algunas razones para no fumar y asi evitar posibles daños cancerigenos, retroalimentar politica de no tabaco, alcohol y drogas de la empresa.

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
- Razones para no fumar
- Politica de alcohol, tabaco y drogas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-03-23 | Colegio Fabricio Garcia | 7:00AM | 15min | 4 | 4 | 100% |

**METODO DE EVALUACIÓN**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jairo Andres Gomez | 79260 876 | Oficial | |
| 2 | Hildebrando Andrews Q | 10190746 52 | Instructor | |
| 3 | Jaime Acosta Contreras. | 79259 452 | Instructor | Jaime Acosta |
| 4 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.526 | RESIDENTE DE OBRA | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** Marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (¿cuál) colegio federico carrera loza instm barriga perez

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Habitos seguros

**CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Yuli Sorchet Sarchez

**FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Concientizar al personal sobre la importancia de desarrollar habitos seguros con el fin de evitar errores que generen accidentes o lesiones.

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
- Que son accidentes
- Errores humanos
- habitos seguros en el trabajo.
- Reportar (los) condiciones inseguras de inmediato

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/03/23 | Colegio | 7:00AM | 15min | 4 | 4 | 100% |

**METODO DE EVALUACIÓN**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Asdrubal Gomez | 79260876 | Oficial | |
| 2 | Alvaro Andres Garzon M | 1105671630 | Inspector de obras | Alvaro Andres Garzon M |
| 3 | Victor Manuel Gomez R | 1022368198 | Oficial | |
| 4 | Jose Gomez | 1013581135 | Of | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿cuál? Colegios Publico Gimio Lopez, Colegio Juan Santiago Perez

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: La importancia de lavarse bien las manos — CAPACITADOR: Interna (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Diferenciar a los trabajadores la importancia de un buen lavado de manos apesar de q el agua y jabon eliminan un sinfin de microbios y reduce muchas enfermedades.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Lavarse las manos: al toser o estornudar, al comer, despues de ir al baño, despues de acariciar animales. y antes de preparar alimentos, darle a los hijos, tratar una herida. pasos para lavado de manos.

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitadas*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23-03-23 | Colegios | 7:00AM | 15 min | 10 | 10 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CHRISTIAN CRUZ PATIÑO | 1019074672 | INSPECTOR | |
| 2 | Jaime Acosta Contreras | 79234452 | Instalador | Jaime Acosta |
| 3 | Moises Cuervo | 92322743 | OFICIAL | Moises |
| 4 | Luis Rodrigo Gomez | 79260876 | oficial | |
| 5 | Alvaro Amaran | 1.495764 | oficial | |
| 6 | Leidy Alarcon Mora | 1.118.552235 | Inspector de obra | |
| 7 | David Vaca B | 79402201 | oficial Plomero | |
| 8 | Jose Garzon | 1.073.691.135 | o/ | |
| 9 | Victor Manuel Ruiz R | 1.022.368.196 | Oficial | |
| 10 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.526 | PROFESIONAL DE OBRA | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el recuadro correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: (cual) Colegio Federico García Lorca I.E. Nem Santago.

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Evita las caidas a diferente nivel

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez S

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Instar a los trabajadores a tomar comportamientos seguros.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Las caidas y tropezones son accidentes comunes y estos pueden darse a diferente nivel, al mismo nivel.
- prevención

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22-03-23 | Colegio | 7:00 AM | 15min | 8 | 8 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema: ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? —

Evaluacion de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | NA |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta Contreras | 79239457 | Ingeniero | |
| 2 | Luis Alfredo Gomez | 79960876 | Operario | |
| 3 | [illegible] | 1019074632 | [illegible] | |
| 4 | Leidy Tatiana Herrera P. | 1018.484-699 | Insp. Ambiental | |
| 5 | Sergio Alean | 80823207 | Soldador | |
| 6 | Angel Alcala. | 1.024.275.614. | Soldador | |
| 7 | [illegible] | 1.013.581.135 | | |
| 8 | Victor Manuel Gomez R. | 1.015.56.195 | OP | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro: ¿cuál? Colegio Federico Lacera Pinem Santuario Cesar

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Las escaleras portatiles y andamios

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer a los trabajadores la manera correcta de usar las escaleras y el adecuado armado de los andamios para realizar actividades seguras

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Como usar correctamente las escaleras portatiles
- Uso correcto y armado adecuado de andamios
- Accidentes frecuentes por el mal uso de escaleras y andamios

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 21-03-23 | Colegio | 8:00 AM | 15 MIN | 7 | 7 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? —

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la m ejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | N/A |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Asdrubal Gomez | 7.916.826 | Oficial | |
| 2 | Tefer Arevalo P. | 1.007.175.614 | Soldador | |
| 3 | David Garcia B. | 79402301 | Oficial Hamelico | |
| 4 | Jeidy Alarcón Mora | 1.118.352.235 | Inspectora de obra | |
| 5 | Jose [illegible] | 1082921135 | Of | |
| 6 | [illegible] | 1.091.356.196 | Of | |
| 7 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.576 | Residente De Obra | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-SST-04<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-12-1-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 2020/1/2021 | Creación<br>Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: (¿cuál)

Colegios sem Sedeviejo General Roca 5 entregas por DEP

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: El buen Orden y limpieza

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Tatiana Sanchez Sanchez

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Inspirar a los trabajadores que el orden y el aseo es un elemento importante en cualquier programa de seguridad. Así mismo los pueden beneficiar los diferentes tipos de materiales y herramientas en el trabajo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- La importancia de orden y aseo
- Peligros, controles y riesgos asociativos.
- Posibles accidentes por desorden.

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/ No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 18/03/23 | Colegios | 7:00 AM | 15 min | 2 | 2 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: (Coloque de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ( ) 4(70-89%) ( ) 5 (90-100%) ( )

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PEDRO AZUA G.A. | 1009275624 | Soldador. | |
| 2 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.526 | Residuos De Obra | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-06<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( X ) Otro: (¿cuál) Colegio Inem Federico García Lorca

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Planificar el trabajo antes de ejecutarlo — CAPACITADOR: Interno ( X ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez Sandoval — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar al trabajador con el fin de que realice una planificacion coherente y segura antes de ejecutar un trabajo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Programa de prevención de accidentes
- Uso correcto de maquinas y herramientas
- Ejemplo de un relato de un trabajador y las medidas de autocuidado en la planificación antes de ejecutar el trabajo
- Lo que distingue a un trabajador siempre en condiciones seguras.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17-03-23 | Colegio | 7:00 AM | 15 Min | 11 | 11 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? —

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | — |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Asdrubal Gomez | 79960816 | Oficial | |
| 2 | Luis. Eduardo Gamez R | 74466683 | MAESTRO | |
| 3 | Javier Palacio Ramirez | 80.279.526 | Residente De Obra | |
| 4 | [illegible] | 80827373 | Ayudante | |
| 5 | Adrian Arcila G. | 1007855124 | Soldador | |
| 6 | Yulieth Poveda | 1023880260 | Pintora | |
| 7 | Javier Gutierrez | 1044930396 | Pintor | |
| 8 | Moises Conde | 80822343 | Oficial | |
| 9 | Leidy Alarcón Nova | 1.118.552.235 | Leidy Alarcón | |
| 10 | Jose Angel B | 1003991135 | Of | |
| 11 | Victor Manuel Osorio R | 1007.355.196 | Oficial | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG FR 08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1 OCT 2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO<br>LUIS PATIÑO<br>SG SST | APROBADO<br>REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE APROBACIÓN<br>2021/03/21 | NOVEDAD<br>Creación<br>Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (x) Otro (cuál) Entrega afiches Fabian Forero Santiago Perez

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Actos y condiciones inseguras

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Ing. Tatiana Sanchez Sanchez

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Promover la seguridad y salud de los trabajadores mediante la aplicación de medidas y el desarrollo de las actividades requeridas para la prevención de riesgos derivados de las actividades de trabajo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Que es un acto inseguro
- causas
- ejemplos
- Que es una condicion insegura - ejemplos.

| FECHA (día-mes-año) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/ P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-03-23 | Colegio | 7:00AM | 7:15 | 4 | 4 | 100 |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? ____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | ____ |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Victor Manuel Bonilla | 1.022.366.196 | Operario | |
| 2 | Jose gonzalez | 1.023581135 | o/ | |
| 3 | Yeidy Alarcon Mora | 1.118.552.235 | Inspectora de Obra | |
| 4 | JAIME PALACIO RAMIREZ | 80.239526 | RESIDENTE DE OBRA | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (✓) Otro: (¿cuál) · Cdgo Federico García Lorca Jadig Santiago Perez.

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Autocuidado, reglas de seguridad

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yi Tatiana Sanchez Sastre

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Capacitar a todo el personal directo e indirecto sobre la prevención de riesgos teniendo presente el autocuidado y las reglas de seguridad.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Accidentes - Cavitar. - Que es autocuidado.
- Dialogo de seguridad - trabajo bien hecho, a la primera es Preocuparse de los detalles, seguir instrucciones, respetar normas Establecidas.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-03-23 | Colegios | 7:00A | 7:15AM | 6 | 6 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? —

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | — |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Milena Poveda | 1023880260 | pintora | |
| 2 | Camilo cardenas | 7000352569 | Pintor | |
| 3 | Javier Gutierrez | 1044930346 | Pintor | |
| 4 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80239526 | Residente De Obra | |
| 5 | Luis Alfredo Gomez | 7726876 | oficial | |
| 6 | Jose gomez | 1.03591135 | oficial | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSION: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: (¿cuál)

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** — Las 5 C - trabajo en equipo

**CAPACITADOR:** Interno ( ) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Yuli Tatiana Sanchez S.

**FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Concientizar al trabajador, sobre la importancia del trabajo en equipo. Dar a conocer las 5 C importantes para que el Trabajo en equipo funcione.

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
1. Complementariedad — ¿Qué es trabajo en equipo?
2. Coordinación
3. Comunicación
4. Confianza
5. Compromiso

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-03-23 | Colegios | 7:00A. | 15 min | 5 | 5 | 100% |

**MÉTODO DE EVALUACIÓN**

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? ———

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | NA |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Alejandro Gómez | 79160876 | oficial | |
| 2 | Moises Cuvale | 925223 C13 | oficial | Moises |
| 3 | Helena portela | 1023880260 | pintora | |
| 4 | Robert David Lora M | 1002366.196 | Oficial | |
| 5 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.526 | RESIDENTE | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: ¿cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Accidentes de trabajo — CAPACITADOR: Interno ✓ Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez Sanchez — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACION:
Reglamentar a los trabajadores que son los accidentes de trabajo, establecer los lineamientos para registrar, reportar, investigar y analizar accidentes, implementar acciones correctivas y preventivas.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Como Reportar los accidentes
- Qué es un accidente de trabajo?
- Controles correctivos y preventivos frente a ACT.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-03-23 | Edificio Federico Lleras | 7:00 AM | 15 min | 8 | 8 | 100%. |

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? Charla SST

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | NA |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JAIME PALACIO RAMIREZ | 80.239.576 | RESIDENTE DE OBRA | |
| 2 | MOISES CAMACHO | 92622367 | OFICIAL | |
| 3 | LUIS ARCHILA GOMEZ | 77260376 | Oficial | |
| 4 | Alvaro Andres Guerrero Mora | 1105674630 | Ingeniero de obra | |
| 5 | DIEGO ARevalo F. | 1007275614. | Soldador | |
| 6 | BEIBER SANDOVAL J. | 72,436,979. | Inspector Soldador | |
| 7 | Victor Manuel Garcia R | 1022388196 | OFICIAL | |
| 8 | David Vacca B | 79402301 | Oficial Planero | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** (Indique con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (¿cuál)

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Trabajos en caliente.

**CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Yuli Tatiana Sánchez Sánchez

**FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Dar a conocer a los trabajadores los peligros, riesgos y controles frente a las actividades de trabajo en caliente, así mismo la importancia de usar herramientas en optimas condiciones.

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
- ¿Qué es trabajo en caliente?
- Peligros, riesgos y controles de actividades en caliente.
- Ejemplos de trabajo en caliente
- Uso de herramientas en buen estado.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitadas)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/03/2021 | Parque Público Cacia Jerico | 7:00AM | 7:15PM | 5 | 5 | 100% |

**METODO DE EVALUACION**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | NA |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuli Tatiana Perez - | 1.007.275.624 | Supervisor. | |
| 2 | Sergio Aichin | 80822275 | Soldador | |
| 3 | Leidy Tatiana Herrera | 1018484699 | Prof. Ambiental | |
| 4 | Felipe Muñoz Forero | 1074477538 | Electricista | |
| 5 | David Vera B. | 79402301 | Of. civil. | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro ¿Cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: La importancia de realizar pausas activ — CAPACITADOR: Interno ( ) Externo (X)

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Dar a conocer a los trabajadores la importancia de realizar pausas activas durante actividades en el trabajo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

- importancia de realizar pausas activas.
- Factores de riesgo en el puesto de trabajo.
- Recomendaciones realizar pausas activas

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06-03-23 | Polígono Fabio García | 7:00AM | 15 min | 6 | 6 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | NA |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERGIO ALEAN | 80823363 | Jefe de obra | |
| 2 | Fabio Arevalo. | 1007227624 | Soldador | |
| 3 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.526 | RESIDENTE DE OBRA | |
| 4 | Alvaro Andres Gomez Leon | 1085674630 | Resp de obra | |
| 5 | David Vacca B | 79402301 | Oficial Plomero | |
| 6 | Felipe Mesa Ramirez | 1014185528 | Ayudante | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

## CHARLA DE SST

Empresa: SIGMA

Fecha 06 03 2023

**Tema: La Importancia de realizar pausas activas en días de trabajo a distancia**

La Organización Mundial de la Salud define la salud ocupacional como una actividad multidisciplinaria que promueve y protege la salud de los trabajadores. Esta disciplina busca controlar los accidentes y las enfermedades producidas por el trabajo mediante la reducción de las condiciones de riesgo.

Dentro los factores de riesgo en el puesto de trabajo encontramos tareas repetitivas, manejo manual de cargas y condiciones ambientales. Estos factores de riesgo pueden provocar una importante carga física mental que desencadenara en lesiones musculo esqueléticas, estrés y enfermedades profesionales.

Para reducir estos riesgos se recomienda realizar pausas activas al las menos dos veces durante la jornada de trabajo, además de pausas de 5 minutos cada una hora de trabajo.

Las pausas activas son tiempos breves de descanso dentro de la jornada laboral que sirven para recuperar energía, mejorar el desempeño y reducir la fatiga muscular a través de diferentes técnicas y ejercicios.

Dentro de los beneficios de las pausas activas se encuentra que:

- Disminuye el estrés
- Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
- Libera estrés articular y muscular
- Estimula y favorece la circulación sanguínea
- Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
- Disminuye el riesgo de enfermedades profesionales
- Mejora el desempeño laboral y aumenta la productividad.

Responda: ¿usted como trabajador porque cree que es importante ejecutar pausas activas?

para reducir el estrés

Yo Sergio Alexander Cardozo identificado 80822373 con cedula 80822373 hago saber por medio del presente que he recibido la información referente al tema de pausas activas, el día 06 del mes 03 del año 2023, en las instalaciones de la obra Fedacesa Gascue.

Nombre y Firma del Insp. SST Yeli Tatiana Sanchez
CC 1010214406

Powered by CamScanner

AMG

## CHARLA DE SST

Empresa: Adecuar P.H. SAS.

Fecha 06-03-23

**Tema: La importancia de realizar pausas activas en días de trabajo a distancia**

La Organización Mundial de la Salud define la salud ocupacional como una actividad multidisciplinaria que promueve y protege la salud de los trabajadores. Esta disciplina busca controlar los accidentes y las enfermedades producidas por el trabajo mediante la reducción de las condiciones de riesgo.

Dentro los factores de riesgo en el puesto de trabajo encontramos tareas repetitivas, manejo manual de cargas y condiciones ambientales. Estos factores de riesgo pueden provocar una importante carga física mental que desencadenara en lesiones musculo esqueléticas, estrés y enfermedades profesionales.

Para reducir estos riesgos 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.

Las pausas activas son tiempos breves de descanso dentro de la jornada laboral que sirven para recuperar energía, mejorar el desempeño y reducir la fatiga muscular a través de diferentes técnicas y ejercicios.

Dentro de los beneficios de las pausas activas se encuentra que:

- Disminuye el estrés
- Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
- Libera estrés articular y muscular
- Estimula y favorece la circulación sanguínea
- Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
- Disminuye el riesgo de enfermedades profesionales
- Mejora el desempeño laboral y aumenta la productividad.

Responda: ¿usted como trabajador porque cree que es importante ejecutar pausas activas?

Son importantes porque por este medio es la forma de la cual se pueden prevenir enfermedades laborales, aparte se puede obtener tanto salud como tonos musculares y posiciones corporales.

Yo Felipe Nieto Ramirez. identificado con cedula [redacted] hago saber por medio del presente que he recibido la información referente al tema de pausas activas, el día 06 del mes 03 del año 23 en las instalaciones de la obra Mzn Santiago Perez.

Nombre y Firma del Insp. SST Yuli Tatiana Sanchez 1010214497

AMG

## CHARLA DE SST

Empresa: Hidraulicos FH. SAS.

Fecha 06-02-2023.

**Tema: La importancia de realizar pausas activas en días de trabajo a distancia**

La Organización Mundial de la Salud define la salud ocupacional como una actividad multidisciplinaria que promueve y protege la salud de los trabajadores. Esta disciplina busca controlar los accidentes y las enfermedades producidas por el trabajo mediante la reducción de las condiciones de riesgo.

Dentro los factores de riesgo en el puesto de trabajo encontramos tareas repetitivas, manejo manual de cargas y condiciones ambientales. Estos factores de riesgo pueden provocar una importante carga física mental que desencadenara en lesiones musculo esqueléticas, estrés y enfermedades profesionales.

Para reducir estos riesgos 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.

Las pausas activas son tiempos breves de descanso dentro de la jornada laboral que sirven para recuperar energía, mejorar el desempeño y reducir la fatiga muscular a través de diferentes técnicas y ejercicios.

Dentro de los beneficios de las pausas activas se encuentra que:

- Disminuye el estrés
- Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
- Libera estrés articular y muscular
- Estimula y favorece la circulación sanguínea
- Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
- Disminuye el riesgo de enfermedades profesionales
- Mejora el desempeño laboral y aumenta la productividad.

Responda: ¿usted como trabajador porque cree que es importante ejecutar pausas activas?

Porque nos ayuda a cambiar de animo y nos ayuda un poco de estas

Yo David Vaca identificado 3946230 con cedula 3946230 hago saber por medio del presente que he recibido la información referente al tema de pausas activas, el día 06 del mes 03 del año 2023, en las instalaciones de la obra colegio INEM Santiago Perez

Nombre y Firma del Insp. SST Yuli Tatiana Sanchez S
CC 1010214491

Powered by CamScanner

AMG

## CHARLA DE SST

Empresa: SIGHA.

Fecha 06-03-23.

**Tema: La importancia de realizar pausas activas en días de trabajo a distancia**

La Organización Mundial de la Salud define la salud ocupacional como una actividad multidisciplinaria que promueve y protege la salud de los trabajadores. Esta disciplina busca controlar los accidentes y las enfermedades producidas por el trabajo mediante la reducción de las condiciones de riesgo.

Dentro los factores de riesgo en el puesto de trabajo encontramos tareas repetitivas, manejo manual de cargas y condiciones ambientales. Estos factores de riesgo pueden provocar una importante carga física mental que desencadenara en lesiones musculo esqueléticas, estrés y enfermedades profesionales.

Para reducir estos riesgos 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.

Las pausas activas son tiempos breves de descanso dentro de la jornada laboral que sirven para recuperar energía, mejorar el desempeño y reducir la fatiga muscular a través de diferentes técnicas y ejercicios.

Dentro de los beneficios de las pausas activas se encuentra que:

- Disminuye el estrés
- Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
- Libera estrés articular y muscular
- Estimula y favorece la circulación sanguínea
- Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
- Disminuye el riesgo de enfermedades profesionales
- Mejora el desempeño laboral y aumenta la productividad.

Responda: ¿usted como trabajador porque cree que es importante ejecutar pausas activas?

Para [illegible] Jornada laboral.

Yo [illegible] identificado con cedula 1102735614 hago saber por medio del presente que he recibido la información referente al tema de pausas activas, el día 06- del mes 03- del año 23. en las instalaciones de la obra Colegio [illegible].

Nombre y Firma del Insp. SST [illegible]
CC 1010214497

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion<br>Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: (¿Cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACION: Corrija los errores pequeños antes de que ocasionen

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez Sanchez

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACION:
Fomentar en el trabajador la importancia de prestar atención no solo a los errores grandes sino también a los pequeños para mejorar el trabajo y no sea insignificante la aplicación y corregirlos para mejorar la seguridad.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Razones principales por los cuales solemos cometer errores pequeños son: Rapidez excesiva, desconocimiento de reglas y normas de seguridad, resistencia a seguir las instrucciones.

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitadas)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08-03-22 | Colegio Publico Campo. | 9:00AM | 7:30 am | 7 | 7 | 100% |

METODO DE EVALUACION
Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? N/A

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERGIO ALEAN | 80822378 | Soldador | |
| 2 | [illegible] Alfonso. Y. | 1067275624 | Jornalero | [illegible] A. |
| 3 | David Velez R | 79402301 | Oficial Plomero | |
| 4 | Victor Manuel Garcia M | 1.022.365.196 | Oficial | |
| 5 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.526 | Residente de obra | |
| 6 | SERGIO MAURICIO UBAQUE BERMUDES | 1033749854 | INSPECTOR OBRA | SERGIO UBAQUE |
| 7 | Leidy Alarcon Mora | 1.118.552235 | Inspectora de obra | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Tesbalones, tapetones y cardas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Tatiana Sanchez Sanchez

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

· Informar a los personas cuando ocurres medidas preventivas, normas que regulan y epps que se deben utilizar al realizar tesbalones, tapetones y cardas.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

- ¿Cuando ocurren? cuando no hay suficiente fricción o agarre entre los tapetes y la superficie.
- Medidas preventivas, normas que la regulan
- Equipo de protección personal.

| FECHA (d/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09-03-2023 | Colegio Federico Garcia | 7:00 AM | 15 | 4 | 1 | 25% |

MÉTODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Victor Manuel Orozco Rojas | 1.022.366.196 | OFICIAL | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otra: (cuál)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Herramientas manuales

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuri Tatiana Sánchez

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Conocer los peligros potenciales de trabajar con herramientas manuales y entender como usarlas en forma segura.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Peligros potenciales de herramientas manuales
- Tipos por herramienta
- Consejos de seguridad
- Uso obligatorio del epp. adecuado

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10-03-23 | Colegio Federico Carrizosa | 7:00 AM | 15 m | 9 | 9 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? ——

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | N/A |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.739.576 | RESIDENTE DE OBRA | |
| 2 | JOSE AZUAJE Y. | 1.007.175.624 | SOLDADOR | |
| 3 | SERGIO AVERA | 80822373 | SOLDADOR | |
| 4 | JOSE AZUAJE Y. | 1.007.175.624 | SOLDADOR | |
| 5 | Leidy Tatiana Herrera | 1.018.484.699 | Insp. Ambiental Instalaciones | |
| 6 | Jaime Acosta C. | 79759482 | | |
| 7 | CRISTIAN [illegible] Q. | 1090764632 | INSPECTOR | |
| 8 | Jose Manuel Ortiz P. | 1.022.366.198 | Oficial Hidráulico | |
| 9 | Felipe Hurtado L. | 1024492550 | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-09<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro. ¿cuál) _____

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Protección de brazos y manos — **CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Yuli Tatiana Sánchez Sánchez — **FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Recordar a los trabajadores lo importante que son los brazos y las manos, los peligros y riesgos a los que están expuestos y las medidas de seguridad para protegerlos!

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
- Peligros para brazos y manos (cortes, chuzones, raspaduras, exposición química etc).
- Soluciones de ingeniería y practicas de trabajo.
- Equipo de protección personal.

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-03-23 | Colegio Fabrico Garcia Lorca | 7:00am | 7:15 AM | 9 | 9 | 100%. |

**MÉTODO DE EVALUACIÓN**

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | NA. |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaine Acosta Contreras. | 79239452 | Instalador | |
| 2 | Cesar Prieto | 1401145 11 | Encargado | |
| 3 | Jesus Duarte | 1151936001 | Ayudante | |
| 4 | [illegible] | 1.012.451.410 | Ingeniero | |
| 5 | CHRISTIAN CARDENAS G | 1019074632 | INSTALADOR | |
| 6 | Alvaro Andres Gonzalez | 1105674630 | Inst de obra | |
| 7 | SERGIO AICAGO | 80822373 | Soldador | |
| 8 | TEL-8, ARNALO. | 1007275614 | Soldador | TEVEZ A. |
| 9 | David Rocca B. | 77407301 | Oficial | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro (¿cuál) _____

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Prevención de las lesiones de columna

**CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Yuli Tatiana Sanchez Sanchez

**FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**

Reconocer algunos tipos comunes de lesiones de columna, para comprender algunos de los factores que hacen más probables estas lesiones y para discutir las técnicas básicas de protección de la columna.

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**

- Tipos de lesiones de columna
- Factores que pueden contribuir a las lesiones de columna.
- Como Proteger su columna

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitadas)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 29-02-2021 | Federico Garcia Lorca | 11:00AM | 11:15AM | 1 | 1 | 100% |

**METODO DE EVALUACIÓN**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? N/A

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | -/- |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | David Vaca P | 77407201 | Oficial P. | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro: (¿cuál) _____

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Superficies de transito y trabajo en general — **CAPACITADOR:** Interno ( ) X Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Ing. Tatiana Sanchez S — **FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Dar a conocer la importancia de tener superficies seguras de transito y trabajo.

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
- Requisitos en la norma OSHA.
- Mantenimiento adecuado.
- Cubiertas y barandas
- Protección de carga en el P150

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03-03-23 | Colegio Patricio General | 7:00AM | 7:15AM | 5 | 5 | 100% |

**METODO DE EVALUACIÓN**

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? N.A.

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | ___/___ |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Trofil Arevalo Y. | 1007275624 | Soldador. | |
| 2 | SERGIO AIERAN | 88223773 | soldador | |
| 3 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.526 | RESIDENTE DE OBRA | |
| 4 | Alvaro Andres Guerrero Muñoz | 1105614630 | Insp de obra | Alvaro Andres Guerrero M |
| 5 | David Vera R. | 79402301 | Oficial P.L | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Uso correcto de los baños

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Ing. Tatiana Sanchez S

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Informar a los trabajadores directos e indirectos de la empresa la importancia de hacer uso correcto de los baños

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

- Reglas de uso adecuado de los baños
- La importancia de lavarse las manos
- No dejar los baños en malas condiciones higienicas

| FECHA (DD/MM/AAAA) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/no. P. Invitados*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/03/23 | Colegio Inem Santiago Pérez | 2:00pm | 2:15pm | 2 | 2 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? —

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | — |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | David Jaco P | 79402301 | Oficial P.I | |
| 2 | Guillermo Castellanos | 1000460950 | Conductor | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CODIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (✓) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Uso adecuado y obligatorio de los epp's — CAPACITADOR: Interno (✓) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez Sánchez. — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Instruir a los trabajadores directos e indirectos, visitantes y otros la importancia de usar los elementos de protección personal desde que se ingresa a las obras.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Importancia de los epp's
- Riesgos comunes por no usar los epp's y nociones de cuidado de los epp.
- Caracteristicas, tipos usos y
- Entender las consecuencias del NO uso de epp's.

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02-03-23 | Colegio Federico Lleras | 7:00 AM | 7:30 AM | 10 | 10 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? — / —

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | — / — |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JAVIER PALACIO RAMIREZ | 80.239.576 | RESIDENTE DE OBRA | |
| 2 | Jaime Acosta Contreras. | 79 239 452 | Instalador | |
| 3 | | 1.92.431.470 | Supervisor. | |
| 4 | CRISTHIAN CARDENAS | 1019074672 | INSTALADOR | |
| 5 | Guillermo Chaparro | 18495720 | oficial | |
| 6 | Carlos Urrego | 1.075.916 | oficial | |
| 7 | SERGIO ALEXIS | 80822373 | instalador | |
| 8 | HITER APellido 6.4 | 1007775624 | Soldador. | |
| 9 | David Yaca B | 79 401 301 | Oficial | |
| 10 | Fabian Cubillos G. | 1073165366. | Residente Emergencias | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** Marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿Cuál? Primeros Auxilios ante quemaduras

**NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Primeros auxilios ante quemaduras — **CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( )

**NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Yuli Tatiana Sanchez Sanchez — **FIRMA:**

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Aprender importantes habilidades de primeros auxilios que son necesarias en el tratamiento de quemaduras. el tratamiento de quemaduras busca reducir el dolor, la probabilidad de infección y evitar el shock en la misma.

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
- Quemaduras en primer grado - qué hacer
- Quemaduras en segundo grado - qué hacer
- Quemaduras en tercer grado - qué hacer
- Quemaduras con productos químicos - qué hacer

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitadas*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 21-02-23 | Colegio Federico Garcia Lorca | | | 2 | 2 | 100% |

**METODO DE EVALUACION**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? NA

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alexander Vera | 1012422781 | ayudante | |
| 2 | Edgar Roman | 79005732 | ornamentador | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-03<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (✓) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Proteccion de los pies — CAPACITADOR: Interno (✓) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sánchez Sánchez — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Dar a conocer los tipos basicos de riesgos que pueden afectar sus pies y entender lo que puede hacer para protegerlos.
-Ejecutar pausas activas

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

-Divulgar la norma de proteccion OSSHA estándar 29 CFR 1910.136 que exige que los trabajadores usen calzado con proteccion cuando hay peligro.
-Riesgos y consejos para la proteccion de los pies.

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23-02-2021 | Colegio Federico García Lorca | 7:00 am | 7:15 am | 3 | 3 | 100%. |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ✓ | NA. |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Edgar Romero | 80805737 | ornamentador | |
| 2 | Alexander vera | 1012422281 | ayudante | |
| 3 | Felipe Muñoz Fonseca. | 1014142538 | Hidraulico. | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: ¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Las pausas activas

CAPACITADOR: Interno ( X ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sánchez S.

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer a los trabajadores, la importancia de realizar cortos momentos de la jornada laboral donde los personas recuperan energías para seguir con su trabajo a través de diferentes ejercicios para reducir fatiga laboral

CONTENIDO DE LA CAPACITACION:
- Que son las pausas activas
- Porqué deben hacerse pausas activas
- Cuanto deben durar las pausas activas
- Cuales son los beneficios de las pausas activas.

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24-02-23 | Colegio Federico García Lorca | 7:00 AM | 7:15 AM | 2 | 2 | 100. |

METODO DE EVALUACION

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | NA. |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alexander Vera | 1012222281 | ayudante | |
| 2 | Edgar Romero | 80005737 | ornamentador | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-03<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Ergonomía — CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Yuli Tatiana Sanchez — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Entender la definición de ergonomía, familiarizarse con las consecuencias de malos diseños ergonómicos conocer los componentes básicos de un programa ergonómico.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

- Antecedentes de la ergonomía
- Consecuencias de las incompatibilidades entre el trabajador y sus tareas
- Que debe incluir un programa efectivo de ergonomía.

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/02/23 | Colegio Federico García Lorca Colegio Inem Santiago Pachón | 7:00 AM | 7:15 AM | 6 | 6 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | NA |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alexander yara | 1012422281 | aydante | |
| 2 | Alvaro Andres Gonzalez | 1105674630 | Ing Inspector de Obra | Alvaro Gonzalez |
| 3 | Carlos Vizcaya | 4759916 | oficial | Carlos |
| 4 | Alberto Chacon | 18495204 | of | Alberto |
| 5 | Edgar Romero | 80005757 | Ornamentador | |
| 6 | Eldardo marin | 79702477 | oficial | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 2001/2023 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (cual): _____

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: CHARLA SST SEMANA | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( ) |
|---|---|
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ | FIRMA: Alejandra Perez C |

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

CALESTENIA - PAUSAS ACTIVAS - AUTOCUIDADO

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

PAUSAS ACTIVAS

AUTOCUIDADO

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/03/23 | COLEGIO BRASILIA | | 5 Min | 4 | 4 | 100 % |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia (cuando aplique a la acción a tomar): Satisfactoria ( ) Aceptable ( ) Ineficaz ( )

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ( ) NO ( ) | SI ( ) NO ( ) | |

PERSONAS ASISTENTES

| No | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMILO CARDENAS | 1000352569 | PINTOR | Brayan C. |
| 2 | DANIEL FDO. RODRIGUEZ | 80158198 | OPERARIO | |
| 3 | JUAN MANUEL AVILA | 1032490605 | OPERARIO | |
| 4 | CESAR AGUAS P. | 1018417288 | OPERARIO | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ANIG | **REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN** | CODIGO SO-FR-08<br>VERSIÓN 01<br>FECHA 1-OCT-2020 |

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOMBRE C.C. |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>80-883 | REPRESENTANTE LEGAL | 30/7/2021 | Director Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro ( ) ¿Cuál? _____

| NOMBRE DE LA CAPACITACION: CHARLA SST 5 MIN | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( ) |
|---|---|
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ | FIRMA: |

OBJETIVO DE LA CAPACITACION:

AUTOCUIDADO

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

AUTOCUIDADO

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 27-03-2023 | CONJUNTO NUEVO SAN ANDRES | 08:40 | 5 MIN | 08:45 | 6 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicacion del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Cumplimiento del objetivo propuesto) Satisfactorio ( ) Aceptable ( ) Insatisfactorio ( )

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ( ) NO ( ) | SI ( ) NO ( ) | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Gomez | 1025140686 | AY | |
| 2 | Camilo Cardenas | 1000752569 | Pintor | |
| 3 | Liliana poveda | 1023882960 | tapicera | |
| 4 | Javier Gutierrez V. | 1044420396 | Pintor | |
| 5 | Luis Eduardo Gomez M. | 74766687 | MAESTRO | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-SST-16<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1 OCT 2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PARRA<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro ¿Cuál? ...)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: CHARLA SST SEMANAL — CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PÉREZ — FIRMA: Alejandra Pérez C.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

LA IMPORTANCIA DE LOS E.P.P.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

LOS E.P.P SON OBLIGATORIOS EN LA OBRA

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No DE PERSONAS INVITADAS | No DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. Asistentes / Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 21/03/2023 | CASETA NUEVO SAN ANTERO | 11:00 | 11:05 | 6 | 6 | 100 % |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Asistencia ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? ...

Evaluación de la eficacia: (Calificación 1 a 5 excelente, 3 aceptable, 1 mejorar) 3 (0-3) ( ) 4 (3.0-4.0) ( ) 5 (4.0-5.0) ( )

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento |
|---|---|---|
| SI ( ) NO ( ) | SI ( ) NO ( ) | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Eduardo Parra R | 79.716.683 | MAESTRO | |
| 2 | Albeiro Cancelado | 17.195.760 | O.F. | |
| 3 | Luis Gomez | 1015.140.846 | AY | |
| 4 | Hilson Poveda | 1023882260 | Pintor | |
| 5 | Camilo Cardenas | 1000352569 | pintor | |
| 6 | Javier Gutierrez V. | 1044950396 | Pintor | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-09<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: CONDICIONES INSEGURAS

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ

FIRMA: Alejandra P.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

CONOCER LAS CONDICIONES INSEGURAS QUE ESTAN EXPUESTOS

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

CONDICIONES INSEGURAS, USO ADECUADO DEL BAÑO, MANEJAR EL ORDEN Y EL ASEO, MANEJO SEGURO EN ALTURAS

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/ No. P. Invitados*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2021 | COLEGIO BRASILIA | 07:40 | 08:00 | 4 | 4 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3 (<89%) ☐ 4 (70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CHRISTIAN CARDENAS | 1019076837 | INSTALADOR | |
| 2 | Luis M. Leal | 1.012.481.410 | Instalador | |
| 3 | Jeiver Angarita | 1151936001 | Ayudante y Instalador | Jeiver Angarita |
| 4 | Jaime Acosta Contreras | 79251452 | | Jaime Acosta |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSION: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Marque con una (X) en el cargo correspondiente
Induccion ( ) Reinducción ( ) Capacitación X Charla ( ) Otro (¿cual)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ | FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

LA IMPORTANCIA DE MANEJO DE CARGAS ADECUADO, POSTURA ADECUADA LA SEÑALIZACION DE LA OBRA – MANEJO USO OBLIGATORIO EPC-C

CONTENIDO DE LA CAPACITACION:

PAUSAS ACTIVAS, MALAS POSTURAS

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. asistentes / P. invitadas)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/23 | COLEGIO BRASILIA | 7:30 | 7:40 | 3 | 3 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Calificar de 1 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CHRISTIAN CORDERO Q | 1014074852 | INSTALADOR | |
| 2 | Jaime Acosta L. | 77231452 | Instalador | |
| 3 | Sem prieto | 14011511 | ENcargado | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción (X) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: (¿cual)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: ORDEN Y ASEO - E.P.P

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PÉREZ

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

MANTENER EL ORDEN Y ASEO DE LA OBRA

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

ORDEN Y ASEO DE LA OBRA - LOS E.P.P PERTINENTES A LA ACTIVIDAD LAS CONDICIONES INSEGURAS

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACION | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes / P. Invitadas)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/03/23 | | | | | | |
| 08/03/23 | COLEGIO NUEVO SANANDO | 15:00 | 15:15 | 4 | 4 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cual?

Evaluación de la eficacia: (Califique de 2 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhon camacho | 78110763 | tc Electrico | |
| 2 | Blodimir tejada | 78112.066 | tc Electrico | |
| 3 | Joan tejada | 1003268686 | tecnica Ele | |
| 4 | Fenry RICO B. | 1069935347 | TECNICO. Electri | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro ¿cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: CHARLA 5 MIN

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ

FIRMA: Alejandra Perez

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

IMPORTANCIA DE LO E.P.P

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

AUTOCUIDADO, IMPORTACION DEL USO DE LOS E.P.P

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (no. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/23 | NUEVO SAN ANDRES | 09:30 | 09:35 | 2 | 2 | 100 % |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Gomez | 1025140686 | Aprendiz | |
| 2 | Luis Eduardo Gomez R | 74766683 | MAESTRO | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG FR 68
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-DIC-2021

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NIVEL DOC. |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Gestión Documental |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Sensibilización ( ) Charla (x) Otro ¿Cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: AUTOCUIDADO — CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

INCENTIVAR AUTOCUIDADO

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

LA IMPORTACIA DEL AUTOCUIDADO
PAUSAS ACTIVAS

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. asistentes / No. P. invitadas) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-03-2023 | COLEGIO BRASILIA | 09:00 | 09:10 | 3 | 3 | 100% |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Oración ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: (Enfoque de las 5 semanas de la capacitación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Fabian Leo B. | 1069735342 | TECNICO ELECTRI | |
| 2 | Jhon C. | 7811076 1 | ELECTRICISTA | |
| 3 | Oscar Ledada | 7811062 9 | ELECTRICISTA | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CODIGO SG-SST-09<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2025 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO<br>LUIS PATIÑO<br>SG-SST | APROBADO<br>REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE APROBACION<br>20/10/2021 | TIPO DE COPIA<br>Creador Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ¿cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: AUTOCUIDADO - USO DE LO E.P.P

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PÉREZ

FIRMA: Alejandra Pérez C

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

LA IMPORTANCIA DE LOS E.P.P.
AUTOCUIDADO

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS E.P.P.
AUTOCUIDADO

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (no. asistentes / invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-03-2023 | COLEGIO BRASILIA | 09:40 | 02:50 | 4 | 4 | 100 % |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la Eficacia: (Cumplieron los objetivos de la capacitación) 3 (0-79%) ☐ 4 (80-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Oscar Jurado R. | 78110629 | Tecnólogo Electricista | Oscar |
| 2 | Kenny Ruiz B. | 1069935347 | Tec Obrero | |
| 3 | Juan Carlos Tejada | 1003268816 | Tec Electricista | |
| 4 | Jhon Camacho | 79.110763 | Electricista | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-FR-08
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2019

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>EQ-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación<br>Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Formación ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro ¿Cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: ALEJANDRA PÉREZ — CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: CHARLA SST — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

USO DE LOS E.P.P., E.P.C.C

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

USO OBLIGATORIO DE LOS E.P.P., E.P.C.C

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes / No. P. Invitadas) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-03-2023 | COLEGIO S USHE | 08:00 | 08:10 | 7 | 7 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Calificación de 1 a 5) Si (80-100%) ☐ Al (70-80%) ☐ No (0-70%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan camacho | 79810763 | tc Electricista | |
| 2 | Oscar Londoño | 79810829 | tc electricista | Oscar |
| 3 | Brayan Cardenas | 7000352569 | Piotpy | Brayan C |
| 4 | Jaime Acosta Cortes | 79239452 | Instalador | Jaime A |
| 5 | CRISTIAN LORENZO QUINTERO | 1019074632 | INSTALADOR | |
| 6 | Stiven duran | 1233645512 | instalador | Stiven |
| 7 | Luis A. Hoyos | 1026282410 | Tecnologo | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CODIGO: SG-SST-FR-08<br>VERSION: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO:<br>LUIS PATIÑO<br>SG SST | APROBADO<br>REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE APROBACION<br>20/10/2021 | NOVEDAD<br>Creación<br>Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro ¿cuál? _____

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: PREVENCION | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( ) |
|---|---|
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ | FIRMA: |

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

- PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

- USO DE LOS E.P.P. DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD
- ORDEN Y ASEO

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. Asistentes / Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 18/03/2023 | COLEGIO NUEVO SAN ANDRES | 07:40 | 5MIN | 2 | 2 | 100% |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (calificación) Inferior al 60% ( ) A (70-89%) ( ) B (90-100%) ( )

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Alexis Gomez | 1023114686 | 24 | |
| 2 | Juan Eduardo Gomez A | 79766682 | MAYO | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: uso de los EPP

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Generar habitos sobre el uso constante de los EPP en obra

CONTENIDO DE LA CAPACITACION:
uso de los EPP en obra cuando se ingresa al sitio a intervenir
uso constante de los EPP

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. asistentes/No. P. invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/03/23 | Colegios varg | 9:00 | 5min | 2 | 2 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN
Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 1 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(60-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI X NO ☐ | SI ☐ NO X | N/A |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ricardo Capo | 7288325 | aux | |
| 2 | Carlos Viafara | 1759216 | oficial | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-38<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO: LUIS PATIÑO SG-SST | APROBADO: REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE APROBACIÓN: 28/01/2021 | NOVEDAD: Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: (¿cuál) ___

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: levantamiento de cargas

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer el Procedimiento para el levantamiento de cargas manuales

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Paso a paso de como levantar una carga para no sufrir Accidentes laborales

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/23 | colegios Usme | 7:00 | 5 min | 2 | 2 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? ___

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | N/A |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ricardo Lara | 79498345 | O&YVDT | |
| 2 | Carlos Vizcaya | 4759916 | oficial | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿cuál? _____

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Agotamiento Por Calor | CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( ) |
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia | FIRMA: |

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar A conocer los síntomas causados por Agotamiento por calor y los tratamientos de Primeros Auxilios

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Cuales son los síntomas por Agotamiento
Primeros auxilios

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (no. de asistentes / invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/03/23 | Colegios Sur | | | | | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN
Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | N/A |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Viafara | 4759216 | oficial | Viafara |
| 2 | Ricardo Cano | 4041948326 | O.D.T | Ricardo |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿cuál) _____

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: uso de herramientas manuales | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( ) |
|---|---|
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia | FIRMA: |

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Concientizar al personal sobre el cuidado y uso de las herramientas manuales en obra

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
limpieza y mantenimiento de herramientas manuales
inspeccion de cables

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/03/23 | colegios usaquen | | 8 min | 3 | 3 | 100% |

**METODO DE EVALUACION**

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | n/a |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Moises Canole | 92523143 | oficial | Moises |
| 2 | carlos Vinasco | 4759916 | oficial | Vinasco |
| 3 | B. Conde Cano | 79497325 | AYUDT | Conde |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) X Otro ¿Cual? _____

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Trastornos y caidas | CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( ) |
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia | FIRMA: |

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
entender la diferencia entre trastornos y caidas y como prevenirlos

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
prevencion de trastornos y caidas

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/01/21 | Colegios cdmx | 8:00 | 5mn | 3 | 3 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cual? _____

Evaluación de la eficacia: (Calificar de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI X NO ☐ | SI ☐ NO X | MA |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alexander Vara | 1012422281 | ayudante | |
| 2 | Edgar Gomez | 80005737 | alimentador | |
| 3 | Luis Asdrubal Gomez | 79960170 | oficial | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CODIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2023 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2023 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿Cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Levantamiento de cargas — CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Ajua Garcia — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Generar importancia y minimizar los tanos de levantamiento manual cuidados en columna

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Reglas de seguridad para levantar objetos
Factores de riesgo al levantar

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/04/23 | colegios Jose | 8:00 | 5min | | | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI X NO ☐ | SI ☐ NO X | n/a |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuspedro Bd Gomez | 1920 8526 | oficial | |
| 2 | Oscar Tulada | 7811 0619 | Electricista | |
| 3 | Jhon Camacho S | 7811 0763 | Electrico | |
| 4 | Nicolas Tejada | 7811 2980 | Electrico | |
| 5 | Jean Tejada | 1007 [illegible] 816 | Electrico | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿Cuál? _____

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Proteccion Para la Cabeza | CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( ) |
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia | FIRMA: |

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Entender los Principales Tipos de Proteccion Para la cabeza y saber Como Protegerse Contra Riesgos

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Tipos de Proteccion Para la cabeza
Cuidados Para la Proteccion y uso del casco

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100% |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/02/21 | Cartagena | 7:30 | 5min | 4 | 4 | 100 % |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Calificar de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI X NO ☐ | SI ☐ NO X | N/A |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Brandon Tejada | 78111.060 | electrico | |
| 2 | Juan Tejada MECH | 1003276116 | electricista | |
| 3 | Jhon camacho S. | 78.110.763. | ELECTRICO | |
| 4 | Oscar Tejada | 78110629 | electricista | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | MOTIVO |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente.
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Protección de Datos y menos — CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Cerón — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar al trabajador sobre el cuidado de los datos y menos en el trabajo

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Peligros para menos y material
Soluciones y Practicas de trabajo
EPP

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/02/23 | Colegios Usme | 8:00 | 5m | 3 | 3 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Alejandro Patiño Mesa | 79860876 | Oficial | |
| 2 | Diana Tejada | 98112066 | Electricista | |
| 3 | Juan Camacho S. | 78.110.763 | electrico | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento. |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Orden y Aseo

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar al trabajador sobre el orden y Aseo de las Areas intervenidas

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Orden y Aseo Despues de terminar la labor

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/23 | Colcolos csme | 8:00 | 5mn | 3 | 3 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | N/A |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Moises Carvajal | 92522347 | OTL | Moises |
| 2 | Milena pareja | 1073680160 | pintora | Milena |
| 3 | LUIS HERNANDEZ CORREA | 79960876 | oficial | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: los riesgos del ruido — CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia — FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
entender que es el ruido y como escuchamos sonidos, entender los Diferentes tipos de ruido y conocer los efectos

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Que es ruido
Tipos de ruido
uso de Protectores Auditivos

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/03/23 | colegio cbm | 8:00 | 8 min | 3 | 3 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cual? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☒ NO ☐ | SI ☐ NO ☒ | NA |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Moises camelo | 9852327 | OFI | Moises |
| 2 | Hilena poveda | 1098855260 | Pintora | Hilena |
| 3 | Luis Asdrubal Gomez | 79160876 | oficial | Luis |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿cual? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: levantamiento seguro de cargas

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Prevenir Accidentes o Problemas lumbares a la hora de levantar objetos pesados

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
levantamiento seguro de cargas
Manejar el levantamiento
Pasos del levantamiento seguro de cargas

| FECHA (DD/MM/AAAA) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/03/23 | Colegios Lone | 8:15 | 5m | 3 | 3 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | NA |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Moises Cawaic | 1152193493 | OFI | Moises |
| 2 | Luis Asdrubal Cano | 79760876 | Oficial | |
| 3 | Milena Poveda | 7018880760 | Pintora | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-##<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2019 |
|---|---|---|

| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación Documento |
|---|---|---|---|

TIPO DE ACTIVIDAD: (Indique con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro. ¿Cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Herramientas manuales

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Generar bases sobre el buen uso y cuidado de las herramientas manuales

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Peligros de las herramientas a utilizar
Uso correcto de la herramienta para el trabajo

| FECHA (dd-mm-aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (no. asistentes vs. invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/01/21 | oficinas Lima | 8:10 | 5min | | | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Indique de 1 a 5, siendo 5 la mayor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | n/a |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Mauricio Camacho | 96542743 | OFI | Mauricio |
| 2 | Milena Portela | 1019886160 | Auxiliar | Milena |
| 3 | Luis Patiño del Campo | 79160818 | Oficial | Luis |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16. | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: (¿cuál) _____

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** Cuidado A Diferente nivel | **CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( ) |
| **NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Alex Garcia | **FIRMA:** |

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Dar a conocer los riesgos a los que estamos expuestos a cuidado a diferente nivel

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
los riesgos de cada en escaleras
inspeccion de los equipos a utilizar

| FECHA (dd/mm/aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15/03/23 | Colegios Cesar | 8:00 | 3hrs | 1 | 1 | 100% |

**METODO DE EVALUACION**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | N/A |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Moises Cumplo | 92622343 | OFICIAL | Moises |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | VIGENTE |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: (Marque con una (X) en el campo correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Importancia de Protección en manos

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Generar conciencia sobre el uso de Guantes para las Diferentes Actividades

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Uso de Guantes para cada Actividad
Diferentes clases de Guantes
Cuidado de los Guantes

| FECHA (dd-mm-aaaa) | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. D. Asistentes/No. D. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16/03/23 | Colegios Usme | 8:00 | 5m | 5 | 5 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☒ NO ☐ | SI ☐ NO ☒ | N/A |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Moises Cumale | 92522341 | Oficial | Moises |
| 2 | David Roca | 94402304 | Oficial | David |
| 3 | Milena Pineda | 1023880260 | Auxiliar | Milena |
| 4 | Luis Fabian Gomez | 79160876 | Oficial | Luis |
| 5 | Javier Gutierrez V. | 1044430596 | Pintor | Javier |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** Marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: ¿cuál) _____

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Orden y Aseo | CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( ) |
|---|---|
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia | FIRMA: |

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Generar habitos de orden y Aseo de cada Actividad que se realice en obra

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
Orden y Aseo de Areas intervenidas
Parar media hora Antes Para realizar orden y Aseo

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 18/03/23 | colegios Loma | 8:00 | 5mn | 4 | 4 | 100% |

**METODO DE EVALUACIÓN**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

**Evaluación de la eficacia:** (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI (X) NO ☐ | SI ☐ NO (X) | N/A |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Moises Canole | 92522343 | OFICIAL | |
| 2 | Javier Gutierrez V. | 1044930396 | Pintor | |
| 3 | Luis A Druba Gómez | 79860816 | Oficial | |
| 4 | Milena Pineda | 1023980260 | Pintora | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG Consorcio Forjar Fuga 2022 | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/1/2021 | Creacion Documento |

**TIPO DE ACTIVIDAD:** marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (x) Otro: (¿cuál) _____

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: | CAPACITADOR: |
|---|---|
| Orden y Aseo en el Lugar de Trabajo | Interno (x) Externo ( ) |
| **NOMBRE DEL CAPACITADOR:** Alex Garcia | **FIRMA:** |

**OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:**
Generar habitos de orden y Aseo en los Areas de trabajo para evitar Accidentes

**CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:**
El orden y aseo es la fase mas importante para la Prevencion de Accidentes

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/04/23 | Oficinas Cisne | 8:00 | 5am | | | 100% |

**METODO DE EVALUACIÓN**

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (x) Otro ( ) ¿Cuál? _____

**Evaluación de la eficacia:** (Calificar de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☒ NO ☐ | SI ☐ NO ☒ | N/A |

**PERSONAS ASISTENTES**

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Patiño Olmos | 7926876 | Oficial | |
| 2 | Marcos Conde | 92532349 | Oficial | Marcos |
| 3 | Gladimir Tejada | 92112665 | Electricista | |
| 4 | Juan C. | 7911086?3 | Electricista | |
| 5 | Oscar Tejada A | 7911067?9 | Electricista | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

AMG

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CODIGO: SG-FR-04
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2020

ELABORADO: LUIS PATIÑO SG-SST | APROBADO: REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE APROBACIÓN: 30/1/2021 | REVISADO: [illegible] | CONSERVACIÓN Documento: [illegible]

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción [ ] Reinducción [ ] Capacitación [X] Otro [ ] Cuál: [illegible]

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Los Cinco Accidentes Son Adversos

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Orozco

CAPACITADOR FIRMA: [signature]

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Concientizar al trabajador sobre los cinco Accidentes que nos Puede causar un Accidente Grave

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: los cinco Accidentes Principales que se Puede Presentar

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/23 | Colegios varios | 8:00 | 6 min | 2 | 2 | 100% |

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria [ ] Aplicación del tema [ ] Evaluación [ ] Difusión [ ] Otro [ ] Cuál: [illegible]

Evaluación de la eficacia: [illegible] | Genera Acción de Mejora SI [ ] NO [X] | Fecha de seguimiento: N/A

Eficaz SI [X] NO [ ]

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Moises Cuenca | 92622263 | Ofic | [signature] |
| 2 | Luis Fernando Valderrama | 91660896 | Ofi | [signature] |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-05<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creacion Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro ¿Cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas Activas

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Dar A conocer la Importancia de las Pausas Activas Para los Diferentes trabajos que se realizan de manera Continua

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

Que es una Pausa Activa
Para que sirve una Pausa activa

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes / No. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/01/21 | colegios | 8:00 | 10m | | | 100 % |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Rodrigo Gomez | 79960876 | Oficial | |
| 2 | Jhon C. | 79116963 | tc. Electrico | |
| 3 | Rodimiro tejada | 79112066 | OFICIAL | |
| 4 | Jaime Acosta Cortes. | 79739457 | Instalacion | |
| 5 | Silver Alberto | 1151936001 | Silver Alberto | |
| 6 | Oscar Rivada R | 79110629 | Tecnico Electrico | |
| 7 | Juan A. Lesh | 1.012431.400 | Instalador | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| AMG TITANIUM | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | CÓDIGO: SG-FR-48<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1 OCT-2020 |
|---|---|---|

| ELABORÓ | APROBÓ | FECHA | |
|---|---|---|---|
| Marcela Reina<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/01/2021 | Creación Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (¿cuál)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: charla y Pausas activas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
concientizar a los trabajadores las medidas necesarias que se deben tomar cuando ocurre un incidente o accidente de trabajo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Medidas preventivas, normas que regulan
- equipo de proteccion personal.
- Pausas activas

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes / P. Invitados)*100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/03/23 | Colegio | 10:00am | 5m.n | 8 | 8 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 1 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Rito M | 8-393-782 | Ofic | Rito M |
| 2 | Fereg Rito | 1049355347 | TECNICO. ELECTRICO. | Fereg Rito |
| 3 | Thon camacho. | 7811076 | Instalador | |
| 4 | Milena poveda | 8-738-2260 | pintora | Milena Poveda |
| 5 | Oscar Alvarado R. | 7811062 | Tec Electr visita | Oscar Alvarado R. |
| 6 | Javier Gutierrez V. | 1044930396 | Pintor AV | Javier Gutierrez V. |
| 7 | Luis Gomez | 1025140686 | MAESTRO. | Luis Gomez |
| 8 | Eduardo Gomez R | 79766683 | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 29/01/2021 | Creación<br>Documento |

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ¿cuál?

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Charla SST. Pausas activas. | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( ) |
|---|---|
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniela Rojas | FIRMA: Nicoll rojas. |

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer a los trabajadores, la manera adecuado y correcto del uso de las escaleras y andamios

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
-Uso correcto y armado adecuado de andamios.
-accidentes frecuentes por el mal uso de los mismos.

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. Asistentes / Invitados) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/03/23. | colegios | 9:00 am | 5min | 5 | 5 | 100% |

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Calificar de 1 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Rito [illegible] | 80396282 | oficial | Rito [illegible] |
| 2 | Thon camacho. | 1110763 | Instalador | |
| 3 | Javier Gutierrez V. | 1049930396 | Pintor | |
| 4 | Oscar Eduardo R. | 78110629 | Tel electricista | |
| 5 | CARLOS GUTIERREZ A. | 1025140835 | AY | CARLOS G. |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | | CÓDIGO: SG-FR-08<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-OCT-2020 |
|---|---|---|---|
| ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NIVEL DE USO |
| LUIS PATIÑO<br>SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 20/10/2021 | Control de Documentos |

TIPO DE ACTIVIDAD: (Marque con una (X) en el espacio correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro (¿Cuál?)

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Charla SST. Pausas activas. | CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( ) |
|---|---|
| NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella ROJAS | FIRMA: Nicoll Rojas |

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer a los trabajadores de la importancia de realizar pausas activas durante actividades en el trabajo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Factores de riesgo en el puesto de trabajo
- Recomendaciones al realizar pausas activas

| FECHA | LUGAR | HORA DE INICIO | DURACIÓN | No. DE PERSONAS INVITADAS | No. DE PERSONAS ASISTENTES | % DE ASISTENCIA (No. de Asistentes / No. de Invitados) * 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/03/23 | colegio Ural extendido | 9:00AM | 5 mn | 4 | 4 | 100% |

METODO DE EVALUACIÓN
Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-99%) ☐ 5 (90-100%) ☐

| Eficaz | Genera Acción de Mejora | Fecha de seguimiento: |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | |

PERSONAS ASISTENTES

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Rito A O | 80341 282 | Ofic | Rito A |
| 2 | Jhon camacho | | | |
| 3 | Oscar Rivadeneira | 76160629 | Tec Electrisista | Oscar |
| 4 | CARLOS Eduardo Gomez A. | 1023140623 | A.y. | Carlos G. |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Powered by CamScanner

Clinisur IPS 1 Ltda.

Nit. 900.146264-8 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900146264

| NÚMERO |
| --- |
| 0000331820 |

# CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: JADBAST S.A.S. FECHA: 23/03/2022 11:05:33

PREOCUPACIONAL O INGRESO ✓ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

**NOMBRE Y APELLIDO:** NEYDA MILENA POVEDA SIERRA C.C 1023880260

**EDAD** 33 Años **SEXO** F **CARGO A DESEMPEÑAR:** PINTOR



**EXÁMENES PRACTICADOS**

| | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación médico ocupacional | ✓ | Exámenes de laboratorio | SI ☐ | NO ✓ | | | |
| Visiometría | ☐ | Glic ☐ | Col ☐ | Trigli ☐ | Otros ☐ | | |
| Optometría | ☐ | **¿Cuáles?** | | | | | |
| Audiometría | ☐ | | | | | | |
| Espirometría | ☐ | Énfasis Osteomuscular | ✓ | | | | |
| | | Otros | ☐ | | | | |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

**CONCEPTO**

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ✓

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

| | SI | NO | NA |
| --- | --- | --- | --- |
| RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS | ☐ | ☐ | ✓ |
| RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS | ☐ | ☐ | ✓ |

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO RUTINA EPS

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OBSERVACIONES : NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-COV2)/NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020

SE SUGIERE AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

Escaneado con CamScanner

MEDIC EXPERT

Siempre Pensando en tu Salud y en la de los Tuyos

DR. GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR
MEDICO Y CIRUJANO, ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCION No 16-0425 DE 2019

# CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO LABORAL

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA Y LUGAR: | 2022-09-11 | EXAMEN: INGRESO CON ENFASIS EN ALTURA | | | |
| NOMBRE DEL PACIENTE: | DURAN ESGUERRA STEVE MAURICIO | | | | |
| IDENTIFICACION: | 1233695512 | RH: B+ | EDAD: 23 | GENERO: | M |
| FECHA DE NACIMIENTO: | 1999-09-15 | TELEFONO DE CONTACTO: | | | |

## INFORMACION LABORAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA EN MISION: | ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES | NIT | 901461888 |
| ESCOLARIDAD: | BACHILLER | CARGO A DESEMPEÑAR: | AYUDANTE |

## EXAMENES PRACTICADOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Evaluación médico ocupacional | X | Visiometria | X |
| Audiometria | X | Optometria | |
| Osteomuscular | X | Espirometria | |

Examenes de laboratorio:

Glicemia [X] Triglicéridos [X] Colesterol [X] Otros: [X]

## CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Presenta restricciones que le impida el desarrollo de la labor a realizar: NINGUNA

Apto para laborar en Alturas de acuerdo con la Resolucion 4272: SI [X] NO [ ] N/A [ ]

Apto para laborar en Espacios Confinados: SI [X] NO [ ] N/A [ ]

Apto para el cargo: SI [X] NO [ ] N/A [ ]

## OBSERVACIONES

Capacitacion y certificacion para trabajo seguro en alturas (Res 4272)

## RECOMENDACIONES

| | | | |
|---|---|---|---|
| * | Realizar control por optometria en su EPS. | * | Realizar valoracion por nutricion en su EPS. |
| * | Realizar pausas activas. | | |
| * | Estilos de vida saludable | | |
| * | Evitar posturas prolongadas. | | |
| * | Ejercicio fisico. | | |
| * | Uso de proteccion auditiva. | | |

## INFORMACION ADICIONAL

Niega signos sintomas relacionados con el sindrome respiratorio (SARS-COVID19), niega morbilidades preexistentes que lo identifiquen como poblacion en riesgo para (SARS-COVID19) según circular 030 del 2.020

| PROFESIONAL | PACIENTE | |
|---|---|---|
| FIRMA Y SELLO | FIRMA: | HUELLA |
| NOMBRE DEL MEDICO: DR. GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR | NOMBRE: DURAN ESGUERRA STEVE MAURICIO<br>DOCUMENTO: 1233695512 | |



# Sistema Integral En Salud Ocupacional - Siso Ips Sas

Certificado médico de aptitud laboral

NIT. 901.463.227-1

**EMPRESA**

## CONSTRUCCIONES AMG S. A. S.



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD ECONOMICA:** Construcción de otras obras de ingeniería civil | | | | | |
| **NO. CERTIFICADO** | 1.000.352.569 | | | | |
| **CIUDAD** | BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA | | | | |
| **FECHA** | 10/03/2023 | **TIPO DE EXAMEN** | INGRESO | | |
| **NO. DOCUMENTO** | C.C. 1.000.352.569 | **EDAD** | 20 | **GENERO** | MASCULINO |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | BRAYAN CAMILO CARDENAS CHAVARRO | | | | |
| **TIPO DE CARGO** | OPERATIVO | **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR DE PINTURA | | |

**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEMUSCULAR – VISIOMETRIA - AUDIOMETRIA – PRUEBA DE EQUILIBRIO

VISIOMETRIA : APTO SIN RESTRICCIONES,
AUDIOMETRIA: APTO SIN RESTRICCIONES,

| **CONCEPTO DE APTITUD** | **OTROS CONCEPTOS** |
|---|---|
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO | PRUEBA DE EQUILIBRIO: NORMAL |

**MOTIVO APLAZAMIENTO**

**OBSERVACIONES**

PACIENTE SANO

**RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA**

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONESPARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

**RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR**

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS.

**RECOMENDACIONES VISIOMETRIA**

PAUSAS ACTIVAS- DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO.

**Consentimiento informado del aspirante o trabajador**

Yo BRAYAN CAMILO CARDENAS CHAVARRO identificado con C.C. No. 1.000.352.569. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que SISO IPS SAS dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

Dra. Viviana García A.

Informe firmado electrónicamente
Dra. Viviana Alejandra García
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Aspirante o trabajador

Brayan C

C.C. 1.000.352.569

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social,a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los examnes generados en la consulta.

| Nombre de la Empresa | | Empresa en Misión | |
|---|---|---|---|
| MATEMPO S.A.S | | | |
| **NIT** | **Dirección Empresa** | **Teléfono Empresa** | **Ciudad** |
| 900392420 | CL 33 A 72 22 OF 401 | | Medellin |



**INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR**

| Apellidos y Nombres | Documento de Identidad | Edad | Género |
|---|---|---|---|
| CHAPARRO BARRERA DAISSY LINDSEY | CC 1057592311 | 29 AÑOS | FEMENINO |

| Lugar de Nacimiento | Lugar de Residencia | Estado Civil |
|---|---|---|
| Sogamoso | Localidad Usaquen | CASADO (A) |
| **Teléfono Fijo** | **Dirección** | **Celular** |
| NO | CR 8 F BIS 156 19 | 3113987414 |
| **Correo Electrónico** | **Grado de Escolaridad** | **Hemoclasificación** |
| dlchaprarro18@gmail.com | PROFESIONAL | O+ |

| IMC | Hijos | EPS |
|---|---|---|
| 24.65 | 0 | SALUD TOTAL S.A. EPS ARS |

| VACUNACION COVID-19 | COVID-19 DOSIS | VACUNA | VACUNA REFUERZO |
|---|---|---|---|
| SI PRESENTA SOPORTE | DOSIS COMPLETA | PFIZER | MODERNA |

**INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL**

| Cargo | Fecha | Hora Ingreso | Hora Salida |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE OPERACIONES | 2022-07-11 | 08:53 | 09:13 |

| Lugar de realización examen | Bogotá |
|---|---|

**EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL**

| Tipo de examen realizado |
|---|
| DE PREINGRESO OCUPACIONAL - OSTEOMUSCULAR |

| Concepto | MOTIVO |
|---|---|
| CUMPLE PARA EL CARGO / SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO | |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

- **EXAMENES DE LABORATORIO:** (HEMOCLASIFICACION) SE REALIZA
- **EXAMEN FISICO:** SE REALIZA
- **ANAMNESIS DE HC :** SE REALIZA
- **CONCEPTO EVALUACION MEDICA CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR:** SE REALIZA

| ANEXO EXAMENES COMPLEMENTARIOS |
|---|
| **- MEDICAS PERSONALES** |
| Ninguna/ |
| Bajar De Peso, Se Indica Hábitos Saludables De Vida, Realizar Actividades Deportivas Y Recreativas, Se Fomenta Hábitos Saludables De Trabajo. Alimentación Balanceada./ |
| **CONDUCTAS (OCUPACIONALES - RESTRICTIVAS)** |
| Ninguna/ |
| **CONDUCTAS (OCUPACIONALES PREVENTIVAS)** |
| Capacitar En La Prevención De Los Riesgos Propios Del Oficio A Realizar/ |
| Utilizar Gafas U Lentes De Forma Permanente Y Actualizar Anualmente La Fórmula De Sus Lentes.. / |
| Se Indica Hábitos Saludables De Vida (Dieta Baja En Sal Y, Azúcar) Realizar Actividades Deportivas Y Controles Preventivos Con Su Médico./ |
| Se Le Informa Y Se Le Recomienda Cumplir Con Todas Las Medidas De Prevención Contra Contagio De Covid-19, Según Directriz De Minsalud Como: Distanciamiento Social, Lavado Frecuente De Manos, Uso De Tapabocas, Evitar Asistir A Sitios Concurridos Y Cuando Este Laborando Seguir La Indicaciones Entregadas Por El Área De Seguridad Y Salud En El Trabajo, Utilizar Los Epp Indicados Y Lo Cuidados Pertinentes En El Área De Trabajo. También Se Entregan Signos De Alarma , En Caso De Tener Exposición O Presentar Síntomas Relacionados Con Covid-19, Comunicarse O Consultar A Su Eps / Secretaria Seccional De Salud, En Las Líneas Habilitadas Y Entregadas Por El Gobierno Nacional. / |
| **CONDUCTAS - GENERALES (ocupación laboral)** |
| Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplácese En Forma Segura , Si Va Manejar Cargas Cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas, Mantenga Buena Higiene Postural, Ubicando Adecuadamente La Pantalla De Su Monitor, Si Va Estar Expuesto Utilizar Protección Respiratoria Y Auditiva, Utilizar La Dotación Y Los Elementos De Protección Personal Suministrados Por El Empleador./ Dar Aviso A Supervisor O Superior Si Sus Condiciones De Salud Se Han Modificados Y Presenta Alguna Limitación O Restricción Para Realizar La Labor./ |
| **OTRAS RECOMENDACIONES** |
| Se Recomienda Control Optometria Y La Supervision Pór El Uso De Medios De Correccion Visual Y Actualizado En Su Formula Optometrica; Siendo Necesario Para Cumplir Con Su Cargo O Actividad Laboral. / |
| **X- OBSERVACIÓN Y CONCLUSIÓN FINAL** |
| Énfasis Respiratorio: Se Realizó Revisión Del Sistema Respiratorio Mediante Un Interrogatorio A Través Del Nexo Epidemiológico Y Síntomas Relacionados Con Covid-19; Durante Su Evaluación Médica Ocupacional No Se Evidencia Patologías Ni Hallazgos O Sintomatología De Posible Origen Respiratorio Activo./ |
| Enfasis Del Sistema Osteomuscular Y Columna: Este Examen Médico Ocupacional Se Realiza En Condiciones De Reposo Y Está Enfocado En Una Revisión, Buscando Patologías Activas O Secuelas Osteomusculares Extremidades Y Columna, Durante Su Evaluación No Se Evidencio Patología O Sintomatología De Origen Osteomuscular Que Pudieran Genera Limitaciones O Riesgo Para Desempenar Sus Funciones Laborales/ |
| **XX- OBSERVACIONES DEL AREA DE VACUNACION** |
| Durante Su Evaluación Médica Ocupacional Se Realizo Revision De Los Antecedentes De Vacunacion, En El Momento Cuenta Con Esquema De Vacunación Completo Para Prevención De Infección Por Sars Cov-2; Debe Seguir Tomando Las Medidas Preventivas; Cumpliendo Con Las Medidas Generales De Bioseguridad./ |

| | | |
|---|---|---|
| **CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR** | **- TIPO :** 1 | **- GRUPO :** D |
| **EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS:** | OSTEOMUSCULAR | |
| **INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO:** | CONSERVACION VISUAL | |
| **REMISION Y CONTROLES POR SU EPS:** | OPTOMETRA | |
| **ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL:** | NO | |

**CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES**

Las respuestas dadas por mi en este(os) examenes(es) estan completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.

Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10 y Resolución 1111 del 2017 al ítem 3.1.4),y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009,la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos.Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.




HERRERA ROSAS OMAR EDELBERTO
80116834
R.M.: 80116834

FIRMA DEL TRABAJADOR

La informacion incluída en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clinica ocupacional.

# COMPESALUD

IPS E.U. NIT. 830.136.315-5
Codigo Prestador Servicios No. 1100127621-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 09/11/09

## CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

### (TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS)



**FECHA:** 24/02/2023

**TIPO DE EXAMEN: INGRESO** [X] **PERIODICO** [ ] **RETIRO** [ ]
**INFORMACION GENERAL:**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** SUAREZ EDWIN ARTURO **Sexo:** M
**Documento de Identidad:** C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] **Numero:** 80.116.673 **Edad:** 40 AÑOS
**Eps:** FAMISANAR **Cargo:** OFICIAL DE OBRA
**Empresa:** ROAD BUILDING S.A.S **NIT:** 900821078-1

**RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO**

| EXAMEN REALIZADO | | | RESULTADO | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GLICEMIA | | | NORMAL | | | |
| PERFIL LIPIDICO | | | NORMAL | | | |
| PSICOTEST DE ALTURAS | | | NORMAL | | | |
| ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR | | | NORMAL | | | |
| AUDIOMETRIA (ESCALA LARSEN) | | | SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL | | | |
| ESPIROMETRIA (KNUDSON) | | | SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL | | | |
| VISIOMETRIA (OPTEC-2000) | | | SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL | | | |
| PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS | | | SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL | | | |
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS EN ALTURAS | | | SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL | | | |
| HEMOCLASIFICACION | O+ | ESTATURA | 1.78 CM | PESO | 77 KG | |

CONCLUSIONES

1. **RECOMENDACIONES:** Remisión EPS – IPS SI [ ] NO [X] Tratamiento: SI [ ] NO [X] ¿Cuál?_____

2. **Otras Recomendaciones:** REALIZAR PAUSA ACTIVA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, HABITOS DE HIGIENE POSTURALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL, AUDITIVA Y PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL, SEGUIR PROCEDIMIENTOS Y NORMAS DE TRABAJO SEGURO-CAPACITACIONES SEGÚN CARGO. HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACIÓN OCUPACIONAL

**CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO**

| EXAMEN DE INGRESO | SI | NO | EXAMEN PERIODICO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| APTO PARA EL CARGO | X | | APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO | | |
| APLAZADO | | X | REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES | | |
| APTO CON RESTRICCIONES | | X | REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL | | |
| EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL | X | | REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE | | |
| APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS | X | | PRESENTA ALTERACION EN SALUD | | |
| APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS | X | | REMISION A EPS | | |

| EXAMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso? | | |
| ¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador? | | |

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.

*Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012 El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.*

**Medico**

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

**Firma:**
**Nombre:** Dr. Vladimir Alberto Vega Rodriguez
**Reg. Medico** 72344909 R.M. 5614 DE 26/04/2018

**Paciente**
**Firma:**
**Nombre:**
**Doc. No.:** 80 116 673





Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado es expedido con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En concordancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2013, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

OcuSalud I.P.S.
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 901.735.772-8
CALLE 24 No. 20-4
324 442 8986
301 734 7476
www.ocusaludips.com
ocupacional@ocusaludips.com

**FECHA: 23/02/2023**
**NOMBRE: RICO BAQUERO FERNEY**
**IDENTIFICACIÓN C.C: 1069735347**

**TIPO DE EXÁMEN:** INGRESO: X | TRABAJO PERIÓDICO: | TRABAJO EN ALTURAS: X

## INFORMACIÓN GENERAL:

**EMPRESA:** ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICO INDUSTRIALES SAS NIT: 901074934-1 **CARGO:** TECNICO ELECTRICISTA

**GAFAS. SI:** **NO:** X **PESO:** 79 **KG.** **RH:** O+ **ESTATURA:** 1.67 **EDAD:** 31

| | | | |
|---|---|---|---|
| OPTOMETRÍA | NORMAL | COLESTEROL | NORMAL |
| ESPIROMETRÍA | NORMAL | TRGIGLICERIDOS | NORMAL |
| ELECTROCARDIOGRAMA | NORMAL | GLICEMIA | NORMAL |
| ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR | NORMAL | QUÍMICA PARÁMETROS NORMALES | NORMAL |
| AUDIOMETRÍA | NORMAL | OTROS: | NORMAL |

**RECOMENDACIONES DE PROTECCIÓN VISUAL:**

**1)**Control Optometría en 1 año: **2).** Corrección Óptica con Anteojos: **3).**Uso de Corrección Óptica Permanente:

## CONCLUSIONES:

## CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

| EXÁMEN DE INGRESO | SI | NO | OPTOMETRÍA | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| APTO SIN RESTRICCIONES | X | | APTO PARA SEGUIR DESEMPEÑANDO EL CARGO | X | |
| APLAZADO | | | REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES | | X |
| APTO CON RESTRICCIONES | | | REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL | | X |
| EXÁMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL | X | | REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTEMENTE | | X |
| APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS | X | | PRESENTA ALTERACIÓN EN SALUD | | X |
| APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS | X | | REMISIÓN A EPS | | |

**Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de Julio de 2012**

| EXÁMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al exámen de ingreso? | | X |
| Estas alteran la capacidad laboral del trabajador? | | X |

Se autoriza al trabajador para laborar en alturas y espacios confinados según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de Julio de 2012:

**SI ( X ) - NO ( )**

Recomendaciones: CONTROL MÉDICO DE RUTINA EN LA EPS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

**PACIENTE APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS Y ALTURAS ( SI )**

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL MÉDICO

Dr. Alvaro Verguara
Médico Ocupacional
R.M. 79.365.074

# Sistema Integral En Salud Ocupacional - Siso Ips Sas

Certificado médico de aptitud laboral

NIT. 901.463.227-1

**EMPRESA**

## ASOCIACIÓN DE CONSTRUCTORES NACIONALES



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD ECONOMICA:** Construcción de edificios residenciales | | | | | |
| **NO. CERTIFICADO** | 1.044.930.396 | | | | |
| **CIUDAD** | BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA | | | | |
| **FECHA** | 14/03/2023 | **TIPO DE EXAMEN** | INGRESO | | |
| **NO. DOCUMENTO** | C.C. 1.044.930.396 | **EDAD** | 27 | **GENERO** | MASCULINO |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLADIEGO | | | | |
| **TIPO DE CARGO** | OPERATIVO | **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR DE PINTURA | | |

**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEMUSCULAR – VISIOMETRIA - AUDIOMETRIA – PRUEBA DE EQUILIBRIO

VISIOMETRIA : APTO SIN RESTRICCIONES,
AUDIOMETRIA: APTO SIN RESTRICCIONES,

| **CONCEPTO DE APTITUD** | **OTROS CONCEPTOS** |
|---|---|
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO | PRUEBA DE EQUILIBRIO: FALLAS EN EL EQUILIBRIO |

**MOTIVO APLAZAMIENTO**

**OBSERVACIONES**

**RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA**

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONESPARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

**RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR**

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS.

**RECOMENDACIONES VISIOMETRIA**

PAUSAS ACTIVAS- DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO.

**Consentimiento informado del aspirante o trabajador**

Yo JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLADIEGO identificado con C.C. No. 1.044.930.396. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que SISO IPS SAS dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

Dra. Viviana García A.

Informe firmado electrónicamente
Dra. Viviana Alejandra García
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Aspirante o trabajador

C.C. 1.044.930.396

# S&S IPS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S

Certificado médico de aptitud laboral

NIT. 900.882.546-8

**EMPRESA**

## CONSTRUCCIONES AMG S. A. S.



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD ECONOMICA:** Construcción de otras obras de ingeniería civil | | | | | |
| **NO. CERTIFICADO** | 3142 | | | | |
| **CIUDAD** | BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA | | | | |
| **FECHA** | 21/01/2023 | **TIPO DE EXAMEN** | INGRESO | | |
| **NO. DOCUMENTO** | C.C. 1.118.552.235 | **EDAD** | 30 | **GENERO** | FEMENINO |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | LEIDY YOHANA ALARCON MORA | | | | |
| **TIPO DE CARGO** | OPERATIVO | **CARGO U OFICIO** | INSPECTOR DE OBRA | | |

**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEMUSCULAR – VISIOMETRIA - AUDIOMETRIA – PRUEBA DE EQUILIBRIO

VISIOMETRIA : APTO SIN RESTRICCIONES,
AUDIOMETRIA: APTO SIN RESTRICCIONES,

| **CONCEPTO DE APTITUD** | **OTROS CONCEPTOS** |
|---|---|
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO | PRUEBA DE EQUILIBRIO: NORMAL |

**MOTIVO APLAZAMIENTO**

**OBSERVACIONES**

CONTROL POR OPTOMETRIA PARA MANEJO DE MIOPIA E HIPERMETROPIA

**RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA**

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONESPARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

**RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR**

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS – USO DE MEDIAS DE MEDIANA COMPRESION DURANTE LA JORNADA LABORAL.

**RECOMENDACIONES VISIOMETRIA**

PAUSAS ACTIVAS- DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO – CONTROL POR OPTOMETRIA ANUAL.

**Consentimiento informado del aspirante o trabajador**

Yo LEIDY YOHANA ALARCON MORA identificado con C.C. No. 1.118.552.235. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que S&S IPS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

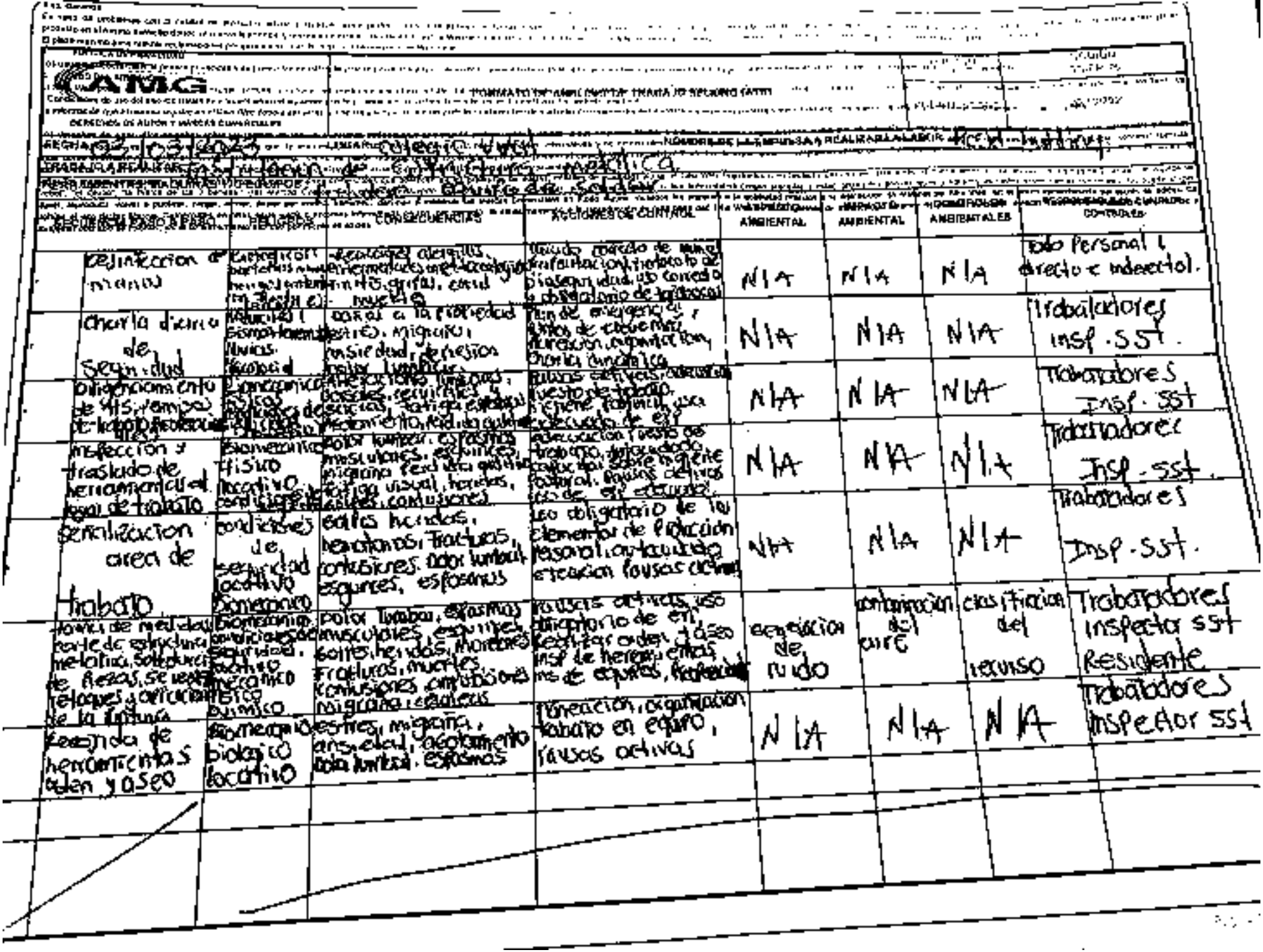
Dra. Viviana García A.

Dra. Viviana Alejandra García Alfonso
Médico Especialista en Salud Ocupacional
C.C. 1.118.552.235 de Bogotá
R.M. 1120[illegible]
Autorización No. [illegible]

Informe firmado electrónicamente
Dra. Viviana Alejandra García
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Aspirante o trabajador

C.C. 1.118.552.235



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | AMBIENTAL | AMBIENTAL | AMBIENTALES | |
| Dejitación de piano | Capacitación | Lesiones diversas, | Uso correcto de manos | N/A | N/A | N/A | Todo personal directo e indirecto. |
| charla diario de Seguridad | Inducción | cortes a la piel, migraña, | Uso de elementos de protección personal | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Diligenciamiento de PTS, permiso de trabajo | Capacitación | Lesiones diversas, | Uso correcto de | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST |
| Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | Señalización | Golpes, | Uso correcto de | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Señalización área de trabajo | Conos de seguridad | Golpes, | Uso obligatorio de | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Manejo de residuos parte de estructura metálica, soldadura de piezas, se usan retoques y aplicación de la pintura | Biomecánico Postural Mecánico Químico | Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, golpes, heridas, fracturas, muertes, contusiones amputaciones migraña, estrés | Residuos activos, uso obligatorio de EPP, realizar orden de trabajo, inspección de herramientas, uso de equipos, | exposición de ruido | contaminación del aire | clasificación del recurso | Trabajadores inspector SST Residente |
| Recepción de herramientas orden y aseo | Biomecánico Biológico Locativo | estrés, migraña, ansiedad, agotamiento dolor lumbar, espasmos | Planeación, organización trabajo en equipo, pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | NA | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿[illegible]? | | / | | ¿[illegible]? | / | | |
| ¿[illegible]? | | / | | ¿[illegible]? | / | | |
| ¿[illegible]? | | / | | ¿[illegible]? | | / | |
| ¿[illegible]? | | / | / | **Postura Ergonómica** | | / | |
| ¿[illegible]? | / | / | | ¿[illegible]? | | / | |
| ¿[illegible]? | | | / | ¿[illegible]? | | / | |
| ¿[illegible]? | | / | | ¿[illegible]? | | / | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| ¿[illegible]? | / | | | ¿[illegible]? | | | |
| ¿[illegible]? | / | | | ¿[illegible]? | | | |

Observaciones:

Elaboro: Nicolt Daniella Rojas

Responsable del area: Sergio Obando

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JAIRO buitrago | 7491026 | / | / | / | / | / | / | / |
| Juan Manuel Caballero | 1026586652 | / | / | / | / | Juan Manuel | Juan Manuel | / |

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSION | CODIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FT-76 |
| VIGENTE DESDE | |
| 22/12/2020 | |

FECHA: 02-08-2023 LUGAR: Colegio (sur) NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo tetaus

TRABAJO A REALIZAR: Desmonte de cubierta.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Martillo.

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Activación Protocolo covid-19. | Biológico locativo Biomecanico | Golpes, contusiones, malas posturas, fatiga ej | Activación Protocolo covid 19 | Consumo e insumo | Agotamiento de recurso | Reutilización de papel | Insp SST Trabajadores |
| Insp. e.p.p Trab-arnes. | biológico mecanico biomecanico | golpes, resbalones, heridas, contusiones | Verificación de uso adecuado de epp Trab-arnes. | NIA | NIA | NIA | Insp-sst. |
| Inicio de labores desmonte de cubierta existente | biomecanico Químico físico locativo | temperaturas extremas caidas, golpes, resbalones esguinces movimientos repetitivos | uso adecuado de epp. Verificación de uso adecuado de arnes | Generador de residuos | contaminación | clasificación de residuos | Insp. sst. |
| Se realiza traslado a punto de acopio | locativo biomecanico biologico | resbalones, caidas, golpes, heridas, contusiones esguinces, movimientos repetitivos | Verificación uso adecuado de epp (guantes, casco, botas, botas) | Generador de residuos | contaminación | clasificación de residuos | Insp sst trabajadores |
| Se realiza orden y aseo en areas de trabajo | locativo biomecanico biologico | golpes, heridas, lesiones osteomusculares | verificación visual de orden y aseo en el area de trabajo | consumo e insumo | agotamiento de recurso | clasificación de residuos | Insp sst trabajadores |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Existe Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | / | |
| ¿Existen Señalizaciones Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | | / | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | / | |
| ¿Existe Preocupación Por Incendio Un Fuego? | | / | |
| ¿Se Permiten Escritos O Pintas De Arreglo Condiciones? | | / | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Distribución? | / | | |
| ¿Alguna Anomalía Peligrosa De Fuego, Explosión? | | | / |
| ¿Algún Peligro Eléctrico Choque De Presión? | | | / |
| **Procedimientos** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | / | | |
| Cual Autorizados Los Procedimientos De Trabajo Para Alturas Una ¿Área Trabajo Se Ingresa De Forma Segura? | / | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Provee De Adecuada Extensión Y Uso? | / | | |
| ¿Todas Las Herramientas En Buenas Condiciones? | / | | |
| ¿Asumidas De Seguridad Son Deslizantes Frente A Trabajos Peligrosos? | / | | |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Dotan Sillas Ergonómicas Por Trabajos Repetitivos? | / | | |
| ¿Se Ha Evaluado La Postura Laboral Y Descarga Ajustes/Diseño? | / | | |
| ¿Hoja Adjunta Posición Prevista? | | / | |
| ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Jalar? | | / | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se han detectado plagas (en zonas / áreas)? ¿Cuáles / ubicación? | | / | |
| ¿Se ha tomado todas las medidas necesarias para evitar ataques de roedores (ratas, ratones) e insectos? | | / | |

Observaciones:

Elaboró: Nicol Daniela Rojas

Responsable del área: Sergio Ubaque

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jdves dantan | 1057[illegible] | — | | — | Jdves dantan | | | |
| Sceni Prieto | 1[illegible] | — | — | — | Sceni | | | |
| | | / | / | / | / | / | / | / |
| | | / | / | / | / | / | / | / |
| | | / | / | / | / | / | / | / |
| | | / | / | / | / | / | / | / |
| | | / | / | / | / | / | / | / |
| | | / | / | / | / | / | / | / |
| | | / | / | / | / | / | / | / |
| | | / | / | / | / | / | / | / |

Powered by CamScanner

AMG

TITANIUM

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSIÓN | CÓDIGO |
|---|---|
| 1 | AG-FR-76 |
| VIGENTE DESDE | |
| 20/10/2020 | |

FECHA: 06/03/2023 LUGAR: colegio UVA NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Ford building.

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de estructura metalica

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Taladro, esmeriladora, equipo de soldar.

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desinfección de manos | Biológicos (Bacterias, virus, hongos, picaduras, contacto) | Enfermedades infecciosas, fiebre, gripas, covid-muerte. | Lavado correcto de manos, desinfección, retiro de bioseguridad, uso correcto de elementos | N/A | N/A | N/A | todo personal (directo e indirecto) |
| Charla diaria de seguridad | Naturales (sismo, lluvia, etc) Especial (ergonomico) | -caida a su propia altura, migraña, ansiedad, depresión, dolor lumbar, estrés | Plan de emergencias, puntos de encuentro, ubicación, capacitación, charla, dinamica, videos | N/A | N/A | N/A | trabajadores Insp SST. |
| Diligenciamiento de formatos de trabajo (electricidad) | Ergonomico (mala postura) Biologico | alteraciones lumbares, fatiga, adormecimiento, migraña, fobia, ansiedad | ejecución de pausas activas, ubicación del puesto de trabajo, higiene postural, ergonomia | N/A | N/A | N/A | trabajadores Insp. SST. |
| Transporte de materiales y herramientas al lugar de trabajo | Biomecanico Fisico locativo | Dolor lumbar, esguinces, golpes, heridas, caidas, fatiga visual, heridas, cortadas | Ubicación del puesto de trabajo adecuado, pausas activas, uso adecuado de epp. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Señalizar area de trabajo | condiciones de seguridad locativo mecanico fisico | Dolor lumbar, esguinces, golpes, heridas, caidas, dolor | Uso obligatorio de los elementos de protección personal, adecuado ejecución pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Corte de estructura metalica con pulidora e instalación de platinas | Biomecanico locativo Fisico | Dolor lumbar, esfuerzos musculares, esguinces, golpes, heridas, caidas, fracturas, lesiones, desgarro muscular, lesiones | ejecución pausas activas y uso adecuado de epp, instalación de herramientas, proveer de equipos de emergencia | Generación de ruido | Afección auditiva | Aislantes | Trabajadores Insp. SST Residente de obra |
| Se inicia montaje y armado de estructura metalica, inicia soldadura de fuego | mecanico Fisico locativo Locativo | fracturas, muertes, contusiones, inflamaciones, quemaduras, lesiones, irritaciones de vias respiratorias, irritación ocular | uso adecuado de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada, instalación de herramientas | Emisiones de ruido | N/A | N/A | trabajadores Insp. SST Residente de obra |
| Recogida de herramientas orden y aseo | Biomecanico Biologicos | estres, migraña, ansiedad, agotamiento, dolor lumbar, esfuerzos, reacciones alergicas | Planeación, Organización trabajo en equipo, ejecución, pausas activas, protocolo de bioseguridad | N/A | N/A | N/A | Trabajadores, Insp. SST |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Encuentra Y Limpieza Una Permanencia? | | ✓ | | ¿Se Realiza Su Mantenimiento Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Tiene Caminos? | | ✓ | | ¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Las Trabajos De Altura? | | ✓ | | ¿Algunos De Seguridad Son Deficientes Frente A Equipos Peligros? | | ✓ | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | | ✓ | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De Atrapamiento? | | ✓ | | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Postura Laboral Y Descanso Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Algunas Atmósferas Peligrosas De Fuego, Explosión? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | | ✓ | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Contacto De Presión? | | ✓ | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Incluir Peso? | | ✓ | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / descargas? ¿Existen descargas? | | ✓ | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los vertidos, suelos/ríos o desagües? | | | ✓ |

**Observaciones:**

**Elaboro:** Nicoll Daniella Rojas.

**Responsable del area:** Sergio Urague

**Responsable de proyecto:**

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jarre Buteg. Reyes | 7771076. | | | | | | | |
| Juan manuel caballero | 1026580632 | Juan m c. | Juan manuel c. | Juan manuel c. | Juan manuel c. | Juan m c. | Juan m c. | |
| Edwin Suarez | — | — | — | — | — | — | — | |

Powered by CamScanner

AMG TITANIUM

**FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| VERSION | CODIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FR-75 |
| VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 07/03/2023. LUGAR: Colegio estanislao Zuleta NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo fechas.

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de cubierta.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Grafadora.

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Charla diaria de sst | Biosocial naturales biomecanico | estres, migraña, ansiedad, dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias. Puntos de encuentro. Planeacion, organizacion. Pausas activas | N/A | N/A | N/A | Insp. sst |
| Activacion protocolo covid 19 | Biologico locativo biomecanico | Golpes, malos posturas, trofezones, caidas | Activacion de protocolo covid 19 | consumo e insumo | Agotamiento de recursos | Reutilizacion de papel | Insp-sst. |
| Alistar herramienta e inspeccion de elementos de alturas | locativo fisico ergonomico biologico | • caida de objetos, golpes, machucones, trofezones, caidas a mismo nivel, caidas a diferente nivel, exposicion a virus | • Realizar inspeccion de herramientas y de arnes • verificar uso adecuado de EPP | N/A | N/A | N/A | Insp-sst |
| Verificacion y demarcacion del area de trabajo | locativo fisico ergonomico Biologico | caida de objetos, golpes machucones, trofezones, ruidos, caidas a mismo nivel | Realizar una inspeccion previa del area y señalizar correctamente el area de trabajo | N/A | contaminacion del suelo | Clasificacion de residuos | Insp-sst. |
| El trabajador procede a colocarse los EPP acordes a su actividad a realizar. | locativo fisico biomecanico seguridad. | • caida de objetos machucones, trofezones, Ruido, caida a mismo nivel, caida a diferente nivel | utilizar los EPP y elementos de proteccion contra caidas acordes a la actividad a realizar | N/A | N/A | N/A | Insp-sst |
| Se Realiza traslado de herramienta y material al area de trabajo | locativo biologico mecanico | -Gripas, rinitis covid 19 • Golpes, heridas, ematomas, fracturas y contusiones | • Realizar pausas activas, Programas y capacitacion del riesgo, uso adecuado de EPP | N/A | N/A | N/A | Insp sst trabajadores. |
| se Realiza verificacion de instalacion de cubierta | locativo fisico biomecanico seguridad | • caida de objetos, golpes, machucones, trofezones, ruido caida a diferente nivel, cortadas, endones | • verificacion de uso adecuado de EPP guantes, casco, arnes, gafas. | N/A | N/A | N/A | Insp. sst trabajadores. |
| Finalizacion de actividad orden y aseo | locativo fisico biomecanico biologico | caida de objetos, golpes, machucones, trofezones, ruido, caida a mismo nivel, caida a diferente nivel | Utilizar los EPP acordes a la labor a realizar, uso de tapabocas y verificacion de orden y aseo | Generador de residuos aprovechables | contaminacion de suelo | clasificacion de residuos | Insp-sst trabajadores. |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Area Se Orden Y Limpieza Una Preocupacion? | | / | | ¿Se Realiza El Adecuado Selección Y Uso? | | / | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo (Filos Cortantes? | | / | | ¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones? | | / | |
| ¿Existe Peligro En Las Trabajos De Altura? | | / | | ¿Aspectos De Seguridad Son Evaluados Frente A Equipos Peligrosos? | | | |
| ¿Existe Preocupación Por Lineas De Fuego? | | | / | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Poseen Elementos Puntos De Anclaje (arnés-eslingas)? | | / | | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | | / | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Ambientes? | / | | | ¿Se Ha Previsto La Acción Lenarias Y Descargas Apropiadamente? | | / | |
| ¿Algunas Actividades Peligrosas De Fuego, Explosivos? | | | / | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | | / | |
| ¿Algun Peligro Electrico/Electrocución Presente? | | / | | ¿Poseen El Trabajo Factor En Donde Pida Empujar/Halar? | | / | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| ¿Los Trabajos Han sido capacitados y entrenados en el asumir a realizar? | / | | | ¿Se han detectado residuos peligrosos? ¿Existen desechos? | | / | |
| ¿Son Apropiados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | / | | | Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de fluidos hacia alcantarillados, suelo/terreno o drenajes? | | / | |

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniela Rojas

Responsable del area: Sergio Ubaque

Responsable de proyecto:

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jaime Acosta C. | 7723766 | — | JaimeA. | JaimeA. | JaimeA. | JaimeA. | | |
| CHRISTIAN CARDENAS Q | 1019034632 | — | | | | | | |
| [illegible] | 1014115 11 | — | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-FR-76 |
|---|---|
| VIGENTE DESDE | 25/10/2020 |

FECHA: 18/03/2023 LUGAR: Colegio UVAL

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de cubierta.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Graifadora.

NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo tetas

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc)<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, pérdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp´s, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, monetones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp´s (protector auditivo y visual)<br>- uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - Armado del andamio facilitando acceso al personal hacia el area donde se va a realizar el montaje de la teja<br><br>- El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que contrae trabajo en alturas.<br><br>- El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la monta encima de la estructura metálica.<br><br>- Se realiza instalación y/o fundido de teja style sim y poliuretano.<br><br>- Se sujeta la teja desde la estructura metálica con tornillería.<br>- Se realiza descenso del personal que interviene en la actividad. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caida de objetos, caidas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, tiempo inestable<br>- Mecánico: (herramientas defectuosas, atrapamientos)<br>- Fisicos: (ruido, no resguardos, vibraciones).<br>Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo.<br>Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, laceraciones, fractura, luxaciones, desgarro muscular, trauma, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>- Ranzancias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones.<br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Uso de equipo contra caidas, andamios certificados y/o escaleras.<br>Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, inspección de andamios, escaleras.<br>Inspección de equipos contra caidas preoperacionales, listas de chequeo.<br>- División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal.<br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Presidente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales) | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, esguinces.<br>- Reacciones alergicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad.<br>Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Prioridad? | | / | |
| ¿Existen Superficies Irregulares De Trabajo O Pisos Lisos? | | / | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | / | |
| ¿Existe Retroalimentación En Línea De Fuego? | | | / |
| ¿Se Poseen Extintor Puntos De Apoyo (Hidrante)? | | / | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada En Distancias? | / | | |
| ¿Alguna Actividad Peligrosa De Fuego, Explosivo? | | / | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Conducción Presente? | | / | |
| **Procedimientos** | | | |
| Las Actividades Han sido Capacitadas y entrenadas en la actividad a realizar? | / | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | / | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Las Áreas De Almacenamiento Están? | | | |
| ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | | | |
| ¿Superficie De Seguridad Son Adecuadas Para La Actividad Realizar? | | | |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Utilizan Tomas Descansos Por Trabajos Repetitivos? | | | |
| ¿Se Ha Necesario La Ayuda Levantar Y Descargar Apropiadamente? | | | |
| ¿Exige Alguna Posición Forzada? | | | |
| ¿Requiere El Trabajo Forma En Exceso Para Una Jornada? | | | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se han detectado posibles derrames / desagües? ¿Cuáles desagües? | | | |
| Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar incidentes de fauna hacia los colonias, suministros o desagües? | | | |

Observaciones:

Elaboro: NICOLL ROTO

Responsable del area: SERGIO UBAGUE.

Responsable de proyecto:

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luis A. Leal | 1.092.011.402 | — | — | — | — | — | [illegible] | |
| Stiven Duran | 1039695610 | | | | | | Stiven | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 29/10/2020 |

FECHA: 13/05/2023 LUGAR: colegio rural el uva | NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Raid Building

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de estructura metalica

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Soldadora, Equipo de soldar

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel)<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, lesiones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, burbujejo), ropa de trabajo adecuada.<br>Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ejecución de actividad:<br>- Se realiza unión de perfiles en C.<br>-Se realiza toma de medidas y se efectúa el corte de estructura metálica con soldadora.<br>Se realiza acceso por medio de andamio de 1 sección con el fin de instalar las ligas perimetrales metálicas de manera manual y posteriormente sobre los muros mientras se anclan a las platinas fijas.<br>Seguido se sueldan las piezas faltantes para dar forma a la estructura metálica que sostendrá el techo.<br>Se lleva a cabo los retoques finales con aplicación de pintura anticorrosiva y se da acabado en pintura de esmalte, color blanco. | - Biomecánico: (postura inadecuadas, sobresfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caida de objetos, caidas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo.<br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br>- Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones).<br>Químico: material particulado, fumos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, trauma, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, otitis, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>-Intoxicación, mareos, quemaduras, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, inspección de equipos, preoperacionales, lista de chequeo<br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada<br>Disponer de equipos de emergencia | Emisiones atmosféricas<br><br>Generación de ruido | Contaminación del aire<br><br>Presión sonora | Clasificación del escarro:<br><br>Aisladores de sonido | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Postura inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Se El Lugar Y Limpieza Una Permanente? | | / | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | | / | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | / | / |
| ¿Existe Preocupación Por Lineas De Fuego? | | / | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De Atrapamientos? | / | / | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Trabajo? | | | / |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | | | / |
| ¿Algun Peligro Electrico/Caliente/De Presión? | | | |
| **Procedimientos** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | / | | |
| Son Apropiados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | / | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Arreglo Los Adecuados Seguridad Y Uso? | | | |
| ¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones? | / | | |
| ¿Apropiado De Seguridad Son Usados Cuando Se Requiere? | / | | |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Deben Tomar Precauciones Por Trabajo Repetitivo? | | / | |
| ¿Se ha Revisado La Accion Levantar Y Descargar Apropiadamente? | / | | |
| ¿Exige Alguna Posicion Forzada? | | / | |
| ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | | / | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se han detectado posibles derrames / derrames? ¿Existen peligros? | | | / |
| Se ha tomado todas la medidas necesarias para evitar derrame de fluidos hacia los sifones, cunetas o peligros? | | | / |

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniela ROTA

Responsable del area: SERGIO UBAGUE

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jorn Butrago R | 7991076 | | | | - | | | |
| Juan manuel caballero | 1026580632 | Juan manuel | Juan Manuel | Juan manuel | | | | |
| EDWIN SUAREZ | 80116673 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 17/03/2023 LUGAR: Colegio los andes NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo TETA

TRABAJO A REALIZAR: DeMonte de Cubierta

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: martillo.

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos) | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel)<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, pérdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada.<br>Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Armado del andamio para acceso al mismo y tener la facilidad de la ruptura je la teja.<br>-Se rompe la teja de Eternit a la mitad para facilitar el retiro de la misma.<br>- se retira la teja de manera manual y entre varios trabajadores la trasladan hasta el punto asignado como acopio.<br>- se termina recogiendo los sobrantes de la teja en lonas y se trasladan al punto de acopio. | - Biomecanico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobresfuerzos)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caida de objetos, caidas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable<br>- Mecánicos: (herramientas defectuosa, atrapamientos)<br>- Fisicos: (ruido, no confortable, vibraciones).<br>Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo,<br>Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos, | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, hematomas, desgarro muscular, trauma, trauma<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>- Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones.<br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, Intoxicación, muertes, lacerationes, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía<br>-Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras.<br>Realizar orden y aseo.<br>Inspección de herramientas, Inspección de andamios, escaleras.<br>Inspección de equipos contra caidas preoperacionales, listas de chequeo<br>- División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal.<br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos; contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripes, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Las Áreas De Trabajo Se Encuentran Limpias Y Ordenadas? | | | |
| ¿Existen Condiciones Peligrosas En El Área De Trabajo Que Puedan Causar Accidentes? | | | |
| ¿Existe Peligro En Las Vías De Acceso Y Salida Del Área De Trabajo? | | | |
| ¿Existe Peligro De Incendio En El Área De Trabajo? | | | |
| ¿Los Pasillos Y Escaleras Están Libres De Obstáculos? | | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada En El Área De Trabajo? | | | |
| ¿Existe Peligro De Explosión? | | | |
| ¿Existe Peligro Eléctrico? | | | |
| **Procedimientos** | | | |
| ¿Se Realizan Las Tareas De Manera Segura Y Siguiendo Los Procedimientos Establecidos? | | | |
| ¿Se Conocen Los Procedimientos De Trabajo Para Realizar Las Actividades? | | | |
| ¿Se Trabaja De Forma Segura? | | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Dispone De Herramientas Y Equipos Adecuados Para Realizar El Trabajo? | | | |
| ¿Se Utilizan Las Herramientas Y Equipos De Manera Correcta? | | | |
| ¿Se Realizan Inspecciones Periódicas De Las Herramientas Y Equipos? | | | |
| **Factores Ergonómicos** | | | |
| ¿Se Realizan Pausas Activas Durante La Jornada Laboral? | | | |
| ¿Se Ha Capacitado A Los Trabajadores En Ergonomía Y Prevención De Lesiones? | | | |
| ¿Se Utilizan Herramientas Y Equipos Ergonómicos? | | | |
| ¿Se Realizan Rotaciones De Tareas Para Evitar La Fatiga Y Lesiones? | | | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se Han Identificado Posibles Riesgos Ambientales En El Área De Trabajo? | | | |
| ¿Se Han Implementado Medidas Preventivas Para Minimizar Los Riesgos Ambientales? | | | |

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Sergio Urrego

Responsable de proyecto:

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sean Prieto | 1140111610 | | | | | | | |
| Luis A. Bark | 1.010101.140 | | | | | | | |
| Christian (Dan) Cortes | 1019074671 | | | | | | | |
| Stiven Duran | 1234964642 | | | | | | | |
| Juan Acosta | 7923416 | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

TIFFANUM

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSIÓN | CÓDIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FR-76 |
| VIGENTE DESDE | |
| | 20/10/2020 |

FECHA: 13/02/2023 LUGAR: Colegio Uminca NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AME

TRABAJO A REALIZAR: Remachar de Salones

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Palustre, escalera.

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| lavado de manos | Biologico (bacterias, virus, hongos) | Enfermedades, infecciones, sinusitis gripas, covid 19. | lavado adecuado de manos (refregacion) Protocolo de bioseguridad | N/A | N/A | N/A | Todo personal directo e indirecto |
| Charla de seguridad SST | naturales Biosocial Biomecanico | -dolor de cabeza -estres, migraña, ansiedad, depresion | -Puntos de encuentro -Prevencion organizacion -Pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Diligenciamiento de ats, lavado de manos, protocolo de bioseguridad | Biomecanico Fisico Biologico | -lesiones lumbares, fatiga, golpes, moretones, caidas a mismo nivel | Pausas activas educacion puesto de trabajo, uso de epp | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Inicio de labores y traslado de los material al lugar de trabajo | Biomecanico Condiciones de seguridad Fisico locativo | -dolor lumbar, heridas contusiones, fracturas desgarres musculares | Pausas activas educacion del puesto de trabajo. uso adecuado de epp | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Señalizacion area de trabajo | condiciones de seguridad locativo Biomecanico | -golpes, heridas, hematomas, contusion lumbar espasmos | -uso obligatorio de epp. debidamente -ejecucion de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Preparacion de mezcla de arena y cemento herramientas de trabajo | Biomecanico locativos Biologico | -dolor lumbar, musculares, esguinces golpes, moretones, hematomas fracturas | Pausas activas Higiene ergonomia educacion del puesto de trabajo uso de epp | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| orden y aseo | naturales Biosocial Biomecanico Biologicos | -estres a la inseguridad estres, migraña, dolor lumbar, espasmos alergias | - Plan de emergencias - Prevencion, organizacion - Pausas activas - Protocolo de bioseguridad | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Ha Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | / | | ¿Se Analiza Su Adecuada Selección Y Uso? | / | | |
| ¿Existen Suficientes Peligrosos De Tropiezo O Para Caídas? | | / | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | / | | |
| ¿Existe Polvo En Los Trabajos De Altura? | | / | / | ¿Accesos De Seguridad Son Obstáculos Frente A Equipos Pesados? | | / | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | | / | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Controlar Puntos De Emisión del Sonidos? | | | / | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | / | | |
| ¿La Señalización Es Adecuada De Un Vistazo? | / | | / | ¿Se Ha Evaluado La Acción Levantar Y Descargar Adecuadamente? | / | | |
| ¿Alguna Actividad Peligrosa De Fuego, Explosión? | | / | / | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | | / | |
| ¿Algún Peligro Electrocución/Intoxicación Posible? | | / | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | | | / |
| **Procedimientos** | / | | | **Ambiental** | | | / |
| Los Trabajadores Han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | / | | | ¿Se han Generado Residuos Peligrosos / Químicos? ¿Cuáles? | | | / |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | / | | | Se han tomado medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia el alcantarillado o drenajes? | | | / |

Observaciones:

Elaboró: Nicoll Rojas, albeiro arrieta

Responsable del área: SERGIO UBAGUE

Responsable de proyecto:

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Albeiro Arrieta | 1849576 | Albeiro | Albeiro | Albeiro | Albeiro | Albeiro | Albeiro | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG TITANIUM

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| | |
|---|---|
| VERSION: 1 | CODIGO: SG-FR-75 |
| VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 14/03/2023 LUGAR: Colegio USMINEI NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: ECIRCA

TRABAJO A REALIZAR: Pintura de interior de Salones

HERRAMENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Atler.

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Activacion Protocolo covid 19. | Biologico (bacteria, hongo) | enfermedades, infecciones, rinitis, gripas, covid 19 | lavado de manos (capacitacion) Activacion protocolo covid 19. | consumo e insumo | Agotamiento de recurso | Reutilizar papel | Trabajadores Insp SST. |
| Charla de Seguridad SST. | Psicosocial Biomecanico | - estres, migraña, ansiedad, depresion - caida a mismo nivel. | - Planeacion, organizacion - pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp-sst. |
| Diligenciamiento de ATS y Permiso de trabajo | Biomecanico Fisico condiciones de seguridad | Alteraciones lumbares, fatiga, golpes, machucones, caidas a mismo nivel. | Pausas activas, adecuacion puestos de trabajo, uso adecuado de EPP | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp-sst. |
| Insp y traslado de herramienta a sitios de trabajo | Biomecanico cond. de salud Fisico locativo | Dolor lumbar, herida, contusiones, fracturas, desgarres musculares | adecuacion de puesto de trabajo, pausas activas, uso adecuado de EPP. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp-sst |
| Inspeccion de actividad, pintura interior de Salones | biomecanico locativo Fisico Cde seguridad | movimientos repetitivos, golpes, caidas, posturas prolongadas | uso adecuado de epp, "Guantes, monogafas, careta, tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp-sst. |
| Uso de escalera Pinturado de muros | Biomecanico locativo Fisico C de seguridad | Golpes, caidas a diferente nivel. ruido, golpes, movimientos repetitivos | uso adecuado de epp | N/A | NA | N/A | Trabajadores Insp-sst. |
| orden y aseo de areas intervenidas | Biomecanico locativo Fisico | Golpes, caidas, tropezones, machucones | Verificacion de orden y aseo en areas intervenidas | Generacion de residuos | N/A | Disposicion final de Residuos | Trabajadores Insp-SST. |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Ordena Y Limpia Una Vez Culminada? | | | | ¿Se Realiza Su Adecuada Selección Y Uso? | | | |
| ¿Existen Señalizaciones Y Avisos De Trabajo O Vías Libres? | | | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos En Altura? | | | | ¿Algunos De Seguridad Son Descuidos Frente A Equipos Peligrosos? | | | |
| ¿Existe Prevención Por Líneas De Fuego? | | | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Eliminar Puntos De Riesgo (señalización)? | | | | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | | | |
| ¿Se Suministran En El Momento De Distribución? | | | | ¿Se Ha Prestado La Ayuda Levantar Y Descargar Apropiadamente? | | | |
| ¿Algunos Son Zonas Peligrosas De Fuego, Explosión? | | | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | | | |
| ¿Algún Peligro Electrico/Contacto De Presión? | | | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empuje/Halar? | | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| ¿Los Trabajos Han Sido Capacitados Y Entrenados En La Actividad A Realizar? | | | | ¿Se Han Evaluado Posibles Derrames? Riesgos? ¿Existen Desagües? | | | |
| ¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | | | | ¿Se Han Tomado Todas Las Medidas Necesarias para evitar en caso de Derrame hacia los sitiales, sumideros o desagües? | | | |

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: SERGIO UBAGUE

Responsable de proyecto:

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Carlos Alfonso Gamboa | 20.765.167 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

TITANIUM

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSIÓN 1 | CODIGO SG-SST-FR-78 |
|---|---|
| VIGENTE DESDE: | 20/10/2023 |

FECHA: 23/05/2023 LUGAR: Colegio Alonso Zuleta NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Pintores "Molina"

TRABAJO A REALIZAR: Pintura de interior de salones.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Activación protocolo Covid-19. | Biologico (bacterias, hongos) | Enfermedades, infección, rinitis, gripas, covid 19. | Lavado de manos, Capacitación, Aplicación protocolo covid-19. | Consumo e insumo | Agotamiento de Recursos | Reutilizar papel | Trabajadores Insp-SST. |
| Charla de seguridad SST | Biomecanico, Psicosocial | Estres, migraña, ansiedad, depresion, caida a mismo nivel | - Planeacion, Organizacion - Pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Diligenciamiento de EPP y formatos de trabajo | Biomecanico, Fisico, condiciones de seguridad | Interacciones humanas, fatiga, golpes, machucones, caidas a mismo nivel | - Pausas activas, Adecuacion de puesto de trabajo, uso adecuado de EPP. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST |
| Insp. y Trabajo de herramienta a sitio de trabajo | Biomecanico, Condiciones de seguridad, Fisico locativo | Dolor lumbar, heridas, contusiones, fracturas, desgarros musculares | Adecuacion de puesto de trabajo, pausas activas, uso adecuado de EPP. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp-SST. |
| Inspeccion de actividad (Interior de Salones) | Biomecanico, Psicosocial, Fisico condiciones de seguridad | Movimientos repetitivos, golpes, caidas, fatiga, lesiones. | Uso adecuado de EPP "Guantes, mangas, careta, botas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp-SST. |
| Uso de escalera para Pintado de mural. | Biomecanico, Locativo, Fisico, Condiciones de seguridad | Golpes, caidas, a diferente nivel, ruido, golpes, movimientos repetitivos | Uso adecuado de EPP, Inspeccion de escaleras. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Orden y aseo de areas intervenidas | Biomecanico, Locativo, Fisica | Golpes, caidas, fracturas, Machones | Verificacion de orden y aseo en areas intervenidas | Generador de residuos | N/A | Disposicion Final de residuos | Trabajador ej Insp-SST. |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| | | / | |
| | | / | |
| | | / | |
| | | | / |
| | | / | |
| | / | | |
| | | | / |
| | | | / |
| **Procedimientos** | | | |
| | / | | |
| | / | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| | / | | |
| | / | | |
| | | / | |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| | / | | |
| | | / | |
| | | / | / |
| | | / | / |
| **Ambiental** | | | |
| | | | / |
| | | | / |

Observaciones:

Elaboro: Nicoli Daniella Rojas

Responsable del area: SERGIO UBAGUE.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Javier Gutierrez | 1044930396 | — | — | — | [signature] | [signature] | [signature] | |
| Milena poveda | 1023980960 | — | — | — | — | [signature] | [signature] | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

FECHA: 22/08/2023 LUGAR: Colegio Christian Zuleta NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: energy volt

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de tuberia y red electrica

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Alicates, taladro.

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Diligenciamiento de formato condiciones de salud | Biologico bacterias virus hongos | enfermedades infecciosas, gripas, covid 19 | lavado de manos frecuentes | N/A | N/A | N/A | Todo el personal. |
| Charla sst. | naturales biomecanico psicosocial | Dolor lumbar estasmos | la importancia del uso adecuado de epp | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. sst |
| Diligenciamiento ats, inspecciones listas de chequeo | Biomecanico Fisico condiciones inseguras | Golpes, heridas, irritis, alergias, espasmos musculares | uso de epp de acuerdo a la actividad a ejecutar. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. sst. |
| Inspeccion de herramientas, equipos | condiciones inseguras biomecanico locativo | lesiones musculo esqueleticas, estres Fatiga | uso adecuado de epp. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. sst. |
| se procede a realizar la instalacion de red electrica | Fisico biomecanico locativo biologico | heridas, fracturas, dolor lumbar, espasmos musculares, virus, bacterias | uso de epp. pausas activas. y verificacion de actividad | Residuos de material | contaminacion | clasificacion orden y aseo | Trabajadores Insp. sst. |
| orden y aseo | condiciones inseguras locativos biologico | machucones, heridas, golpes, dolores musculares, gripas, covid 19 | uso adecuado de epp | Residuos de material | contaminacion | clasificacion de residuos | Trabajadores Insp. sst. |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Existen Condiciones Peligrosas De Trabajo Para Usted? | | / | |
| ¿Existe Ruido En El Lugar De Trabajo? | | // | |
| ¿Existe Contaminación Por Humos En El Lugar? | | / | |
| ¿Se Presenta En El Área Fuentes De Altas Temperaturas? | | / | |
| ¿Los Elementos De Protección Personal Son Suficientes? | / | | |
| ¿Existen Condiciones Peligrosas De Trabajo Eléctrico? | | // | |
| ¿Existen Trabajos En Alturas? | | // | |
| **Procedimientos** | | | |
| ¿Se Realizan Inspecciones Periódicas Y Preventivas En La Actividad A Realizar? | / | | |
| ¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | / | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipos (Seguridad)** | | | |
| ¿La Maquina Se Encuentra En Buen Estado? | // | | |
| ¿Cuenta Con Dispositivos De Protección? | // | | |
| ¿Las Herramientas Suministradas Para El Trabajo Son Adecuadas? | / | | |
| **Postura Ergonómica** | / | | |
| ¿Existen Condiciones De Trabajo Inseguras? | / | | |
| ¿Cada Cuanto Se Realiza Descanso Y Cuanto Aproximadamente? | // | | |
| ¿Tiene Alguna Molestia Física? | | | / |
| ¿Requiere El Trabajo Fuerza O Cargas Para Desplazarse? | | | / |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se Han Derramado Productos Químicos / Aceites? ¿Cuáles Fueron? | | | |
| ¿Se Han Tomado Todas Las Medidas Necesarias Para Evitar Accidentes De Tránsito Para Los Usuarios, Peatones O Conductores? | | | |

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniela Rojas

Responsable del area: SERGIO UBAGUE

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Juan camacho. | 78110763 | — | — | | | | | |
| Oscar Salcedo L | 78110624 | — | — | | | | | |
| Fabian Ayo B. | 1064735540 | — | — | — | — | — | | |
| Oscar Salcedo | 78110629 | — | — | — | — | — | | |

Powered by CamScanner

AMG

TITANIUM

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSIÓN: 1 | CÓDIGO: SG-FR-76 |
|---|---|
| VIGENTE DESDE: | 29/10/2020 |

FECHA: 22 de 12 2023 LUGAR: Colegio USMINICA NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Demolición de escaleras.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Juntero, maceta, pona.

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS. | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Diligenciamiento de formato de condiciones de salud | Biologico bacterias, virus, hongos | enfermedades infectocontagiosas, gripas, covid 19. | lavado de manos frecuentes. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal. |
| Charla SST | naturales biomecanico psicosocial | dolor lumbar, espasmos. | capacitaciones: charlas sst, pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Diligenciamiento ats, inspecciones, listas de chequeo | Mecanico Fisico condiciones inseguras | golpes, heridas, rinitis, alergia, espasmos musculares. | uso de epp de acuerdo a la actividad a ejecutar | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Inspeccion de herramientas y equipo | condiciones biomecanico locativo | lesiones musculoesqueleticos, estres, fatiga. | uso adecuado de epp. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST. |
| Se contenta con actividad de demolicion de escaleras | biologico biomecanico locativo fisico. | lesiones, golpes, caidas, ruido, movimientos repetitivos, posturas prolongadas. | uso adecuado de epp, pausas activas verificacion de actividad. | Residuos de material | contaminacion | clasificacion de residuos | Trabajadores Insp. SST. |
| se realiza el respectivo acopio de material | biologico biomecanico locativo fisico. | caidas, golpes, resbalones, movimientos repetitivos, posturas prolongadas. | uso adecuado de epp, "Guantes, tasco, tapabocas. | Residuos de material | contaminacion | clasificacion de Residuos | Trabajadores Insp. SST. |
| se Realizo orden y aseo de areas intervenidas. | condiciones inseguras locativas biologicos | machucones, heridas, golpes, dolores musculares, gripas, covid 19. | uso adecuado de epp | Residuos de material | contaminacion | clasificacion de residuos | Trabajadores Insp. SST. |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Procedimientos** | | | |
| | | | |
| | | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Pruebas Ergonómicas** | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Ambiental** | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones:

Elaboró: Nicol Ortiz Ríos

Responsable del área: Sofía Villamil

Responsable de proyecto:

NOMBRES Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DE LA TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alberto Duque | 12.958.[illegible] | | | Alberto | | Alberto | Alberto | |
| Carlos Gomez | 10.[illegible] | | | Carlos G. | Carlos G. | Carlos G. | Carlos G. | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-75 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE | 20/10/2020 |

FECHA: 21/03/23 LUGAR: Colegio yacul NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo tetas

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de cubierta

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Grafadora, taladro inalambrico.

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad locativas, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, amicros, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- alocación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzo)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad locativas, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escalera inadecuadas. | - Dolor lumbar, aquinamo muscular, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, torceduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, bachaqueja), ropa de trabajo adecuada.<br>Reporte condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | -Arrendo del andamio facilitando acceso al personal hacia el área donde se va a realizar el montaje de la teja<br><br>-El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que realiza trabajo en altura.<br><br>- El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la recosta encima de la estructura metálica.<br><br>- Se realiza instalación y/o anclado de teja style seal y policarbonato.<br><br>- Se sujeta la teja desde la estructura metálica con tornillería.<br>- Se realiza descenso del personal que interviene en la actividad. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable<br>- Mecánico: (herramienta deficiencias, atrapamientos)<br>- Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones),<br>Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo,<br>Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos, | - Dolor lumbar, esguinces recurrentes, anginas.<br>- Golpes, heridas, contusiones, esguinces, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>- Resequias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones.<br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, Intoxicación, muertes, Intoxicaciones, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras.<br>Realizar orden y aseo.<br>Inspección de herramientas.<br>Inspección de ambientes, escaleras<br>Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo<br>- División de cargos, crear organigrama organizacional, pausas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal.<br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, capacitación permanente | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, tormentas, lluvias torrenciales, etc)<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización interpo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales) | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, esguinces.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, gripa, COVID, muertes | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Insp-SST |
| | se Realizara inspeccion de escalera, para acceso de personal a diferentes niveles de trabajo | -Biomecanico<br>-locativo<br>-Fisico<br>-biologico | -esguinces, golpes, heridas, contusiones, Accidentes fisicos, caidas a diferente nivel | Ejecucion pausas activas, inspeccion de equipos contra caidas, inspeccion escaleras | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Insp-SST |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Se Cuenta Con Condiciones De Ventilación? | | / | |
| ¿Existen Suficientes Programas De Orden Y Aseo Limpieza? | | / | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | / | |
| ¿Existe Hacinamiento En Lugares De Trabajo? | | | / |
| ¿Se Poseen Extintor Vigente De Acuerdo Al Riesgo? | / | / | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De La Planta? | / | | |
| ¿Alguna Almacena Peligrosa De Riesgo Químico? | | | / |
| ¿Algún Peligro Eléctrico En Área De Trabajo? | | | / |
| **Procedimientos** | | | |
| ¿Los Subcontratistas Han sido Capacitados e Informados en la actividad a realizar? | / | | |
| ¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurar ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | / | | |
| Observaciones: | | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Poseen Los Elementos Adecuados Y Para? | / | | |
| ¿Todos Los Operarios Usan El Elemento Correctamente? | / | | |
| ¿Hacen Uso De Seguridad Para Operación Con Sus Equipos Y Maquinas? | / | | / |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Cuenta Con La Capacitación De Trabajos Ergonómicos? | / | | |
| ¿Se Ha Realizado La Acción Levantar Y Descargar Correctamente? | / | | |
| ¿Exige Alguna Posición Incómoda? | | / | |
| ¿Realizan El Trabajo Forzar En Exceso Para Ejecutarlas? | | / | |
| **Ambiental** | | | / |
| ¿Se Han Generado Residuos Peligrosos (Aceites)? ¿Cuales Riesgos? | | | / |
| Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia las aguas, suelo/aire o riesgos? | | | / |

Elaboro: Nicol Daniela Rojas

Responsable del area: Sergio Urrego

Responsable de proyecto:

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Stiven duran | 1237695502 | — | Stiven | | | | | |
| Sean Pinto | 1101151411 | — | Sean | | | | | |
| Luis A. Leal | 1007121450 | — | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 01-05-2023 LUGAR: Colegio Fabio García Lora NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo tyo - AMG

TRABAJO A REALIZAR: Desmonte de teja de eternit

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Machetes, palas, andamio, equipo contratistas.

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, pérdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp´s, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp´s (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Armado del andamio para acceso al mismo y traer la facilidad de la ruptura je la teja.<br>-Se rompe la teja de fuerza a la mitad para facilitar el retiro de la misma.<br>- se retira la teja de manera manual y entre varios trabajadores la ejecutan hasta el punto asignado como acopio.<br>- se retiran recogiendo los sobrantes de la teja en bolsas y se trasladan al punto de acopio | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobresfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable<br>- Mecánicos (herramientas defectuosas, arrapamientos)<br>- Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones).<br>Psicosocial: jornada de trabajo, concepto de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo,<br>Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos, | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, torceduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte,<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>- Dermatosis, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones.<br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>Programas de ergonomía<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal.<br>Acompañamiento SST.<br>Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras.<br>Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, inspección de andamios, escaleras.<br>Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo<br>- División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal.<br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, vacunas permanentes. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, temporales, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánicos: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, esguinces.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, otitis, gripes, COVID, mareos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- prevención, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST. |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | ✓ | | | ¿Se Analiza Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | | ✓ | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | ✓ | | | ¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados? | ✓ | | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | ✓ | | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados? | ✓ | | | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión? | | ✓ | | ¿Pesa/one El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües? | | ✓ | |
| Son Asequibles Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia las alcantarillas, sumideros o desagües? | | ✓ | |

Observaciones: La actividad requiere trabajo en alturas y se adopta el equipo para TSA como medida

Elaboro: Yuli Tatiana Sanchez.

Responsable del area: Saul Prieto.

Responsable de proyecto: Andres Gaitan.

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saul Prieto | 4160511 | | | | | | | |
| Jaime Acosta C. | 79759[illegible] | | | | | | | |
| Luis A Leal | 1022[illegible] | | | | | | | |
| CHRISTIAN CARDENAS Q | 1019[illegible] | | | | | | | |
| Jaime [illegible] | 1[illegible] | | | Feriado | | | | |
| Alberto Anaconda | 4[illegible] | | | | Alberto | | | |
| Carlos Vizcaya | 4[illegible] | | | | Carlos Vizcaya | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 27-02-2023 LUGAR: Colegio Inem Santiago Rico NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Instalación de fibra óptica Zonaro CFM HIDRAULICA SAS

TRABAJO A REALIZAR: Instalación de fibra para red aérea

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Guaduas - herramienta manual (espuela, pica, pala, nivel, etc).

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| . | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| . | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| . | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp´s, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| . | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, muestones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp´s (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbaquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| . | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel)<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas) | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - Ejecución de actividad: Realizar registro de hermeticidad para instalación de tubería.<br><br>Se realiza excavación manual de aproximadamente 40 cm de profundidad.<br><br>Se realiza corte de tubería, soldadura de piezas con pegamento soldadura pvc para instalación de tubería pvc para red sanitaria<br><br>Tapado de excavación. | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno irregular.<br>- Mecánicos: (herramientas defectuosas, almacenamiento)<br>- Físicos: (frío, ruido, iluminación), Químicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, esguinces musculares, ergonómicos.<br>- Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, hematomas, desgarros musculares, amputación, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, traumas, contusiones, esguinces.<br>- sordera, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>- Intoxicación, náuseas, lesiones cutáneas, irritación de vías respiratorias, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>- Dispensar de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal.<br>- Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo, inspección de herramientas<br>Inspección de equipos, precalentadores, botas de caucho<br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada | Ergonómicas - mecánicas. | Contaminación del aire | Clasificación del riesgo. | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, cables y aseo. | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, rayos).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánicos: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, esguinces.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infecciosas Agudas, otitis, gripes, COVID, cuartos | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado constante de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene postural, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de guantes. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupacion? | | ✓ | | ¿Se Asegura Su Adecuada Seleccion Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | | ¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ | ¿Aspectos De Seguridad Son Obvios Frente A Equipos Nuevos? | | | ✓ |
| ¿Existe Preocupacion Por Lineas De Fuego? | | ✓ | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Poseen Ensambla Puntos De anclaje certificados? | | | ✓ | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminacion Es Adecuada De Dia/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Accion Levantar Y Descarga Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosion? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Postura Postada? | ✓ | | |
| ¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presion? | | ✓ | | ¿Pequeno El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Cuales detalles? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de liquidos hacia las alcantas, canalizetas o desagues? | ✓ | | |

Observaciones:

Elaboro: Yuli Tatiana Sanchez.

Responsable del area: David Vanni B.

Responsable de proyecto: Alvaro Andres Gaitan M

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| David Vanni B | 79407201 | | | | | | | |
| Fabian Nunez | 1014199530 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CÓDIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 01-03-2023 LUGAR: Colegio Federico García Lorca NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Signos.

TRABAJO A REALIZAR: Soldadura y montaje de estructuras metálicas.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : Soldador, compresor, guadañas, herramientas manuales.

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| • | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| • | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp´s, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| • | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp´s (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barboquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| • | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | -Ejecución de actividad como de medida, corte de materiales metálicos con pulidora o combustión de planos para acabajo de bigot.<br>– Se inicia montaje y armado de la estructura metálica iniciando/ soldadura de piezas<br>- Se realizan remates y aplicación de la pintura en la estructura.<br>Unión de pelurs en C. | - Biomecánicos (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo.<br>- Mecánicos: (herramientas defectuosas, con pernos)<br>- Físicos: (ruido, radiaciones. luminantes y no luminosas, vibraciones).<br>Químicos: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, lesiones, desgarro muscular, trauma, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes.<br>- cefalea, mareos, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>-Intoxicación, asfixia, quemaduras, lesiones. irritación de vías respiratorias, enfermedad renal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>- Disponer de personal idóneo, con obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo, inspección de herramientas Disposición de equipos, preoperacionales, lista de chequeo<br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada.<br>Disponer de equipos de emergencia | Radiación no ionizante<br><br>Generación de ruido | Contaminación del aire<br><br>Pérdida auditiva | Clasificación del riesgo.<br><br>Aislamiento de ruido | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Mecánicos (golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánicos: (posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Materiales, daños a la propiedad.<br>- Estrés, malestar, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, covid, gripas, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>– Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Elpem personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | NIA |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | ✓ | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De Atrapar cerrados? | | | ✓ |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | ✓ | | |
| ¿Algún Peligro Electrico/Químico/De Presión? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | NIA |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Aspectos De Seguridad Son Descuidos Frente A Equipos Pesados? | ✓ | | |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Requiere El Trabajo Fuerza Excesiva Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se han delimitado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües? | ✓ | | |
| Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sifones, alcantarillas o desagües? | | | ✓ |

**Observaciones:**

**Elaboro:** Yuliana Sanchez

**Responsable del area:** SERGIO ALEAN

**Responsable de proyecto:** Aldo Adrian Gamboa

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERGIO ALEAN | 8052375 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| Teodoro Arauco. | 1007725624 | — | — | Teod. A. | Teod. A. | Teod. A. | ✓ | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

# FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSION | CODIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FR-76 |
| VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 06-03-2023 LUGAR: Colegio Liceo Contemporaneo NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Sigma

TRABAJO A REALIZAR: Soldadura mediante el estiramiento mecánico

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Soldador, cooper-ox, guantes, herramienta manuales

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| . | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas: COVID, muertes | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| . | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| . | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y otras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, herramientas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, fatigas, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| . | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, machetazos, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, bototraje), ropa de trabajo adecuada, Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| . | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | -Ejecución de actividad:<br>- Se realiza unión de perfiles en C.<br>-Se realiza toma de medidas y se efectúa el corte de estructura metálica con polidora.<br>Se realiza acceso por medio de andamio de 3 sección con el fin de instalar las vigas perimetrales metálicas de manera manual y sostenibilidad sobre los muros mientras se anclan a las plantas fijas.<br>Seguido se sueldan las piezas faltantes para dar forma a la estructura metálica que sostendrá el techo.<br>Se lleva a cabo los anclajes finales con aplicación de pintura antioxidativo y se da acabado en pintura de esmalte, color blanco. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos; caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo,<br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br>- Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones),<br>Químicos, material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos, | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, torceduras, fracturas, lesiones, desgarro muscular, quemas, muerte,<br>- Migraña, fatiga visual,<br>- Fracturas, miiasis, quemaduras, amputaciones.<br>- asfixia, asfixias, pérdida auditiva, hacinamiento y/o adormecimiento de extremidades.<br>-Intoxicación, muertes, quemaduras, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal, | - Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal.<br>Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo, inspección de herramientas<br>Inspección de equipos, precomerciales, lista de chequeo<br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada<br>Dispone de equipos de emergencia | Emisiones atmosféricas<br><br>Generación de ruido | Contaminación del aire<br><br>Presión sonora | Clasificación del residuo.<br><br>Aislantes de sonido | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (físicos, mecánicos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización temporal/ritmo).<br>- Biomecánicos: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, esguinces.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, sinusitis, gripas, COVID, mareos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | ..... | ..... | ..... | ..... | ... | ..... | ..... | ..... |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿En El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Analiza Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ | ¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados? | ✓ | | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | ✓ | | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados? | | | ✓ | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada Do Disfrazdo? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | ✓ | | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Algun Peligro Eléctrico/Químico/De Presión? | ✓ | | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagues? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los alcantarillados, sumideros o desagues? | | | ✓ |

**Observaciones:** Eps, acreditar para trabajos en caliente.

**Elaboro:** Yuli Catalina Sanchez Sánchez

**Responsable del area:** Sergio Albao

**Responsable de proyecto:** Javier Palacio Ramirez

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hair Arevalo Tapia | 1007775624 | T.M.A. | T.M.A. | T.M.A. | | T.M.A. | | |
| Sergio Albao | 9082375 | | | | | | | |
| Sabado Atehua | 892 | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION: 1 | CODIGO: SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 10-03-2023 LUGAR: Colegio Adelaida NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de Aire Style Sim - Alambrado, y/o remate de la misma.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS Equipo corta caclos, taladro percutor, y/o inalambrico, herramientas de remate.

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfeccion de manos | - Biologicos (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parasitos) | - Reacciones alergicas, enfermedades infectocontagiosas, rondas, gripas, COVID, muertes | - Lavado correcto de manos (capacitacion), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas | N/A | N/A | N/A | Cada uno de personal (Jefe de Proyecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (vientos, terremotos, lluvias torrenciales, etc)<br>- Psicosocial (gestion organizacional, condiciones de la tarea)<br>- Biomecanico | - Daños a la propiedad<br>- Estres, migraña, ansiedad, depresion<br>- Dolor lumbar, esguinces | - Plan de contingencias, puntos de encuentro<br>- planeacion, organizacion, charla dinamica, trabajo en equipo<br>- Ejecucion de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Supervisor SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo preoperacionales | - Biomecanico (posturas inadecuadas)<br>- Fisicos (ruido, iluminacion)<br>- Condiciones de seguridad (locativo, (caida de objetos, caidas a mismo nivel)<br>- Bacterias (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos<br>- Aturdimiento, perdida auditiva, migraña<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas<br>- Rondas, gripas, COVID 19, infecciones, muertes | - Ejecucion de pausas activas, adecuacion del puesto de trabajo, programa de ergonomia<br>- adecuacion del puesto de trabajo<br>- Uso obligatorio de epp y señalizacion<br>- protocolos de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Supervisor SST |
| 4 | Inspeccion y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecanico (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>- Fisicos (ruido, iluminacion)<br>- Condiciones de seguridad (locativo, (caida de objetos, caidas a mismo nivel); falta de señalizacion, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces<br>- Migraña, perdida auditiva, fatiga visual<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocacion, muerte | - Adecuacion del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas<br>- Uso de epp a (protector auditivo y visual)<br>- uso obligatorio de epp a (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbiquejo)<br>- Orden de trabajo adecuado, reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Supervisor SST |
| 5 | Socializa area de trabajo | - Condiciones de seguridad (locativo, (caida de objetos, caidas a mismo nivel)<br>- Biomecanico (posturas inadecuadas) | - Golpes, heridas, fracturas, contusiones<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos | - Uso obligatorio de los elementos de proteccion personal, autocuidado<br>- Ejecucion de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Supervisor SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Armado del andamio facilitando acceso al personal hacia el área donde se va a realizar el montaje de la teja<br><br>El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que realice trabajo en alturas<br><br>El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la monta encima de la estructura metálica<br><br>Se realiza instalación y/o tendido de teja style alto y polimetano<br><br>Se sujeta la teja desde la estructura metálica con mosquetón<br>Se realiza desenso del personal que interviene en la actividad | - Biomecánico (posturas inadecuadas, sostenimiento, esfuerzos sobreesfuerzos)<br>- Condiciones de seguridad (caídas, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, incendio mental)<br>- Mecánico (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br>- Físicos (ruido, no ionizantes, vibraciones)<br>Psicosocial (jornada de trabajo, contenido de la tarea, alto ritmo de trabajo, sobre carga de trabajo)<br>Biológicos (material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos, | - Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces<br>- Golpes, heridas, contusiones, fracturas, fracturas, lesiones, desgarro muscular, traumas, muerte<br>- Miopía, fatiga visual<br>- Fracturas, torceduras, contusiones, esguinces<br>migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades<br>Dermatitis, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, lesiones oculares, apraxias<br>- virus, bacterias, fatiga, infección de la piel, COVID 19, deshidratación, insectos, lacerraciones, irritación visual | - Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST<br>Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras<br>Realizar aseo y orden, inspección de herramientas, inspección de andamios, señalizar<br>Inspección de equipos contra caídas pre operacionales, listas de chequeo<br>- División de cargas, crear organigrama organizacional, cortes pausas de trabajo<br>- capsulas de motivación al personal<br>- Protección de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, hipoclorito permanente | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Presidente de obra |
| | Recogida de herramientas, cables y aseo | Naturales (viento, lluvia, etc.)<br>Mecánicos (máquinas, herramientas, etc.)<br>Psicosocial (condiciones de la tarea, supervisión, trabajo)<br>- Biomecánicos: Posturas inadecuadas<br>- Biológicos (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales) | Muertes, daños a la propiedad<br>- Estrés, migrañas, ansiedad, depresión, agotamiento<br>- Dolor lumbar, esguinces<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infecto contagiosas, gripa, COVID, mareos | Plan de emergencias, puntos de encuentro<br>- planeación, organización, trabajo en equipo<br>- Ejecución de pausas activas<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad<br>Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

Observación Se realiza inspección de equipos trabajo en alturas y se da apertura a permiso de trabajo en altura

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Observa Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Analizo Su Adecuado Seleccion Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | | ✓ | | ¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | ✓ | | | ¿Aspectos De Seguridad Son Obstáculo Frente A Posibles Peligros? | ✓ | | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | ✓ | | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De Atrapamiento/Aplastamiento? | ✓ | | | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguna Amenaza Peligrosa De Fuego, Explosión? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Algun Peligro Electrico/Químico/De Presion? | | ✓ | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza Excesiva Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los Trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / daños? ¿Cuáles daños? | | | ✓ |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar derrames de líquidos, sólidos o daños? | | | ✓ |

Observaciones: Se realiza retroalimentacion de peligros, riesgos y controles para actividad de altura.

Elaboro: Tatiana Sanchez Sanchez

Responsable del area: Jaime Acosta

Responsable de proyecto: James Palacio

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jaime Acosta C | 7923945z | — | — | — | — | | | |
| CHRISTIAN PATIÑO O | 1019034632 | — | — | — | — | | | |
| JAMES PALACIO RAMIREZ | 80779570 | — | — | — | — | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 08-03-2023 LUGAR: Colegio Inem Sarbagy (Pact) NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG.

TRABAJO A REALIZAR: Lomo de medidas y/o replanteo para iniciar excavación donde se fundirán las Vigas

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramientas manuales (pico, pincho, martillo, palas, picas).

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| . | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| . | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| . | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, pérdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| . | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, incisiones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| . | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - Los trabajadores toman las medidas del terreno y/o perimetral por donde se excavará de manera manual, para armado y fundida de la viga de cimentación.<br><br>- Se realiza excavación manual de aproximadamente ( 50 cm ) de profundidad.<br><br>- Se realiza armado de hierro y se introduce este en la excavación formando la viga de cimentación de forma horizontal y unida de forma perimetral. (Se realizan cortes de hierro de ser necesario con pulidora).<br><br>- Se realiza encofrado a los costados laterales del hierro en la excavación con el fin de formar la viga al momento de la fundida y evitando desperdicio de concreto.<br><br>- Se realiza mezcla de concreto que es compuesto por mixto y cemento. y se introduce el concreto sobre la viga armada y encofrada.<br><br>-Se deja curar la viga el tiempo que sea necesario hasta su completo secado y endurecimiento y se finaliza con el desencofrado de la viga fundida. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas).<br><br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable.<br><br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br><br>- Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones).<br><br>Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo.<br><br>-Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, humos metálicos.<br><br>Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones. Túnel del carpo<br>- Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, dosgarró muscular, traumas, muerte.<br><br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br><br>- migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br><br>- Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agotamiento.<br><br>- Irritación de las vías respiratorias y toxicos.<br><br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, lesiones, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas) Tratamiento médico.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo.<br><br>- inspección de herramientas, inspección de máquinas y/o equipos, preoperacionales, listas de chequeo<br><br>- Uso de elementos de protección auditiva, guantes de vaqueta<br><br>- División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal.<br><br>-Uso de protección respiratoria adecuada constante durante la actividad.<br><br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos. | Emisiones atmosféricas | Contaminación del aire | Clasificación del recurso. | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogido de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo. | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>-Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas Inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Dolor lumbar, espasmos musculares.<br>- Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado<br>- Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Anexo Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ | ¿Aspectos De Seguridad Son Descuidados Frente A Equipos Pesados? | | | ✓ |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | ✓ | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados? | | | ✓ | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguno Almacena Peligrosa De Fuego, Explosivo? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Fuego? | | ✓ | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües? | ✓ | | |

**Observaciones:** Se recomienda a los trabajadores finalizar areas de trabajo, uso de epps e insp de herramientas

**Elaboro:** Yuli Tatiana Londoño Suarez

**Responsable del area:** Victor Miguel Gomez.

**Responsable de proyecto:** JAVIER PALACIO RAMIREZ

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Victor Manuel Gomez R | 1.002.366.196 | — | — | Victor Gomez R | Victor Gomez R | Victor Gomez R | Victor Gomez R | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 08-03-2023 LUGAR: Colegio Inem Sarbagy (Pact) NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG.

TRABAJO A REALIZAR: Lomo de medidas y/o replanteo para iniciar excavación donde se fundirán las Vigas

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramientas manuales (pico, pincho, martillo, palas, picas).

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| . | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| . | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| . | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, pérdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| . | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, incisiones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| . | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - Los trabajadores toman las medidas del terreno y/o perimetral por donde se excavará de manera manual, para armado y fundida de la viga de cimentación.<br><br>- Se realiza excavación manual de aproximadamente ( 50 cm ) de profundidad.<br><br>- Se realiza armado de hierro y se introduce este en la excavación formando la viga de cimentación de forma horizontal y unida de forma perimetral. (Se realizan cortes de hierro de ser necesario con pulidora).<br><br>- Se realiza encofrado a los costados laterales del hierro en la excavación con el fin de formar la viga al momento de la fundida y evitando desperdicio de concreto.<br><br>- Se realiza mezcla de concreto que es compuesto por mixto y cemento. y se introduce el concreto sobre la viga armada y encofrada.<br><br>-Se deja curar la viga el tiempo que sea necesario hasta su completo secado y endurecimiento y se finaliza con el desencofrado de la viga fundida. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas).<br><br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable.<br><br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br><br>- Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones).<br><br>Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo.<br><br>-Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, humos metálicos.<br><br>Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones. Túnel del carpo<br>- Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, dosgarró muscular, traumas, muerte.<br><br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br><br>- migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br><br>- Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agotamiento.<br><br>- Irritación de las vías respiratorias y toxicos.<br><br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, lesiones, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas) Tratamiento médico.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo.<br><br>- inspección de herramientas, inspección de máquinas y/o equipos, preoperacionales, listas de chequeo<br><br>- Uso de elementos de protección auditiva, guantes de vaqueta<br><br>- División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal.<br><br>-Uso de protección respiratoria adecuada constante durante la actividad.<br><br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos. | Emisiones atmosféricas | Contaminación del aire | Clasificación del recurso. | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogido de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo. | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>-Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas Inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Dolor lumbar, espasmos musculares.<br>- Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado<br>- Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Anexo Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ | ¿Aspectos De Seguridad Son Descuidados Frente A Equipos Pesados? | | | ✓ |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | ✓ | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados? | | | ✓ | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguno Almacena Peligrosa De Fuego, Explosivo? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Fuego? | | ✓ | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües? | ✓ | | |

**Observaciones:** Se recomienda a los trabajadores finalizar areas de trabajo, uso de epps e insp de herramientas

**Elaboro:** Yuli Tatiana Londoño Suarez

**Responsable del area:** Victor Miguel Gomez.

**Responsable de proyecto:** JAVIER PALACIO RAMIREZ

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Victor Manuel Gomez R | 1.002.366.196 | — | — | Victor Gomez R | Victor Gomez R | Victor Gomez R | Victor Gomez R | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 15·03·2023 LUGAR: Colegio Fabrilo García Lorca. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR :

TRABAJO A REALIZAR: Realizar armado de estructura metálica para sopote de techo y aplicacion de pintura de fo

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : Soldador, amoladora, prensa de oca, herramientas manuales). micro

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea)<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp´s, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada.<br>Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel)<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas) | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | -Ejecución de actividad:<br>- Se realiza unión de perfiles en C.<br>-Se realiza toma de medidas y se efectúa el corte de estructura metálica con pulidora.<br>Se realiza acceso por medio de andamio de 1 sección con el fin de instalar las bigas perimetrales metálicas de manera manual y sostenuendola sobre los muros mientras se anclan a las platinas fijas.<br>Seguido se sueldan las piezas faltantes para dar forma a la estructura metálica que sostendrá el techo.<br>Se lleva a cabo los retoques finales con aplicación de pintura anticorrosiva y se da acabado en pintura de esmalte, color blanco. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo,<br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br>- Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones).<br>Químico: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>-Intoxicación, muertes, quemaduras, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo.<br>Inspección de herramientas<br>Inspección de equipos, preoperacionales, listas de chequeo<br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada<br>Disponer de equipos de emergencia | Emisiones atmosféricas<br><br>Generación de ruido | Contaminación del aire<br><br>Presión sonora | Clasificación del recurso.<br><br>Aisladores de sonido | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas Inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, aplastamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | NA |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | ✓ | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados? | | | ✓ |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | ✓ | | |
| ¿Algún Peligro Electrico/Químico De Presión? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Realizo Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Aspectos De Seguridad Son Descritos Frente A Equipos Peligros? | ✓ | | |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿Se Ha Revisado La Accion Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Exige Alguna Postura Forzada? | ✓ | | |
| ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües? | ✓ | | |
| Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar vertidos de líquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües? | | | ✓ |

Observaciones: se retroalimentan los peligros, riesgos y controles referente a las actividades relacionadas en el ats.

Elaboró: Yuli Tatiana Sanchez.

Responsable del area:

Responsable de proyecto: JAVIER PALACIO RAMIREZ

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERGIO ALEAN | 80822073 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | — | ✓ |
| TAPIA Abogado | 1007775624 | TAPIA | | | | TAPIA | TAPIA | |

Powered by CamScanner

| CONSTRUCCIONES AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 13-03-2023 LUGAR: Colegio Inem Santiago Perez NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG.

TRABAJO A REALIZAR: Excavación manual para dinado de vigas, zapatas y Fundido de la misma.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramienta manual, pica, barra, pala, metro.

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tares).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, pérdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp´s, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp´s (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada.<br>Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - Los trabajadores toman las medidas del terreno y/o perimetral por donde se excavará de manera manual, para armado y fundida de la viga de cimentación.<br><br>- Se realiza excavación manual de aproximadamente ( 50 cm ) de profundidad, para armado de zapatas y vigas.<br><br>-Se realiza armado de hierro y se introduce este en la excavación formando la viga de cimentación de forma horizontal y unido de forma perimetral. (Se realizan cortes de hierro de ser necesario con pulidora).<br><br>- Se realiza encofrado a los costados laterales del hierro en la excavación con el fin de formar la viga al momento de la fundida y evitando desperdicio de concreto.<br><br>- Se realiza mezcla de concreto que es compuesto por: (Grava Cruzada) y cemento.<br>y se introduce el concreto sobre la viga armada y encofrada.<br><br>-Se deja compactar la viga el tiempo que sea necesario hasta su completo secado y endurecimiento y se finaliza con el desencofrado de la viga fundida. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas).<br><br>- Condiciones de seguridad. locativos, caida de objetos, caidas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable.<br><br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br><br>- Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones).<br><br>Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo.<br><br>-Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, humos metálicos.<br><br>Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces, contusiones.<br><br>- Golpes, heridas, contusiones, mordeduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, lesiones, muerte.<br><br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br><br>- migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de estremidades.<br><br>- Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones.<br><br>- Irritación de las vías respiratorias y mucosas.<br><br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, Intoxicación, muertes, lacerraciones, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado: Programa de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas)<br><br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo.<br><br>- inspección de herramientas, inspección de máquinas y/o equipos, preoperacionales, listas de chequeo<br><br>- Uso de elementos de protección auditiva, guantes de vaqueta<br><br>- División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal.<br><br>-Uso de protección respiratoria adecuada constante durante la actividad.<br><br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos. | Emisiones atmosféricas | Contaminación del aire | Clasificación del recurso. | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas. Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>-Naturales (sismos, tormentas, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas Inadecuadas<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Dolor lumbar, esguinces musculares.<br>- Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, esguinces.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado<br>- Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | — | — | — | — | — | — | — | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Es El Grupo Y Unidad Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Anexo Su Adecuado Balanceo Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ | ¿Aparatos De Seguridad Son Efectivos Frente A Equipos Pesados? | | | ✓ |
| ¿Existe Precipitación Por Líneas De Fuego? | | ✓ | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De encaje cortantes? | | | ✓ | ¿Se Obtiene Control Ergonómico Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Removido La Aerolín Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Algún Peligro Electrico/Químico/De Presión? | | ✓ | | ¿Requiere O Tienen Fuerza En Exceso Para Encapsularse? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los Instalaciones han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / descargas? ¿Existen desagües? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sótanos, alcantarillas o desagües? | ✓ | | |

Observaciones:

Elaboro: Yuli Tatiana Sanchez

Responsable del area: Victor Manuel Gomez R

Responsable de proyecto: JAVIER PALACIO RAMIREZ.

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Victor Manuel Gomez R | 1012316196 | Victor Gomez R | Victor Gomez R | Victor Gomez R | Victor Gomez R | Victor Gomez R | | |
| [illegible] | 1012391135 | — | — | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG

**FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| VERSION | CODIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FR-78 |
| VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 13 - 03 - 2023 LUGAR: Colegio Inem Santiago Perez, NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: FH Hidrosistemas SAS

TRABAJO A REALIZAR: Instalación de tubería para red Sanitaria

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: herramienta manuales, pica, pala, tubería pvc, pegante pvc

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias. (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machacones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada.<br>Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | -Ejecución de actividad: Realizar replanteo de retenes para instalación de viberia.<br><br>Se realiza excavación manual de aprovechamiento 40 cm de profundidad.<br><br>Se realiza corte de viberia, soldadura de piezas con pegamento soldadura para instalación de tubería pvc para red sanitaria.<br><br>Tapado de excavación | - Biomecánicos: (postura ; sobreesfuerzo, movimientos repetitivos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable<br>- Mecánicos: (herramienta defectuosa, componentes)<br>- Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones),<br>Químico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos | - Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces.<br>- Golpes, lesiones, contusiones, moretones, fracturas, heridas, desgarro muscular, trauma, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Pérdidas, muertes, contusiones, amputaciones<br>- migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal. | -Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo, inspección de herramientas inspección de equipos, inspecciones, listas de chequeo<br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada. | Emisiones atmosféricas | Contaminación del aire | Ocupación del ruido. | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización sobreesfuerzo.<br>- Biomecánicos: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, esguinces<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | -Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas<br>- Lavado cónico de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de uniformes. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | — | — | — | — | — | — | — | — |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Realiza Su Adecuada Retención Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Inspecciones Periódicas De Trabajo O Para Controlar? | ✓ | | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ | ¿Aspectos De Seguridad Son Descubiertos Frente A Equipos Pesados? | | | ✓ |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | ✓ | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados? | | | ✓ | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Ventilación Es Adecuada De Oxitorina? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión? | | ✓ | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / desgaste? ¿Existen charcos? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los drenajes, sumideros o cauces? | ✓ | | |

Observaciones: Se informa al personal los peligros, riesgos y controles de las actividades del día.

Elaboro: Yuli Tatiana Sanchez

Responsable del area: David Vaca B.

Responsable de proyecto: JAVIER PALACIO RAMIREZ

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| David Vaca B | 1714025304 | David V. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | — | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 21-03-2022 LUGAR: Colegio Juan Santiago Perez NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Pintado y pulido de Techos y vigas

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Brocha, Cepillo, Pica, Nador, Guantes de caucho.

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas. enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de implementos. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánicos | - Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, magulladuras, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, fenicros, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de implementos. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 4 | Inspección y cambio de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, laceraciones, fracturas, lesiones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, señalización, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas, | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - Los trabajadores deben ser avisados con suficiente antelación para proceder a la evacuación del área de trabajo, para atención y traslado de la viga de sustentación.<br><br>- Se realiza señalización mediante cinta perimetral de 50 cm de profundidad, para aviso de riesgos y vigas.<br><br>- Se realiza armado de hierro y se instalan aros en la construcción durante la viga de sustentación de forma horizontal y vaivén de forma perimetral. (Se realizan aros de hierro de 10 cm de diámetro cada 30cm).<br><br>- Se realiza encofrado a los costados laterales del hierro en la construcción con el fin de formar la viga al momento de la fundida y evitando desperdicio de concreto.<br><br>- Se realiza mezcla de concreto que se compuesta por grava y cemento y se introduce el concreto sobre la viga armada y encofrada.<br><br>-Se deja compactar la viga el tiempo que sea necesario hasta su completa secado y endurecimiento y se finaliza con el desencofrado de la viga fundida. | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas).<br><br>- Condiciones de seguridad locativas, caída de objetos, caídas a diferente altura, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable.<br><br>- Mecánicos: (herramientas defectuosas, inexperimentas)<br><br>- Físicos: (ruido, no iluminación, vibraciones);<br><br>Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, ritmo sitios de trabajo, sobre carga de trabajo.<br><br>-Químicos: polvos orgánicos e inorgánicos, líquidos inflamables.<br><br>Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, objetivo muscular, orgánicos, corticales.<br><br>- Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, lesiones, desgarro muscular, traumas, cortes.<br><br>- Migrañas, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br><br>- migrañas, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br><br>- Ronquera, agotamiento físico, disturbios sobre laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones.<br><br>- Inhalación de las vías respiratorias y mucosas.<br><br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, bronquitis, neumonías, conjuntivitis ocular. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de seguridad, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para evitado de cargas. Ejemplo (carretillas)<br><br>- Disponer de personal idóneo, con obligatorio y ajustado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar actualización del área, orden y aseo.<br><br>- supervisión de inspecciones, (separación de trabajos y/o equipo, preventivo/sol). Falta de charlas<br><br>- Uso de elementos de protección auditiva, guantes de vaqueta<br><br>- Ejercicio de estiramiento, crear organigrama organizacional, cartas, pausas de trabajo, evaluación de incapacidad al personal.<br><br>-Uso de protección respiratoria adecuada constante durante la jornada laboral,<br><br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, lavado con frecuencia. Evitado de saludo. | Exámenes específicos | Capacitación del área | Clasificación del riesgo. | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra. |
| | Recepción de herramientas.<br>Acopio de bolsas de cemento, arena y agua. | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>- Químicos (polvos, material particulado)<br>- Físicos: (ruido, vibraciones, iluminación, ritmo, sobrecargas, etc).<br>- Psicosocial: (condiciones de la tarea, organizacional, interpersonal).<br>- Biomecánicos: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Dolor lumbar, espinales musculares.<br>- Alergias, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, mental, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espinales.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, virales, gripas, COVID, neumo. | - Reducción del tiempo de exposición, empezar la utilización de las pausas activas, fomentar el autocuidado<br>- Plan de contingencia, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Layout-croquis de obras, protocolo de bioseguridad, lógicos personal, encerrados, distanciamiento, uso | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | correcto y obligatorio de implementos... | | | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿En El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | | ✓ |
| ¿Se Pueden Encontrar Partes De equipo cortocircuitados? | | | ✓ |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | | ✓ | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarnos ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Analiza Su Apropiada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados? | ✓ | | |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargo Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | | ✓ | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se han detectado posibles derrames / descapes? ¿Existen desagües? | ✓ | | |
| Se han tomado todas la medidas necesa las para evitar escapes de líquidos hacia los cauces, sumideros o desagües? | ✓ | | |

Observaciones: Uso de epps constante.

Elaboro: Yuli Tatiana Sanchez

Responsable del área:

Responsable de proyecto: Leidy Atencia Mora

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jose Gomez Blanco | 1.045.511.835 | ✓ | | | | | — | ✓ |
| Victor Jose Perez | 1.072.368.198 | | | | | | — | ✓ |
| Jose Gomez B. | | — | — | — | — | — | — | — |
| Alberto Arzuaga | 1849370 | — | — | — | Alberto | — | — | — |
| | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | ✓ | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 21-03-2023 LUGAR: Colegio Federico García Lorca NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Sigma

TRABAJO A REALIZAR: Corte, armado y pintado de estructura metálica para techo de aulas

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : Soldador, pulidora, compresor, herramienta menor, taladro

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, precoperacionales | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada.<br>Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ejecución de actividad:<br>- Se realiza verdel de perfiles en C<br>-Se realiza toma de medidas y se efectua el corte de estructura metálica con guillotina<br>Se realiza acceso por medio de andamio de 1 nivel/1c con el fin de instalar las vigas (herramientas metálicas de manera manual y semiestándola, sobre los mismos mientras se anclan a las platinas fijas.<br>Seguido se sueldan las placas faltantes para dar forma a la estructura metálica que contendrá el techo.<br>Se lleva a cabo los retoques finales con aplicación de pintura anticorrosiva y se da acabado en pintura de esmalte, color blanco | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad locativas, caida de objetos, caidas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo.<br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br>- Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones).<br>Químico: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces<br>- Golpes, heridas, contusiones, fracturas, lesiones, desgarro muscular, hernias, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- Angustia, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>-Intoxicación, quemas, quemaduras, lesiones, irritación de vías respiratorias, irritación ocular | - Ejecución de pausa activa, preventiva.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo, segregación de herramientas, inspección de equipos, preoperacionales, lista de chequeo<br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria obligatoria<br>Disponer de equipos de emergencia | Emisiones atmosféricas<br><br>Generación de ruido | Contaminación del aire<br><br>Pérdida auditiva | Clasificación del espacio.<br><br>Niveles de sonido | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, tormentas, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, tristeza, ansiedad, depresión, aislamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, gripa. (gripa, COVID, neumía | - Plan de emergencias, puntos de encuentro<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas<br>- Lavado completo de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Se El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | ✓ | | |
| ¿Se Poseen Extintores Puntos De Amarre certificados? | | | ✓ |
| ¿La Iluminación Es Adecuada Día/Noche? | ✓ | | |
| ¿Algunas Actividad Peligrosa De Fuego, Explosión? | ✓ | | |
| ¿Algún Peligro Electrico/Químico/De Presión? | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Analizo Su Adecuada selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Nuevos? | ✓ | | |
| **Postura Ergonomica** | | | |
| ¿Se Dieron Tomas Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿Se Ha Enseñado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Equipo/Herramientas? | ✓ | | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se han detectado posibles derrames / riesgos? ¿Existen desagües? | ✓ | | |
| Se han tomado medidas necesarias para evitar vertidos de líquidos hacia los sistemas, sumideros o desagües? | | | ✓ |

Observaciones:

Elaboro: Yuli Tatiana Sanchez.

Responsable del area: Teder Arevalo Yepes

Responsable de proyecto: Javier Palacio. Javier Palacio

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Teder Arevalo. Yepes. | 1007275214. | — | Teder A. | Teder A. | ✓ | | | |
| Sergio Ardila | 80826363 | ✓ | — | ✓ | ✓ | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG

# FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSION | CODIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FR-76 |
| VIGENTE DESDE | 20/10/2020 |

FECHA: 21-03-2023 LUGAR: Edificio Torre Santiago Perez NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: EM HIDRAULICA.

TRABAJO A REALIZAR: Excavación manual para instalación de tubería de la red sanitaria.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: pica, pala, barra, tubería pvc, soldadura pvc

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos) | - Reacciones alergicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestion organizacional, condiciones de la tarea)<br>- Biomecanico | - Daños a la propiedad<br>- Estres, migraña, ansiedad, depresion.<br>- Dolor lumbar, espasmos | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecanico: (posturas inadecuadas)<br>- Fisicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad locativos. (caida de objetos, caidas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomia.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos)<br>- Fisicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad locativos. (caida de objetos, caidas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, perdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuacion del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barboquejo).<br>ropa de trabajo adecuada.<br>Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | -Ejecución de actividad: Realizar replanteo de terreno para instalación de tubería.<br><br>Se realiza excavación manual de aproximadamente 40 cm de profundidad.<br><br>Se realiza corte de tubería, soldadura de piezas con pegamento soldadura pvc instalación de tubería pvc para red sanitaria<br><br>Tapado de excavación | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable<br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br>- Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones).<br>Químico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>-Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo.<br>Inspección de herramientas<br>Inspección de equipos, preoperacionales, listas de chequeo<br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada | Emisiones atmosféricas | Contaminación del aire | Clasificación del residuo. | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿En El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Analiza Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ | ¿Algunas De Seguridad Son Discutidas Frente A Equipos Pesados? | | | ✓ |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | ✓ | | **Postura ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De Anclaje certificados? | | | ✓ | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Realizado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | | | |
| ¿Alguna Actividad Peligrosa De Fuego, Explosión? | | | ✓ | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | | | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión? | ✓ | | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | | | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los empleados han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | — | | | ¿Se han detectado posibles derrames / daños? ¿Existen descargas? | | | |
| ¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sifones, alcantarillas o desagües? | | | |

Observaciones:

Elaboro: Yuli Sánchez

Responsable del area: David Vaca

Responsable de proyecto: Daniel Mejía

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| David Vaca | 1714673041 | — | DVJ | — | David Vaca | — | | |
| DVJ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-79 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 22-03-2023 LUGAR: Cdgo 19 Federico García Lorca NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo Tejos

TRABAJO A REALIZAR: Instalación de teja Style Sim

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Equipo antic caídas, andamio, taladro inalambrico

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea)<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, pérdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp´s, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp´s (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánico: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | -Armado del andamio facilitando acceso al personal hacia el área donde se va a realizar el montaje de la teja.<br><br>- El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que contrae trabajo en alturas.<br><br>- El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la monta encima de la estructura metálica.<br><br>- Se realiza instalación y/o tendido de teja style sim y poliuretano.<br><br>- Se sujeta la teja desde la estructura metálica con tornillería.<br>- Se realiza desarme del personal que interviene en la actividad. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable<br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br>- Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones),<br>Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo,<br>Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos, | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>- Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones.<br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado, Programas de ergonomía<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras.<br>Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, Inspección de andamios, escaleras.<br>Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo<br>- División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal.<br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | ✓ | | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | ✓ | | |
| ¿Se Poseen Elementos Puestos De aseo ventilación? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Disfrutes? | ✓ | | |
| ¿Alguna Almacena Peligrosa De Fuego, Explosión? | | ✓ | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión? | | ✓ | |
| **Procedimientos** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en las actividades a realizar? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Analiza Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Asientos De Seguridad Son Diseñados Como A Equipos Peligrosos? | ✓ | | |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Exige Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | ✓ | | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües? | | ✓ | |
| Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los cursos, sumideros o desagües? | | | ✓ |

Observaciones: Se le retroalimento ats a los trabajadores y se recolca archivo durante la actividad.

Elaboro: Yuli Tatiana Sanchez

Responsable del area: Jaime Acosta C.

Responsable de proyecto: Javier Peluso - Andres Gonzalez

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jaime Acosta Cantero | 79923962 | — | — | [signature] | [signature] | — | [signature] | |
| [illegible] | 1019074687 | — | — | [signature] | [signature] | — | [signature] | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-SST-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 21/03/2023 LUGAR: Parque Parque Parque Lago NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Mantenimiento de zonas verdes

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Todas las herramientas que se requieran (Guadaña, cortadora, Soplador, Motosierra)

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus). | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y pectus, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, pérdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, dentaros, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánicos (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fracturas, hematomas, desgarro muscular, dislocación, estrés. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, herbaguejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánicos: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | -Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas.<br><br>-Agregar las medidas de arena al balde.<br><br>-Añadir la parte de cemento y mezcla bien.<br><br>-Agregar la medida de agua.<br><br>-Con ayuda de una pala, palustre u otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea.<br><br>-por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de mezcla iniciando el remate y/o resane.<br><br>-Afinar con ayuda de llana o espátulas. | Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas, ).<br><br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material.<br><br>- Mecánico: (herramienta defectuosa),<br><br>Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo,<br><br>-Químico: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto.<br><br>Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos, | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, tendinitis.<br><br>- Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte.<br><br>- Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza.<br><br>- migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br><br>- Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones.<br><br>- Irritación de las vías respiratorias y mucosas.<br><br>- virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del ats<br><br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas.<br><br>- inspección de herramientas; listas de chequeo.<br><br>- División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal.<br><br>- Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon otros certificados, botas de seguridad y overol.<br>- Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos. | Emisiones atmosféricas | Contaminación del aire | Clasificación del recurso. | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>-Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc)<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo.<br>- Biomecánico: Posturas Inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Dolor lumbar, espasmos musculares.<br>- Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado<br>- Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Está El Orden Y Limpieza En Funcionamiento? | | | |
| ¿Existen Elementos Peligrosos De Trabajo O Para Caminar? | | ✓ | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos En Altura? | | ✓ | |
| ¿Están Protegidos En Casos De Peligro? | | ✓ | |
| ¿Se Poseen Extintor Para Cada Vehículo? | | ✓ | |
| ¿Se Dispone De Botiquines De Emergencia? | | | ✓ |
| ¿Existen Alrededores Peligrosos De Fuego Externos? | ✓ | | |
| ¿Hay Peligro De Caída De Personas? | | ✓ | |
| | ✓ | | |
| **Procedimientos** | | | |
| Los Trabajadores han sido capacitados y entrenados en el método a realizar. | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo En Relación Al Riesgo? ¿Cuál? | | | |
| Trabajo En Caliente De Forma Segura? | ✓ | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se Asegura La Adecuada Selección Y Uso? | | | |
| ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe De Seguridad Con Detalles Para El Equipo Pesado? | ✓ | | |
| | ✓ | | |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Evitan Tareas Repetitivas Por Periodos Prolongados? | | | |
| ¿Se Ha Realizado La Pausa Activa Y Ejercicio Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Hay Áreas Pesadas Para Levantar? | ✓ | | |
| ¿Requiere El Trabajo Para El Equipo Para Elevación Pesada? | ✓ | | |
| | | ✓ | |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se han atendido quejas de ruido? ¿Cuáles son? | | | |
| Se han aplicado todas las medidas necesarias para evitar daños de aguas lluvias, subterráneas y escorrentía? | | | ✓ |
| | ✓ | | |

Observaciones: Se socializa el PTAT y se realiza charla de SST

El charla: Trabajo seguro

Responsable del área: Luis Bastidas

Responsable del proyecto: Jaime Palacio

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luis Bastidas Gomez | 79160876 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| Moises Chavarro | 1020823417 | — | — | — | Moises | — | — | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSIÓN | CÓDIGO |
|---|---|
| 1 | SG-F-R-76 |
| VIGENTE DESDE | 30/10/2020 |

FECHA: 01/03/2023 LUGAR: COLEGIO BRASILIA NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: FERRETERIA - BELSER AMG

TRABAJO A REALIZAR: PRUEBA DE TINTAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: PULIDORA - AEROSOL

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DILIGENCIAMIENTO CONDICIONES SALUD | BACTERIA VIRUS HONGOS | ENFERMEDADES INFECCIOSAS CONTAGIOSAS COVID | LAVADO DE MANOS | NA | NA | NA | TODO EL PERSONA |
| INSPECCIÓN DE E.P.P. PERMISO TRABAJO | Biomecanicos Fisicos Naturales | ESPASMOS MUSCULARES, HERIDAS | USO DE LO E.P.P E.P.C.C. | NA | NA | NA | INSPECTOR SST |
| INSPECCIÓN E.P.C.C. | NATURALES FISICOS BIOMECANICOS | DOLORES LUMBARES MUSCULARES, ESPASMOS | USO DE LOS E.P.C.C | NA | NA | NA | INSPECTOR SST |
| INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA | CONDICIONES INSEGURAS FISICOS | GOLPES, HERIDAS FATIGA, ESTRES ESPASMOS | VERIFICACION DE ESTADO DE LA HERRAMIENTA | NA | NA | NA | INSPECTOR SST |
| REALIZA PRUEBA DE TINTAS | CONDICIONES INSEGURAS FISICOS CAIDA DE MISMO NIVEL | LESIONES MUSCULOESQUELETICOS FRACTURAS, CONTUCIONES | USO DE LOS E.P.P - EP.C.C | NA | NA | NA | INSPECTOR SST |
| ORDEN Y ASEO | MALAS POSTURAS | DOLORES MUSCULARES, GOLPES, HERIDAS | USO E.P.P | NA | NA | NA | INSPECTOR SST |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Prioridad? | X | | |
| ¿Existen Suficientes Pausas De Trabajo O Para Descanso? | | X | |
| ¿Existe Ruido En Los Trabajos De Altura? | X | | |
| ¿Existe Ventilación En Los Lugares De Trabajo? | | X | |
| ¿La Fuente Luminosa Puede Considerarse Adecuada? | X | | |
| ¿La Iluminación Es Natural O Artificial? | X | | |
| ¿Algún Empleado Presenta Un Trabajo Estresante? | | X | |
| ¿Algún Trabajo Requiere Concentración Mental? | | X | |
| **Procedimientos** | | | |
| ¿Los Empleados Son Capacitados Y Entrenados En Su Actividad A Realizar? | X | | |
| ¿El Trabajador Usa Protección En El Trabajo Para Asegurar Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | X | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿La Mayor De Maquinaria Recibió Un Mantenimiento Preventivo Antes De Iniciar Las Labores? | X | | |
| ¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones? | X | | |
| ¿Algunos De Seguridad Son Obsoletos Y Ya No Ofrecen Protección? | | | X |
| **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Utiliza El Cinturón De Seguridad Para Trabajos En Alturas? | X | | |
| ¿Se Ha Revisado La Posición Corporal Y Ubicación Apropiada De Las Herramientas? | | | X |
| ¿Exige Algún Esfuerzo Corporal? | | | X |
| ¿Requiere El Trabajo Esfuerzo Excesivo Para Algunas Personas? | | | X |
| **Ambiental** | | | |
| ¿Se Han Presentado Accidentes Laborales? ¿Cuáles? | | | X |
| ¿Se Han Tomado Todas Las Medidas Necesarias Para Evitar Accidentes Laborales Durante La Ejecución De La Obra? | | | X |

Observaciones:

Elaboró: ALEJANDRA PÉREZ

Responsable del Lote: JAVIER PALACIO RAMIREZ

Responsable de proyecto: ALEJANDRA PEREZ

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Beiser Sandoval M. | 72,404974 | | | | | | | |
| Camilo Aldana | 1022955660 | | | Camilo A. | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSION | CÓDIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FR-78 |
| VIGENTE DESDE | 20/10/2020 |

FECHA: 03/03/2023 LUGAR: COLEGIO BRASILIA NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: GRUPO TEJAS

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION DE TEJAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: TALADRO

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDICIONES SALUD | BACTERIAS VIRUS HONGOS NATURALES | ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS COVID, MUERTES | LAVADO DE MANOS USO DE TAPABOCAS | NA | NA | NA | TODO EL PERSONAL |
| | INSPECCIÓN DE E.P.C.C. EPP. | BIOMECANICOS FISICOS CONDICIONES INSEGURAS | ESPASMO MUSCULARES HERIDAS, GOLPES, FATIGA, FRACTURAS | USO DE LOS EPP. EP.C.C. PAUSAS ACTIVAS | NA | NA | NA | INSPECTOR SST |
| | INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS | CONDICIONES INSEGURAS BIOMECANICOS | DOLORES MUSCULARES LESIONES LEVES O GRAVES, GOLPES | VERIFICACION DE ESTADO DE LAS HERRAMIENTAS | NA | NA | NA | INSPECTOR SST |
| | DILIGENCIAMIENTO DE PERMISO DE TRABAJO | BACTERIA HONGOS FISICO LOCATIVO | GOLPES, HERIDAS FATIGA, DOLORES LUMBARES, ESPASMOS | USO DE LOS E.P.P E.P.C.C CHARLA MANEJO | NA | NA | NA | INSPECTOR SST |
| | TRASLADO DE TEJAS PARA INSTALACION | MALAS POSTURAS CAIDA DE DISTINTO NIVEL | LESIONES MUSCULO-ESQUELETICAS, GOLPE, SOBRE ESFUERZO, ESPASMOS | USO DE LOS E.P.C.C Y E.P.P. DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD A REALIZAR | GENERADOR RESIDUOS | NA | CLASIFICACION DE RESIDUOS | INSPECTOR SST |
| | INSTALACION DE TEJAS | CAIDA DE DISTINTO NIVEL MALAS POSTURAS | FRACTURAS, LUXACIONES, MACHUCONES, ESPASMOS CONTUSIONES, HERIDAS | USO DE LOS E.P.C.C E.P.P CORRESPONDIENTE A LA ACTIVIDAD A EJECUTAR | GENERADOR DE RESIDUOS | NA | CLASIFICACION DE RESIDUOS | INSPECTOR SST |
| | ORDEN Y ASEO | MALAS POSTURAS LOCATIVO NATURALES | DOLOR LUMBAR, ESPASMOS, FATIGA, ESTRES, GOLPES | USO DE LOS EPP AUTOCUIDADO CHARLA | NA | NA | NA | INSPECTOR SST |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ambiente De Trabajo | | | | Herramientas Y Equipo (Seguridad) | | | |
| | X | | | | X | | |
| | X | | | | X | | |
| | X | | | | | | X |
| | | X | | Postura Ergonómica | | | |
| | X | | | | X | | |
| | X | | | | X | | |
| | | X | | | X | | |
| | | X | | | X | | |
| Procedimientos | | | | Ambiental | | | |
| | X | | | | | X | |
| | X | | | | | | X |

Observaciones:

Nombre: ALEJANDRA PÉREZ, SAUL PRIETO, JAIME ACOSTA

Responsable del area: ALEJANDRA PÉREZ

Responsable de proyecto: ALEJANDRA PEREZ

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jaime Acosta C. | 79239457 | — | — | — | — | Jaime A. | Jaime Acosta | |
| Edwin Chaparro | 1151966001 | | | | | Edwin Chaparro | | |
| Luis A. Leal | 1.121.881.170 | — | — | — | — | [illegible] | [illegible] | |
| CHRISTIAN CARDENAS Q | 1019614517 | — | — | — | — | [illegible] | [illegible] | |
| Saul prieto | 1.121.911 | — | — | — | — | Saul | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSIÓN | CODIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FR-76 |
| VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 06/03/2023 LUGAR: COLEGIO BRASILIA NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: GRUPO TEJAS

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACIÓN DE TEJAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DILIGENCIAMIENTO CONDICIONES DE SALUD | BIOLOGICO BACTERIAS NATURALES | ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS | LAVADO DE MANOS TAPABOCAS | NA | NA | NA | TODO EL PERSONAL |
| | CHARLA 5 MIN SST | BIOMECANICO NATURALES LOCATIVOS | DOLORES MUSCULARES ESPASMOS, LUMBAR GOLPES | LA IMPORTACIA E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS ATS | BIOMECANICOS LOCATIVOS BILOGICOS | HERIDAS, GOLPES, DOLORES MUSCULARES | USO DE E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | INSPECCION DE HERRAMIENTA EQUIPOS | FISICO BIOMECANICO LOCATIVO | LESIONES MUSCULO ESQUELETICAS ESPASMOS MUSCULARES | USO DE E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | INSTALACIÓN DE TEJA | CONDICIONES INSEGURAS BIOMECANICO FISICO | LESIONES MUSCULO ESQUELETICO FRACTURAS, CONTUSIONES, HERIDAS | USO DE E.P.P E.P.C.C | RESIDUOS MATERIA | CONTAMINACION | CLASIFICACION | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | ORDEN Y ASEO | FISICO CONDICIONES INSEGURAS | DOLORES MUSCULARES ESPASMOS | USO DE E.P.P | RESIDUOS MATERIAL | CONTAMINACIO | CLASIFICACION | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ambiente De Trabajo | | | | Herramientas Y Equipo (Seguridad) | | | |
| ¿Se El Orden Y Limpieza Una Prioridad? | | X | | ¿Se Realiza Su Inspección Y Uso? | X | | |
| ¿Existen Señalizadas Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | | X | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | X | | |
| ¿Existe Peligro En Las Tareas De Altura? | X | | | ¿Hacemos De Seguridad Son Decididos Frente A Equipo Peligroso? | | | X |
| ¿Existe Preocupación Por Orden En Fuego? | | X | | Postura Ergonómica | | | |
| ¿Se Realiza El Control Frente De Incendio Controlado? | X | | | ¿Se Toma Tarea Declarada Por Trabajo Repetitivo? | X | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada En Su Puesto? | X | | | ¿Son Ejecutadas Las Pausa Laborales Y Descanso Apropiadamente? | | | X |
| ¿Agota Herramienta Peligrosa Un Fuego Expuesto? | | X | | ¿Carga Alguna Posición Forzada? | | | X |
| ¿Algún Peligro Eléctrico Durante De Puesto? | | X | | ¿Propicia El Trabajo Fuera De Estándar Para Ergonómicos? | X | | |
| Procedimientos | | | | Ambiental | | | |
| ¿Las Tareas Son Peligrosas Rutinas y Entregadas en la actividad a realizar? | X | | | ¿Se Han Identificado Controles Ambientales Peligrosos? ¿Cuáles Peligros? | | | X |
| ¿Los Trabajos Son Identificados De Trabajo Para Asegurar ¿Cuáles Usted De Baja De Forma Segura? | X | | | Se Han Tomado Todas Las Medidas Necesarias Para Evitar Un Daño Al Medio Ambiente Circundante? | | | X |

Observaciones: USO OBLIGATORIO DE LO E.P.P. - E.P.C.C

Elaboró: ALEJANDRA PEREZ, SAUL PRIETO

Responsable del área: ALEJANDRA PEREZ

Responsable de proyecto: JAVIER PALACIO

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CHRISTIAN CARDENAS Q | 1094074632 | | | | | | | |
| Jaime Acosta C. | 79239 | | | | | | | |
| SAUL PRIETO | 1110111 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSIÓN | CODIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FR-76 |
| VIGENTE DESDE | 20/10/2020 |

FECHA: 07/03/2023 LUGAR: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: ENERGY VOLT

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION ELECTRICA TUBERIA A LA VISTA

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: TALADRO, ALICATES

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO CONDICION SALUD | BIOLOGICO BACTERIA VIRUS HONGOS | ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS GRIPAS - COVID 19 | LAVADO DE MANOS TAPABOCAS | NA | NA | NA | TODO EL PERSONAL |
| | CHARLA SMS SST | NATURALES BIOMECANICO PSICOSOCIAL | DOLORES LUMBAR ESPASMOS | LA IMPORTACION E.P.P. | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | DILIGENCIAMIENTO ATS - INSPECCIONES LISTAS DE CHEQUEO | BIOMECANICO FISICOS CONDICIONES INSEGURAS | GOLPES, HERIDAS - RINITIS, ALERGIAS ESPASMO MUSCULARES | USO DE E.P.P DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | INSPECCION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | CONDICIONES INSEGURAS BIOMECANICO LOCATIVOS | LESIONES MUSCULO ESQUELETICOS ESTRES, FATIGA | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | INSTALACIÓN DE RED ELECTRICA | FISICO BIOMECANICO LOCATIVO BIOLOGICO | HERIDAS, LUXACIONES DOLORES LUMBAR ESPASMOS MUSCULARES VIRUS, BACTERIAS | USO DE LOS E.P.P | RESIDUOS DE MATERIAL | CONTAMINACION | CLASIFICACION ORDEN Y ASEO | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | ORDEN Y ASEO | CONDICIONES INSEGURAS LOCATIVOS BIOLOGICO | MACHICONES, HERIDAS, GOLPES DOLORES MUSCULARES GRIPAS - COVID | USO DE LOS E.P.P | RESIDUOS DE MATERIAL | CONTAMINACION | CLASIFICACION | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Ambiente De Trabajo | | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | |
| [illegible] | | X | |
| [illegible] | | X | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | | | X |
| Procedimientos | | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|
| Herramientas Y Equipo (Seguridad) | | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | |
| Postura Ergonómica | | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | | | X |
| Ambiental | | | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | | | X |

Observaciones: CHARLA SST 5 MIN

Ausentes: ALEJANDRA PEREZ, FERNEY RICO, JUAN TEJADA

Responsable del area: JAVIER PALACIO

Responsable de proyecto: JAVIER PALACIO

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FERNEY RICO BALOCO | 1064973574 | | | | | | | |
| Juan carlos Tejada | 1003206876 | | | | | | | |
| FERNEY RICO B. | 1064975554 | | | | | | | |
| BLADIMIR TEJADA | 78111066 | | | | | | | |
| JHON CAMACHO | 78110763 | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 10/03/2023 LUGAR: COLEGIO SAN ANDRES NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : AMG

TRABAJO A REALIZAR: DESMONTE DE PERFILES - CAJA PARA INSTALAR NUEVOS PERFILES

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : PULIDORA, MASETA, PUNTERO

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos) | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, fenomenos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, precperacionales | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel)<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, fomeros, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomia.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel); falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, moretones, fractura, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp a (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbiquejo), ropa de trabajo adecuada.<br>Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel).<br>- Biomecanico: (posturas inadecuadas) | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N.A | -Ejecución de actividad.<br>- Se realiza orden de perfiles en U<br>-No realiza toma de medidas y de efectúa el corte de estructura metálica con antelación<br>-No realiza acceso por medio de andamio de 1 metro con el fin de instalar las lozas de entrepisos metálicas de manera manual y sosteniendo a sobre los hombros mientras se anclan a las vigas. Estas<br>-Según se narran las pausas faltantes para dar cierre a la estructura metálica que contendrá el techo.<br>-Se lleva a cabo los recorridos finales con aplicación de pintura anticorrosiva y se da acabado en pintura de vinilo, color blanco. | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos).<br>- Condiciones de seguridad: (caídas, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo).<br>- Mecánico: (herramienta deficiente, atrapamientos).<br>- Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones).<br>Químico: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, incisiones, fracturas, luxaciones, amputación, atrapamiento, trauma, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, amputes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>-Intoxicación, muertes, quemaduras, lacraciones, irritación de vías respiratorias, urticaria, asma. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo, inspección de herramientas (inspección de equipos, preoperacionales, listas de chequeo<br>- Uso de elementos de protección personal, protección auditiva adecuada.<br>Disponer de equipos de emergencia. | Emisiones atmosféricas<br><br>Generación de ruido | Contaminación del aire<br><br>Presión sonora | Clasificación del recurso<br><br>Aisladores de sonido | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. ✓ | - Naturales (animos, serpientes, fauna terrestre/aéreo, etc)<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización trabajo/trabajo).<br>- Biomecánico: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmo.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, gripa, gripas, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad.<br>Higiene personal, autocuidado, almacenamiento, uso correcto y obligatorio de implementos. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | DESMONTE DE BARRERAS Y CAJA PARA LA INSTALACIÓN | - BIOMECANICOS POSTURAS<br>- CONDICIONES INSEGURAS<br>- MECANICO | LESIONES MUSCULO ESQUELETICAS DOLORES ESPASMO LUMBAR GOLPES HERIDAS | USO DE LOS E.P.P DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS | DERRUMBE | CONTAMINACIÓN | RECOLECCIÓN | TRABAJADORES INSPECTOR SST |

OBSERVACIONES: SE ADICIONA EN EL CUADRO EN BLANCO LA ACTIVIDAD QUE ESTAN REALIZANDO, SE INDICA QUE HAY UN CUADRO QUE N.A POR QUE ESA NO ES LA ACTIVIDAD QUE SE ESTA DESCRITA PARA ESTE ATS

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Está Usted Y Compañeros Bien Ubicados? | X | | | ¿Se Realiza El Adecuado Cuidado Y Uso? | X | | |
| ¿Existen Sustancias Peligrosas En Trabajo O Para Cumplir? | | X | | ¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones? | X | | |
| ¿Existe Peligro En Las Tareas Diarias? | | X | | ¿Dispone De Seguridad Con Respecto A Una Posible Caída? | X | | |
| ¿Existe Peligro En Las Tareas Diarias? | | X | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Puede Observar Fuentes De Energía Sin Identificación? | | | X | ¿Se Cuenta Con Descansos Por Trabajos Repetitivos? | X | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada La Cantidad? | X | | | ¿Se Ha Revisado La Matriz Asociada Y Descargas Administrativas? | X | | |
| ¿Alguna Actividad Peligrosa En Lugar Definido? | | X | | ¿Existe Alguna Postura Incómoda? | | X | |
| ¿Algún Peligro Externo Cercano De Riesgo? | X | | | ¿Dispone En Trabajo Cuenta En Ejercicio Para Empleados? | | X | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| ¿Los Empleados Son Los Capacitados Y Entrenados De La Actividad A Realizar? | X | | | ¿Se Han Generado Impactos Ambientales Durante La Actividad? ¿Cuáles? | | X | |
| ¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo? Se Requieren Cuando El Trabajo Se Hace De Forma Segura? | X | | | Se Ha Generado Algún Incidente Ambiental Por Alguna Tarea De Campo Durante Su Ejecución? | | X | |

Observaciones: ALEJANDRA PÉREZ

Elaboró:

Responsable del área: ALEJANDRA PEREZ, EDUARDO GOMEZ, ALEXIS GOMEZ

Responsable de proyecto: JAVIER PALACIO

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luis Eduardo Gomez Rincon | 7476683 | | | | | | | |
| Alexis Gomez Rincon | 1035440686 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

VERSION: 1 | CODIGO: SIN-FR-16

VIGENTE DESDE: 20/10/2020

FECHA: 13/03/2023 LUGAR: NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: ENERGY VOLT

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACIONES ELECTRICAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: TALADRO - ALICATES

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DILIGENCIAMIENTO FORMATO CHARLA SST | BIOLOGICO BACTERIAS VIRUS | ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS GRIPAS-COVID 19 | LAVADO DE MANOS TAPABOCAS | NA | NA | NA | TODO EL PERSONAL |
| DILIGENCIAMIENTO ATS, INSPECCION EQUIPOS-HERRAMIENTAS | NATURALES BIOMECANICO PSICOSOCIAL | DOLORES COMUNES ESPASMOS, ESTRES, DOLORES DE CABEZA | AUTOCUIDADO E.P.P. | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP SST |
| CHARLA SST PAUSAS ACTIVAS | BIOLOGICO FISICO LOCATIVO | GRIPAS, DOLORES DE CABEZA, DOLORES MUSCULARES | AUTOCUIDADO E.P.P PAUSAS ACTIVAS | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP SST |
| VERIFICACION DEL AREA DE TRABAJO | CONDICIONES INSEGURAS FISICO NATURALES | LESIONES MUSCULO-ESQUELETICOS, GOLPES, HERIDAS LEVES OCULARES | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| TRASLADO DE MATERIAL | CONDICIONES INSEGURAS FISICO BIOLOGICO | FATIGA, ESTRES, DOLORES MUSCULARES ESPASMOS, GOLPES HERIDAS, MACHUCONES | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP SST |
| INSTALACION DE RED ELECTRICA | BIOMECANICO FISICO LOCATIVO NATURALES BIOLOGICO | LESIONES MUSCULO-ESQUELETICOS ESPASMOS, CURPAR GOLPES, HERIDAS | USO DE LOS E.P.P | RESIDUOS DE MATERIAL | CONTAMINACION | ORDEN Y ASEO | TRABAJADORES INSP SST |
| ORDEN Y ASEO | FISICO BIOLOGICO LOCATIVO NATURALES | MACHUCONES, GOLPES HERIDAS, LEVES GRAVES, DOLORES MUSCULARES, FATIGA | USO DE LOS E.P.P | RESIDUOS DE MATERIAL | CONTAMINACION | ORDEN Y ASEO | TRABAJADORES INSPECTOR SST |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento/ Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|
| Ambiente De Trabajo | | | |
| | | X | |
| | | X | |
| | | X | |
| | | X | |
| | X | | |
| | X | | |
| | | X | |
| | | X | |
| Procedimientos | | | |
| | X | | |
| | X | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|
| Herramientas Y Equipo (Seguridad) | | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | | | X |
| Postura Ergonómica | | | |
| | X | | |
| | | | X |
| | | | X |
| | | | X |
| Ambientales | | | |
| | | | X |
| | | | X |

Observaciones: LA ILUMINACION ES ADECUADA

Diligenció: ALEJANDRA PEREZ, OSCAR TEJADA, FERNEY RICO

Responsable del área: JAVIER PALACIO

Responsable de Proceso: JAVIER PALACIO

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FERNEY RICO B. | 1069735[illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| JHON. C. | 7[illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| Oscar L. Tejada | 2[illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| Juan Tejada. | 1[illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CODIGO SST-FR-70 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE | 20/10/2020 |

FECHA: 13/03/2023 LUGAR. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR :

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION DE PERFILES - RESANE DE MUROS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: POLIDORA - EQUIPO DE SOLDADURA

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE EJECUCIÓN CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDICIONES SALUD | BIOLOGICO BACTERIAS VIRUS | ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS COVID 19 | LAVADO DE MANOS | NA | NA | NA | TODO EL PERSONAL |
| DILIGENCIAMIENTO ATS, INSPECCIÓN EQUIPOS. HERRAMIENTA | NATURALES BIOMECANICO FISICO | DOLORES LUMBARES ESPASMOS, ESTRES, DOLORES DE CABEZA | VERIFICACION DE HERRAMIENTAS EQUIPOS | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP S.S.T |
| VERIFICACION DEL AREA DE TRABAJO | FISICO BIOMECANICO LOCATIVO | LESIONES OSTEOMUSCULARES GOLPES, HERIDAS | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP S.S.T |
| INSTALACIÓN DE PERFILES RESANE DE MUROS | BIOMECANICO FISICO LOCATIVO BIOLOGICO | LESIONES OSTEO-MUSCULARES, CONTUSIONES CAIDA DE DIFERENTE ALTURA | USO DE LOS E.P.P | RESIDUOS MATERIAL | CONTAMINACION | ORDEN Y ASEO | TRABAJADORES INSP S.S.T |
| TRABAJO EN ALTURAS | BIOMECANICO FISICO BIOLOGICO LOCATIVO | CAIDA DE DIFERENTE NIVEL, FRACTURAS CONTUSIONES, ESPASMOS, GOLPES HERIDAS, | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP S.S.T |
| ORDEN Y ASEO | BIOLOGICO BIOMECANICO LOCATIVO FISICO | DOLORES MUSCULARES LUMBARES, ESTRES, FATIGA, DOLORES DE ESPALDA | USO DE LOS E.P.P | RESIDUOS MATERIA | CONTAMINACION | ORDEN Y ASEO | TRABAJADORES INSP. S.S.T |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimientos / Operaciones de Trabajo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ambiente De Trabajo | | | | Herramientas Y Equipo (Seguridad) | | | |
| [illegible] | | X | | [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | | [illegible] | X | | X |
| [illegible] | | X | | [illegible] | | | |
| [illegible] | X | | | Postura Ergonómica | | | |
| [illegible] | | | X | [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | | [illegible] | | | X |
| [illegible] | | X | | [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | | [illegible] | | | X |
| Procedimientos | | | | Ambiental | | | |
| [illegible] | X | | | [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | | [illegible] | | | X |

Observaciones

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ, JHOHAN CUENCA

Responsable del área: ALEJANDRA PEREZ, LEIDY ALALCON

Responsable de proyecto: LEIDY ALALCON

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jhohan Cuenca | 1031155 | Jhohan C. | Jhohan C. | | | | | |
| Carlo Ramirez | 1023 | Carlo | Carlo | | | | | |
| Camilo Rodriguez | 1022 | | | | | | | |
| Eduardo Gomez | 79766 | | | | | | | |
| Luis Gomez | 1075 | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SIG-FR-VG |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE | 20/10/2020 |

FECHA: 14/03/2023 LUGAR: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: GRUPO TEJAS

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACIÓN DE TEJAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: TALADRO

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DILIGENCIAMIENTO DE CONDICIONES DE SALUD | BIOLOGICO BACTERIAS HONGOS | ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS GRIPAS - COVID 19 | LAVADO DE MANOS TAPABOCAS | NA | NA | NA | TODO EL PERSONAL |
| | DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS, ATS, LISTAS DE CHEQUEO | BIOLOGICO LOCATIVO BIMECANICO | DOLORES MUSCULAR ESPASMO, LUMBAR, GOLPES, HERIDAS | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP S.ST |
| | VERIFICACION DE AREA DE TRABAJO | FISICO LOCATIVO BIMECANICO | GOLPES, HERIDAS, MACHUCONES, DOLORES MUSCULARES | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP S.S.T |
| | INSTALACIÓN DE TEJA (ACTUAL) | BIMECANICO FISICO LOCATIVO BIOLOGICO | LESIONES MUSCULO-ESQUELETICOS, FRACTURAS, CONTUSIONES CAIDA DE OPO NIVEL | USO DE LOS E.P.P - E.P.C.C | RESIDUOS MATERIAL | CONTAMINACION | CLASIFICACION | TRABAJADORES INSP S.S.T |
| | CHARLA SST 5 MIN PAUSAS ACTIVAS | NATURALES BIOLOGICO LOCATIVO FISICO | DOLORES MUSCULARES ESPASMOS, LUMBARES GOLPES, HERIDAS, ESTRES | USO E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSPECTOR S.ST |
| | ORDEN Y ASEO | FISICO BIMECANICO LOCATIVO NATURALES | DOLORES MUSCULARES ESPASMOS, LUMBAR, DOLORES DE CABEZA, FATIGA, ESTRES | USO DE LOS E.P.P | RESIDUOS MATERIAL | CONTAMINACION | ORDEN Y ASEO | TRABAJADORES INSP S.S.T |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| Precauciones / Condiciones de Trabajo | Si | No | N/A | Precauciones / Condiciones de Trabajo | Si | N/A | No |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ambiente De Trabajo | | | | Herramientas Y Equipo (Seguridad) | | | |
| [illegible] | | X | | [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | | [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | | [illegible] | | | X |
| [illegible] | | X | | Postura Ergonómica | | | |
| [illegible] | | | X | [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | | [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | | [illegible] | | | X |
| [illegible] | | X | | [illegible] | | | X |
| Procedimientos | | | | Ambiental | | | |
| [illegible] | X | | | [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | | [illegible] | | | X |

Observaciones: SE ANCLAN DE LA ESTRUCTURA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ, JAIME ACOSTA

Responsable del area: JAVIER PALACIO

Responsable de proyecto: JAVIER PALACIO

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jaime Acosta C. | 7923[illegible] | — | Jaime A | Jaime A | Jaime A | | | |
| Steven duran | 1233[illegible] | — | Steven | Steven | Steven | | | |
| CHRISTIAN CARDENAS Q | 1090[illegible] | | | | | | | |
| Luis A. Lodi | [illegible] | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE | 20/10/2021 |

FECHA: 16/03/2023 LUGAR: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: PINTURA DE MUROS - RESANE DE MUROS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: RODILLOS - BROCHAS

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO DE SALUD | BIOLOGICO BACTERIAS HONGOS | ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS GRIPAS - COVID 19 | LAVADO DE MANOS (F. CONDICIONES SALUD) | NA | NA | NA | TODO EL PERSONAL |
| DILIGENCIAMIENTO DE ATS. | BIOLOGICO FISICO LOCATIVO | DOLORES MUSCULARES ESPASMOS, GOLPES, HERIDAS | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP S.ST |
| VERIFICACION DE AREA DE TRABAJO | FISICO LOCATIVO BIOLOGICO | GOLPES, HERIDAS, MACHUCONES, DOLORES MUSCULARES | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP S.ST |
| CHARLA SST | NATURAL BIOLOGICO LOCATIVO | ESPASMOS MUSCULARES, LUMBAR, GOLPES | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADO INSPECTORA SST |
| REALIZACION DE LA (PRIMERA MANO) ACTIVIDAD (PINTURA) | FISICO LOCATIVO ERGONOMICO NATURAL | DOLORES MUSCULARES ESPASMOS, LUMBAR, DOLORES DE CABEZA FATIGA, ESTRES | USO DE LOS E.P.P | DESCUIDO DE MATERIAL | CONTAMINACION | ORDEN Y ASEO | TRABAJADORES INSP S.ST |
| ORDEN Y ASEO | ERGONOMICO FISICO LOCATIVO | ESPASMOS, LUMBAR, FATIGA, ESTRES, GOLPES, MACHUCONES, HERIDAS | USO DE LOS E.P.P | NA | NA | NA | TRABAJADORES INSP S.ST |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG / GRUPO TITANIUM | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE | 20/10/2020 |

FECHA: 22/02/2022 LUGAR: Colegio Quebec NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : ENERGY VOLT

TRABAJO A REALIZAR:

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS :

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividades Protocolo COVID-19 | Biologico | Probabilidad de contagio | Lavado de manos uso de tapabocas | Generacion de residuos | Acatamiento de los controles | Capacitacion Control | Ing. residente Insp. SST |
| Inspeccion de herramientas y EPP | Biologico Biomecanico | Golpes, ruido, caida de alturas, radiaciones | verificacion documental y visual de inspecciones preoperacionales | n/a | NA | NA | Encargado de labor Insp. SST |
| Traslado de materiales y herramientas a sitio | Biologico Biomecanico Locativo | Tropiezos, golpes, caida, lesiones, radiaciones | uso de arnes, casco, botas de seguridad, guantes | NA | NA | NA | Encargado de labor Insp. SST |
| Inicio de actividad montaje y corte de estructura MT | Biologico Biomecanico Locativo Fisico | Contactos, ruido, caida de alturas, radiaciones, herramienta inadecuada | uso de overol, casco botas de seguridad, guantes | NA | NA | NA | Encargado de labor Insp. SST |
| Instalacion de estructura MT y Montaje de cableado uso de taladro | Biologico Biomecanico Locativo Fisico | Inhalacion de Polvo, ruido, golpes, caida de alturas, cortadas | uso de overol, casco botas de seguridad, guantes, P. Auditivos respiratorio | NA | NA | NA | Encargado de labor Insp. SST |
| Instalacion de estructura MT e instalacion de tomas electricas | Biomecanico Biologico Locativo Fisico | ruido, Golpes, caida a diferente nivel, radiaciones, herramienta inadecuada | uso de overol, casco botas de seguridad, guantes, arnes | NA | NA | n/a | Encargado de labor Insp. SST |
| instalacion de luminaria y conexion | Biologico Biomecanico Locativo Fisico | caida a diferente nivel, Golpes, ruido, radiaciones | uso de overol, casco botas de seguridad guantes | NA | NA | NA | Encargado de labor Insp SST |
| Orden y aseo | Biomecanico Biologico Locativo | ruido, Golpes, caida de alturas | verificacion visual de orden y aseo de areas trabajadas | Generacion de residuos | NA | Disposicion final de residuos | Encargado de labor Insp SST |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | NA | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ambiente De Trabajo | | | | Herramientas Y Equipo (Seguridad) | | | |
| ¿Es El Sitio Y Limpieza Una Preocupación? | | / | | ¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso? | / | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | | / | | ¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones? | / | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | / | | ¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados? | / | | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | / | | Postura Ergonómica | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Partes De Arnese Sorprendidos? | | / | | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | / | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | / | | | ¿Se Ha Revisado La Postura Levantar Y Descargar Apropiadamente? | / | | |
| ¿Alguna Alimentos Peligrosos De Fuego Cercanos? | | / | | ¿Exige Alguna Reunión Previsión? | | / | |
| ¿Algún Peligro Electrocución/Choque Peligro? | | / | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empuje/Halar? | | / | |
| Procedimientos | | | | Ambiental | | | |
| ¿Los Trabajadores Han Sido Capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | Y | | | ¿Se han delimitado posibles derrames / descargas? ¿Existen desagües? | / | | |
| ¿Se Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurar ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | / | | | ¿Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sólidos, humedad o desagües? | | | / |

Observaciones: ATS validado del 12 de Febrero de 2021 de mano del Jefe

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Andres Garcia

Responsable de proyecto: Andres Garcia

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ivan C. | 79160[illegible] | | | | — | — | — | — |
| Vladimir Tejada | 79[illegible]da | | | — | — | — | — | — |
| Oscar Tejada R | 7916[illegible] | | | — | — | — | — | — |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

AMG TITANIUM

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

| VERSIÓN | CÓDIGO |
|---|---|
| 1 | SG-FR-75 |
| VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 06/03/23 LUGAR: Colegio Tegues NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Asociacion de Contratistas

TRABAJO A REALIZAR: Pintura de señales

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramienta manual

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Activacion Protocolo covid-19 | Biologico | Probabilidad de contagio | Lavado de manos uso de tapabocas | consumo de insumos | Agotamiento de los recursos | recolección papel | Ing. residente Insp. SST |
| Charla de seguridad | Biologico Disergonomico | Estres, fatiga - dolor lumbar - espasmos | charla dinamica - ejecucion de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST |
| Diligenciamiento del ATS y/o permisos de trabajo | Disergonomico Fisico C. seguridad locativos | Aburrimiento - golpes, machucones - covid-19 | verificacion Documental y visual de Elementos Proteccion personal | N/A | N/A | N/A | trabajadores Insp. SST |
| Inspeccion y traslado de herramienta al sitio de trabajo | Disergonomico Fisico C. seguridad | dolor lumbar, esfuerzos - heridas, contusiones - cortadas | uso de overol, casco botas de seguridad guantes | N/A | N/A | N/A | trabajadores Insp. SST |
| Ejecucion de la Actividad pintado de marcas en calzada | Disergonomico locativos F. Fisico C. seguridad | movimiento repetitivo Golpes, ruido Salpicadura en ojos | uso de overol, casco botas de seguridad Guantes, monogafas | N/A | N/A | N/A | trabajadores Insp. SST Ing. residente |
| Uso de escalera Demarcando de ubicar | Disergonomicos locativos Fisico C. seguridad | Golpes, caida a diferente nivel, ruido Golpes, movimiento repetitivo | uso de overol, casco botas de seguridad Guantes, monogafas | N/A | N/A | N/A | trabajadores Insp. SST |
| Orden y Aseo | Disergonomicos locativos Fisico | Golpes, ruido Tropezones | verificacion de orden y aseo de areas intervenidas | Generacion de residuos | N/A | Disposicion Final de residuos | trabajadores Insp. SST |
| | | | | | | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Está Limpio Y Ordenado Su Alrededor? | | ✓ | | ¿Se Provee Un Adecuado Botiquín Y Dice? | / | | |
| ¿Existen Condiciones Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | | ✓ | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | / | | |
| ¿Existe Peligro En Las Trabajos En Altura? | | / | | ¿Adecuado De Seguridad Son Suficientes Y Están A Ningún Peligro? | / | | |
| ¿Existe Peligro Por Líneas De Fuego? | | / | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Provee Extintor Puesto En Lugar Señalizado? | ✓ | ✓ | | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | / | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día Y/O Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Realizado La Actividad Laboral Y Determinar Ajustes Necesarios? | / | | |
| ¿Alguna Actividad Peligrosa De Fuego Caliente? | | / | | ¿Exige Algunos Posición Forzadas | | / | |
| ¿Algún Peligro Electrocución/Caída De Altura? | | / | | ¿Requiere El Trabajo Trabajo En Espacio Para Bloqueo/Etiqueo? | | / | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| ¿Se Realizaron Las Capacitaciones E Información En La Actividad A Realizar? | / | | | ¿Se Han Afectado Cuerpos Humanos / Animales? ¿Cuáles? | / | | |
| ¿Se Adecuaron Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Hace De Forma Segura? | / | | | ¿Se Han Considerado Los Impactos Ambientales Para Evitar Peligros De Residuos Sólidos Líquidos, Atmosféricos Y Visuales? | | | / |

Observaciones: Ats usado del 06 al 11 de marzo del 2023

Elaboro: Alex Garcia

Responsable externo: Andres Garcia

Responsable de proyecto: Andres Garcia

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hilario poveda | 1033880660 | limpieza | limpieza | limpieza | limpieza | limpieza | limpieza | / |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| AMG / TITANIUM | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 06/03/2023 LUGAR: Colegio Tejares NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : AMG

TRABAJO A REALIZAR: Retiro de Sabores

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : Herramienta manual

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desinfección de manos | Biológico | Probabilidad de contagio | Lavado de manos uso de Tapabocas | Consumo de insumos | Agotamiento de los recursos | Retirar en punto | Ing. residente Insp. SST |
| Charla de seguridad | Mecanico | - Dolor lumbar esfuerzos, estres | Charlas Diarias Pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST |
| Diligenciamiento de permisos de trabajo | Biomecanico Locativo Fisico | Accidente Golpes, medicamentos COVID-19 | Verificacion Documental y visual de permisos Documentacion | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST |
| Inspeccion y Aislamiento de herramienta en sitio | Biomecanico Locativo Fisico C. seguridad | Caidas, ruido estres, medicamentos | Uso de epp, casco botas de seguridad Guantes | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST |
| Ingreso de Andamio en sitio A intervenir | Biomecanico Locativo Fisico C. seguridad | Golpes, ruido, medicamentos Atrapamiento fracturas | Uso de epp, casco botas de seguridad Guantes | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST |
| Verificacion de Herramienta para Retiros | Biomecanico Fisico C. seguridad Locativo | medicamentos, ruido Golpes, Cortes, Atrapamiento | Uso de epp, casco botas de seguridad Guantes, Pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Insp. SST |
| Subida a Andamio Para retiros con Herramienta y equipos | Biomecanico Locativo Fisico C. seguridad | Caidas A diferente nivel, golpes, medicamentos ruido, atrapamiento Mordeduras | Uso de epp, casco botas de seguridad Guantes, Arnes | N/A | N/A | N/A | Ing. residente Ing. residente Insp. SST |
| Orden y Aseo | Biomecanico Locativo Fisico | Inhalacion de polvo ruido, golpes | Verificacion visual de orden y Aseo de Areas intervenidas | Generacion de residuos | N/A | Disposicion Final de residuos | Trabajadores Ing. SST |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Analiza Su Adecuada Selección Y Uso? | / | | |
| ¿Existen Superficies, Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | | ✓ | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | / | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | ✓ | | | ¿Aspectos De Seguridad Son Descuidos Frente A Equipos Pesados? | / | | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | ✓ | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Puntos De arrilar reinforcados? | | | / | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | / | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | / | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | | / | |
| ¿Algún Peligro Electrico/Químico/De Presión? | | / | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | | / | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | / | | | ¿Se han identificado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües? | / | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | / | | | Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los cauces, sumideros o desagües? | | | / |

**Observaciones:** Ats valido del 06 al 11 de marzo del 2023

**Elaboro:** Alex Garcia

**Responsable del sst:** Andres Garcia

**Responsable de proyecto:** Andres Garcia

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Moises Cano C | 9252343 | Moises | Moises | Moises | Moises | Moises | Moises | |
| Luis Hsdrubal Cano C | 79860836 | — | — | — | — | — | — | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE | 20/10/2020 |

FECHA: 08/03/2023 LUGAR: Colegio Quidec NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Desmalezado

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramientas manual

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reconocimiento del area | Biologico | Probabilidad de Contagio | Lavado de manos uso de tapabocas | Consumo de insumos | Agotamiento de los recursos | Ninguno | Ing residente Inspector SST |
| Charla de seguridad | Biomecanico locativo | Golpeados, golpes, accidentes | charla diaria Pausas activas | n/a | n/a | n/a | Trabajadores Insp. SST |
| Diligenciamiento de permisos de trabajo | Biomecanico locativo Fisico | Golpes, atrapados accidentes | verificacion documental y visual de equipos | n/a | n/a | n/a | Trabajadores Insp SST |
| Inspeccion y Traslado de herramientas a sitio | Biomecanico locativo Fisico Seguridad | Cortadas, golpes caidas, accidentes | uso de casco, botas de seguridad guantes | n/a | n/a | n/a | Trabajadores Insp. SST |
| Ataque de abejas en sitio a intervenir | Biomecanico locativo Fisico Seguridad | golpes, picadas accidentes vehiculares | uso de casco, botas de seguridad guantes | n/a | n/a | n/a | Trabajadores Insp. SST |
| Protección de orilla de rondas para desmalezado | Biomecanico locativo Fisico Seguridad | Ahogados, golpes accidentes vehiculares Golpes | uso de casco, botas de seguridad guantes, tapabocas gafas | n/a | n/a | n/a | Trabajadores Insp. SST |
| Subida a Andenes para inicio de desmalezado | Biomecanico locativo Fisico Seguridad | Caidas a diferente nivel golpes, golpes accidentes vehiculares | uso de casco, botas de seguridad guantes, gafas | n/a | n/a | n/a | Trabajadores Insp. SST |
| Orden y Aseo | Biomecanico locativo Fisico | Inhalacion de polvo golpes | verificacion visual de orden y aseo de areas intervenidas | Generacion de residuos | n/a | Disposicion final de residuos | Trabajadores Insp. SST |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | ✓ | | | ✓ | | |
| | | ✓ | | **Postura Ergonómica** | | | |
| | | ✓ | | | ✓ | | |
| | ✓ | | | | ✓ | | |
| | | ✓ | | | | ✓ | |
| | | | | | | ✓ | |
| **Precauciones** | | | | **Señalización** | | | |
| | ✓ | | | | ✓ | | |
| | ✓ | | | | | ✓ | |

Observaciones: Area valida del 09 al 11 de enero del 2025

Elaborado por: Andres Gonzalez

Supervisado por: Andres Gonzalez

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luis Estrada Gomez | 7916038 | — | — | Luis | Luis | Luis | Luis | — |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| AMG | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION 1 | CODIGO SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 13-03-2023 LUGAR: Colegio los Fayores NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG.

TRABAJO A REALIZAR: Remates, Pinta en barios

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramienta manual -

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lavado de manos | Biologicos (bacterias, virus, hongos) | Reacciones alergicas, enfermedades infecciosas, ritis, gripas, covid 19 | lavado correcto de manos (capacitacion), protocolo de bioseguridad | NA | NA | NA | Todo el personal directo e indirecto |
| Charla de seguridad SST | Naturales. Psicosocial. Biomecanico | - Daños a la propiedad - Estres, migraña / ansiedad depresión. - Dolor lumbar, esguinces, tor | - Plan de emergencias, puntos de encuentro, - Atencion organizacion, - Charla gimnasia laboral) activas. | NA | NA | NA | Trabajadores inspector SST |
| Diligenciamiento de ats, permisos de trabajo, inspecion | - Biomecanico - Fisicos - Condiciones de seguridad - Biologicos | - Alteraciones lumbares, fatiga, espasmos. - Golpes, moretones, fracturas, covid 19 | - pausas activas, adecuacion del puesto de trabajo, mal uso de elementos de proteccion personal - uso de epps, covid 19 | NA | NA | NA | Trabajadores inspector SST |
| Inspeccion de herramientas al trabajo de las mismas al lugar de trabajo. | - Biomecanico - Cond de seguridad, locativas | - Dolor lumbar, estiramiento de extremidades. - Heridas, contusiones, fracturas, esguinces, golpes. | - Adecuacion del puesto de trabajo, autoinstruccion, capacitar sobre higiene postural, pausas activas, uso de epps. | NA | NA | NA | Trabajadores, inspecto. SST |
| Señalizacion area de trabajo | Condiciones de seguridad: locativas - Biomecanico | - Golpes, heridos, hematomas, contusiones - Dolor lumbar, esguinces, esfuerzos | - Uso obligatorio de epps, autocuidado ejecucion de pausas activas. | NA | NA | NA | Trabajadores inspector SST. |
| Preparacion de mezcla de arena y cemento para repello y pañete. | Biomecanico Quimico | -lumbagos, espasmos musculares, esguinces -intoxicacion inflamacion de vias respiratorias - asfixia | -Adecuacion del puesto de trabajo, pausa activa trabajo en equipo - Uso obligatorio de epps (respiratorio). | Emisiones atmosfericas | Contaminacion del aire | Clasificacion del residuo | Trabajadores SST |
| Por medio de escalera acceso del personal al muro donde se hace repello y pañete. | Biomecanico locativos Biologicos | Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, moretones, hematomas, fracturas. - Heridas, virus, gripas. | - pausas activas, programa ergonomico, adecuacion del puesto de trabajo - Uso de epps, señalizar - Protocolo de bioseguridad. | NA | NA | NA | Trabajadores SST |
| Orden y aseo | Naturales psicosocial biomecanico Biologicos | Daños a la propiedad - Estres, migraña, ansiedad, depresion, aislamiento. - Dolor lumbar, esguinces - Reacciones alergicas | - Plan de emergencias - Planeacion, organizacion - pausas activas - Protocolo de bioseguridad | NA | NA | NA | Trabajadores SST. |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Aplica Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | ✓ | | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | | ✓ | ¿Aspectos De Seguridad Son Divulgados Frente A Cambios Peligros? | ✓ | | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego? | | | ✓ | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Poseen Encontrar Puntos De anclaje certificados? | | | ✓ | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | | | ✓ | ¿Tiene Alguna Posición Forzada? | ✓ | | |
| ¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión? | | | ✓ | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Ejecutarlas? | | ✓ | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Cuáles descargas? | | ✓ | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los patios, sumideros o desagües? | | | ✓ |

Observaciones: ATS valido Del 14 al 20 de marzo 2023

Elaboro: Yuli Tatiana Sanchez.

Responsable del area: Alvaro Andres Gomez M

Responsable de proyecto: JAVIER PLACIDO RAMIREZ

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Moises Canelo | 92522343 | Moises | Moises | Moises | Moises | Moises | Moises | — |
| Luis Alberto Gomez | 1926836 | — | — | — | — | — | — | — |
| Moises | | | | | | | | |

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSIÓN 1 | CÓDIGO SG-FR-75 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 14/03/2023 LUGAR: Colegio Quebec. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Pintura de aulas

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: rodillos, brocha, extensor de rodillo, cinta enmascarar, lonas, pinturas

| | SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas. COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 | Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico | - Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 3 | Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 4 | Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, mordeduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbaquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 5 | Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánicos: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - Se realiza preparación de pintura<br><br>-Se realiza protección de pisos, y con cinta se protegen los aparatos eléctricos<br><br>Por medio de rodillos, rociador de rodillo, brocha, espátulas, cinta de enmascarar y otros elementos se da inicio de la aplicación de la pintura sobre la superficie establecida de las áreas. | - Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos).<br><br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, áreas inestables<br><br>Químicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, esguinces musculares, espasmos, cefalea.<br><br>- Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, lesiones, daño en el musculo, trauma, muerte.<br><br>- Fracturas, esguinces, contusiones, amputaciones.<br><br>-Intoxicación, intoxicaciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado, adoptar posturas correctas<br><br>- Dispensar de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br><br>Realizar orden y aseo,<br><br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada | Emisiones atmosféricas | Contaminación del suelo | Clasificación del residuo | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo | - Naturales (físicos, fenómenos, fuentes naturales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización trabajo/ritmo).<br>- Biomecánicos: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: Bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales. | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, esguinces.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infecciosas, gripa, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro, capacitación, organización, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, mascarilla, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | NA | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente de Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Es El Área Y Limpieza Los Procesos? | | | | ¿Se Analizo Los Peligros Existentes Y Los? | ✓ | | |
| ¿Existen Elementos Peligrosos De Trabajo O Para Terceros? | | ✓ | | ¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro De Los Trabajo En Altura? | | ✓ | | ¿Existen Los Equipos Son Protección Propia O Terceros Peligros? | | | ✓ |
| ¿Existe Peligro De Caída De Rayos? | | ✓ | | **Factores Ergonómicos** | | | |
| ¿Los Puestos De Trabajo Poseen Las Condiciones Ergonómicas? | | | | ¿Se Cuenta Pausas Suficientes En Trabajos Rutinarios? | ✓ | | |
| ¿Los Empleados Se Encuentran Capacitados? | ✓ | | ✓ | ¿Se Ha Realizado La Actividad Física Y Ejercicios Correspondientes? | ✓ | | |
| ¿Existen Elementos Peligrosos En El Área De Trabajo? | | ✓ | | ¿Existe Algún Problema Auditivo? | | ✓ | |
| ¿Algún Peligro Biológico Presente? | | | | ¿Requiere El Trabajo Pausas De Descanso Para Evitar Fatiga? | | ✓ | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| ¿Los Trabajadores Son Aptos Físicamente Y Mentalmente En La Actividad A Realizar? | ✓ | | | ¿Se Tiene Adecuada Gestión Integral De Residuos Sólidos, Líquidos Y Peligrosos? | | | ✓ |
| ¿Son Aprobados Los Procedimientos De Trabajo Para Asignarse Tareas De Trabajo De Alto Riesgo? | ✓ | | | ¿Se Tiene Identificado Todos Los Aspectos Ambientales Significativos Y Peligros Asociados? | | | ✓ |

Observaciones: Asesoría del uso de Arnés

Firma: Yuli Tatiana Sandiet Sandiet

Responsable de área: Yuli Tatiana Sandiet Sandiet

Responsable de proyecto: Javier Patiño

**NOMBRES Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO**

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hilson pareja | 10.587.026 | ✓ | | | | | | |
| Camilo cardenas | 7000152.36 | ✓ | ✓ | | | | | |
| Javier Gutierrez V. | 1.094.934.118 | ✓ | ✓ | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | VERSION: 1 | CODIGO: SG-FR-76 |
|---|---|---|---|
| | | VIGENTE DESDE: | 20/10/2020 |

FECHA: 21/03/2023 LUGAR: Colegio Juan Luis Londoño NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Excavacion

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramienta menor

| SECUENCIA PASO A PASO | PELIGROS | CONSECUENCIAS | ACCIONES DE CONTROL | ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | CONTROLES AMBIENTALES | RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 Desinfección de manos | - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). | - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Todo el personal (directo e indirecto) |
| 2 Charla diaria de seguridad | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea).<br>- Biomecánico | - Daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión.<br>- Dolor lumbar, espasmos. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 3 Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales. | - Biomecánico: (posturas inadecuadas)<br>- Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido).<br>- Condiciones de seguridad locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Bacterias: (virus) | - Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos.<br>- Agotamiento, perdida auditiva, migraña.<br>- Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas.<br>- Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes. | - Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía.<br>- ubicación del puesto de trabajo.<br>- Uso obligatorio de epp's, señalización.<br>- protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 4 Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos)<br>- Físicos: (ruido, iluminación)<br>- Condiciones de seguridad locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual.<br>- Heridas, contusiones, monetones, fracturas, lesiones, desgarro muscular, dislocación, muerte. | - Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas.<br>- Uso de epp's (protector auditivo y visual).<br>- uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |
| 5 Señalizar área de trabajo | - Condiciones de seguridad locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel).<br>- Biomecánicos: (posturas inadecuadas). | - Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones.<br>- Dolor lumbar, esguinces, espasmos. | - Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado.<br>- Ejecución de pausas activas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores Inspector SST |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | -Ejecución de actividad: Realizar replanteo de terreno para instalación de tubería.<br><br>Se realiza excavación manual de aproximadamente 40 cm de profundidad.<br><br>Se realiza corte de tubería, soldadura de piezas con pegamento soldadura pvc instalación de tubería pvc para red sanitaria<br><br>Tapado de excavación | - Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos).<br>- Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable<br>- Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos)<br>- Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones).<br>Químico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos. | - Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces.<br>- Golpes, heridas, contusiones, fracturas, lesiones, desgarro muscular, trauma, muerte.<br>- Migraña, fatiga visual.<br>- Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones.<br>- migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades.<br>-Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal. | - Ejecución de pausas activas, autocuidado.<br>- Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST.<br>Realizar orden y aseo.<br>Inspección de herramientas<br>Inspección de equipos, preoperacionales, listas de chequeo<br>- Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada | Emisiones atmosféricas | Contaminación del aire | Clasificación del recurso | Trabajadores<br>Inspector SST<br>Residente de obra |
| | Recogida de herramientas, orden y aseo. | - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc).<br>- Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo).<br>- Biomecánicos: Posturas inadecuadas.<br>- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales). | - Muertes, daños a la propiedad.<br>- Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento.<br>- Dolor lumbar, espasmos.<br>- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes. | - Plan de emergencias, puntos de encuentro.<br>- planeación, organización, trabajo en equipo<br>- Ejecución de pausas activas.<br>- Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas. | N/A | N/A | N/A | Trabajadores<br>Inspector SST |
| | | | | | | | | |

| Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A | Procedimiento / Condiciones de Trabajo | SI | No | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ambiente De Trabajo** | | | | **Herramientas Y Equipo (Seguridad)** | | | |
| ¿Se El Orden Y Limpieza Una Preocupación? | | ✓ | | ¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso? | ✓ | | |
| ¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar? | | ✓ | | ¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones? | ✓ | | |
| ¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura? | | ✓ | | ¿Aparatos De Seguridad Son Ubicados Frente A Equipos Peligrosos? | ✓ | | |
| ¿Existe Preocupación Por Líneas De Peligro? | | ✓ | | **Postura Ergonómica** | | | |
| ¿Se Pueden Encontrar Partes De Equipo Con Filos? | | ✓ | | ¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos? | ✓ | | |
| ¿La Iluminación Es Adecuada Sin Deslumbre? | ✓ | | | ¿Se Ha Revisado La Manera Levantar Y Descargar Adecuadamente? | ✓ | | |
| ¿Alguna Atmósfera Peligrosa De Fuego, Explosión? | | ✓ | | ¿Exige Alguna Posición Forzada? | | ✓ | |
| ¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presion? | | ✓ | | ¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar? | | ✓ | |
| **Procedimientos** | | | | **Ambiental** | | | |
| Las Capacitaciones han sido recibidas y entendidas en la actividad a realizar? | ✓ | | | ¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Cuales? ¿Donde? ¿Medidas? | ✓ | | |
| Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura? | ✓ | | | Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sistemas, sumideros o desagües? | | | ✓ |

Observaciones: Afs validado del 21 al 26 de marzo del 2019

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Fabian carrillo

Responsable de proyecto: Fabian carrillo

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

| NOMBRE | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ricardo Caro | 1149824 | — | Ricardo | Ricardo | Ricardo | Ricardo | Ricardo | — |
| Carlos Vizcaino | 1145916 | — | Vizcaino | Vizcaino | Vizcaino | Vizcaino | Vizcaino | — |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

AMG CONSTRUCCIONES S.A.S

| FECHA | [illegible] |
|---|---|
| VERSION No. | |
| REVISO | [illegible] |
| APROBO | [illegible] |

# INSPECCIÓN DE EXTINTORES

RESPONSABLE: Yuli Tatiana Sanchez Sanchez

FECHA DE INSPECCION: 17-03-2023

| Ubicación | Capacidad | Tipo | Pintura B | Pintura M | Pintura N.A | Señalización B | Señalización M | Señalización N.A | Acceso B | Acceso M | Acceso N.A | Altura B | Altura M | Altura N.A | Manometro B | Manometro M | Manometro N.A | Presion B | Presion M | Presion N.A | Pasador B | Pasador M | Pasador N.A | Sello de Seguridad B | Sello de Seguridad M | Sello de Seguridad N.A | Aro Recarga B | Aro Recarga M | Aro Recarga N.A | Boquilla /Manguera B | Boquilla /Manguera M | Boquilla /Manguera N.A | Envase B | Envase M | Envase N.A | Rotulo B | Rotulo M | Rotulo N.A | Manija B | Manija M | Manija N.A | Ultima Recarga | Proxima Recarga |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Colegio Fabrica | 3-700gB | Agente HCFC 123 | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | Marzo 2023 | Marzo 2027 |
| Fabrica Garzon | 10 LBS | Multiproposito | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | Marzo 2023 | Marzo 2024 |
| Tren Santiago Perez | 10 LBS | Multiproposito ABC | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | Junio 2022 | Junio 2023 |

OBSERVACIONES

Extintores vigentes en optimas condiciones, Sin embargo tener en cuenta que el extintor del colegio Inem Santiago Peres está proximo a vencer

| ELABORO | REVISO | APROBO |
|---|---|---|
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-04 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigente desde: 14-01-2022 |
| | INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | Pagina: 1 de 2 |

Objetivo: Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 08-03-2023 | AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR: Yuli Tatiana Sanchez | CARGO: INSP. SST

Colegio Politecnico Guerra Lago — Ipem Santiago Perez

## INSPECCION DE HERRAMIENTAS

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| Esmeril | | | | | |
| Taladro | ✓ | | | | |
| Prensa | ✓ | | | | Danos de orea |
| Compresor | ✓ | | | | |
| Maquina de soldar | ✓ | | | | |
| Pulidora | ✓ | | | | |
| Equipo de oxicorte | | | | X | |
| suerra manual | | | | X | |
| vibrocompactador | | | | X | |
| Mezcladora | | | | X | |
| Bomba Sumergible | | | | X | |
| Hidrolavadora | | | | X | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manija | ✓ | | | | |
| Palustres | ✓ | | | | |
| Taladro sencillo (A) | ✓ | | | | |
| Lijadora | | | | X | |
| Pulidora pequeña (A) | ✓ | | | | |
| Pulidora grande (B) | ✓ | | | | |
| Cizalla | | | | X | |
| Segueta grande | | | | X | |
| Martillos grandes (Monas) | ✓ | | | | |
| Martillos | ✓ | | | | |
| Cuchillos | ✓ | | | | |
| Escalera de extensión | | | | X | |
| Escalera fija | | | | | |
| Machete | ✓ | | | | |
| Raches | | | | X | |
| Brocas | ✓ | | | | |
| Llaves fijas | ✓ | | | | |
| Alicates electricos | ✓ | | | | |
| Alicates de puntas | ✓ | | | | |
| Destornilladores | ✓ | | | | |
| Decametros | | | | X | |
| Flexometros | ✓ | | | | |
| Pinzas de punta | ✓ | | | | |
| Nivel | ✓ | | | | |



Powered by CamScanner

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| Extensiones eléctricas | ✓ | | | | |
| Tijeras grandes | | | | X | |
| Tijeras Pequeñas | | | | X | |
| Motosierra | | | | X | |
| Extensiones con lamparas | | | | X | |
| Pelacable (A) | | | | X | |
| Cortafrio (A) | | | | X | |
| Cortafrio (B) | | | | X | |
| Pinzas universales | | | | X | |
| Destornillador de estria | | | | X | |
| Destornillador penillero pala | ✓ | | | | |
| Destornillador penillero estria | | | | X | |
| Pinza Voltampérimetrica | | | | X | |
| Gira macho grande | | | | X | |
| Gira macho pequeño | | | | X | |
| Cautin | | | | X | |
| Llaves de tubo | | | | X | |
| Llave expansiva | ✓ | | | | |
| Hombre solo | ✓ | | | | |
| Cincel | ✓ | | | | |
| Punzones o botadores | | | | X | |
| Torque | | | | X | |

Las herramientas encuentran en condiciones para su óptimo uso.

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

| ESTADO | ESTADO | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| | | | | |

## REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |





Powered by CamScanner

| CONSTRUCCIONES AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-I.C-04 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | | Vigente desde: 14-01-2022 |
| | INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | Pagina: 1 de 2 |

**Objetivo:** Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 13-03-2023 | AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR: Yuli Tatiana Sanchez. | CARGO: Insp. SST.

Sergio Alvear – Victor Manosa. – Soldador – Oficial.

## INSPECCION DE HERRAMIENTAS

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| Esmeril | | | | ✓ | |
| Taladro | ✓ | | | | |
| Prensa | ✓ | | | | Orca |
| Compresor | ✓ | | | | |
| Maquina de soldar | ✓ | | | | |
| Pulidora | ✓ | | | | |
| Equipo de oxicorte | | | | NA | |
| sierra manual | | | | NA | |
| vibrocompactador | | | | NA | |
| Mezcladora | | | | NA | |
| Bomba Sumergible | | | | NA | |
| Hidrolavadora | | | | NA | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manija | ✓ | | | | |
| Palustres | ✓ | | | | |
| Taladro sencillo (A) | ✓ | | | | |
| Lijadora | | | | NA | |
| Pulidora pequeña (A) | ✓ | | | | |
| Pulidora grande (B) | ✓ | | | | |
| Cizalla | | | | NA | |
| Segueta grande | ✓ | | | | |
| Martillos grandes (Monas) | ✓ | | | | |
| Martillos | ✓ | | | | |
| Cuchillos | ✓ | | | | |
| Escalera de extensión | | | | ✓ | |
| Escalera fija. | | | | ✓ | |
| Machete | | | | ✓ | |
| Raches | ✓ | | | | |
| Brocas | ✓ | | | | |
| Llaves fijas | ✓ | | | | |
| Alicates eléctricos | ✓ | | | | |
| Alicates de puntas | | | | ✓ | |
| Destornilladores | | | | ✓ | |
| Decametros | | | | ✓ | |
| Flexometros | ✓ | | | | |
| Pinzas de punta | ✓ | | | | |
| Nivel | ✓ | | | | |

Los herramientas relacionados en el presente formato son usados en los oficios: Jorca y Federico García del mes Santiago Perez. El mismos están bien estado los mismos en buen uso



Powered by CamScanner

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| Extensiones eléctricas | ✓ | | | | |
| Tijeras grandes | | | | = | |
| Tijeras Pequeñas | | | | = | |
| Motosierra | | | | ✓ | |
| Extensiones con lámparas | | | | ✓ | |
| Pelacable (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (B) | | | | ✓ | |
| Pinzas universales | | | | ✓ | |
| Destornillador de estria | | | | ✓ | |
| Destornillador penilero pala | ✓ | | | | |
| Destornillador penilero estria | | | | ✓ | |
| Pinza Voltiamperimetrica. | | | | ✓ | |
| Gira macho grande | | | | ✓ | |
| Gira macho pequeño | | | | ✓ | |
| Cautin | | | | ✓ | |
| Llaves de tubo | ✓ | | | | |
| Llave expansiva | ✓ | | | | |
| Hombre solo | ✓ | | | | |
| Cincel | ✓ | | | | |
| Punzones o botadores | | | | = | |
| Torque | | | | = | |

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

| ESTADO | | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | OPTIVO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| Trompo | ✓ | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



DPTO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COORDINADOR HSEQ@CONSTRUCCIONES-AMG-COM

Observacion: la herramienta esta en buen estado se recomienda al trabajador el uso adecuado de la misma

Powered by CamScanner

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-04 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | | Vigente desde: 14-01-2022 |
| | INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | Pagina 1 de 2 |

**Objetivo** Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

| | |
|---|---|
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 21-02-2023 | AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
| DILIGENCIADO POR: Yuli Tatiana Sanchez | CARGO: Ingeniera SST |

## INSPECCION DE HERRAMIENTAS

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| Esmeril | | | | ✓ | |
| Taladro | ✓ | | | | |
| Prensa | ✓ | | | | |
| Compresor | ✓ | | | | |
| Maquina de soldar | ✓ | | | | |
| Pulidora | ✓ | | | | |
| Equipo de oxicorte | | | | ✓ | |
| suerra manual | | | | ✓ | |
| vibrocompactador | | | | ✓ | |
| Mezcladora | | | | ✓ | |
| Bombas Sumergible | | | | ✓ | |
| Hidrolavadora | | | | ✓ | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manija | ✓ | | | | |
| Palustres | | | | ✓ | |
| Taladro sencillo (A) | | | | ✓ | |
| Lijadora | | | | ✓ | |
| Pulidora pequeña (A) | ✓ | | | | |
| Pulidora grande (B) | ✓ | | | | |
| Cizalla | | | | ✓ | |
| Segueta grande | | | | ✓ | |
| Martillos grandes (Monas) | | | | ✓ | |
| Martillos | ✓ | | | | |
| Cuchillos | ✓ | | | | |
| Escalera de extension | | | | ✓ | |
| Escalera fija | ✓ | | | | |
| Machete | | | | ✓ | |
| Raches | ✓ | | | | |
| Brocas | ✓ | | | | |
| Llaves fijas | ✓ | | | | |
| Alicates eléctricos | ✓ | | | | |
| Alicates de puntas | ✓ | | | | |
| Destornilladores | ✓ | | | | |
| Decametros | ✓ | | | | |
| Flexometros | ✓ | | | | |
| Pinzas de punta | ✓ | | | | |
| Nivel | ✓ | | | | |



Powered by CamScanner

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| Extensiones eléctricas | ✓ | | | | |
| Tijeras grandes | | | | ✓ | Herramientas en Optimas condiciones Para su uso. |
| Tijeras Pequeñas | | | | ✓ | |
| Motosierra | | | | ✓ | |
| Extensiones con lámparas | | | | ✓ | |
| Pelacable (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (B) | | | | ✓ | |
| Pinzas universales | | | | ✓ | |
| Destornillador de estria | ✓ | | | | |
| Destornillador perillero pala | ✓ | | | | |
| Destornillador perillero estria | ✓ | | | | |
| Pinza Voltiamperimetrica | | | | ✓ | |
| Gira macho grande | | | | ✓ | |
| Gira macho pequeño | | | | ✓ | |
| Cautin | | | | ✓ | |
| Llaves de tubo | | | | ✓ | |
| Llave expansiva | | | | ✓ | |
| Hombre solo | ✓ | | | | |
| Cincel | ✓ | | | | |
| Punzones o boladores | ✓ | | | | |
| Torque | | | | ✓ | |

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

| ESTADO | ESTADO | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| Prensa de Orcu | ✓ | | | |

## REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |





Powered by CamScanner

| CONSTRUCCIONES AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-04 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | | Vigente desde: 14-01-2022 |
| | INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | Pagina: 1 de 2 |

**Objetivo** Identificar los agentes de riesgos que enfrentas los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** | 23-02-2023 | AREA: | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
| **DILIGENCIADO POR :** | Yuli Tatiana Sanchez Edgar Romero | CARGO: | INSP- SST Ornamentador. |

**INSPECCION DE HERRAMIENTAS**

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SIRVE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| Esmeril | | | | ✓ | |
| Taladro | ✓ | | | | |
| Prensa. | ✓ | | | | |
| Compresor | ✓ | | | | |
| Maquina de soldar | ✓ | | | | |
| Pulidora | ✓ | | | | |
| Equipo de oxicorte | | | | ✓ | |
| suerra manual | | | | ✓ | |
| vibrocompactador | | | | ✓ | |
| Mezcladora | | | | ✓ | |
| Bomba Sumergble | | | | ✓ | |
| Hidrolavadora | | | | ✓ | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manija | ✓ | | | | |
| Palustres | | | | ✓ | |
| Taladro sencillo (A) | | | | ✓ | |
| Lijadora | ✓ | | | | |
| Pulidora pequeña (A) | ✓ | | | | |
| Pulidora grande (B) | | | | ✓ | |
| Cizalla | | | | ✓ | |
| Segueta grande | | | | ✓ | |
| Martillos grandes (Monas) | ✓ | | | | |
| Martillos | ✓ | | | | |
| Cuchillos | | | | ✓ | |
| Escalera de extensión | ✓ | | | | |
| Escalera fija. | | | | ✓ | |
| Machete | ✓ | | | | |
| Raches | ✓ | | | | |
| Brocas | ✓ | | | | |
| Llaves fijas | ✓ | | | | |
| Alicates eléctricos | ✓ | | | | |
| Alicates de puntas | ✓ | | | | |
| Destornilladores | ✓ | | | | |
| Decametros | ✓ | | | | |
| Flexometros | ✓ | | | | |
| Pinzas de punta | ✓ | | | | |
| Nivel | | | | | |

Herramientas en optimas condiciones para su uso.



Powered by CamScanner

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| Extensiones eléctricas | ✓ | | | | |
| Tijeras grandes | | | | ✓ | |
| Tijeras Pequeñas | | | | ✓ | |
| Motosierra | | | | ✓ | |
| Extensiones con lámparas | | | | ✓ | |
| Pelacable (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (B) | | | | ✓ | |
| Pinzas universales | | | | ✓ | |
| Destornillador de estria | ✓ | | | | |
| Destornillador perillero pala | ✓ | | | | |
| Destornillador perillero estria | ✓ | | | | |
| Pinza Voltamperimetrica | | | | ✓ | |
| Gira macho grande | | | | ✓ | |
| Gira macho pequeño | | | | ✓ | |
| Cautin | | | | ✓ | |
| Llaves de tubo | | | | ✓ | |
| Llave expansiva | | | | ✓ | |
| Hombre solo | ✓ | | | | |
| Cincel | ✓ | | | | |
| Punzones o botadores | ✓ | | | | |
| Torque | | | | ✓ | |

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

| ESTADO | ESTADO | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| Prensa de Crimp | ✓ | | | Optima para su uso |

## REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |





Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| AMG CONSTRUCCIONES | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-04 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigente desde: 14-01-2022 |
| | INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | Pagina: 1 de 2 |

**Objetivo:** Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 25-02-2023 AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR: Yuli Sanchez CARGO: Insp. SST

Albeiro Arocha Oficial Albeiro Ref.

## INSPECCION DE HERRAMIENTAS

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| Esmeril | | | | ✓ | |
| Taladro | | | | ✓ | |
| Prensa. | | | | ✓ | |
| Compresor | | | | ✓ | |
| Maquina de soldar | | | | ✓ | |
| Pulidora | | | | ✓ | |
| Equipo de oxicorte | | | | ✓ | |
| suerra manual | | | | ✓ | |
| vibrocompactador | | | | ✓ | |
| Mezcladora | | | | ✓ | |
| Bomba Sumergible | | | | ✓ | |
| Hidrolavadora | | | | ✓ | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manja | | | | ✓ | |
| Palustres | | | | ✓ | |
| Taladro sencillo (A) | | | | ✓ | |
| Lijadora | | | | ✓ | |
| Pulidora pequeña (A) | | | | ✓ | |
| Pulidora grande (B) | | | | ✓ | |
| Cizalla | | | | ✓ | |
| Segueta grande | | | | ✓ | |
| Martillos grandes (Monas) | ✓ | | | | |
| Martillos | ✓ | | | | |
| Cuchillos | | | | ✓ | |
| Escalera de extensión | | | | ✓ | |
| Escalera fija. | | | | ✓ | |
| Machete | | | | ✓ | |
| Raches | | | | ✓ | |
| Brocas | | | | ✓ | |
| Llaves fijas | | | | ✓ | |
| Alicates eléctricos | | | | ✓ | |
| Alicates de puntas | ✓ | | | | |
| Destornilladores | | | | ✓ | |
| Decametros | | | | ✓ | |
| Flexometros | ✓ | | | | |
| Pinzas de punta | | | | ✓ | |
| Nivel | | | | ✓ | |



Powered by CamScanner

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| Extensiones electricas | | | | ✓ | |
| Tijeras grandes | | | | ✓ | |
| Tijeras Pequeñas | | | | ✓ | |
| Motosierra | | | | ✓ | |
| Extensiones con lamparas | | | | ✓ | |
| Pelacable (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (B) | | | | ✓ | |
| Pinzas universales | | | | ✓ | |
| Destornilador de estria | | | | ✓ | |
| Destornilador perillero pala | | | | ✓ | |
| Destornilador perillero estria | | | | ✓ | |
| Pinza Voltamperimetrica | | | | ✓ | |
| Gira macho grande | | | | ✓ | |
| Gira macho pequeño | | | | ✓ | |
| Cautin | | | | ✓ | |
| Llaves de tubo | | | | ✓ | |
| Llave expansiva | | | | ✓ | |
| Hombre solo | | | | ✓ | |
| Cincel | | | | ✓ | |
| Punzones o botadores | | | | ✓ | |
| Torque | | | | ✓ | |

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

| ESTADO | ESTADO | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| Barras | ✓ | | | Herramientas en optimas condiciones |
| Palandraga | ✓ | | | presente en el colegio Juan Santiago pre |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |





Powered by CamScanner

AMG

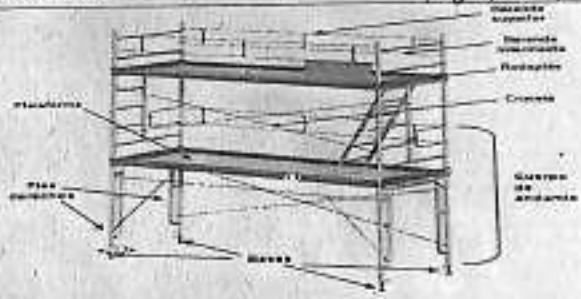
Powered by CamScanner

| AMG TITANIUM | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-UC-31 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | FECHA: 10 DE MARZO DEL 2019 |
| | | VERSIÓN: 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contratista | Road building | | | | |
| Fecha | 08 | 09 | 2023 | Lugar donde se realizara el Trabajo | colegio rural rural |
| Descripción del Trabajo a Realizar | instalacion de estructura metalica. | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Nicoll Rojas | | | Cargo | Inspector sst |
| Nombre de Quien Revisa Inspección | Nicoll Rojas | | | Cargo | Insp. sst |

| N° | Descripción Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | ✓ | | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | | N/A | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | | N/A | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

**Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso**

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Nicoll Daniella R | 1023022863 | Insp SST | Nicoll Rojas. |

| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Cedula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Nicoll Daniella Rojas | 1023022863 | Insp. SST | Nicoll Rojas. |

**Observaciones- Acciones**

Powered by CamScanner

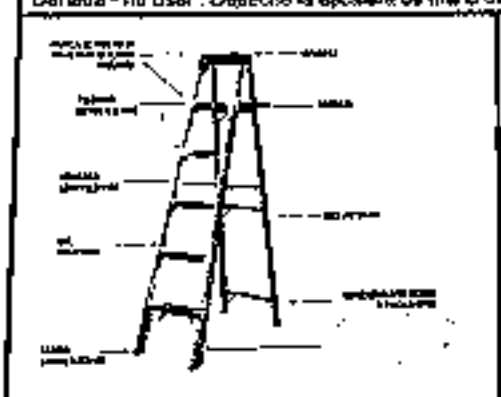
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | 80 FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 7 |
| | | Fecha: | 04/04/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

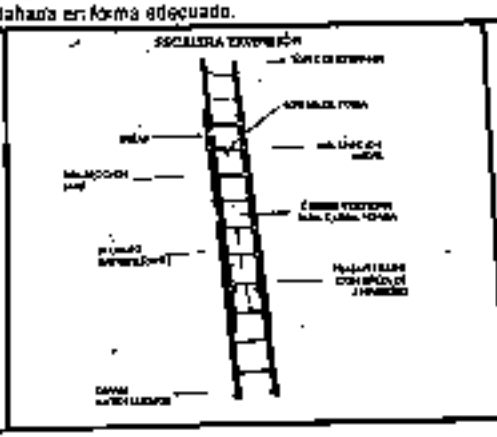
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de Inspección: | 14 los 12023 | Ubicación: | colegio Dominic | | |
| Número de escalera: | 01A | Resistencia: | 1,39 kg | | |
| Inspeccionada por: | Nicoll Daniella Rojas | | | Altura: | 1.20mt |
| Material: | ALUMINIO | | | | |
| Tipo de escalera: | De tijera [X] | Extensible [ ] | sencillo [ ] | Tipo Plataforma | [ ] |

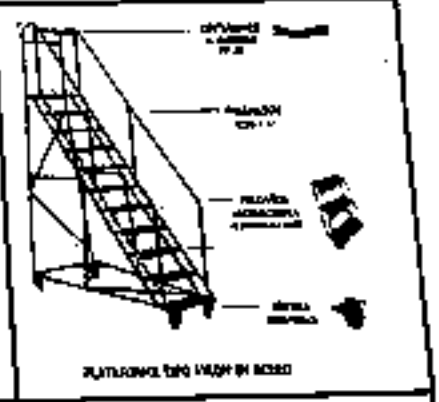
**VERIFICACIÓN**

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | [ ] | [X] | [ ] |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Guías de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Plataforma | Suelto, roto | [ ] | [X] | [ ] |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [ ] |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | [ ] | [ ] | [X] |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | [ ] | [ ] | [ ] |
| Etiquetas | Faltante o No legible | [ ] | [ ] | [ ] |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







**Observaciones:**

Escalera en buenas condiciones.

Nicoll Rojas

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

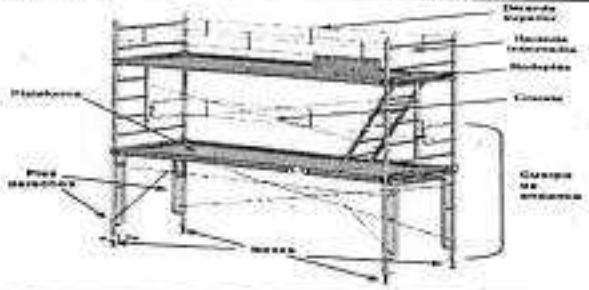
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LG-31 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | FECHA: 30 DE MARZO DEL 2019 |
| | | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista | Sigma | | | | |
| Fecha | D: 08 | M: 03 | A: 2023 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | Aulas del colegio Pedro Garcia Lorca Sede B. |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Soldadura de piezas metálicas para armado de estructura que sostendrá el techo de las aulas. | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Sergio Alean | | | Cargo | Soldador. |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez | | | Cargo | |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y o Secciones que muestren Debilidad | ✓ | | el andamio se encuentra en optimas condiciones para su uso durante las actividades que se van a ejecutar |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegureda? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | Se |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |




Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| SERGIO ALEAN | 80822273 | soldador | | | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez | 1010264941 | TSP.557 | | | |

Observaciones- Acciones: se le refuerza a los trabajadores la importancia de realizar el adecuado armado del andamio con todas sus respectivas partes.

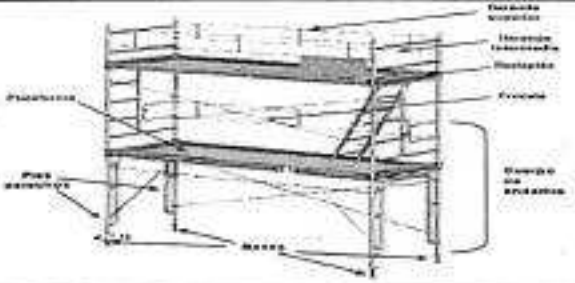
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | | FECHA:30 DE MARZO DEL 2019 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista | Sigma | | | | |
| Fecha | D 10 | M 03 | A 2023 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | Alw de obra en el edificio Federico Garcia Lorca Sector B. |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Soldadura de piezas metálicas para armado de estructura que será el soporte del tubo a instalar | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Sergio Alvarado | | | Cargo | Soldador |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez | | | Cargo | ~~Cliente~~ |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | Los andamios se encuentran en optimas condiciones para su utilizacion, ademas se seguiran utilizando hasta el dia 11-03-2023 en la misma actividad. |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Sergio Alvarado | 80822737 | Soldador | ✓ | | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez | 1010214493 | Insp. SST | ✓ | | 10-03-23 |
| Observaciones- Acciones | Sin novedades, solo se reporta adecuado armado de andamios. | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO

COD: SG-SST-31

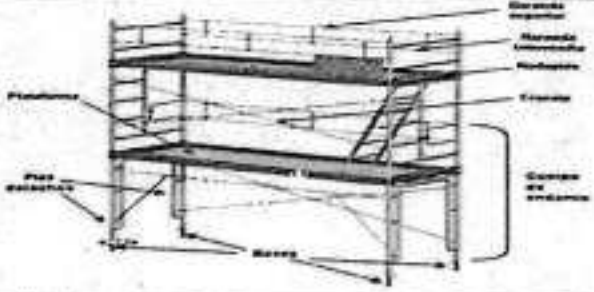
FECHA: 30 DE MARZO DEL 2023

VERSIÓN 1

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista | Grupo Tejas | | | | |
| Fecha | D 01 | M 03 | A 2023 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | Colegio Fedino García Lascar |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Montaje de teja style Sim<br>Desmonte de teja de eternit. | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Sanmpicto | | | Cargo | Encargado |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez Sanchez | | | Cargo | Insp. SST. |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapies,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | Este andamio fue usado durante la actividad que inicio del 01-03-2023 al 03-03-2023 |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar

**Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso**

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Sanmpicto | 1140115511 | Encargado | | | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez | 1010214497 | Inspector SST | | | |

**Observaciones- Acciones**

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO BOTIQUÍN Y CAMILLAS | CÓDIGO SG-LC-02 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN 1 |
| | | FECHA 19-04-2017 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de la inspección | 17-03-2023 | Responsable | TATIANA SANCHEZ |
| Ubicación Botiquín | Colegio Inem Santiago Perez | Firma | |
| Código de Botiquín | # 2 | | |

| ELEMENTO | CANTIDAD | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| Bolsa Plástica | 1 | ✓ | | |
| Alcohol antiseptico 70 ml | 1 | ✓ | | |
| Algodón (Bolsa pequeña) | | | | - |
| Aplicadores | | | | - |
| Apositos de Gasa (3 unidades) | 1 paq. | ✓ | | paq x 4 unidades. |
| Baja lenguas | 2 Un. | ✓ | | |
| Cabestrillo | | | | |
| Curas | | | | |
| Esparadrapo, rollo de cinta adhesiva | 1 | ✓ | | |
| Gasa Antiséctica (Caja pequeña) | 1 paq. | ✓ | | paq x 5 unidades. |
| Guantes desechables esterilizados | 5 Unidad | ✓ | | |
| Inmovilizador de cuello | 1 | ✓ | | |
| Isodine solución (60 cc) | 1 | ✓ | | Ven: feb 2026 |
| Isodine Espuma (60 cc) | | | | - |
| Jeringas desechables | | | | - |
| Kit Inmovilizador de extremidades | | | | - |
| Libreta de apuntes y esfero | 1 | ✓ | | |
| Linterna con baterías | 1 | ✓ | | por complemento. |
| Manual de Primeros Auxilios | 1 | ✓ | | - |
| Mascarilla | 1 | ✓ | | AGO - 2023 |
| Parche Ocular | | | | - |
| Solución Salina al 0,9% 500 ml | 1 | ✓ | | - |
| Silvato | | | | - |
| Tapabocas | | | | - |
| Tijeras | | | | - |
| Venda elastica 6" | | | | |
| Venda elastica color piel 2" 2 x 5 yardas | 1 | ✓ | | |
| Venda elastica color piel 4" - 3 x 5 yardas | 1 | ✓ | | |

CAMILLA

| Elemento | Revisión Estado | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Bueno | Regular | Malo | |
| Correas de Amarre | ✓ | | | |
| Señalización | ✓ | | | |
| Ubicación | ✓ | | | |

OBSERVACIONES ADICIONALES

| Elemento | Revisión Estado | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Bueno | Regular | Malo | |
| Estado General del botiquin | ✓ | | | |
| Orden y Aseo, organización y protección a la intemperie | ✓ | | | |
| Ubicación y señalización adecuados | ✓ | | | |
| Presencia de elementos vencidos o en mal estado | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Presencia de medicamentos de formulación | | | | |

Venda de algodon 6x5 yardas (1), Venda algodon 3x5 yardas (1) sulfadiazina 1.

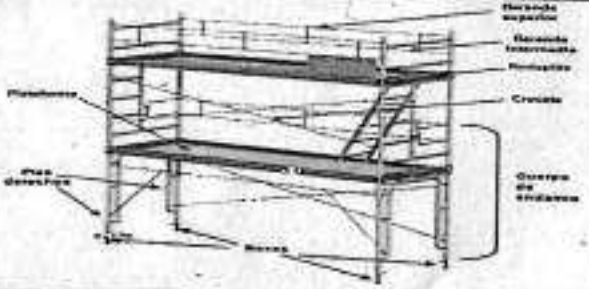
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | | FECHA:30 DE MARZO DEL 2019 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| contratista | Sigma. | | | | | |
| Fecha | D: 03 | M: 03 | A: 23 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | Aulas del colegio Federico García Lorca | |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Soldadura de estructura metálica e instalación para bases soporte de techo | | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Sergio Alear | | | Cargo | Soldador | |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Sanchez | | | Cargo | INSP. SST | |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | El andamio está ordenado y optimas se encuentran para que se realice el trabajo seguro y ordenado. |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

A continuacion se realizan Firmas de Inspección de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| SERGIO ALEAN | 80 822 373 | Soldador | |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Cedula | Cargo | Firma |
| Yuli Esmeralda Sanchez | 1010214402 | INSP SST | |

Observaciones- Acciones

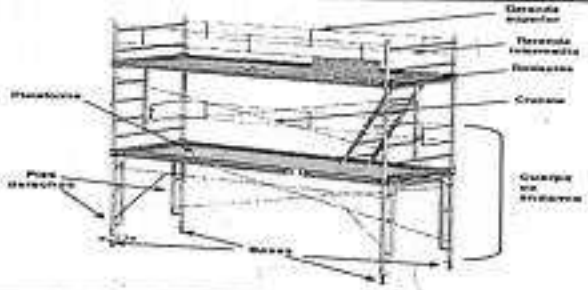
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | | FECHA:30 DE MARZO DEL 2019 |
| | FORMATO DE INSPECCION DE ANDAMIO | VERSION 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista | Sigma | | | | |
| Fecha | 07 | 03 | 2025 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | Aulas del colegio federico Garcia Lorca sede B. |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Soldadura de estructura metalica e instalacion para bases soporte de techo. | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Sergio Alean. | | | Cargo | Operador |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez | | | Cargo | Insp. SST |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapies,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | El cuidado se encuentra en optimas condiciones para su desplazamiento a otra locación. |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Sergio Alean | 80822373 | soldador | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez | 1002144047 | Insp. SST | |

Observaciones- Acciones

Powered by CamScanner

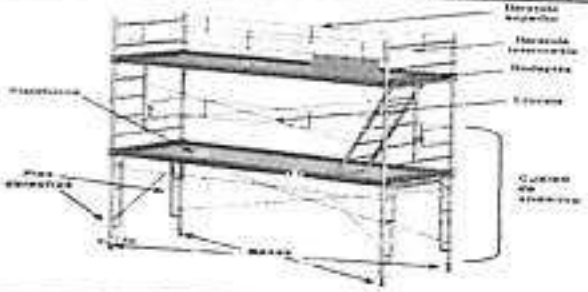
| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCION DE ANDAMIO | FECHA:30 DE MARZO DEL 2019 |
| | | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| contratista | Grupo Tejas | | | | | | |
| Fecha | D: 10 | M: 03 | A: 2023 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | Colegio Antonio Garcia Toca Sede B. | | |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Instalación de tejas ptyc sin y pasbados y/o remates de la misma. | | | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Jaime Acosta | | | | Cargo | Instalador | |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez S. | | | | Cargo | Insp. SST | |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | / | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | / | | |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | / | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | / | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | / | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | / | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | / | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | / | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | / | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | / | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | / | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | / | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | / | | |

Se recomienda a los trabajadores el adecuado uso del andamio y acceso a la actividad.



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Jaime Acosta | 79759452 | Instalador | / | | Jaime Acosta |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez | 1010214491 | Insp. SST | / | | |

Observaciones- Acciones

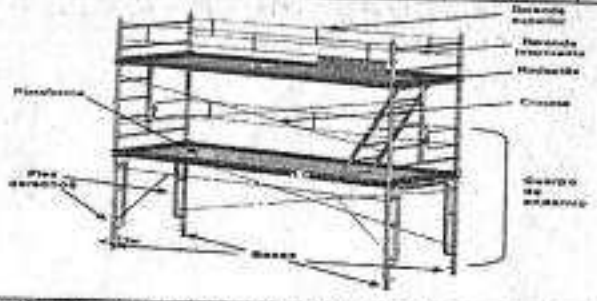
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | FECHA:30 DE MARZO DEL 2019 |
| | | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista | Sigma | | | | |
| Fecha | 28 / 03 / 23 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | Colegio Fecterico Garcia Lorca Sede B. | | |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Soldadura de piezas metalicas para armado de estructura que sostendra el techo y aplicacion de pintura de fondo | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Sergio Alean | | | Cargo | |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez | | | Cargo | |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | / | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | / | | El andamio se encuentra en optimas condiciones para su uso sin reparo alguno. |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | / | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | / | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | / | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | / | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | / | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | / | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | / | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | / | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | / | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | / | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | / | | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Sergio Alean | 8052237x | soldador | / | | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez | 1002144467 | INSP SST | / | | |

Observaciones- Acciones: Andamio en optimas condiciones se recuerda al trabajador que este debe estar armado adecuadamente con los elementos correspondientes.

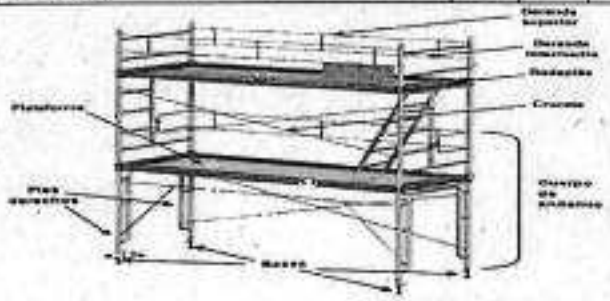
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | | FECHA: 30 DE MARZO DEL 2019 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contratista | SIGMA. | | | | |
| Fecha | 29 | 02 | 23 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | Colegio Federico Garcia Lorca Sede B |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Armado y montaje de estructura metálica para techo. | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Edgar Romero | | | Cargo | Ornamentador |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez S. | | | Cargo | INSP- SST |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |




Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Edgar Romero | 80005737 | ornamentador | | | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez | 1020044497 | Insp- SST. | | | |
| **Observaciones- Acciones** | | | | | |

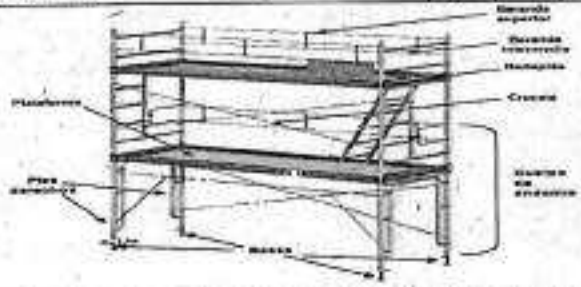
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | | FECHA:30 DE MARZO DEL 2019 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista | Sigma | | | | |
| Fecha | D: 23 | M: 02 | A: 2019 | Lugar y/o Área donde se Realizara el Trabajo | Colegio Federico García Lorca Sede B. |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Armado, montaje y pintura de estructura metálica para techo | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Edgar Romero | | | Cargo | Ornamentador |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez | | | Cargo | Insp. SST |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspección de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Edgar Romero | 80005737 | ornamentador | | | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez | 1010214407 | Insp SST | | | |
| **Observaciones- Acciones** | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

Registro de Limpieza y Desinfección de Instalaciones

| Ubicación | Actividades programadas | | Actividades de Mantenimiento | | | | | | | | | | | | | | | Firma responsable | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Fecha | Nuevo | Saludo diario | Limpieza y desinfección de pisos | Limpieza y desinfección de paredes | Limpieza y desinfección de ventanas | Limpieza y desinfección de mobiliario | Reposición de papel higiénico | Limpieza y desinfección de puertas | Limpieza y desinfección de lavamanos | Limpieza de espejos | Reposición de jabón de manos | Cambio de toallas para manos | | |
| cocina | 06/03/23 | | B | B | NA | B | B | B | B | B | NA | B | | | |
| | 07/03/23 | | B | B | NA | B | B | B | B | B | NA | B | | | |
| | 08/03/23 | | B | B | NA | B | B | B | B | B | NA | B | | | |
| | 09/03/23 | | B | B | NA | B | B | B | B | B | NA | B | | | |
| | 10/03/23 | | B | B | NA | B | B | B | B | B | NA | B | | | |
| | 11/03/23 | | B | B | NA | B | B | B | B | B | NA | B | | | |
| comedor | 06/03/23 | | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | | | |
| | 07/03/23 | | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | | | |
| | 08/03/23 | | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | | | |
| | 09/03/23 | | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | | | |
| | 10/03/23 | | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | | | |
| | 11/03/23 | | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | | | |
| cocina | | | | | | | | | | | | | | | |
| cocina | | | | | | | | | | | | | | | |
| cocina | | | | | | | | | | | | | | | |
| cocina | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

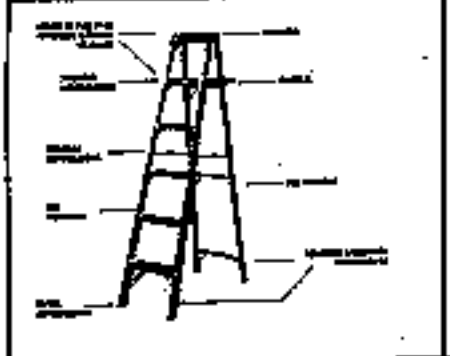
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | [illegible] |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 7 |
| | | Fecha: | 14/01/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

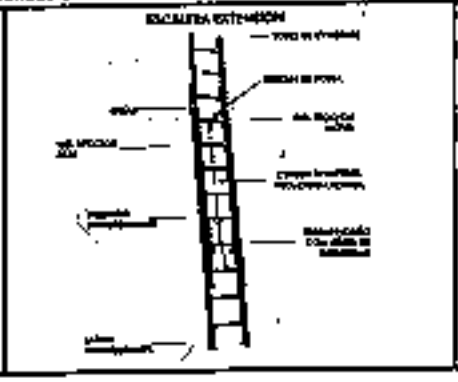
| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inspección: | 21-02-2023 | Ubicación: | Cabyo Trujillo Garcia Lorca |
| Número de escalera: | 5 | Resistencia: | 200 kg. |
| Inspeccionada por: | Yuli Tatiana Sanchez | Altura: | 1.90 mts |
| Material: | ALUMINIO | | |
| Tipo de escalera: | De tijera ☐ Extensible ☐ | sencilla ☑ | Tipo Plataforma ☐ |

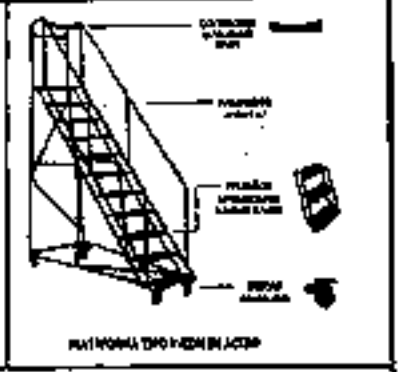
**VERIFICACIÓN**

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | ☐ | ☑ | ☐ |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | ☐ | ☐ | ☑ |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | ☐ | ☐ | ☑ |
| Gulas de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Plataforma | Suelto, roto | ☐ | ☐ | ☑ |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | ☐ | ☐ | ☑ |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | ☐ | ☑ | ☐ |
| Etiquetas | Faltante o No legible | ☐ | ☑ | ☐ |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada – no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.





**Observaciones:**

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la Inspección

Powered by CamScanner

| AMG | AMG CONSTRUCCIONES S.A.S | FECHA | 24/10/2020 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN No. | 1 |
| | INSPECCIÓN DE EXTINTORES | REVISÓ | SIS-LC-030 |
| | | APROBÓ | Gerente General |

RESPONSABLE: Yuli Tatiana Sanchez Sanchez FECHA DE INSPECCION: 08-03-2023.

| Ubicación | Capacidad | Tipo | Pintura B / M / N.A | Señalización B / M / N.A | Acceso B / M / N.A | Altura B / M / N.A | Mantenido B / M / N.A | Presión B / M / N.A | Pasador B / M / N.A | Sello de Seguridad B / M / N.A | Aro Recarga B / M / N.A | Boquilla Manguera B / M / N.A | Envase B / M / N.A | Rótulo B / M / N.A | Manija B / M / N.A | Última Recarga | Próxima Recarga |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Costado Oriental | 5 LBS | ABC Multipropósito | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | 03-2023 | 03-2024 |
| Cocina | 10 LBS | ABC Multipropósito | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | 03-2023 | 03-2024 |
| Lorena Fede B. | 3.700 LBS | Agente limpio HCFC. | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | 2022 Mayo / Marzo 2023 | |

OBSERVACIONES

Los extintores en el área de trabajo se encuentran en urgencia y optimo estado para uso.

| ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| | | |

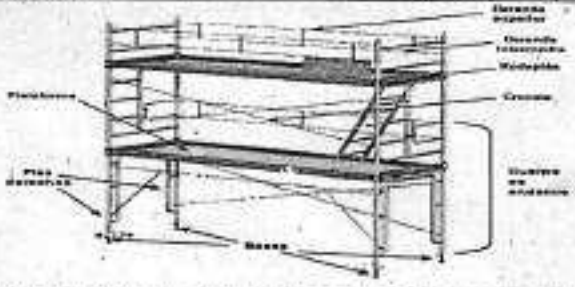
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | | FECHA:30 DE MARZO DEL 2019 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista | AMG | | | | |
| Fecha | 25 | 02 | 2023 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | impermeabilizacion de placa con manto | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Gildardo Marin | | | Cargo | Oficial |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez | | | Cargo | Insp. SST |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?. | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Gildardo Marin | 79702472 | Oficial | | | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez S | 1010214407 | Insp. SST | | | |
| Observaciones- Acciones | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SALAS

| Ubicación | Responsable inicial: Fecha | Hora | Actividades de Mantenimiento: Saneamiento | Limpieza y desinfección del piso | Limpieza y desinfección de paredes | Limpieza y desinfección de techos | Limpieza y desinfección de equipos | Reposición de papel higiénico | Limpieza y desinfección de canastas | Limpieza y desinfección de lavamanos | Limpieza de espejos | Reposición del jabón de manos | Cambio de bolsa para equipos | Firma responsable | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cocina | 17-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 21-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 24-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 27-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 28-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 01-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| Cocina | 17-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 21-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 24-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 27-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 28-02-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 01-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| Cocina | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cocina | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cocina | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cocina | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| CONSTRUCCIONES AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-04 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | | Vigente desde: 14-01-2022 |
| | INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | Pagina: 1 de 2 |

Objetivo: Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

| | |
|---|---|
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 24-02-2023 | AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
| DILIGENCIADO POR: Yuli Tatiana Sanchez S. | CARGO: Insp - SST |
| Edgar Romero | Orientador |

## INSPECCION DE HERRAMIENTAS

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| Esmeril | | | | ✓ | |
| Taladro | ✓ | | | | |
| Prensa. | ✓ | | | | |
| Compresor | ✓ | | | | |
| Maquina de soldar | ✓ | | | | |
| Pulidora | ✓ | | | | |
| Equipo de oxicorte | | | | ✓ | |
| suerra manual | | | | ✓ | |
| vibrocompactador | | | | ✓ | |
| Mezcladora | | | | ✓ | |
| Bomba Sumergible | | | | ✓ | |
| Hidrolavadora | | | | ✓ | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manija | ✓ | | | | |
| Palustres | | | | ✓ | |
| Taladro sencillo (A) | | | | ✓ | |
| Lijadora | | | | ✓ | |
| Pulidora pequeña (A) | ✓ | | | | |
| Pulidora grande (B) | ✓ | | | | |
| Cizalla | | | | ✓ | |
| Tegueta grande | | | | ✓ | |
| Martillos grandes (Monas) | | | | ✓ | |
| Martillos | ✓ | | | | |
| Cuchillos | ✓ | | | | |
| Escalera de extensión | | | | ✓ | |
| Escalera fija | ✓ | | | | |
| Machete | | | | ✓ | |
| Raches | ✓ | | | | |
| Brocas | ✓ | | | | |
| Llaves fijas | ✓ | | | | |
| Alicates eléctricos | ✓ | | | | |
| Alicates de puntas | ✓ | | | | |
| Destornilladores | ✓ | | | | |
| Decametros | ✓ | | | | |
| Flexometros | ✓ | | | | |
| Pinzas de punta | ✓ | | | | |
| Nivel | ✓ | | | | |

Herramienta en optimas condiciones y su uso para



Powered by CamScanner

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| Extensiones eléctricas | ✓ | | | | |
| Tijeras grandes | | | | ✓ | |
| Tijeras Pequeñas | | | | ✓ | |
| Motosierra | | | | ✓ | |
| Extensiones con lámparas | | | | ✓ | |
| Pelacable (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (B) | | | | ✓ | |
| Pinzas universales | | | | ✓ | Las herramientas deben estar en optimas condiciones para su uso. |
| Destornillador de estria | ✓ | | | | |
| Destornillador penillero pala | ✓ | | | | |
| Destornillador penillero estria | ✓ | | | | |
| Pinza Voltiamperimetrica | | | | ✓ | |
| Gira macho grande | | | | ✓ | |
| Gira macho pequeño | | | | ✓ | |
| Cautin | | | | ✓ | |
| Llaves de tubo | | | | ✓ | |
| Llave expansiva | | | | ✓ | |
| Hombre solo | ✓ | | | | |
| Cincel | ✓ | | | | |
| Punzones o botadores | ✓ | | | | |
| Torque | | | | | |

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

| ESTADO | ESTADO | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| Prensa de broca | ✓ | | | Optimas condiciones para su uso |

## REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |





Powered by CamScanner

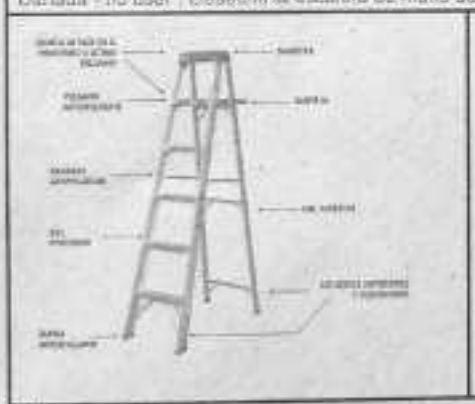
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 3 |
| | | Fecha: | 14/01/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

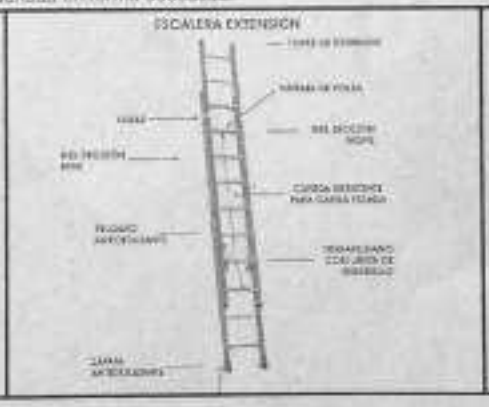
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 03/03/2023 | | Ubicación: | COLEGIO BRASILIA | |
| Numero de escalera: | 1 | | Resistencia: | | |
| Inspeccionada por: | ALEJANDRA PÉREZ | | | Altura: | 2.40 |
| Material: | ALUMINIO | | | | |
| Tipo de escalera: | De tijera [X] | Extensible [ ] | sencilla [ ] | Tipo Plataforma [ ] | |

## VERIFICACIÓN

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | [ ] | [X] | [ ] |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Plataforma | Suelto, roto | [ ] | [ ] | [X] |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | [ ] | [ ] | [X] |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | [ ] | [X] | [ ] |
| Etiquetas | Faltante o No legible | [ ] | [ ] | [X] |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.









Observaciones:

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

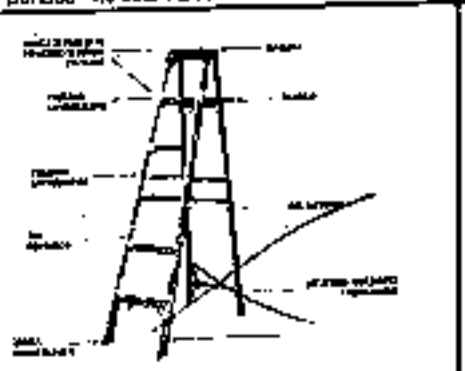
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | [illegible] |
|---|---|---|---|
| | | Version. | 2 |
| | | Fecha: | 14/11/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

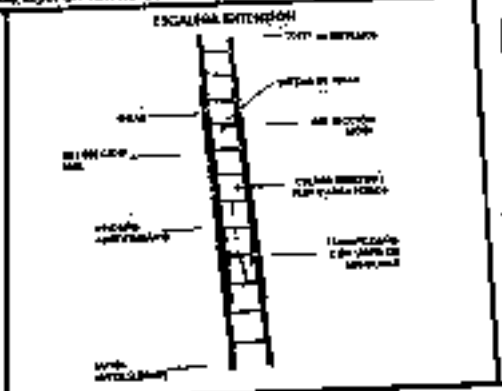
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección. | 13/05/2023 | Ubicación: | colegio gual | | |
| Número de escalera | N/A | Resistencia: | 1.50 | Altura : | 1.80 |
| Inspeccionada por | Nicoll Rota | | | | |
| Material: | ALUMINIO | | | | |
| Tipo de escalera: | De tijera ☒ Extensible ☐ | sencilla ☐ | | Tipo Plataforma ☐ | |

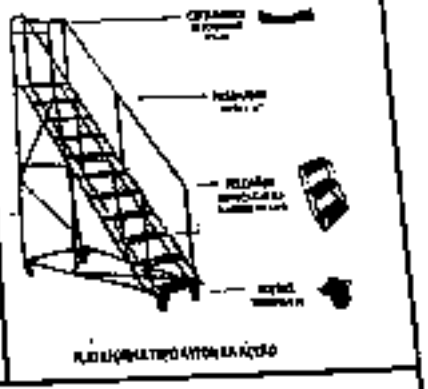
**VERIFICACION**

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | ☐ | ☑ | ☐ |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Tope superior | Rajado; suelto o faltante | ☐ | ☐ | ☐ |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | ☐ | ☐ | ☑ |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | ☐ | ☐ | ☑ |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante. | ☐ | ☑ | ☐ |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Plataforma | Suelto, roto | ☐ | ☐ | ☐ |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☐ | ☑ |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | ☐ | ☐ | ☐ |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | ☐ | ☐ | ☐ |
| Etiquetas | Faltante o No legible | ☐ | ☐ | ☐ |

Coloqueta escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma apecuada







Observaciones:

Escalera en optimas condiciones para utilizar.

Nicoll ROTA

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-EC-33 |
|---|---|---|
| | | FECHA:30 DE MARZO DEL 2019 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | VERSIÓN 1 |

AMG

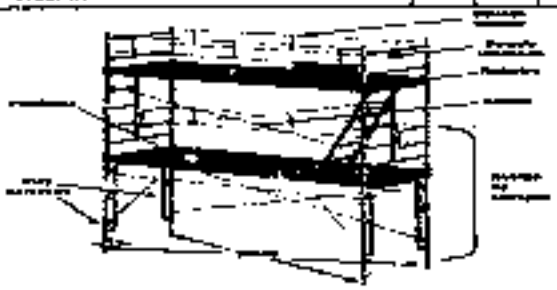
D: 06 M: 03 Año: 2019 Colegio Tejares

Pintar de rojo la zona

Moises Canelo — oficial

Alex Garcia — ayud. 1ra

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapiés,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso; Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Aceptada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentren con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | | ✓ | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente arriada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | | ✓ | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo,Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar

Acontinuación se Realizara Firmas de Inspección de Andamio Salvaria de Acceso

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Moises Canelo | 72577333 | oficial | | | |
| Alex Garcia | 1.030.576.012 | ayud. 1ra | | | |

Observaciones - Acciones

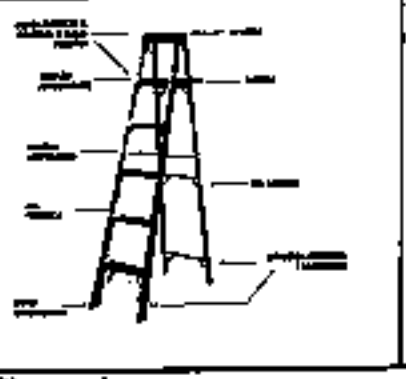
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 2 |
| | | Fecha: | 14/01/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

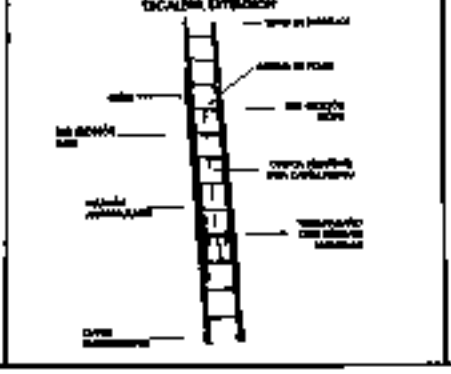
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 08/06/2022 | Ubicación: | Colegio Inglés | | |
| Número de escalera: | H-20 | Resistencia: | 90 | | |
| Inspeccionada por: | Adriana Gonzalez | | | Altura: | 1.20 |
| Material: | ALUMINIO | | | | |
| Tipo de escalera: | De tijera ☒ | Extensible ☐ | sencilla ☐ | Tipo Plataforma ☐ | |

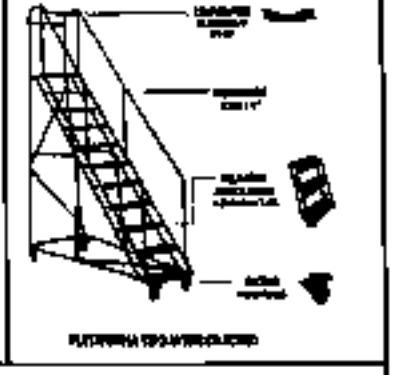
**VERIFICACIÓN**

| Parte | Condición o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | ☐ | ☒ | ☐ |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | ☐ | ☒ | ☐ |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☒ | ☐ |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | ☐ | ☒ | ☐ |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Guías de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Plataforma | Suelto, roto | ☐ | ☐ | ☒ |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | ☐ | ☐ | ☒ |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | ☐ | ☒ | ☐ |
| Etiquetas | Faltante o No legible | ☐ | ☒ | ☐ |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







**Observaciones:**

Firma del Coordinador de SST

Firma quien realiza la inspección

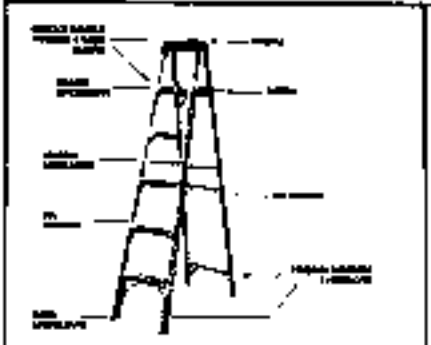
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 2 |
| | | Fecha: | 14/01/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

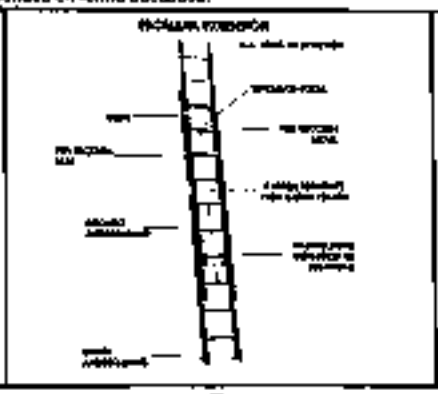
| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inspección: | 16/03/2022 | Ubicación: | Colegio Quiba |
| Número de escalera: | 4036 | Resistencia: | Duca |
| Inspeccionada por | Alex Garcia | Altura . | 1.10 |
| Material: | ALUMINIO | | |
| Tipo de escalera: | De tijera [X] Extensible [ ] | sencilla [ ] | Tipo Plataforma [ ] |

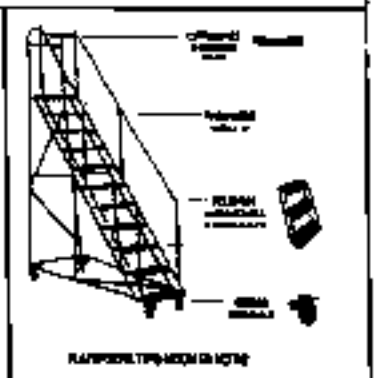
VERIFICACION

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | [ ] | [X] | [ ] |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Seguros de peldaños | Suelto: roto, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Plataforma | Suelto, roto | [ ] | [ ] | [X] |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | [ ] | [ ] | [X] |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | [ ] | [X] | [ ] |
| Etiquetas | Faltante o No legible | [ ] | [X] | [ ] |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

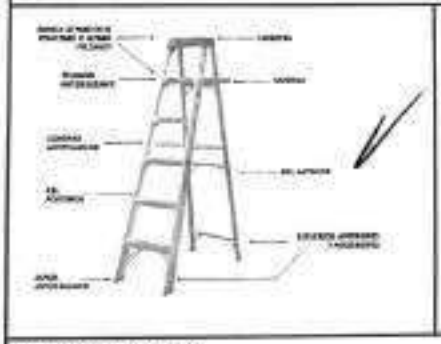
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 2 |
| | | Fecha: | 14/01/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 14 · 03 · 2023 | Ubicación: | Colegio los Fijares | | |
| Número de escalera: | H 1 LADDER 5 MT | Resistencia: | 375 libras | | |
| Inspeccionada por: | Moises Conde – Fabian Sanchez | Altura: | 2 mts. | | |
| Material: | ALUMINIO ✓ | | | | |
| Tipo de escalera: | De tijera ☒ | Extensible ☐ | sencilla ☐ | Tipo Plataforma ☐ | |

## VERIFICACIÓN

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | ☐ | ☑ | ☐ |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | ☐ | ☐ | ☑ |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Plataforma | Suelto, roto | ☐ | ☑ | ☐ |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☐ | ☑ |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | ☐ | ☐ | ☑ |
| Limpieza | Matenales grasosos, resabaladizos | ☐ | ☑ | ☐ |
| Etiquetas | Faltante o No legible | ☐ | ☑ | ☐ |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.









**Observaciones:**

Escalera en buen estado se requiere la limpieza de la escalera al finalizar la actividad

1002144947 Moises Conde Moises

Firma del Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

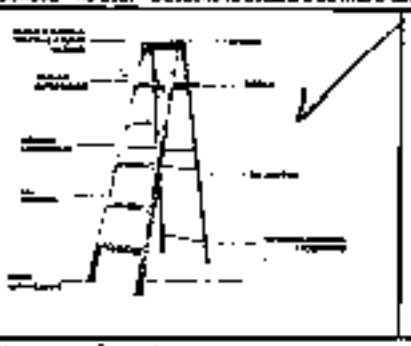
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | Version. | 2 |
| | | Fecha: | 14/01/2021 |
| | | Pagina. | 1 |

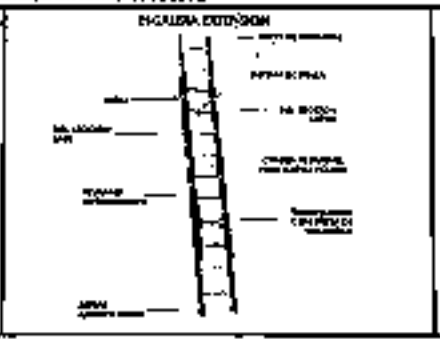
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de Inspección: | 12-03-2023 | | Ubicación: | Colegio Tejares | |
| Número de escalera: | #1 | Tobias Sanchez - Mares (Sol) | Resistencia: | 330 Libras | |
| Inspeccionada por: | | | Altura: | 2 mts | |
| Material: | Aluminio | | ALUMINIO | | |
| Tipo de escalera. | De tijera ☑ | Extensible ☑ | sencilla ☐ | Tipo Plataforma ☐ | |

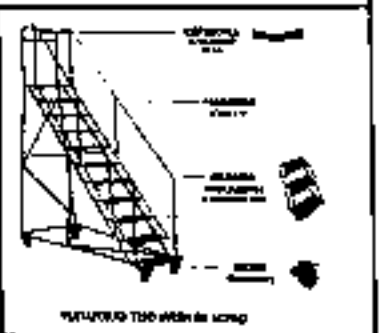
**VERIFICACIÓN**

| Parte | Condición o estado | Requiere Reparación | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | ☐ | ☑ | ☐ |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | ☐ | ☐ | ☑ |
| Guías de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☑ | ☐ |
| Plataforma | Suelto roto | ☐ | ☑ | ☐ |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☐ | ☑ |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | ☐ | ☐ | ☑ |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | ☐ | ☑ | ☐ |
| Etiquetas | Faltante o No legible | ☐ | ☑ | ☐ |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada







**Observaciones:**

La escalera se encuentra en optimas condiciones de uso.

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

| AMG | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR SG 87<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |
|---|---|---|

| Punto de Inspección | Proceso o Área | | | |
|---|---|---|---|---|
| Colegio Inem Santago fl. | Instalación de red Sanitaria - Cimentación: vigas, zapatas. | 14 (D) | 03 (MM) | 2023 (AAA) |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C NC NA teniendo en cuenta que el mayor valor (NC ) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operacion de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin fisuras/ o grietas<br>*Techos, no deflexiones<br>*Puertas en buen estado | C | | | / |
| | Instalaciones eléctricas. | *Señalización de zonas eléctricas<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | C | | | |
| | Señalización | *señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicación Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | | NA | | Se gestiono con la empresa para dar cumplimiento |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos<br>Ubicación | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | C | | | Sin accidentes a la fecha |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | C | | | / |
| | Objetos en las áreas de circulación | *Identificación de herramientas, materiales, basura, equipos. | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos<br>bicicletas, maletas, zapatos, recipientes, ropa. | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp<br>Dotación, cascos, gafas guantes, herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se debe agradable, accesible y en un sitio tranquilo (cultura de tranquilidad y respeto) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | | | NA | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | Solo cuando deben se guardan herramientas. |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | | | NA | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | | | NA | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Escapes | C | | | Se colocaron los de |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | C | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Liz Tatiana Sanchez

**Persona que atiende la inspeccion:** Victor Manuel Lara M. C.C. 1.121.566.196

| AMG | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 14/01/2022 |

| Puesto de Inspección: | Proceso o Área: | | | |
|---|---|---|---|---|
| Bodega Federico García Lorca | Edificio de Estructuras Monte de Teja de Granit | 01 (D) | 03 (MM) | 2023 (AAAA) |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operacion de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

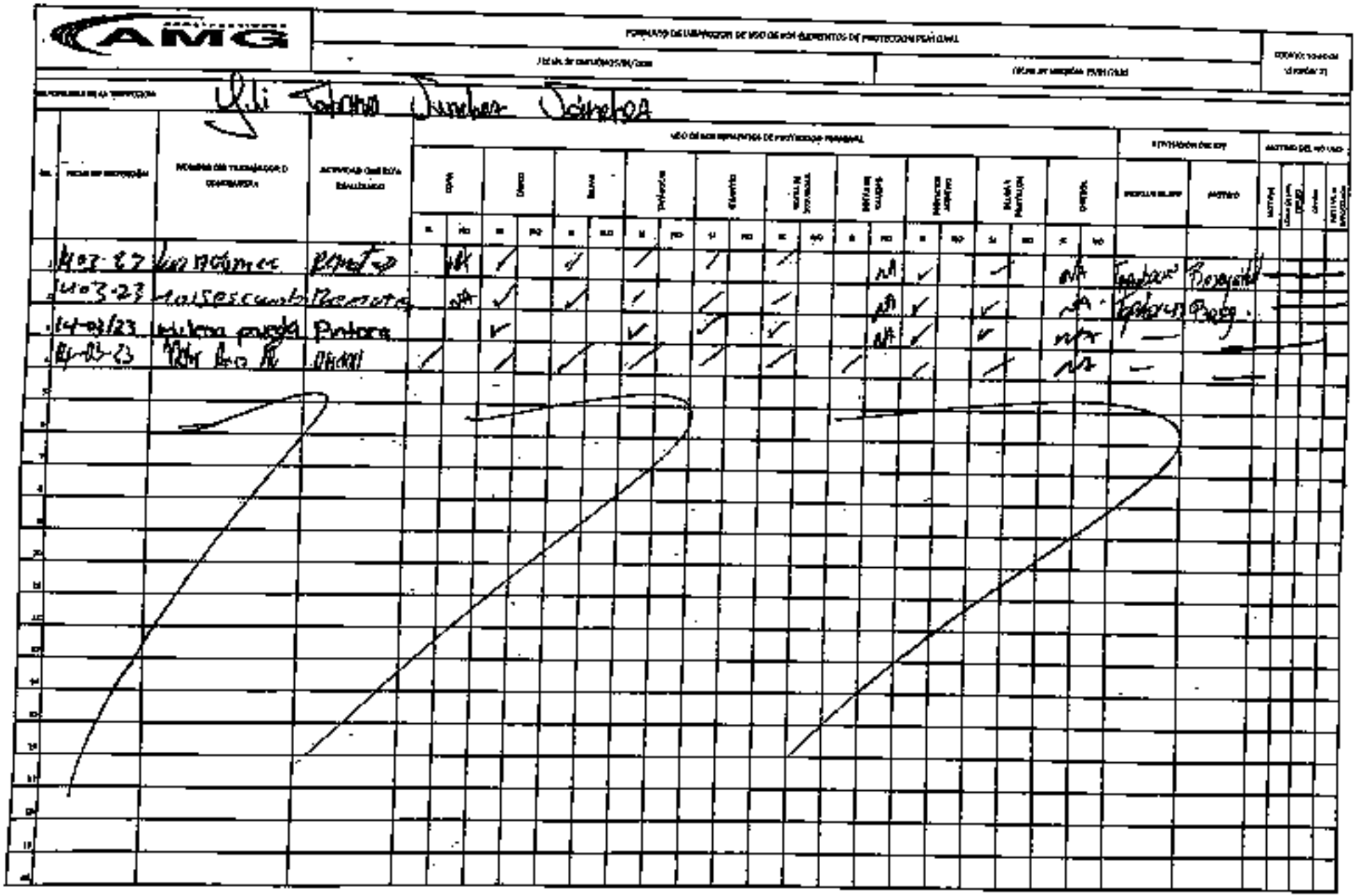
| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Techos sin humedad o grietas<br>*Techos no defectuosos<br>*Puertas en buen estado | ✓ | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricos<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | ✓ | | | |
| | Señalización | *señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicada Adecuada | ✓ | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | ✓ | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos Ubicación | ✓ | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | ✓ | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | ✓ | | | No se han Presentado accidentes a la fecha |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | ✓ | | | Continuar capacitando al personal el cumplimiento normativo |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el transito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | ✓ | | | |
| | Objetos en las areas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos | ✓ | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | ✓ | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos bicicletas,maletas,zapatos,recipientes,ropa. | ✓ | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp-Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas | ✓ | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | ✓ | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | ✓ | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | ✓ | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | | | ✓ | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | | | ✓ | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | | | ✓ | |
| | Instalaciones Sanitarios | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Fugas | ✓ | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | ✓ | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | ✓ | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Yuli Tatiana Sanchez

**Persona que atiende la inspeccion:** SAUL PRIETO 1401154 SERGIO ALEAN. 80822637.3

Powered by CamScanner



| AMG | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 14/01/2022 |

Punto de Inspección: Colegio Pedro Ecau Land — Proceso o Área: Estudios de estructura metálica, montaje y pintado — 09 (día) 03 (mes) 2023 (año)

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA, entendido en cuenta que el mayor valor (NC ) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la ocurrencia de la criedad o salud de las personas, siendo:.
Cumple -No Cumple -No Aplica

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Pintados con humedad o grietas<br>*Techos no deteriorados<br>*Puertas en buen estado | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Señalización de tomas electricas<br>*Tomas y cables<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de empalme en caja | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Visibilidad<br>*Ubicación Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendios. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | C | | | Vigente. |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado de equipos de medida y equipos de elevación | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Vigencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Describir si se han presentado accidentes en el área | C | | | Sin accidentes a la fecha |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que impide el tránsito normal y uso de extinción pasillos<br>*Disposición en el almacenamiento por equipos | C | | | |
| | Objetos de las áreas de circulación | *Identificación de herramientas (Martillos, taladros, equipos) | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajones con los pedazos en paso | C | | | |
| | Objetos de uso personal | *Objetos<br>Sandalias maletas, objetos personales | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Elementos innecesarios que dificultan la movilidad | C | | | |
| | Ruido | *El ruido de trabajo se tiene agradable, aparente y es un buen ambiente (prueba de conversación y teléfono) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | C | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | |
| | Lámparas y Luminarias | *Limpias | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | C | | | Solo contiene el equipo de computo |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Almacenes | C | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Mantenimiento / Insumos | C | | | El usan los del colegio. |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Limpias | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Ahorro | C | | | |

Grado de Acción NC Requiere corrección inmediata.

Responsable de la Inspección: Oscar Mauricio Sanchez Hdz-55

Persona que atiende la Inspección: Sergio Acea Salvador

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO<br>DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FP-SG-87<br>Versión: 0<br>Fecha: 19/01/2022 |
|---|---|---|

| Punto de Inspección | Proceso o Área | |
|---|---|---|
| Colegio San Enrique José Escuela de Artes | Inspección de orden y aseo mensual para colegio | 10 / 03 / 2023 |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos enfocando, en todo momento, que el lugar en cuestión es un espacio de trabajo y que cualquier condición representa un riesgo potencial para la integridad de los trabajadores. Las posibles calificaciones son:
Cumple - No Cumple - No Aplica

| CLASIFICACIÓN | ASPECTOS CONSIDERADOS | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones Sanitarias. | *Pisos y Paredes en buen estado<br>*Puertas con funcionalidad completa<br>*Orden y limpieza<br>*Puertas de baño cerradas | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Tableros con tapa y cerrados<br>*Tomas cubiertas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de paso cerradas | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Demarcación<br>*Ubicación adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Accesible<br>*Libre en ocasión de riesgo | | NC | | se gestiona con la empresa para dar cumplimiento. |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de mantenimiento y adecuada ubicación | C | | | |
| | Demarcación. | *Estado de la demarcación<br>*Ajustada a las normas | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si hubo accidentalidad durante el mes | C | | | dos accidentes a la fecha. |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en el lugar en general | C | | | |
| | PUNTUACIÓN | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de objetos y herramientas | *Ubicación de objetos en general con grandes elementos arriba y los de consumo pequeño.<br>*Depósitos en áreas considerados para basura | C | | | |
| | Objetos en las áreas de circulación | *Adecuada ubicación de materiales, escombros, cosas y objetos | C | | | |
| | Almacenamiento | *Operador sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los lugares de paso | C | | | |
| | Objetos de uso personal | *Casilleros<br>bolsos/maletas/equipos/material/suministros/otros | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp<br>Dotación/calzado/gafas/guantes/herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El ruido de trabajo se mantiene aceptable, adecuado y no es una limitación (cultura de comunicación y respeto) | C | | | |
| | PUNTUACIÓN | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | | | NA | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | Este aplica al aseo donde se guardan implementos. |
| | Lámparas o luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de campana y extractor | *Limpios | | | NA | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | | | NA | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpias<br>*Libres<br>*Implementos / Enseres | C | | | se usan los de las instalaciones del Colegio |
| | Papelera | *Lugar adecuado<br>*Limpia | C | | | |
| | Uso de papa | *Recogida<br>*Retiro | C | | | |

Grado de Acción: NC: Requiere cumplimiento inmediato

Responsable de la Inspección: Ana Victoria Sanchez V. SST

Persona que atiende la inspección: Victor Garcia Oficial

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO<br>DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR SG 87<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |
|---|---|---|

| Punto de Inspección | Proceso o Área | | | |
|---|---|---|---|---|
| Colegio Federico García Lorca | Armado y montaje de estructura metálica | 21 D | 02 MM | 2022 AAA |

* Califique cada una de los siguientes aspectos asignando un valor de C NC NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC ) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operación de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin humedad o grietas<br>*Techos no detroiorados<br>*Puertas en buen estado | ✓C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltos<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | ✓C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Debidamente<br>*Ubicada Adecuado | ✓C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | ✓C | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos<br>Ubicación | ✓C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | ✓C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | ✓C | | | No se han presentado accidentes. |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | ✓C | | | Continuar con la concientización de cumplimiento |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | ✓C | | | |
| | Objetos en las áreas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos. | ✓C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | ✓C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos<br>bicicletas,maletas,zapatos,recipientes,ropa. | ✓C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp-<br>Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas | ✓C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y en un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | ✓C | | | Continuar con uso de protector auditivo |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | ✓ | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | ✓ | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | ✓ | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | ✓ | | | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | ✓ | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Escapes | ✓ | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Limpia | ✓ | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Ahorro | ✓ | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Yuli Tatiana Sánchez González

**Persona que atiende la inspección:** Alex Soto.

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 14/01/2022 |

| Puntos de inspección | Proceso / Área | | | |
|---|---|---|---|---|
| Colegio Fabio García 2 | Soldadura de estructura metálica montaje y pintado | 13 (DÍA) | 03 (MES) | 2023 (AÑO) |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operación de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Techos sin humedad o grietas<br>*Techos no defectuosos<br>*Puertas en buen estado | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicada Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | C | | | Vigente |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos<br>Ubicación | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | C | | | |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Aalmacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionada por equipos | C | | | |
| | Objetos en las areas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos. | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos<br>bicicletas,maletas,bolsos,recipientes,ropa. | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp-<br>Dotación,cascos,gafas guantes,herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | C | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | C | | | Solo escritorio. |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | C | | | Se usan los del colegio |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Escapes | C | | | Se usan los del colegio |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | C | | | |

Grado de Acción: NC. Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Yuli Tatiana Sanchez 1002140017

**Persona que atiende la inspección:** JORGE ALEXANDER SOLDADOR

Powered by CamScanner

| AMG / TITANIUM | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |
|---|---|---|

| Puesto de Inspección | Proceso o Área | | | |
|---|---|---|---|---|
| Colegio Inem Santiago Pérez | Instalación de red sanitaria | 03 (D) | 03 (MM) | 2023 (AAAA) |

* Calificar cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operación de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

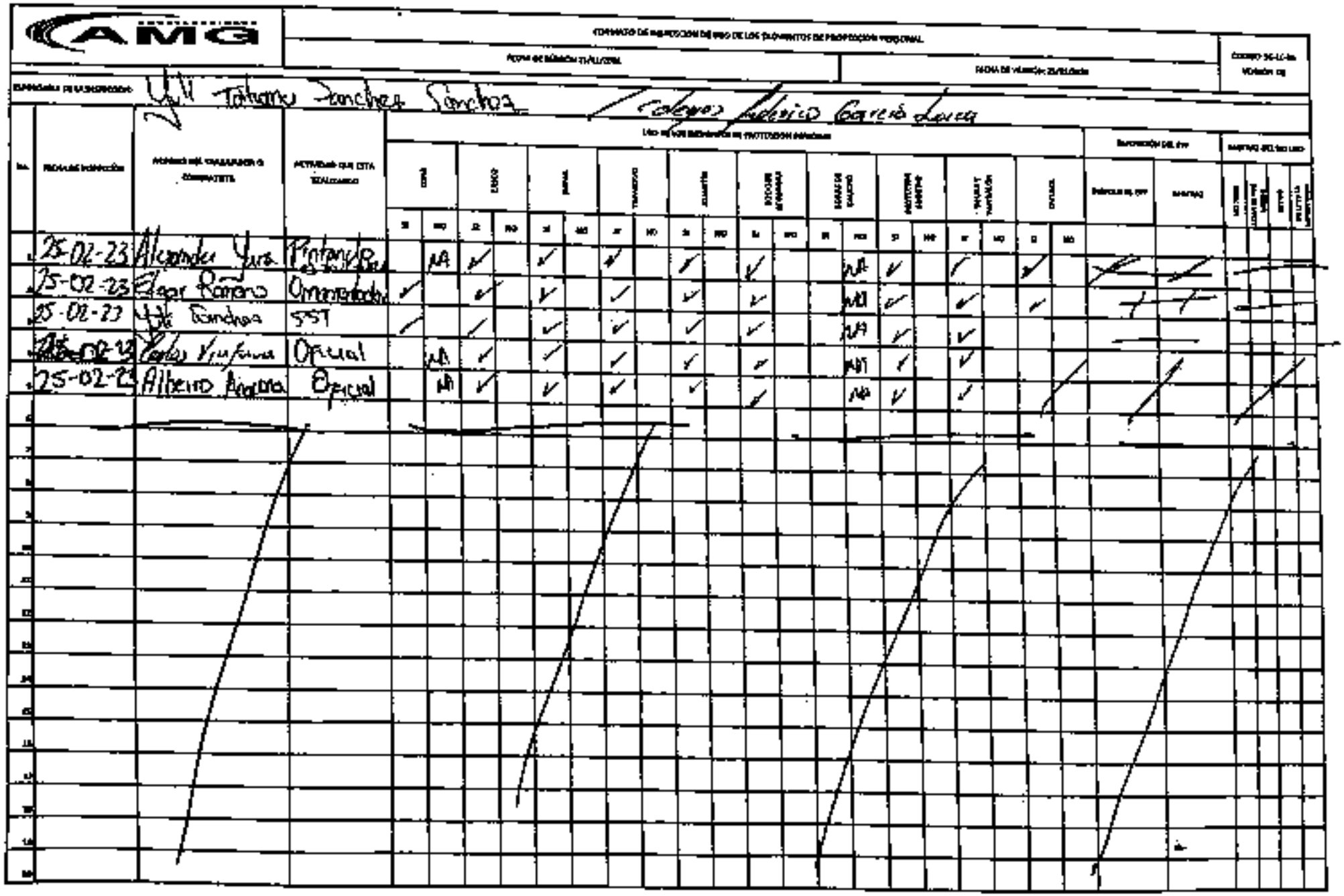
| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin humedad o grietas<br>*Techos no defectuosos<br>*Puertas en buen estado | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Demarcada<br>*Ubicada Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de mantenimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | | NC | | Se gestionará con la empresa el suministro del mismo el cual |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos Ubicación, | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | C | | | A la fecha no se han presentado accidente |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | C | | | |
| | Objetos en las áreas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos bicicletas,maletas,reparos,recipientes,ropa. | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | | | NA. | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | Esta se la aplica al área de almacen herramientas. |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | | | NA | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | | | NA | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Escapes | C | | | Se usan los de las instalaciones |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | C | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Yuli Tatiana Sanchez Mtr. 554

**Persona que atiende la inspección:** David Vega F. Oficial.

Powered by CamScanner

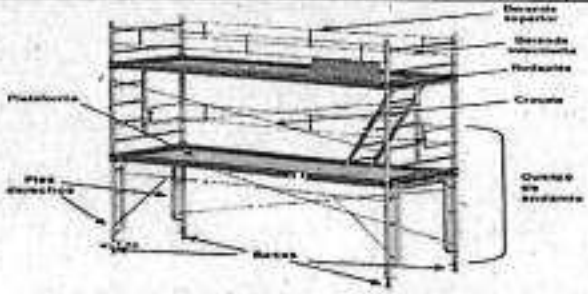


| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | | FECHA:30 DE MARZO DEL 2019 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista | Sigma | | | | |
| Fecha | D: 24 | M: 02 | A: 2023 | Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo | Colegio Federico Garcia Sodeño |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | Armado y montaje de estructura metalica para techo y aplicacion de pinturas | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Edgar Romero | | | Cargo | Ornamentador |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | Yuli Tatiana Sanchez S. | | | Cargo | Insp. SST |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | ✓ | | |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | ✓ | | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |




Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

**Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso**

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Edgar Romero | 80005737 | ornamentador | | | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Yuli Tatiana Sanchez | 1010144497 | Inspectora SST | | | |
| **Observaciones- Acciones** | El andamio se encuentra en optimas condiciones para su uso. (24-02-2023) | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO: SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: USME COLEGIO BRASILIA
FECHA: 22/07/2023
serial: LEON 60994-L.2012
Marca: LEON
Modelo: DG INVERTER WELDING



| Item | Descripcion | Estado | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | | | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | | |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | | | | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexion al cable) | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| | PROTECCION PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc | | | | | NO TRAE | | NO TRAE | | NO TRAE | | NO TRAE | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 17 | Guantes | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| 18 | Protector facial | | | | | X | | X | | X | | X | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: NO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| LUN | | | |
| MAR | | | |
| MIE | Camilo Aldana | | Camilo Aldana |
| JUE | ALEJANDRA PEREZ | | Camilo Aldana |
| VIE | ALEJANDRA PEREZ | | Andres Acuña - Camilo. A. |
| SAB | ALEJANDRA PEREZ | | Camilo Aldana |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

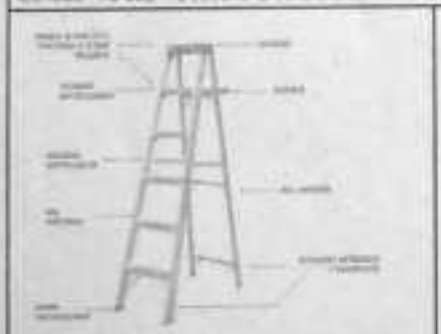
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo | SG-FR-79 |
|---|---|---|---|
| | | Version | 1 |
| | | Fecha | 14/01/2021 |
| | | Pagina | 1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección | 22/02/2023 | Ubicación | DSME COLEGIO CEDRILLA | | |
| Número de escalera | 2 | Resistencia | | | |
| Inspeccionada por | ALEJANDRA PÉREZ | | | Altura | 2.30 |
| Material | ALUMINIO | | | | |
| Tipo de escalera | De tijera [X] | Extensible [ ] | sencilla [ ] | Tipo Plataforma | [X] |

VERIFICACIÓN

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | [ ] | [ ] | [X] |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | [ ] | [ ] | [ ] |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | [X] | [ ] | [ ] |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Plataforma | Suelto, roto | [ ] | [X] | [ ] |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | [ ] | [ ] | [X] |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | [ ] | [X] | [ ] |
| Etiquetas | Faltante o No legible | [X] | [ ] | [ ] |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.








Observaciones: REPARACIÓN DE BISAGRAS

Firma de Coordinador de HSA

Firma quien realiza la inspección

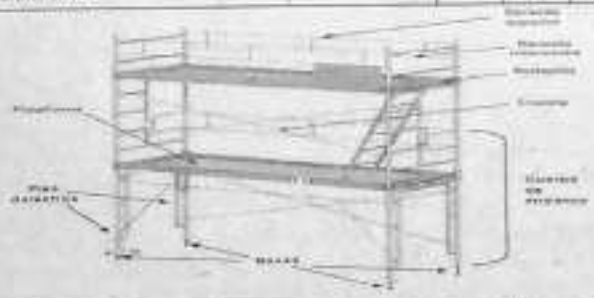
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-21 |
|---|---|---|
| | | FECHA: 30 DE MARZO DEL 2019 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | VERSIÓN: 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista | FERREANDOLA M&H S.A.S | | | | |
| Fecha | 28 | 03M | 2023 | Lugar y/o Área donde se Realizara el Trabajo | COLEGIO BRASILIA |
| Descripcion del Trabajo a Realizar | INSTALACION DE CUBIERTA | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | ALEJANDRA PÉREZ | | | Cargo | INSPSST |
| Nombre de Quien Revisa Inspeccion | | | | Cargo | |

| N | Descripcion Partes del Andamio a Examinar | Si | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | X | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapiés Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad. | | | HA FALTANTES DE DIAGONALES |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | X | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | X | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | X | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | | | SOLO TIENE DOS |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | X | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | X | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | | X | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | | X | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | | X | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar. Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| ALEJANDRA PÉREZ | 1.023.919653 | INSPECTORA SST | |
| **Nombre de Quien Revisa Inspeccion** | **Cedula** | **Cargo** | **Firma** |
| | | | |

| | |
|---|---|
| Observaciones- Acciones | SE VERIFICA OTRO ANDAMIO SE ARMA UNO SOLO PARA QUE REALICEN LA ACTIVIDAD |

Powered by CamScanner

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-04<br>Versión: 2<br>Vigente desde: 14-01-2022 |
|---|---|---|
| | INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | Página: 1 de 2 |

**Objetivo** Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en las actividades rutinarias mediante inspecciones periódicas a las áreas, Frentes de trabajo y equipos en general.

| | |
|---|---|
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 23/02/2023 | AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
| DILIGENCIADO POR: ALEJANDRA PÉREZ | CARGO: INSPECTORA SST |

**INSPECCION DE HERRAMIENTAS**

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| Taladro | X | | | | HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO PARA SU USO |
| Prensa | X | | | | |
| Compresor | | | | X | |
| Maquina de soldar | X | | | | |
| Pulidora | X | | | | |
| Equipo de oxicorte | | | | X | |
| Guaya manual | | | | X | |
| Vibrocompactador | | | | X | |
| Mezcladora | | | | X | |
| Bomba Sumergible | | | | X | |
| Hidrolavadora | | | | X | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manija | X | | | | |
| Palustres | | | | X | |
| Taladro sencillo (A) | X | | | | HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO PARA SU USO |
| Llaveta | | | | X | |
| Pulidora pequeña (A) | X | | | | |
| Pulidora grande (B) | X | | | | |
| Cizalla | | | | X | |
| Segueta grande | | | | X | |
| Martillos grandes (Mohas) | X | | | | |
| Martillos | X | | | | |
| Cuchillos | | | | X | |
| Escalera de extensión | | | | X | |
| Escalera fija | X | | | | |
| Machete | | | | X | |
| Rachas | | | | X | |
| Brocas | X | | | | |
| Llaves fijas | X | | | | |
| Alicates eléctricos | | | | X | |
| Alicates de puntas | | | | X | |
| Destornilladores | X | | | | |
| Desarmetes | X | | | | |
| Flexometros | X | | | | |
| Pistas de junta | | | | X | |
| Nivel | X | | | | |



Powered by CamScanner

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO ESTA EN | |
| Destornillador estrella | X | | | | |
| Tijeras grandes | | | | X | HERRAMIENTAS EN |
| Tijeras Pequeñas | | | | X | BUEN ESTADO PARA |
| Martillo | | | | X | SU USO |
| Destornillador de pala | | | | X | |
| Pulidora pb | | | | X | |
| Taladro pb | | | | X | |
| Taladro pg | | | | X | |
| Pinzas universales | | | | X | |
| Destornillador de estrella | X | | | | |
| Destornillador perillero para | X | | | | |
| Destornillador perillero estrella | X | | | | |
| Pinza hidroneumatica | | | | X | |
| Sierra mucho grande | | | | X | |
| Sierra mucho pequeña | | | | X | |
| Cautin | | | | X | |
| Llaves de tubo | | | | X | |
| Llave inglesa | | | | | |
| Martillo azul | X | | | | |
| Cincel | X | | | | |
| Punzones y botadores | | | | X | |
| Cortafrio | | | | X | |

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

| ESTADO | ESTADO | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| EQUIPO DE SOLDADURA | X | | | EQUIPO EN BUEN ESTADO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



DPTO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COORDINADOR HSEQ@CONSTRUCCIONES-AMG.COM

Powered by CamScanner

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-04 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | | Vigente desde: 14-01-2022 |
| | INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | Pagina 1 de 2 |

**Objetivo** Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general

| | |
|---|---|
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 01-03-2023 | AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
| DILIGENCIADO POR: Yuli Tatiana Sanchez | CARGO: Inspector SST. |

## INSPECCION DE HERRAMIENTAS

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| esmeril | | | | ✓ | |
| Taladro | ✓ | | | | |
| Prensa | ✓ | | | | |
| Compresor | ✓ | | | | |
| Maquina de soldar | ✓ | | | | |
| Pulidora | ✓ | | | | |
| Equipo de oxicorte | | | | ✓ | |
| sierra manual | | | | ✓ | |
| vibrocompactador | | | | ✓ | |
| Mezcladora | | | | ✓ | |
| Bomba Sumergible | | | | ✓ | |
| Hidrolavadora | | | | ✓ | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manija | ✓ | | | | |
| Palustres | | | | ✓ | |
| Taladro sencillo (A) | ✓ | | | | |
| Lijadora | | | | ✓ | |
| Pulidora pequeña (A) | ✓ | | | | |
| Pulidora grande (B) | ✓ | | | | |
| Cizalla | | | | ✓ | |
| Segueta grande | | | | ✓ | |
| Martillos grandes (Monas) | ✓ | | | | |
| Martillos | ✓ | | | | |
| Cuchillos | ✓ | | | | |
| Escalera de extensión | | | | ✓ | |
| Escalera fija. | | | | ✓ | |
| Machete | | | | ✓ | |
| Raches | | | | ✓ | |
| Brocas | ✓ | | | | |
| Llaves fijas | | | | ✓ | |
| Alicates eléctricos | ✓ | | | | |
| Alicates de puntas | | | | ✓ | |
| Destornilladores | | | | ✓ | |
| Decametros | ✓ | | | | |
| Flexometros | ✓ | | | | |
| Pinzas de punta | | | | ✓ | |
| Nivel | ✓ | | | | |

Herramienta en optimas condiciones para su uso.



Powered by CamScanner

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| Extensiones eléctricas | ✓ | | | ✓ | Si se tienen en optimas condiciones para su uso. |
| Tijeras grandes | | | | ✓ | |
| Tijeras Pequeñas | | | | ✓ | |
| Motosierra | | | | ✓ | |
| Extensiones con lámparas | | | | ✓ | |
| Pelacable (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (A) | | | | ✓ | |
| Cortafrio (B) | | | | ✓ | |
| Pinzas universales | | | | ✓ | |
| Destornillador de estria | | | | ✓ | |
| Destornillador perillero pala | | | | ✓ | |
| Destornillador perillero estria | | | | ✓ | |
| Pinza Voltiamperimetrica. | | | | ✓ | |
| Gira macho grande | | | | ✓ | |
| Gira macho pequeño | | | | ✓ | |
| Cautin | | | | ✓ | |
| Llaves de tubo | | | | ✓ | |
| Llave expansiva | ✓ | | | | |
| Hombre solo | ✓ | | | | |
| Cincel | ✓ | | | | |
| Punzones o botadores | | | | | |
| Torque | | | | ✓ | |

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

| ESTADO | ESTADO | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| | | | | |

## REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |





Powered by CamScanner

AMG

**HOSPITAL DE LLANOS DE CHAMAMA**

**Mantenimiento semanal**

| Técnico | Fecha | Hora | Cambiando | Limpieza y desinfección de pisos | Limpieza y desinfección de paredes | Limpieza y desinfección de techos | Limpieza y desinfección de camillas | Recolección de basura Hospitalaria | Limpieza y desinfección de canecas | Limpieza y desinfección de lavamanos | Limpieza de espejos | Reposición de jabón de manos | Cambio de bolsa para manejo | Firma responsable | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Yolanda Espinosa | 13-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 14-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 15-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 16-3-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 17-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 18-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| Wilmer Salamanca | 13-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 14-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 15-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 16-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 17-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 18-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |

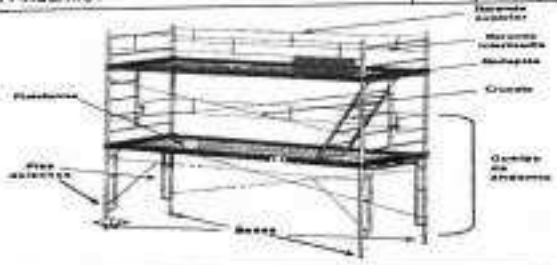
Powered by CamScanner

| AMG | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | COD: SG-LC-31 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO | FECHA 30 DE MARZO DEL 2019 |
| | | VERSIÓN 1 |

# INSPECCION DE ANDAMIO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista | AMB | | | | | | |
| Fecha | D 17 | M 03 | A 2023 | Ubicación | colegio Tejani | | |
| Descripción del Trabajo a Realizar | Lavado de Vidrios | | | | | | |
| Nombre de Quien Inspecciona | Mario Conde | | | | Cargo | Oficial | |
| Nombre de Quien Recibe Inspección | Alex Garcia | | | | Cargo | Insp SST | |

| N° | Descripción Partes del Sistema a Examinar | SI | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andamio Certificado, Tubular Multidireccional. | ✓ | | |
| 2 | Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapies,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad | ✓ | | |
| 3 | ¿Se Nivelo Base del Andamio? | ✓ | | |
| 4 | ¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada? | ✓ | | |
| 5 | ¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno? | ✓ | | |
| 6 | ¿Cuenta con los Pines de Seguridad? | ✓ | | |
| 7 | ¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso? | ✓ | | |
| 8 | ¿Estructura adecuadamente armada y asegurada? | ✓ | | |
| 9 | ¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más? | | ✓ | |
| 10 | ¿ Se Cuenta con los Rodapies? | ✓ | | |
| 11 | ¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso? | | ✓ | |
| 12 | ¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio? | ✓ | | |
| 13 | ¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio? | ✓ | | |



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

**Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso**

| Nombre de Quien Inspecciona | Cedula | Cargo | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Mario Conde | 72524942 | Oficial | | | |
| **Nombre de Quien Recibe Inspección** | **Cedula** | **Cargo** | | | **Firma** |
| Alex Garcia | 1.030.596.012 | Insp. SST | | | |

**Observaciones- Acciones**

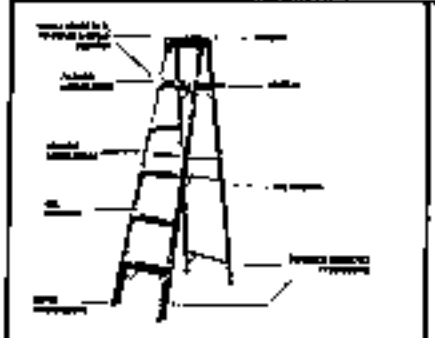
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SGSST-18 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 2 |
| | | Fecha: | 14/01/2017 |
| | | Pagina: | 1 |

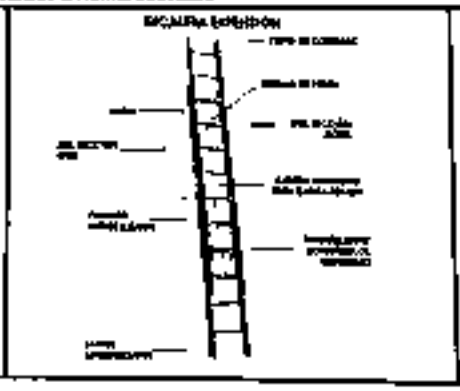
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 17/01/2023 | Ubicación: | Obra Quebec | | |
| Número de escalera: | 002 | Resistencia: | 150 | | |
| Inspeccionada por: | Andres Guerrero | | | Altura | 1.20 |
| Material: | | ALUMINIO | | | |
| Tipo de escalera: | De tijera ☒ | Extensible ☐ | sencilla ☐ | Tipo Plataforma ☐ | |

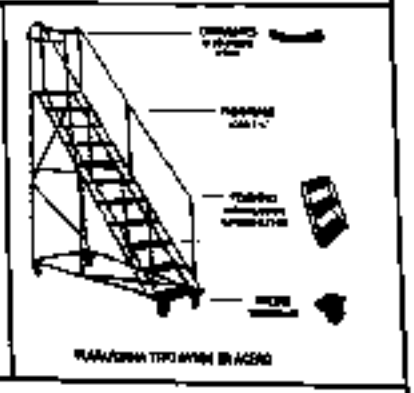
**VERIFICACIÓN**

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | ☐ | ☒ | ☐ |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | ☐ | ☒ | ☐ |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☒ | ☐ |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | ☐ | ☒ | ☐ |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Plataforma | Suelto, roto | ☐ | ☐ | ☒ |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | ☐ | ☐ | ☒ |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | ☐ | ☐ | ☒ |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | ☐ | ☒ | ☐ |
| Etiquetas | Faltante o No legible | ☐ | ☒ | ☐ |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier cuello está marcado en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada







**Observaciones:**

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

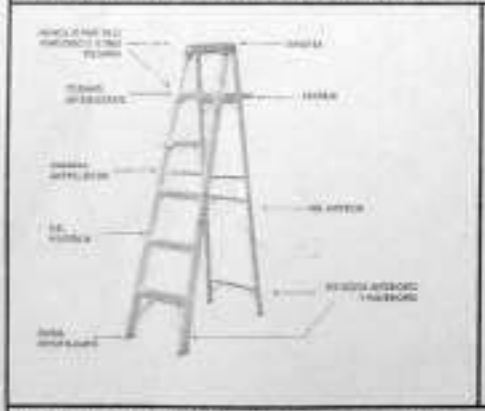
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SG-FR-74 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 2 |
| | | Fecha: | 14/01/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

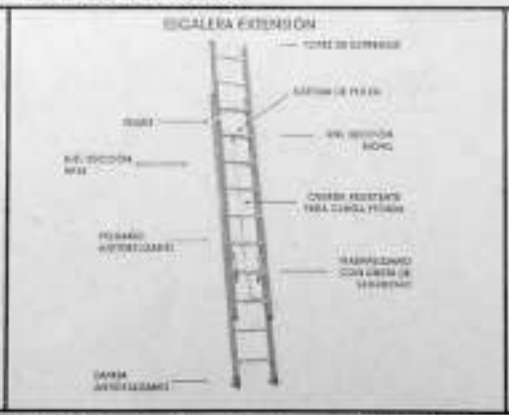
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 06/03/2023 | | Ubicación: | COLEGIO BRASILIA | |
| Número de escalera: | 1 | | Resistencia: | | |
| Inspeccionada por: | ALEJANDRA PEÑEZ | | | Altura: | 2.40 |
| Material: | | | ALUMINIO | | |
| Tipo de escalera: | De tijera [X] | Extensible [ ] | sencilla [ ] | Tipo Plataforma [ ] | |

## VERIFICACIÓN

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, fiso o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | [ ] | [ ] | [X] |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Plataforma | Suelto, roto | [ ] | [ ] | [X] |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | [ ] | [ ] | [X] |
| Limpieza | Materiales grasosos, resabaladizos | [ ] | [X] | [ ] |
| Etiquetas | Faltante o No legible | [X] | [ ] | [ ] |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.









Observaciones: LA ETIQUETAS NO SON MUY LEGIBLES, ESCALERA EN BUEN ESTADO

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspeccion

Powered by CamScanner

| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 2 |
| | | Fecha: | 14/01/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

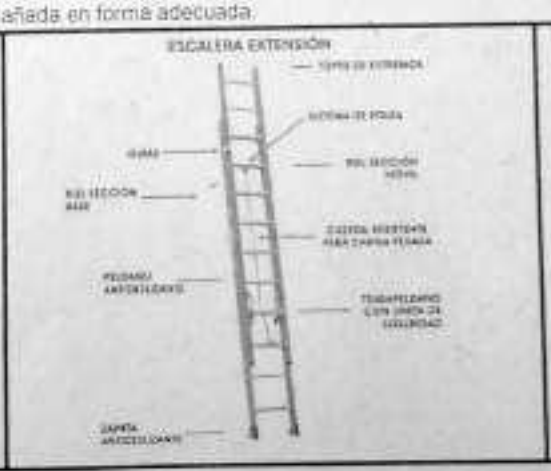
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 08-03-2023 | Ubicación: | COLEGIO NUEVO SAN ANDRES | | |
| Número de escalera: | 1 | Resistencia: | | | |
| Inspeccionada por: | ALEJANDRA PÉREZ | | | Altura: | 2.10 |
| Material: | ALUMINIO | | | | |
| Tipo de escalera: | De tijera [X] | Extensible [ ] | sencilla [ ] | Tipo Plataforma [ ] | |

## VERIFICACIÓN

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | [ ] | [ ] | [X] |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | [ ] | [ ] | [ ] |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Plataforma | Suelto, roto | [ ] | [ ] | [X] |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | [ ] | [ ] | [X] |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | [ ] | [X] | [ ] |
| Etiquetas | Faltante o No legible | [ ] | [X] | [ ] |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.









Observaciones:

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: NUEVO SAN ANDRES
FECHA: 13/03/2023
serial: 60974-1
Marca: LEON
Modelo: INVERTER DESIGN



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | | | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | | |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Guantes | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Protector facial | X | | ✓ | | | | | | | | | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

| | SI: | | NO: |
|---|---|---|---|
| LUN | Jhohan Cuenca. | ALEJANDRA PÉREZ | Jhohan Cuenca. |
| MAR | Jhohan Cuenca | ALEJANDRA PÉREZ | Jhohan Cuenca. |
| MIE | | | |
| JUE | | | |
| VIE | | | |
| SAB | | | |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

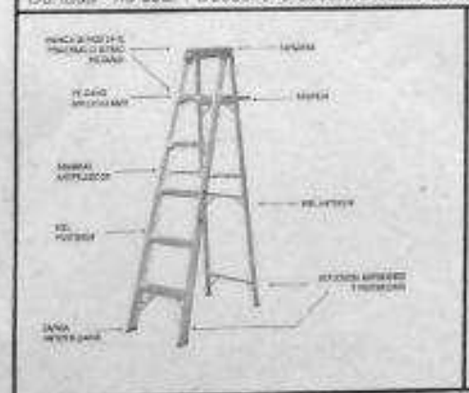
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SG-FR-78 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 2 |
| | | Fecha: | 14/07/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

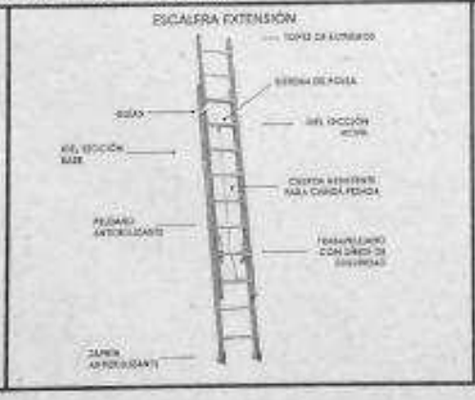
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 13/03/2023 | | Ubicación: | COLEGIO BRASILIA | |
| Número de escalera: | 2 | | Resistencia: | | |
| Inspeccionada por: | ALEJANDRA PÉREZ | | | Altura : | |
| Material: | ALUMINIO | | | | |
| Tipo de escalera: | De tijera [X] | Extensible [ ] | sencilla [ ] | Tipo Plataforma [ ] | |

## VERIFICACIÓN

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | [ ] | [ ] | [X] |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Plataforma | Suelto, roto | [ ] | [ ] | [X] |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | [ ] | [ ] | [X] |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | [ ] | [X] | [ ] |
| Etiquetas | Faltante o No legible | [ ] | [ ] | [ ] |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.









Observaciones:

NO SON LEGIBLES PERO LAS ESCALERAS ESTAN EN BUEN ESTADO

Firma de Coordinador de TSA

FERNEY RICO B.

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

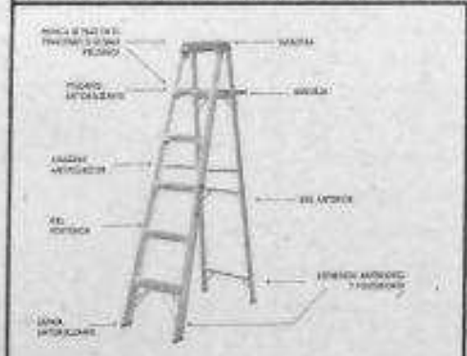
| AMG | INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES | Codigo: | SG-FR-08 |
|---|---|---|---|
| | | Version: | 2 |
| | | Fecha: | 14/07/2022 |
| | | Pagina: | 1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inspección: | 15/03/2023 | | Ubicación: | Colegio Brasilia | |
| Número de escalera: | 3 | | Resistencia: | | |
| Inspeccionada por: | Alejandra Perez - Jhon Camacho | | | Altura: | 2.10 |
| Material: | ALUMINIO | | | | |
| Tipo de escalera: | De tijera [X] | Extensible [ ] | sencilla [ ] | Tipo Plataforma [ ] | |

## VERIFICACIÓN

| Parte | Condicion o estado | Requiere Reparacion | Buen Estado | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Zapatas/patas | Gastado, liso o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Rieles/verticales | Doblados, afilados, rajados | [ ] | [ ] | [X] |
| Escalones/peldaño | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Tope superior | Rajado, suelto o faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Seguros de peldaños | Suelto, roto, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Bisagras | Suelto, doblado, faltante | [ ] | [X] | [ ] |
| Cuerda/polea | Gastado o faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Guias de largueros | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Plataforma | Suelto, roto | [ ] | [ ] | [X] |
| Pasamanos | Suelto, roto, gastado, faltante | [ ] | [ ] | [X] |
| Ruedas y frenos | Dañadas, gastadas | [ ] | [ ] | [X] |
| Limpieza | Materiales grasosos, resbaladizos | [ ] | [X] | [ ] |
| Etiquetas | Faltante o No legible | [ ] | [X] | [ ] |

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.









Observaciones: EN LA ESCALERA DE 7 PASOS NO ES LEGIBLE LA ETIQUETA PERO ESTA EN BUEN ESTADO PARA TRABAJAR

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

AMG

AMG CONSTRUCCIONES S.A.S.

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

| | |
|---|---|
| FECHA | 17/03/2023 |
| VERSIÓN No. | 1 |
| REVISÓ | [illegible] |
| APROBÓ | Gerente General |

RESPONSABLE: ALEJANDRA PÉREZ

FECHA DE INSPECCIÓN: 17/03/2023

| Ubicación | Capacidad | Tipo | Picture | | | Señalización | | | Acceso | | | Altura | | | Manómetro | | | Precinto | | | Pasador | | | Sello de Seguridad | | | Jeta Rociera | | | Soporte Manguera | | | Envase | | | Pintura | | | Manija | | | Ultima Recarga | Proxima Recarga |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | | |
| CAFETERIA NIVEL SOTANO | 3.7000 | ABC MULTIPROPOSITO | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | 2022 | 2027 |

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: [signature] C

REVISÓ: [signature] C

APROBÓ: [signature] C

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-85 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: colegio uval
FECHA: 06-03-2023
serial:
Marca: Lincon
Modelo:



| Ítem | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | | | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | | |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | CABLES | | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 17 | Guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 18 | Protector facial | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar: SI

| | SI: | | NO: |
|---|---|---|---|
| LUN | Nicoll Rojas | Nicoll Rojas | |
| MAR | Nicoll Rojas | Nicoll Rojas | |
| MIE | Nicoll Rojas | Nicoll Rojas | |
| JUE | | | |
| VIE | Nicoll Rojas | Nicoll Rojas | |
| SAB | Nicoll Rojas | Nicoll Rojas | |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO TALADRO | CÓDIGO SG-LC-25 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN 1 |
| | | FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

LOCALIZACIÓN: colegio Ual
NOMBRE INSPECTOR: Nicol Camelo R.
CARGO INSPECTOR: Inspector SST
FECHA INSPECCIÓN: 06-03-2023
NOMBRE OPERADOR: Jairo Buitrago



MARCA: Truper SERIAL: ET 2200 MODELO FAE MODELO FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar la herramienta eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Funciona la Guía de de desplazamiento de avance y retroceso | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado líquidos en su interior | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Funciona el portabrocas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El Swich de encendido funciona correctamente | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con empuñadora lateral multiposición en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El Cableado de conexion se encuentra sin cortes y en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspeccion no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa ✓ | No pasa

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: Jairo Buitrago Aguilar
Fecha:

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: Nicol
Fecha Notificación:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Comprometido:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | cÓdigo SG-SC-24<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio rural uval

LOCALIZACIÓN: Colegio Uval
NOMBRE INSPECTOR: Nicoll daniella ROJAS
CARGO INSPECTOR: Inspector SST
FECHA INSPECCIÓN: Semana del 06 al 11 del mes 03 del año 2023
NOMBRE OPERADOR:



MARCA: Bosch. SERIAL: 0942. MODELO FABRIC MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | VIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifico el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables, Toma) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado de instalación del disco (Insertación) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con acoples adecuados para los accesorios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado e instalación del manga | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado del interruptor de incando y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado de la guia de la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las rpm (6500 - 10000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, roturas, aseo, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Se utilizan adecuadamente los epp para la labor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado del disco | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Firma operador | | | | | | | | | Juan mc | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informado y reparado a la brevedad posible.

Resultado de la Inspección
Si Pasa: ☐ No pasa: ☐

## OBSERVACIONES

equipo en optimas condiciones.

FIRMA OPERADOR
Nombre:
Fecha:

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA
Nombre: Nicoll Rojas.
Fecha Notificación:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | CODIGO SG-LC-24<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2021 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Rural Vill

LOCALIZACIÓN: colegio villa
NOMBRE INSPECTOR: Nicolle Rincón Rojas
CARGO INSPECTOR: Inspector SST.
FECHA INSPECCIÓN: Semana del 16 al 18 del mes 03 del año 2023
NOMBRE OPERADOR: Fairo Buitrago



MARCA: Bosch SERIAL: N/A MODELO FABRIC.MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M |
| Se verifica el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables Toma) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Estado de instalación del disco (Insertacion) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con acoples adecuados para los accesorios | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Estado e instalacion del mango | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Estado del interuptor de incendio y su seguro | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Estado de la guia de la guarda | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las rpm(8500 - 15000) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, roturas, aseo, etc) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Se utilizan adecuadamente los epp para la labor | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Estado del disco | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| Firma operador: | Juan M. | | Juan M. | | | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección
Si Pasa: ✓ No pasa:

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR
Nombre: Fairo Buitrago R.
Fecha: 18 mar/23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA
Nombre:
Fecha Notificación:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio UKU
FECHA: 13/03/2023
serial: Lincoln
Marca:
Modelo:



| Ítem | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 17 | Guantes | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |
| 18 | Protector facial | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar: Si.

| | SI: | | NO: |
|---|---|---|---|
| LUN | Nicoll Rotal | Nicoll Rotal | Juanmanuel c. |
| MAR | Juan manuel caballero | Nicoll Rotal | |
| MIE | | | |
| JUE | | | |
| VIE | | | |
| SAB | | | |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| GRUPO TITANIUM | LISTA DE CHEQUEO TALADRO | CÓDIGO SG-LC-33<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | Colegio Tibanes |
| NOMBRE INSPECTOR | Alex Garcia |
| CARGO INSPECTOR | Coord SST |
| FECHA INSPECCIÓN | 1/03/2023 |
| NOMBRE OPERADOR | Alex Granado |



MARCA: Dewalt SERIAL: ABK MODELO FAB MODELO FABRICACION: 26/Nov

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 22 | | 23 | | 24 | | 25 | | | |
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El mango posee aislamiento de agarre antideslizante | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Cabeza de herramienta de ajuste o apriete tipo adecuado | / | | / | | / | | / | | | | / | | / | |
| El aislamiento de la herramienta eléctrica corresponde a la clase de voltaje necesario (220 V) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| El botón de bloqueo se encuentra en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Funciona el Gatillo de activación de avance y retroceso | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| En presencia de aceite o agua no han penetrado líquidos en su interior | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Funciona el selector de modo de rotación | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Funciona el percutor | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Funciona el tope de profundidad | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| El mandril se encuentra en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Cuenta con Llave para apriori y cerrar el mandril (En buen estado) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| El Swich de encendido funciona correctamente | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Cuenta con empuñadura lateral inspeccionar en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| El Cabezote de corrosivo se encuentra sin cortes y en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva (no usa joyas ni pantalon que se enreden en piezas rotativas | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el requisito, la inspección no pasa.
Toda observación de la realidad, debería ser informada y registrada a la brevedad posible

Resultado de la Inspección
SI Pasa ✓ No pasa

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

| | |
|---|---|
| Nombre | Alex Granado |
| Fecha | 1/03/23 |

NOMBRE RESPONSABLE DEL AREA

| | |
|---|---|
| Nombre | Alex Garcia |
| Fecha Verificacion | 1/03/23 |
| Fecha Correctivos | N/A |
| Fecha Seguimiento Correctivos | N/A |

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: Diego Echeverri Garzón

FECHA: 20/01/23

serial: 21575

Marca: SHIP

Modelo: MIG-200



Estado

| Item | Descripción | 20 LUN B | LUN M | MAR B | MAR M | MIE B | MIE M | JUE B | JUE M | VIE B | VIE M | SAB B | SAB M | DOM B | DOM M |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 2 | Sistema electrico (cables) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeracion | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 8 | Fuente de energia | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparrás) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 17 | Guantes | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 18 | Protector facial | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

| | SI: | NO: |
|---|---|---|
| LUN | Edgar Romero | Alex Garcia |
| MAR | | |

AMG
TITANIUM

# LISTA DE CHEQUEO PULIDORA

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | SG-LC-24 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA | 03-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | COLEGIO Pedregal Garden |
| NOMBRE INSPECTOR | Alex Garcia |
| CARGO INSPECTOR | Tecnologo SST |
| FECHA INSPECCIÓN | Semana del 20 al 26 del mes 01 del año 17 |
| NOMBRE OPERADOR | Alexander Yara |



MARCA: Makita | SERIAL: 0107225 | MODELO FABRIC MODELO FABRICACION: 2010

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 20 | | | | | | | | | | | | | |
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifica el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables, Toma) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de instalación del disco (Instalación) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con acoples adecuados para los accesorios | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado e instalación del mango | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y seguro | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de la guía / o la guarda | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las rpm(6500 - 15000) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado general de la pulidora (Fisuras, rupturas, aseo, etc) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Se utilizan adecuadamente los epp para la labor | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Se han instalado barreras y/o cerramientos apropiados | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado del disco | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Firma operador | [illegible] | | | | | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la Inspección:
Si Pasa: ✓ | No pasa:

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR
Nombre: Alexander yara
Fecha:

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA
Nombre: Alex Garcia
Fecha Notificación: 20/01/17
Fecha Correctivo: N/A
Fecha Seguimiento Compromiso: N/A

| AMG TITANIUM | LISTA DE CHEQUEO COMPRESOR PARA PINTURA | CODIGO SG-LC-18<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACION | Colegio Teatino Loreto |
| NOMBRE INSPECTOR | Alex Garcia |
| CARGO INSPECTOR | Encargado SST |
| FECHA INSPECCION | 20/02/23 |
| NOMBRE OPERADOR | Alexander Yara |



MARCA: Sumas SERIAL: 234360 MODELO FABRI MODELO FABRICACION: 2020

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACION | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 20 | | | | | | | | | | | | | |
| | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| Estado del enchufe para conexión eléctrica | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con guarda de seguridad | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Valvula de seguridad en funcionamiento | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de las valvulas de operacion | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de resguardos de rotamotor | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de las mangueras | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de las abrazaderas | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Acoples rapidos de mangueras con seguros | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Avisos de seguridad y prevencion | ✓ | | | | | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa.
Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección
Si Pasa: ✓ No pasa:

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR
Nombre: Alexander Yara
Fecha: 20/02/23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA
Nombre: Alex Garcia
Fecha Notificación: 20/02/23
Fecha Correctivo: N/A
Fecha Seguimiento Correctivo: N/A

| | | |
|---|---|---|
| Grupo TITANIUM | LISTA DE CHEQUEO TALADRO | CÓDIGO SG-IC-25<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN: | Colegio Quiroz |
| NOMBRE INSPECTOR: | Alba Gomez |
| CARGO INSPECTOR: | Resp. SST |
| FECHA INSPECCIÓN: | 24/04/23 |
| NOMBRE OPERADOR: | Olga Gomez |



MARCA: Mesko SERIAL: MRH MODELO FAE MODELO FABRICACION: TGH100

DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN 17 | | MAR 18 | | MIE 19 | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Funciona la Guia de de deslizamiento de avance y retroceso | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Funciona el selector de modo perforación | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Funciona el portabrocas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Funciona el topa de profundidad | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| El mandril se encuentra en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| El Swich de encendido funciona correctamente | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Cuenta con empuñadora lateral multiposición en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa | No pasa

OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: Olga Gomez
Fecha: 24/04/23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: Alba Gomez
Fecha Notificación: 24/04/23
Fecha Correctivos: N/A
Fecha Seguimiento Compromisos: N/A

| AMG / TITANIUM | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | CÓDIGO SO-LC-24<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN: | COLEGIO TECHOS |
| NOMBRE INSPECTOR: | ALEX GARCIA |
| CARGO INSPECTOR: | INSP. SST |
| FECHA INSPECCIÓN: | Semana del 27 al 04 del mes 02 del año 23 |
| NOMBRE OPERADOR: | |



MARCA: HCD-20 SERIAL: 1033098161 MODELO FABRIC MODELO FABRICACIÓN: 2021

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECANICO DE ELEMENTOS DE OPERACION | LUN 27 | | MAR 28 | | MIE 01 | | JUE 02 | | VIE 03 | | SAB 04 | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifico el estado de conexiones electricas (Extensiones, cables Toma) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de instalación del disco (insertacion) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con apoyos adecuados para los accesorios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado e instalacion del mango | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del interuptor de incendio y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de la guia de la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las rpm(5000 - 15000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, ropturas, aseo, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utilizan adecuadamente los epp para la labor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del disco | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Firma operador: | Mario | | Mario | | Mario | | Mario | | Mario | | Mario | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa.
Toda desviacion de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa: ✓ No pasa:

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: Mario Carola
Fecha: 27/01/23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: Alex Garcia
Fecha Notificación: 27/01/23
Fecha Colectivo: N/A
Fecha Seguimiento Compromisos: N/A

AMG

TITANIUM

# LISTA DE CHEQUEO PULIDORA

| | |
|---|---|
| CODIGO SO-LC-06 | |
| VERSIÓN 1 | |
| FECHA 19-04-2017 | |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN: | COLEGIO TECHOS |
| NOMBRE INSPECTOR: | ALEX GARCIA |
| CARGO INSPECTOR: | [illegible] |
| FECHA INSPECCIÓN: | Semana del 06 al 11 del mes 03 del año 17 |
| NOMBRE OPERADOR: | MOISES CANOLE |



MARCA: AC-GP SERIAL: 20130816101 MODELO FABRIC MODELO FABRICACION: 2017

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECANICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN 06 | | MAR 07 | | MIE 08 | | JUE 09 | | VIE 10 | | SAB 11 | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M |
| Se verifico el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables, Tema) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Estado de instalación del disco (insertación) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| Cuenta con acoples adecuados para los accesorios | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Estado e instalacion del mango | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Estado de la guia de la guarda | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las rpm(8500 - 15000) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, rajaduras, osea, etc) | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Se utilizan adecuadamente los epp para la labor | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Estado del disco | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Firma operador: | MOISES | | MOISES | | MOISES | | MOISES | | MOISES | | MOISES | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa.
Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección:
Si Pasa: / No pasa:

## OBSERVACIONES

MOISES
FIRMA OPERADOR

| | |
|---|---|
| Nombre: | MOISES CANOLE |
| Fecha: | 06/03/17 |

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

| | |
|---|---|
| Nombre: | ALEX GARCIA |
| Fecha Notificación: | 06/03/2017 |
| Fecha Correctivos: | N/A |
| Fecha Seguimiento Compromisos: | N/A |

AMG

# LISTA DE CHEQUEO PULIDORA

CÓDIGO: SST-FR-
VERSIÓN: 1
FECHA: 13-04-2021

NOMBRE DEL PROYECTO

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | USME COLEGIO BRASILIA |
| NOMBRE INSPECTOR | ALEJANDRA PEREZ |
| CARGO INSPECTOR | INSPECTOR SST |
| FECHA INSPECCIÓN | Semana del 29 al 25 del mes 02 del año 2023 |
| NOMBRE OPERADOR | ANDRES ALEGRE DO |



MARCA: DEWALT SERIAL: 23 MODELO / AÑO / MODELO FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VI | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifica el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables, Tomas) | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Estado de instalación del disco (montaje) | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Cuenta con equipo apropiado para los accesorios | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Estado e instalación del mango | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Estado del indicador de desecho y su seguro | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Estado de la guía de la guarda | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Se utilizan accesorios apropiados para las rpm (6500 - 13300) | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Se utilizan accesorios apropiados para la tarea | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, roturas, ajuste, etc) | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Se utilizan adecuadamente los epp para la labor | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Se han cumplido barreras y/o señalización alrededores | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Estado del área | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Firma operador | | | | | Andrea A. | | Andrea A. | | Andrea A. | | Andrea A. | | | |

* El uno de los puntos de inspección no cumple con el esperado, la misma no podrá ser operada hasta solucionar la novedad, estará bien informada y reparada a la brevedad posible

Resultado de la inspección
Si Pasa: [ ] No pasa: [ ]

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR
Nombre: Andrea Pinzón
Fecha: 27/02/23.

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA
Nombre:
Fecha Notificación:
Fecha Solución:
Firma Responsable Componente:

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

CÓDIGO SS-IC-35
VERSIÓN 1
FECHA 15-08-2013

NOMBRE DEL PROYECTO

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | COLEGIO BRASILIA |
| NOMBRE INSPECTOR | ALEJANDRA PEREZ |
| CARGO INSPECTOR | INSPECTOR SST |
| FECHA INSPECCIÓN | 22/02/2023 |
| NOMBRE OPERADOR | ANDRES ACEVEDO |



MARCA: BOSCH | SERIAL: 903000263 | MODELO (NO MODELO PUBLICATION):

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECANICO DE ELEMENTOS DE OPERACION | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | | | | | X | | X | | X | | ✓ | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta eléctrica | | | | | X | | X | | X | | ✓ | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | | | | | X | | X | | X | | ✓ | | | |
| El estado de tacos es encuentra en buen estado | | | | | X | | X | | X | | ✓ | | | |
| Funciona la Guia de de descolamiento de viruta y serrucho | | | | | X | | X | | X | | ✓ | | | |
| se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior | | | | | X | | X | | ✓ | | ✓ | | | |
| Funciona el selector de modo percusión | | | | | ✓ | | X | | ✓ | | X | | | |
| Funciona el portabrocas | | | | | X | | X | | ✓ | | X | | | |
| Funciona el tope de profundidad | | | | | X | | X | | ✓ | | X | | | |
| El mango se encuentra en buen estado | | | | | X | | X | | ✓ | | X | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | | | | | ✓ | | X | | ✓ | | ✓ | | | |
| El Switch de encendido funciona correctamente | | | | | ✓ | | X | | ✓ | | ✓ | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | | | | | X | | X | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral incluyendo en buen estado | | | | | X | | ✓ | | ✓ | | X | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra en orden y en buen estado | | | | | X | | X | | X | | X | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No use joyas o elementos que se enreden en piezas moviles | | | | | X | | X | | X | | X | | | |

*Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estandar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reportada a la brevedad posible

Resultado de la inspección: Si Pasa | No pasa

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: Andres Acevedo
Fecha: 22/02/23

NOTIFICADO RESPONSABLE DE EMPRESA

Nombre:
Fecha Notificación:
Fecha Corrección:
Fecha Seguimiento Corrección:

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO COMPRESOR PARA PINTURA

| | |
|---|---|
| CODIGO | SG-CC-18 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA | 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO BRASILIA

| | |
|---|---|
| UBICACIÓN | USME (COLEGIO BRASILIA) |
| NOMBRE INSPECTOR | ALEJANDRA PEREZ |
| CARGO INSPECTOR | INSPECTOR SST |
| FECHA INSPECCIÓN | 25/02/2023 |
| NOMBRE OPERADOR | JHON ACEVEDO |



MARCA: DEWALT

SERIAL: ETIQUETAS NO LEGIBLES

MODELO PARA MODELO FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECANICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | S | V | B | M | S | V | B | M | B | M | B | M |
| Estado herramienta para conexión eléctrica | | | | | | | | | | | X | | | |
| Cuenta con guarda de seguridad | | | | | | | | | | | X | | | |
| Válvula de seguridad en buen estado | | | | | | | | | | | X | | | |
| Estado de las mangueras de conexión | | | | | | | | | | | X | | | |
| Estado de seguridad de conexión | | | | | | | | | | | X | | | |
| Estado de las mangueras | | | | | | | | | | | X | | | |
| Estado de las abrazaderas | | | | | | | | | | | X | | | |
| Acoples rápidos de manguera con seguro | | | | | | | | | | | X | | | |
| Kit de seguridad y prevención | | | | | | | | | | | X | | | |

*En caso de no pasar la inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la misma, deberá ser informada y reportada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa [ ] No pasa [ ]

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: JHON WILMER ACEVEDO RIVA JHON ACEVEDO
Fecha: 25/02/23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: ALEJANDRA PEREZ
Fecha Notificación:
Fecha Corrección:
Fecha Seguimiento Corrección:

Powered by CamScanner

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-33 |
|---|---|---|
| | | Versión 2 |
| | LSITA DE CHEQUEO PARA LA INSPECCION DE LOS SISTEMAS PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS | Página 1 de 1 |

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR : INSTALACION DE CUBIERTAS

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | SE VERIFICAN EN |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | BUEN ESTADO PERA |
| 1.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos | X | | | USO, NO TIENE ETIQUETAS |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | X | | LEGIBLES |
| 1.5 | Etiqueta legible | | X | | |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | SE VERIFICA EN |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | BUEN ESTADO |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | X | | NO TIENE ETIQUETAS |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos | X | | | LEGIBES |
| 2.5 | Etiqueta legible | X | | | |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | SE VERIFICA SU |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | BUEN ESTADO |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos | X | | | NO TIENE ETIQUETAS |
| 3.4 | Etiqueta legible | | X | | LEGIBLES |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos | | | | |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | | | |
| 5.4 | Corrosión | | | | |
| 5.5 | Otros | | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAIDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformacion | | | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | | | |
| 6.4 | Corrosión | | | | |
| 6.5 | Otros | | | | |

NA: No Aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Obra | COLEGIO BERSILIA | FECHA | 21/02/2023 |
| Nombre del Supervisor | ALEJANDRA PEREZ | Firma | Alejandra Perez C |
| Cargo | INSPECTOR SST | | |
| Nombre del Trabajador | Andres Acuña | Firma | Andres Acuña |
| Cargo | Soldador - Instalador | | |

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

| CÓDIGO SG-LC-25 |
|---|
| VERSIÓN 1 |
| FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | COLEGIO BRASILIA |
| NOMBRE INSPECTOR | ALEJANDRA PEREZ |
| CARGO INSPECTOR | INSPECTOR SST |
| FECHA INSPECCIÓN | 03/03/2023 |
| NOMBRE OPERADOR | SAUL PRIETO |



MARCA: TRUPER SERIAL: 54040 MODELO FAE MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posicion de apagado antes de enchufar la herramienta | | | | | | | | | X | | X | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar la herramienta electrica | | | | | | | | | X | | X | | | |
| El enchufe de la herramienta electrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | | | | | | | | | X | | X | | | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | | | | | | | | | X | | X | | | |
| Funciona la Guia de de desliamiento de avance y retroceso | | | | | | | | | X | | X | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior | | | | | | | | | X | | X | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | | | | | | | | | X | | X | | | |
| Funciona el portabrocas | | | | | | | | | X | | X | | | |
| Funciona el tope de profundidad | | | | | | | | | X | | X | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | | | | | | | | | X | | X | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | | | | | | | | | X | | X | | | |
| El Switch de encendido funciona correctamente | | | | | | | | | X | | X | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | | | | | | | | | X | | X | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral multiposición en buen estado | | | | | | | | | X | | X | | | |
| El Cableado de conexion se encuentra sin cortes y en buen estado | | | | | | | | | X | | X | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Proteccion Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles | | | | | | | | | X | | X | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible

Resultado de la inspección: Si Pasa: No pasa:

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: SAUL PRIETO
Fecha: 3/03/2023

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: ALEJANDRA PEREZ
Fecha Notificación: 03/03/2023
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Correctivos:

Powered by CamScanner

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-33 |
|---|---|---|
| | | Versión 2 |
| | LSITA DE CHEQUEO PARA LA INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS | Página 1 de 1 |

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: INSTALACIÓN DE TEJAS

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | SERIAL 893 |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | FABRICADO 2022 |
| 1.3 | Partes metalicas (anillos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos | X | | | SERIAL 897 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | X | | | SERIAL 895 |
| 1.5 | Etiqueta legible | X | | | SERIAL 896 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | FABRICADOS 2023 |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | BUEN ESTADO PARA |
| 2.3 | Absorbedor de energia sin impactar | X | | | LA LABOR |
| 2.4 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos | X | | | SERIAL 775, 780, 773 |
| 2.5 | Etiqueta legible | X | | | 774 |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | |
| 3.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos | X | | | |
| 3.4 | Etiqueta legible | X | | | |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | X | |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | X | |
| 4.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos | | | X | |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | X | |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | X | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | | X | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | | X | |
| 5.4 | Corrosión | | | X | |
| 5.5 | Otros | | | X | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | X | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | | X | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | | X | |
| 6.4 | Corrosión | | | X | |
| 6.5 | Otros | | | X | |

NA: No Aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Obra | COLEGIO BRASILIA | FECHA | 03/03/2023 |
| Nombre del Supervisor | ALEJANDRA PEREZ | Firma | |
| Cargo | INSPECTORA SST | | |
| Nombre del Trabajador | Jaime Acosta C. | Firma | Jaime Acosta C. |
| Cargo | Instalador | | |

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO PULIDORA

CÓDIGO: SO-GC-XX
VERSIÓN: 1
FECHA: 13-04-2021

NOMBRE DEL PROYECTO

LOCALIZACIÓN: COLEGIO BRASILIA
NOMBRE INSPECTOR: ALEJANDRA PEREZ
CARGO INSPECTOR:
FECHA INSPECCIÓN: Semana No. 01 Día 03 de año 2023
NOMBRE OPERADOR:



MARCA: DEWALT SERIAL: DWE4212-B2 MODELO FABRIC MODELO FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifica el estado de conductores eléctricos (Continuidad, Cables, Tierra) | | | | | X | | | | | | | | | |
| Estado de instalación del disco (Asentación) | | | | | X | | | | | | | | | |
| Cuenta con aceites adecuados para los acoplamientos | | | | | X | | | | | | | | | |
| Estado e instalación de mango | | | | | X | | | | | | | | | |
| Estado del resguardo de manos y su seguro | | | | | X | | | | | | | | | |
| Estado (... ...) de la puesta | | | | | X | | | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las conexiones (cables) | | | | | X | | | | | | | | | |
| Se utiliza adaptador apropiado para la tarea | | | | | X | | | | | | | | | |
| Estado general de la carcasa (fisuras, roturas, desgaste, etc) | | | | | X | | | | | | | | | |
| Se aplican adecuadamente los ajustes para la labor | | | | | X | | | | | | | | | |
| Se han verificado tuercas y/o elementos apropiados | | | | | X | | | | | | | | | |
| Estado del disco | | | | | X | | | | | | | | | |
| Firma operador | | | | | Camilo A. | | | | | | | | | |

*Ojo: si los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la misma, deberá ser notificada y reportada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección
Si Pasa: ☐ No pasa: ☐

## OBSERVACIONES

Camilo A.
FIRMA OPERADOR

Nombre: Camilo Alzate
Fecha: 01/03/2023

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: ALEJANDRA PEREZ
Fecha Notificación: 01/03/2023
Fecha Correctiva:
Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO TALADRO | CÓDIGO SG-LC-25<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | COLEGIO BRASILIA |
| NOMBRE INSPECTOR | ALEJANDRA PEREZ |
| CARGO INSPECTOR | INSPECTOR SST |
| FECHA INSPECCIÓN | 06/03/2023 |
| NOMBRE OPERADOR | CRISTIAN CARDENAS |



MARCA: PROFER SERIAL: 54040 MODELO PM MODELO FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | X | | | | | | | | | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar la herramienta eléctrica | X | | | | | | | | | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | X | | | | | | | | | | | | | |
| El botón de bloqueo se encuentra en buen estado | X | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona la Cuña de de desbloqueo de avance y retroceso | X | | | | | | | | | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado líquidos en su interior | X | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | X | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el portabrocas | X | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el topé de profundidad | X | | | | | | | | | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | X | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | X | | | | | | | | | | | | | |
| El Switch de encendido funciona correctamente | X | | | | | | | | | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | X | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral mutipposición en buen estado | X | | | | | | | | | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | X | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles | X | | | | | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, debera ser informada y reparada a la brevedad posible

**Resultado de la inspección**

Si Pasa: No pasa:

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: CRISTIAN CARDENAS

Fecha: 6-3-2023

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: CRISTIAN CARDENAS

Fecha Notificación:

Fecha Correctivos:

Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

| CÓDIGO SG-LC-25 |
|---|
| VERSIÓN 1 |
| FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN: | COLEGIO NUEVO, SAN ANDRES |
| NOMBRE INSPECTOR: | ALEJANDRA PÉREZ |
| CARGO INSPECTOR: | INSPECTOR SST |
| FECHA INSPECCIÓN: | 08/03/2023 |
| NOMBRE OPERADOR: | |



MARCA: MAKITA SERIAL: 26800 MODELO FAE MODELO FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Este libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta eléctrica | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona la Guia de de deslizamiento de avance y retroceso | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior | | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el portabrocas | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Cuanta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El Swich de encendido funciona correctamente | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral multiposición en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas moviles. | | | | | X | | X | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa.
Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

**Resultado de la inspección**

Si Pasa

No pasa

## OBSERVACIONES

**FIRMA OPERADOR**

Nombre: FREMY PICO B.

Fecha:

**NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA**

Nombre: ALEJANDRA PÉREZ

Fecha Notificación:

Fecha Correctivos:

Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

| CODIGO SG-LC-25 |
|---|
| VERSIÓN 1 |
| FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO

| | |
|---|---|
| LOCALIZACION | COLEGIO NUEVO SAN ANDRES |
| NOMBRE INSPECTOR | ALEJANDRA PEREZ |
| CARGO INSPECTOR | INSPECTORA SST |
| FECHA INSPECCION | 08-03-2023 |
| NOMBRE OPERADOR | FERNEY RICO |



MARCA: TRUPER. SERIAL: 062020. MODELO FAE MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor está en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Está libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar la herramienta eléctrica | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El cable de tierras se encuentra en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona la guía de desplazamiento de avance y retroceso | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no impermeabilizado (usados en el interior) | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el portabrocas | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril En buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El Switch de encendido funciona correctamente | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su clavija a tierra | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral multiposición en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra en correcto y en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se atrapen en partes móviles | | | | | X | | X | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reportada a la brevedad posible

**Resultado de la inspección**

Si Pasa: [ ] No pasa: [ ]

## OBSERVACIONES

**FIRMA OPERADOR**

Nombre: FERNEY RICO BARRERO.
Fecha: 08-03-2023

**NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA**

Nombre: ALEJANDRA PEREZ
Fecha Notificación:
Fecha Correctivo:
Fecha Seguimiento Compromiso:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | CÓDIGO SG-LC-24<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO:

LOCALIZACION: COLIO NJEJO SAN ANDRES
NOMBRE INSPECTOR: ALEJANDRA PEREZ
CARGO INSPECTOR: INSPECTOR
FECHA INSPECCIÓN: Semana del 06 al 10 del mes 03 del año 2023
NOMBRE OPERADOR: EDUARDO GOMEZ



MARCA: DEWALT | SERIAL: | MODELO FABRIC MODELO FABRICACION: 30352

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifico el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables, Toma) | | | | | | | | | X | | | | | |
| Estado de instalación del disco (insercion) | | | | | | | | | X | | | | | |
| Cuenta con acoples adecuados para los accesorios | | | | | | | | | X | | | | | |
| Estado e instalacion del mango | | | | | | | | | X | | | | | |
| Estado del interuptor de incendio y su seguro | | | | | | | | | X | | | | | |
| Estado de la guia de la guarda | | | | | | | | | X | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las rpm(8500 - 10000) | | | | | | | | | X | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | | | | | | | | | X | | | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, roptures, asero, etc) | | | | | | | | | X | | | | | |
| Se utilizan adecuadamente los epp para la labor | | | | | | | | | X | | | | | |
| Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados | | | | | | | | | X | | | | | |
| Estado del disco | | | | | | | | | X | | | | | |
| Firma operador | | | | | | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la medida, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa [ ] No pasa [ ]

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: Eduardo. Gomez R.
Fecha: 10. 03. 23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: ALEJANDRA PEREZ
Fecha Notificación:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

| | |
|---|---|
| CODIGO | SG-LC-25 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA | 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | COLEGIO BRASILIA |
| NOMBRE INSPECTOR | ALEJANDRA PEREZ |
| CARGO INSPECTOR | INSPECTOR SST |
| FECHA INSPECCIÓN | 13/03/2023 |
| NOMBRE OPERADOR | FERNEY |



MARCA: BOSCH SERIAL: 820 MODELO FAE MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | X | | X | | ✓ | | | | | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste y llaves fijas antes de conectar su herramienta eléctrica | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la zona de corriente necesaria (220 V) | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| El botón de bloqueo se encuentra en buen estado | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| Funciona la Guía de de desbalanceo de avance y retroceso | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado líquidos en su interior | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforacion | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| Funciona el portabrocas | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| El Switch de encendido funciona correctamente | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral multiposición en buen estado | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | X | | X | | X | | | | | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles | X | | X | | X | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa ☐ No pasa ☐

## OBSERVACIONES

FERNEY RICO B.
FIRMA OPERADOR

| | |
|---|---|
| Nombre | FERNEY RICO BARRERO. |
| Fecha | 13-03-2023. |

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

| | |
|---|---|
| Nombre | ALEJANDRA PÉREZ |
| Fecha Notificación | |
| Fecha Correctiva | |
| Fecha Seguimiento Compromiso | |

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

| CODIGO SG-IC-25 |
|---|
| VERSIÓN 1 |
| FECHA 15-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACION: | COLEGIO NUEVO SAN ANDRES |
| NOMBRE INSPECTOR: | ALEJANDRA PEREZ |
| CARGO INSPECTOR: | INSPECTORA SST |
| FECHA INSPECCIÓN: | 14/03/2023 |
| NOMBRE OPERADOR: | JAIME ACOSTA |



MARCA: TRUPER SERIAL: 062020 MODELO FAB MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACION | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posicion de apagado antes de enchufar la herramienta | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar la herramienta electrica | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| El enchufe de la herramienta electrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona la guia de de desizamiento de avance y retroceso | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior. | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el portabrocas | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| El Switch de encendido funciona correctamente | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral multiposición en buen estado | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles. | | | X | | X | | X | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, debera ser informada y reparada a la brevedad posible.

**Resultado de la inspección:**

Si Pasa: No pasa:

## OBSERVACIONES

Jaime Acosta C.

FIRMA OPERADOR

Nombre: Jaime Acosta Contreras

Fecha: 14-03-2023.

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: ALEJANDRA PEREZ

Fecha Notificación:

Fecha Correctivos:

Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

CÓDIGO SG-LC-25
VERSIÓN 1
FECHA 15-04-2017

NOMBRE DEL PROYECTO:

LOCALIZACIÓN: COLEGIO BRASILIA
NOMBRE INSPECTOR: ALEJANDRA PÉREZ
CARGO INSPECTOR: INSPECTOR SST
FECHA INSPECCIÓN: 15/03/2023
NOMBRE OPERADOR: JUAN TEJADA



MARCA: MAKITA
SERIAL: 0M00
MODELO FAE MODELO FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECANICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posicion de apagado antes de enchufar la herramienta | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta electrica | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El enchufe de la herramienta electrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El botón de bloqueo se encuentra en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona la Guia de de desicuamento de avance y retroceso | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el portabrocas | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El Seguro de ensamblado funciona correctamente | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral multiposición en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra en cortes y en buen estado | | | | | X | | X | | | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas moviles | | | | | X | | X | | | | | | | |

* Si una de las puntos de inspeccion no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, debera ser informado y reparada a la brevedad posible

Resultado de la inspección
Si Pasa
No pasa

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: JUAN C TEJADA MEZA
Fecha: 15 MARZO 2023

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: ALEJANDRA PÉREZ
Fecha Notificación:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Compromiso:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO BOTIQUÍN Y CAMILLAS | CODIGO SG-LC-02<br>VERSION 1<br>FECHA 13-04-2017 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de la inspección | 17/03/2025 | Responsable | ALEJANDRA PEREZ |
| Ubicación Botiquín | COLEGIO NUEVO SAN ANDRES | Firma | |
| Código de Botiquín | N.A | | |

| ELEMENTO | CANTIDAD | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| Bolsa Plástica | - | - | - | POR EJECUTAR |
| Alcohol antiseptico 70 ml | - | - | - | POR EJECUTAR |
| Algodón (Bolsa pequeña) | - | - | - | POR EJECUTAR |
| Aplicadores | - | - | - | |
| Apositos de Gasa (3 unidades) | 12 PAQ | X | | |
| Baja lenguas | 20 UNI | X | | |
| Cabestrillo | 1 UNI | X | | VENDA TRIANGULAR |
| Curas | | | | POR EJECUTAR |
| Esparadrapo, rollo de cinta adhesiva | 1 UNI | X | | |
| Gasa Antisépticas (Caja pequeña) | 12 PAQ | X | | |
| Guantes desechables esterilizados | 7 PARES | X | | |
| Inmovilizador de cuello | | | | POR EJECUTAR |
| Isodine solución (60 cc) | 1 UNI | X | | |
| Isodine Espuma (60 cc) | - | - | - | - |
| Jeringas desechables | - | - | - | POR EJECUTAR |
| Kit Inmovilizador de extremidades | - | - | - | POR EJECUTAR |
| Libreta de apuntes y esfero | | | | |
| Linterna con baterías | 1 UNI | X | - | |
| Manual de Primeros Auxilios | - | - | - | |
| Mascarilla | - | - | - | |
| Parche Ocular | - | - | - | |
| Solución Salina al 0,9% 500 ml | 1 UNI | X | | |
| Silvato | - | - | - | POR EJECUTAR |
| Tapabocas | - | - | - | |
| Tijeras | - | - | - | POR EJECUTAR |
| Venda elastica 6" | 1 UNI | ✓ | - | 5" x 5 YARDAS |
| Venda elastica color piel 2" | 1 UNI | ✓ | - | 2" x 5 YARDAS |
| Venda elastica color piel 4" | 1 UNI | ✓ | - | 3 x 5 YARDAS |

CAMILLA

| Elemento | Revisión Estado | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Bueno | Regular | Malo | |
| Correas de Amarre | X | | | |
| Señalización | X | | | |
| Ubicación | X | | | |

OBSERVACIONES ADICIONALES

| Elemento | Revisión Estado | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Bueno | Regular | Malo | |
| Estado General del botiquín | X | | | |
| Orden y Aseo, organización y protección a la intemperie | X | | | |
| Ubicación y señalización adecuados | X | | | |
| Presencia de elementos vencidos o en mal estado | X | | | |
| Presencia de medicamentos de formulación | X | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO COMPRESOR PARA PINTURA | CÓDIGO SG-LC-18 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN 1 |
| | | FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN: | Colegio Federico García Lorca Sede B |
| NOMBRE INSPECTOR: | Yuli Tatiana Sanchez Sánchez |
| CARGO INSPECTOR: | Inspector SST |
| FECHA INSPECCIÓN: | 21-02-2023 |
| NOMBRE OPERADOR: | Alexander Yara |



MARCA: Siemens | SERIAL: M96 | MODELO FABRI MODELO FABRICACION: Motor electrico de CA

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado del enchufe para conexión electrica | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con guarda de seguridad | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Valvula de seguridad en funcionamiento | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de las valvulas de operación | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de resguardos de rotación | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de las mangueras | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de las abrazaderas | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Acoples rápidos de mangueras con seguros | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Avisos de seguridad y prevención | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa.
Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección

Si Pasa ✓ | No pasa

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: Alexander Yara
Fecha: 21-02-22

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

| | |
|---|---|
| Nombre: | Yuli Sanchez |
| Fecha Notificación: | 21-02-22 |
| Fecha Correctivos: | N/A |
| Fecha Seguimiento Compromisos: | N/A. |

Powered by CamScanner

CAMG

# LISTA DE CHEQUEO PULIDORA

CÓDIGO SGI: [illegible]
VERSIÓN: 1
FECHA: [illegible]

NOMBRE DEL PROYECTO:

LOCALIZACIÓN: Colegio Federico Garcia Lorca
NOMBRE INSPECTOR: Cpt. Iohana Sanchez
CARGO INSPECTOR:
FECHA INSPECCIÓN: Semana del 21 al 24 mes de 02 del año 2025
NOMBRE OPERADOR: Edgar Romero



MARCA: Makita SERIAL: 0102115 MODELO FABRICANTE/MODELO FABRICANTE: 10.000 R.P.M.

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifica el estado de conexiones eléctricas (Cuerdones, cables, Toma) | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de antideslizante (Protección) | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con equipos adecuados para los accesorios | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado e instalación del disco | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de la guía de la guarda | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utilizan accesorios apropiados de la marca (MAKITA - BOSCH) | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para la tarea | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado general de la pulidora (Bornes, rodamientos, botón, etc) | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza adecuadamente los epp para la labor | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se han instalado barreras y/o elementos para aislar | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del disco | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Firma operador: | | | Edgar | | | | Edgar | | Edgar | | Edgar | | | |

* El uso de los puntos de inspección de cumple con el estándar, la de inspección no será.
Toda desviación de la realidad, deberá ser reportada y reparada a la brevedad posible.

Revisión de la máquina: Si Pasa ✓ No pasa

## OBSERVACIONES:

La maquinaria se encuentra en optimas condiciones para su uso.

FIRMA OPERADOR
Nombre: Edgar Romero
Fecha: 21-02-25

NOTIFICACIÓN RESPONSABLE DEL AREA
Nombre: Cpt. Iohana Sanchez
Fecha Notificación: 21-02-2025
Fecha Correctivo: N/A
Fecha Seguimiento Correctivo: N/A

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | CÓDIGO SGSO 24<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 18-04-2017. |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN: | Pedro Garcia Lopez |
| NOMBRE INSPECTOR: | Yuli Tatiana Sanchez Sarmiento |
| CARGO INSPECTOR: | Insp. SST |
| FECHA INSPECCIÓN: | Semana del 27 al 31 mes 02 año 2023 |
| NOMBRE OPERADOR: | Edgar Romero |



MARCA: Stanley SERIAL: 08495T-7 Modelo FABRICACIÓN: 8500/min.

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifica el estado de conductores eléctricos (Extensiones, cables, Toma) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de instalación del disco (Insertado) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con acoples adecuados para la conexión | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado e instalación del mango | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Ejecta del interruptor de encendido y su seguro | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de la guía de la guarda | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza equipos apropiados para las rpm(8500 - 15000) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, rajaduras, ajuste, etc) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utilizan adecuadamente los epp para la labor | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se han instalado barreras y/o cerramientos apropiados | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del disco | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Firma operador: | | | | | | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con lo exigido, la inspección no pasa. Toda deficiencia de la maldad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la Inspección: Si Pasa ✓ No pasa

## OBSERVACIONES

Las herramientas (pulidora) se encuentran en optimas condiciones para su uso.

FIRMA OPERADOR

Nombre: Edgar Romero
Fecha: 27-02-23

NOTIFICACIÓN RESPONSABLE DEL AREA

| | |
|---|---|
| Nombre: | Yuli Tatiana Sanchez |
| Fecha Notificación: | 31-02-2023 |
| Fecha Correctivo: | NP |
| Fecha Seguimiento Compromiso: | NP |

Powered by CamScanner

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código :SG-LC-33 |
|---|---|---|
| | | Versión 2 |
| | LSITA DE CHEQUEO PARA LA INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS | Página 1 de 1 |

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR : Impermeabilización de cubierta con manto.

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | |
| 1.3 | Partes metalicas (aristas, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | Optimo condiciones marca steelpro |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | ✓ | | |
| 1.5 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 2 | ESLINGA DETENCION | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | Optimas condiciones para su uso |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | ✓ | | | |
| 2.4 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | |
| 2.5 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | |
| 3.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | | | | |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | |
| 4.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | |
| 4.4 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | | | |
| 5.4 | Corrosión | | | | |
| 5.5 | Otros | | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAIDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | | | |
| 6.4 | Corrosión | | | | |
| 6.5 | Otros | | | | |

NA: No Aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Obra | Colegio Fabrico Garcia Lorca | FECHA | 25-02-2023 |
| Nombre del Supervisor | Yuli Tatiana Sanchez | Firma | |
| Cargo | Inspector SST. | | |
| Nombre del Trabajador | Gildardo Maria H | Firma | |
| Cargo | oficial | | |

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO TALADRO | CÓDIGO SS-LC-25<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | Colegio Isabel Carrie Lucas |
| NOMBRE INSPECTOR: | Yuli Tatiana Sanchez |
| CARGO INSPECTOR: | Inspector SST |
| FECHA INSPECCIÓN: | 21 - 02 - 2023 |
| NOMBRE OPERADOR | Edgar Romero |



MARCA: Bosch | SERIAL: GBH-2260RE | MODELO FAB MODELO FABRICACIÓN: 110V/50Hz 720W

DATOS INSPECCIÓN

| Estado Mecánico de la Herramienta de Perforación | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Esta libre de herramientas de riesgo o llaves tipo ajuste de conocer las herramienta a ajustar | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220V) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| El cable de alcance se encuentra en buen estado | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Funciona la Guía de distanciamiento de avance y retroceso | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado líquidos en su interior. | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Funciona el switch de inicio perforación | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Funciona el portabrocas. | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Funciona el tope de profundidad | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| El mango se encuentra en buen estado | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el portabrocas en buen estado | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| El switch de encendido funciona correctamente | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con empuñaduras lateral multiposición de buen estado | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| El Cabezote de conexión se encuentra sin daños y en buen estado | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles. | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de Inspección: ✓ Si Pasa — No pasa

OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: Edgar Romero
Fecha: 21-02-23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

| | |
|---|---|
| Nombre: | Yuli Tatiana Sanchez |
| Fecha Notificación: | 21-02-2023 |
| Fecha Corrección: | NA |
| Fecha Seguimiento Corrección SST: | NA |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio Federico García Lorca
FECHA: 21-02-23
serial: Elite AFC 220 S19220DV
Marca: Elite
Modelo: 110/220 V



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 8 | Fuente de energía | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexion al cable) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 17 | Guantes | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 18 | Protector facial | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

| | SI: ✓ | NO: | |
|---|---|---|---|
| LUN | | | |
| MAR | | | Edgar Romero. |
| MIE | | | |
| JUE | | | Edgar Romero |
| VIE | | | Edgar Romero |
| SAB | | | Edgar Romero. |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

El equipo se encuentra en optimas condiciones y autorizado para su uso.

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO COMPRESOR PARA PINTURA | CÓDIGO SG-LC-18 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 1 |
| | | FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| UBICACIÓN | Colegio Jaime Garzón Ltda. sede A. |
| NOMBRE INSPECTOR | Técnico Soldador. Sandoval |
| CARGO INSPECTOR | Inspector SST. |
| FECHA INSPECCIÓN | 01-03-2023 |
| NOMBRE OPERADOR | Sergio Alban |



MARCA: NO REGISTRA | SERIAL: NO REGISTRA | MODELO EQUIPO: MODELO FABRICACIÓN: 2

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado de extintor para combustibles sólidos | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con guantes de seguridad | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Arnés de seguridad en funcionamiento | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de las mangueras de operación | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ |
| Estado de los manómetros | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| Estado de las boquillas | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Acceso libre de mangueras sin seguro | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Arnés de seguridad y anclaje | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ |
| | | | | | | | | | | | | | | |

*Según los puntos de inspección: NO CUMPLE con el estándar, M: mejorar no cumple
*Toda inconformidad es notificada, debe ser reportada a la brevedad posible.

Resultado de la Inspección
Si Pasa: ✓ No pasa:

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR
Nombre: SERGIO ALBAN
Fecha: 01 03 2023

RESPONSABLE DEL AREA
Nombre:
Fecha Notificación: 01-03-2023
Fecha Corrección:
Fecha Seguimiento Corrección:

Powered by CamScanner

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código :SG-LC-33 |
|---|---|---|
| | | Versión 2 |
| | LSITA DE CHEQUEO PARA LA INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS | Página 1 de 1 |

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Desmonte de teja eternit e instalación de teja tipo style sim

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | Feb. 10 - 2022. Lote 2845 2 - 762. Optimos condiciones. |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | |
| 1.3 | Partes metalicas (anillos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | ✓ | | |
| 1.5 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | |
| 2.3 | Absorbedor de energia sin impactar | ✓ | | | |
| 2.4 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | Optimos condiciones para su uso. |
| 2.5 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | Febr. 03. 2022. Lot- 25056. Serie 774 |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | |
| 3.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | |
| 3.4 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | |
| 4.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | |
| 4.4 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | | | |
| 5.4 | Corrosión | | | | |
| 5.5 | Otros | | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | | | |
| 6.4 | Corrosión | | | | |
| 6.5 | Otros | | | | |

NA: No Aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Obra | Colegio Federico Garcia Lorca | FECHA | DEL 01-03-2023 AL 04-03-2023 |
| Nombre del Supervisor | Yoli Tatiana Sanchez | Firma | |
| Cargo | Ing SST. | | |
| Nombre del Trabajador | Luis Alberto Leal | Firma | |
| Cargo | Instalador | | |

Powered by CamScanner

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código :SG-LC-33 |
|---|---|---|
| | | Versión 2 |
| | LSITA DE CHEQUEO PARA LA INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS | Página 1 de 1 |

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Desmonte de teja eternit e instalación de teja Style Srm y poliuretano

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | Fabr. 10-2022 |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | Lote 28472 |
| 1.3 | Partes metalicas (anillos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | Serial 761 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | ✓ | | |
| 1.5 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | Fabr. 03-2022 |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | Ref. 25058 |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | ✓ | | | Serial 775 |
| 2.4 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | |
| 2.5 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | |
| 3.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | |
| 3.4 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | |
| 4.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosion, oxido, cortes u otros aspectos. | ✓ | | | |
| 4.4 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | | | |
| 5.4 | Corrosión | | | | |
| 5.5 | Otros | | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAIDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | | | |
| 6.4 | Corrosión | | | | |
| 6.5 | Otros | | | | |

NA: No Aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Obra | Colegio Federico Carvajal | FECHA | Del 01-03-2023. 02-03-2023 |
| Nombre del Supervisor | Ing. Tatiana Sanchez | Firma | |
| Cargo | INSP. SST | | |
| Nombre del Trabajador | Cristian Cardenas | Firma | |
| Cargo | Instalador | | |

Powered by CamScanner

AMG

LISTA DE CHEQUEO MENSUAL

NOMBRE DEL PROYECTO: grupo 4

Diego Fabian Cruz Jara
Yuli Tatiana Sanchez
Del 03 al 03 de 03 de 2023
Sergio Alean



MARCA Dynapac MODELO DVE490B3 MODELO FABRICACIÓN Type JS

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se informó el estado de elementos mecánicos (Herramientas, cables, Torno) | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de operación del equipo (Inspección) | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con equipos adecuados para los operarios | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado e inspección del manejo | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de manejo de incendio y la alarma | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado cable para de la guarda | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza equipos apropiados para las rpm(8500 - 15000) | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se ajusta accesorios apropiado para la tarea | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado general de la pulidora (carcasa, motores, cable, etc) | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utilizan equipos elementos epp para la labor | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se han evaluado cargas y/o elementos apropiados | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del área | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Punto operador | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda observación de inseguridad, deberá ser informada y reportada a la brevedad posible.

Resultados de la inspección: Si Pasa [ ] No pasa [ ]

## OBSERVACIONES

El trabajador efectua labores con la pulidora anteriormente descrita la cual cumple con las normas tecnicas necesarias para su uso

FIRMA OPERADOR

Nombre: Sergio Alean
Fecha: 03-03-2023

NOTIFICACIÓN RESPONSABLE DE AREA

Nombre: 03-03-2023 Yuli Sanchez
Fecha Notificación: 03-03-23
Fecha Corrección: NA
Fecha Seguimiento Compromiso: NA

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PERFORADORA | CÓDIGO SST-LC-24<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 15-04-2022 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO: grupo 4

LOCALIZACIÓN: Colegio Federico García Lorca Sede B
NOMBRE INSPECTOR: Yeison Sánchez
CARGO INSPECTOR: INSP. SST
FECHA INSPECCIÓN: Domingo del 01 de 05 del mes 05 del año 2023
NOMBRE OPERADOR: Sergio Alean



MARCA: WATH | SERIAL: WEP100C-T | MODELO FABRICANTE/MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SÁB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | N | B | N | B | M | B | M | B | N |
| Se verifica el estado de los mangueras (Estrangulados, cables Tensa) | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Estado de inflación del disco (Presurizado) | | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Cuenta con seguros adecuados para los accesorios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Estado de instalación del martillo | | | | | | ✓ | | X | | | | | | |
| Estado del mantenimiento de intervalo y el seguro | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Estado de la guía de la barra | | | | | | X | | X | | | | | | |
| Cuenta con accesorios apropiados para las (pequeños - medios) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Se utilizan accesorios apropiados para la labor | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Estado general de la perforadora (fisuras, rupturas, ruidos, etc) | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Se usa con adecuadamente las epp para la labor | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Se han instalado barreras y/o elementos apropiados | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Estado del dado | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Firma operador: | ✓ | | ✓ | | [signature] | | [signature] | | ✓ | | | | | |

*Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa! Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la Inspección: SI Pasa [✓] NO PASA [ ]

## OBSERVACIONES

El trabajador y la empresa contratista se compromete a instalar todos los elementos necesarios de la perforadora

FIRMA OPERADOR

Nombre: Sergio Alean
Fecha: 01 - 05 - 2023

NOMBRE RESPONSABLE DEL ÁREA

Nombre: Yeison Sánchez
Fecha Notificación: 01 - 05 - 2023
Fecha Corrección: 01 - 05 - 2023
Fecha Seguimiento Corrección:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | CÓDIGO: [illegible] |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 1 |
| | | FECHA: 1-04-2019 |

NOMBRE DEL PROYECTO: Grupo A

LOCALIZACIÓN: Colegio IED Santiago Pérez
NOMBRE INSPECTOR: Ing. Fabiana Daniela Sanchez
CARGO INSPECTOR: Inspector SST
FECHA INSPECCIÓN: Bogotá del 24 de 02 de 03 del año 2023
NOMBRE OPERADOR:



MARCA: Makita SERIAL: 730344 MODELO FABRIC MODELO FABRICACION: Hoja Operativa

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifica el estado de las conexiones eléctricas (Clavijas, cables, Toma) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de la protección del disco (Interferencia) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con escapes y adecuados para los trabajadores | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado e instalación del manga | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de la guía de la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utilizan accesorios apropiados para las rpm(8500 - 16000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, roturas, aseo, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utilizan adecuadamente los equipos para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se han realizado labores de pre-alistamiento apropiados | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del disco | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Firma operador | | | | | | | | | | | | | | |

* Si una de las pruebas de inspección no cumple con el estándar la inspección no pasa. Toda operación de la maquina debera ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa ✓ No pasa

## OBSERVACIONES

La pulidora se encuentra en optimas condiciones para su uso.

Nombre: [illegible]
Fecha: 27-02-23

Nombre:
Fecha identificación: 27-02-23
Fecha Correctivos: N/A
Fecha Seguimiento Correctivos: N/A

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | MI-LC-75 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA | 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO

| | |
|---|---|
| UBICACIÓN | Cargo Tecnico Electricista |
| NOMBRE INSPECCIONA | Sergio Alean |
| CARGO INSPECCIONA | Supervisor SST |
| FECHA INSPECCIÓN | 28-03-2023 |
| RESPONSABLE OPERACIÓN | Sergio Alean |



MARCA: Hitachi SERIAL: MODELO FABRICACIÓN: Hitachi

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIÉ | | JUE | | VIE | | SÁB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de conectar la herramienta | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de operar las herramienta electrica | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| El botón de bloqueo se encuentra en buen estado | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Funciona la Guía de desviamiento de viruta y protección | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se encuentre el equipo libre de agua no han penetrado líquidos en su interior. | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Funciona la selección de modo perforación | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ |
| Funciona el portabrocas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| Funciona el tope de profundidad | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | | |
| El Sentido de encendido funciona correctamente | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral multiposición en buen estado | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

* El uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible

Resultado de la inspección: Si Pasa ✓ No pasa

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

| | |
|---|---|
| Nombre | Sergio Alean |
| Fecha | 05 - 03 - 2023 |

NOMBRE RESPONSABLE DEL AREA

| | |
|---|---|
| Nombre: | Pablo Sanchez |
| Fecha Notificación: | N/A |
| Fecha Corrección: | N/A |
| Fecha Seguimiento Compromisos | N/A |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio Federico Gonzalez Suarez
FECHA: 01-03-2023
serial: SKYARC 2050
Marca: SWEISS
Modelo: SWEISS 3 WARRANTY 360 W/01



| Ítem | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 17 | Guantes | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 18 | Protector facial | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

| | SI: | NO: | |
|---|---|---|---|
| LUN | — | — | — |
| MAR | | | |
| MIE | FEDER ARCOS | | TEPUY ARCOS |
| JUE | TEPUY ARCOS | | TEPUY ARCOS |
| VIE | TEPUY ARCOS | | TEPUY ARCOS |
| SAB | | | |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio Federico García Lorca Sede B.
FECHA: 28-02-2023
serial: GB15579.1-2009
Marca: PWR
Modelo: MMA-120



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | | | | | | ✓ | | | | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 17 | Guantes | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 18 | Protector facial | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: ✓ NO:

| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| LUN | Yuli Tatiana Sanchez | | SERGIO ALEAN |
| MAR | Yuli Tatiana Sanchez | | SERGIO ALEAN |
| MIE | Yuli Tatiana Sanchez | | SERGIO ALEAN |
| JUE | Yuli Tatiana Sanchez | | SERGIO ALEAN |
| VIE | Yuli Tatiana Sanchez | | SERGIO ALEAN |
| SAB | | | |
| DOM | | | |

OBSERVACIONES:

D

Powered by CamScanner

# LISTA DE CHEQUEO COMPRESOR PARA PINTURA

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | SG-LC-18 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA | 15-06-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO: Grupo 1 Colegio Federico Carrasquilla Bucaramanga

LOCALIZACION: Colegio Federico Carrasquilla Sede B
NOMBRE INSPECTOR: Yuli Tatiana Sanchez Sanchez.
CARGO INSPECTOR: Inspector SST
FECHA INSPECCION: 06-03-2023
NOMBRE OPERADOR: Tyler Arcuato.



MARCA: No registra | SERIAL: No registra | MODELO AÑO: MODELO FABRICACION: No registra

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado del switche para conexión eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con guarda de seguridad | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Valvula de seguridad en funcionamiento | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado de las mangueras de operación | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado de la manguera de inflación | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado de las maquetas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado de las utilidades | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Acoples rapidos de mangueras con seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Avisos de seguridad y señalización | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Tyler | | Tyler | | Tyler | | | | Tyler | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con lo establecido la inspección no pasa
Toda desviación de la misma debe ser informada y reportada a la brevedad posible

Firma Responsable Inspección: [signature]

## OBSERVACIONES

Se encuentra Cumplido de Acuerdo a todos los requisitos

Tyler Arcuato.
FIRMA OPERADOR

NOMBRE: Tyler Arcuato.
Fecha: 06-03-23

[signature]
Yuli Tatiana Sanchez

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-33 |
|---|---|---|
| | | Versión 2 |
| | LSITA DE CHEQUEO PARA LA INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS | Página 1 de 1 |

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR : Instalación de Teja style sin y/o cortado o remates de la misma.

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | Feb 10 - 2022 |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | Lote 28492 |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos | ✓ | | | Serial 761 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | ✓ | | |
| 1.5 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Ya |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | | | |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos | | | | |
| 2.5 | Etiqueta legible | | | | |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | Feb. 02 - 2022 |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | Lote 25058 |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos | ✓ | | | Serial 775 |
| 3.4 | Etiqueta legible | ✓ | | | |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos | | | | |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | | | |
| 5.4 | Corrosión | | | | |
| 5.5 | Otros | | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | | | |
| 6.4 | Corrosión | | | | |
| 6.5 | Otros | | | | |

NA: No Aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Obra | Colegio Federico García Lorca | FECHA | 10-03-2023 |
| Nombre del Supervisor | Ysbi Tatiana Sánchez | Firma | |
| Cargo | Insp. SST. | | |
| Nombre del Trabajador | Jaime Acosta | Firma | Jaime Acosta C. |
| Cargo | Instalador | | |

Powered by CamScanner

| AMG | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: SG-LC-33 |
|---|---|---|
| | | Versión 2 |
| | LSITA DE CHEQUEO PARA LA INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS | Página 1 de 1 |

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: instalación de fajas style sim y/o acabados o remates de fajas mixto.

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | Fab. 10-2022 |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | Lote 28472. |
| 1.3 | Partes metalicas (anillos, hebillas) sin corrosión, oxido, cortes u otros aspectos | ✓ | | | Serial 762 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | ✓ | | En buen estado. |
| 1.5 | Etiqueta legible | ✓ | | | |

| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | ✓ | | | Ojo en caso utilizado |
| 2.4 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, oxido, cortes u otros aspectos | ✓ | | | de ser |
| 2.5 | Etiqueta legible | ✓ | | | |

| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | ✓ | | Fab. 3-2022 |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | ✓ | | | Serial 25058 |
| 3.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, oxido, cortes u otros aspectos | ✓ | | | Lote 780 |
| 3.4 | Etiqueta legible | ✓ | | | |

| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | |
| 4.3 | Partes metalicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, oxido, cortes u otros aspectos | | | | |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | |

| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | | | |
| 5.4 | Corrosión | | | | |
| 5.5 | Otros | | | | |

| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | | | |
| 6.4 | Corrosion | | | | |
| 6.5 | Otros | | | | |

NA: No Aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Obra | Colegio Federico Carabaño | FECHA | 10-03-2022 |
| Nombre del Supervisor | Yadi Tavares Sanchez | Firma | |
| Cargo | Inspectora SST | | |
| Nombre del Trabajador | Cristian Cardenas | Firma | |
| Cargo | Instalador | | |

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | CÓDIGO GLG-(-)-(a) |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 1 |
| | | FECHA: 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

LOCALIZACIÓN: Colegio Pedro Grau Laca
NOMBRE INSPECTOR: Yuli Catalina Sanchez
CARGO INSPECTOR: Insp. SST
FECHA INSPECCIÓN: Semana del 06 al 12 de mes 03 del año 2023
NOMBRE OPERADOR: Enrique Alean



MARCA: Dewalt | SERIAL: DWE490 B3 | MODELO FABRIC MODELO FABRICACIÓN: Type 18

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIÉ | | JUE | | VIE | | SÁB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifica el manejo de conexiones eléctricas (Enchufes, cables, Yomi) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Estado de instalación del disco (Instalación) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Cuenta con acoples adecuados para las boquillas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Estado e instalación del mango | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Estado del protector de mango y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Enfoque en la guía de la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Se ubica extintores apropiados para las (mín 5BC - 10BC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Se utiliza implemento apropiado para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, roturas, daños, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Se ubican adecuadamente los cables para la labor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Se han instalado barreras con implementos apropiados | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Estado del disco | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | | |
| Firma operador | [signature] | | [signature] | | [signature] | | | [signature] | [signature] | | | | | |

* Ninguno de los puntos de inspección no cumplen con el requisito, la inspección no pasa. Toda observación de la misma debe ser informada y reportada a la brevedad posible.

Resultado de la Inspección: Si Pasa [✓] No pasa [ ]

## OBSERVACIONES

La pulidora se encuentra en optimas condiciones para su uso.

FIRMA OPERADOR:
NOMBRE: Enrique Alean
Fecha: 06 03 2023

NOMBRE RESPONSABLE DEL ÁREA:
Nombre: Tatiana Sanchez
Fecha Implementación: 06-03-2023
Fecha Cumplimiento:
Fecha Seguimiento Compromiso:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO TALADRO | CÓDIGO SG-LC-25 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN 1 |
| | | FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

LOCALIZACION: Colegio Adolfo Garcia Lorca
NOMBRE INSPECTOR: Yuli Tatiana Sanchez.
CARGO INSPECTOR: Insp. SST.
FECHA INSPECCIÓN: 06-03-2023
NOMBRE OPERADOR: Sergio



MARCA: Milwaukee | SERIAL: No registra | MODELO FAE MODELO FABRICACION: Milwaukee Hawk

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB. | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta elec trica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | / | | ✓ | | | | / | |
| El enchufe de la herramienta electrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Funciona la Guia de de-deslizamiento de avance y retroceso | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | / | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior | ✓ | | ✓ | | ✓ | | / | | ✓ | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforacion | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Funciona el portabrocas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Funciona el tope : profundidad | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | / | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| El Switch de encendido funciona correctamente | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | ✓ | | ✓ | | ✓ | | / | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con empuñadora lateral multiposicion en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | / | | | |
| Cuenta con Proteccion Visual, Proteccion Respiratoria y Proteccion Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas moviles | ✓ | | ✓ | | ✓ | | / | | ✓ | | | | / | |
| | ✓ | | ✓ | | ✓ | | / | | ✓ | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estandar, la inspección no pasa
Toda desviacion de la realidad, debera ser informada y reparada a la brevedad posible

Resultado de la inspección: Si Pasa ✓ | No pasa

## OBSERVACIONES

Herramienta en optimas condiciones.

FIRMA OPERADOR

| Nombre: | Sergio Alean |
|---|---|
| Fecha: | 06 03 2023 |

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

| Nombre: | Yuli Tatiana Sanchez |
|---|---|
| Fecha Notificacion: | 06.03.23 |
| Fecha Correctivos: | N/A |
| Fecha Seguimiento Compromisos: | N/A |

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO TALADRO | CÓDIGO SG-LC-25 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN 1 |
| | | FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACION: | Colegio Alfonso Garcia Barco |
| NOMBRE INSPECTOR: | Yoli Sanchez |
| CARGO INSPECTOR: | Insp. SST |
| FECHA INSPECCION: | 10-03-2023 |
| NOMBRE OPERADOR: | Cristian Cardenas |



MARCA: Truper | SERIAL: Roto-1/2A+12V. | MODELO FAE MODELO FABRICACION: Roto-1-2A7.

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECANICO DE ELEMENTOS DE OPERACION | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posicion de apagado antes de enchufar la herramienta | / | | / | | / | | / | | V | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta electrica | / | | / | | / | | / | | V | | | | | |
| El enchufe de la herramienta electrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | / | | | | | | | | / | | | | / | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | | | / | | | | | | / | | | | | |
| Funciona la Guia de de desplazamiento de avance y retroceso | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforacion | / | | | | | | | | / | | | | | |
| Funciona el portabrocas | / | | | | | | | | / | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | / | | | | | | | | / | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | | | / | | | | | | / | | | | / | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| El Switch de encendido funciona correctamente | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Cuenta con empuñadora lateral multiposición en buen estado | | | / | | | | / | | / | | | | / | |
| El Cableado de conexion se encuentra sin cortes y en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas moviles | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa | No pasa

## OBSERVACIONES

Solo se realiza la labor el dia 10-03-23.

| FIRMA OPERADOR | |
|---|---|
| Nombre | CRISTIAN CARDENAS Q |
| Fecha | 10-3-2023 |

| NOTIFICACION RESPONSABLE DEL AREA | |
|---|---|
| Nombre | Tahane Sanchez |
| Fecha Notificación | 10-03-2023 |
| Fecha Correctiva | NA |
| Fecha Seguimiento Compromiso | NA |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio Federico Carrasquilla Korea
FECHA: 06-03-2023
serial: SKYARC-2050
Marca: SWEISS
Modelo: SWEISS 3 warranty 360 días



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | | | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | | |
| EQUIPO | | B | | B | | B | | | | B | | | | | | | |
| 1 | Estado general | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (solo a tierra) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 8 | Fuente de energia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc ) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a serra) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 17 | Guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 18 | Protector facial | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

| | SI: | NO: |
|---|---|---|
| LUN | TODAS APROBADO Y. | TODAS APROBADO Y. |
| MAR | TODAS APROBADO Y. | TODAS APROBADO Y. |
| MIE | TODAS APROBADO Y. | TODAS APROBADO Y. |
| JUE | — | — |
| VIE | TODAS APROBADO Y. | TODAS APROBADO Y. |
| SAB | — | — |
| DOM | — | — |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO: TATIANA SANCHEZ | SUPERVISOR: TATIANA SANCHEZ |
| | | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

NO se ejecutaron actividades con uso del mismo el día jueves 9 y sabado 11 del mes presente.

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio Federico García Lorca Sede B
FECHA: 08-03-2022
serial: 6815579.1-2009
Marca: PWR
Modelo: MMA-120



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | | | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | | |
| EQUIPO | | B | | B | | B | | | | B | | | | | | | |
| 1 | Estado general | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 17 | Guantes | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| 18 | Protector facial | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar: Si

| | SI: | | NO: |
|---|---|---|---|
| LUN | Sergio Alean | Yuli Tatiana Sanchez | |
| MAR | Sergio Alean | Yuli Tatiana Sanchez | |
| MIE | Sergio Alean | Yuli Sanchez | |
| JUE | | | |
| VIE | Sergio Alean | | |
| SAB | | | |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO BOTIQUIN Y CAMILLAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de la Inspección | 09 - 03 - 2023 | Responsable | Johana Sanchez |
| Ubicación Botiquin | por implementar - por implementar - | Firma | |
| Código de Botiquin | | | |

| ELEMENTO | CANTIDAD | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| Bolsa Plástica | | ✓ | | |
| Alcohol antiséptico 70 ml | | | | |
| Algodón (Bolsa pequeña) | | | | |
| Aplicadores | | | | |
| Apositos de Gasa (3 unidades) | | | | |
| Baja lenguas | | | | |
| Cobestrillo | | | | |
| Curas | | | | |
| Esparadrapo, rollo de cinta adhesiva | | | | |
| Gasa Antiséptica (Caja pequeña) | | | | |
| Guantes desechables esterilizados | | | | |
| Inmovilizador de cuello | | | | |
| Isodine solución (60 cc) | | | | |
| Isodine Espuma (60 cc) | | | | |
| Jeringas desechables | | | | |
| Kit Inmovilizador de extremidades | | | | |
| Libreta de apuntes y esfero | | | | |
| Linterna con baterías | | | | |
| Manual de Primeros Auxilios | | | | |
| Mascarilla | | | | |
| Parche Ocular | | | | |
| Solución Salina al 0,9% 500 ml | | | | |
| Silvato | | | | |
| Tapabocas | | | | |
| Tijeras | | | | |
| Venda elastica 6" | | | | |
| Venda elastica color piel 2" | | | | |
| Venda elastica color piel 4" | | | | |

el botiquin no se encuentra en punto sin embargo en el transcurso de la semana del 13 al 17 de marzo se estara implementado.

## CAMILLA

| Elemento | Revisión Estado | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Bueno | Regular | Malo | |
| Correas de Amarre | ✓ | | | Camilla en optimas condiciones pero los elementos estan incompletos |
| Señalización | ✓ | | | |
| Ubicación | ✓ | | | |

## OBSERVACIONES ADICIONALES

| Elemento | Revisión Estado | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | Bueno | Regular | Malo | |
| Estado General del botiquin | | | | Sin novedad. |
| Orden y Aseo, organización y protección a la intemperie | ✓ | | | Camilla |
| Ubicación y señalización adecuados | | | | Camilla |
| Presencia de elementos vencidos o en mal estado | | | | |
| Presencia de medicamentos de formulación | | | | |

Powered by CamScanner

# LISTA DE CHEQUEO COMPRESOR PARA PINTURA

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | SG-LC-18 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA | 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO: Línea 4

LOCALIZACIÓN: Cartagena Tolú Coveñas Berrugas

NOMBRE INSPECTOR: Yeli Yaneth Sarabia S.

CARGO INSPECTOR: Inspector SST.

FECHA INSPECCIÓN: 03 - 2023

NOMBRE OPERADOR: Teider Bicuato



MARCA: No registra | SERIAL: No registra | MODELO FABRI MODELO FABRICACION: No registra

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado del enchufe para conexión eléctrica | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con guarda de seguridad | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Válvula de seguridad en tubería/manifold | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de las salidas de operación | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Estado de elementos de enclavamiento | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de las mangueras | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de las abrazaderas | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Acoples rápidos de mangueras con seguros | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Avisos de seguridad y prevención | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |

* Si uno de los ítems de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa
Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección
SI Pasa: ✓ | No pasa:

## OBSERVACIONES

Uso obligatorio de EPPS.

FIRMA OPERACIÓN

Nombre: Teider Bicuato
Fecha: 13 - 03 - 2023

NOMBRE RESPONSABLE DEL ÁREA

Nombre: Yeli Yaneth S.
Fecha Notificación: -
Fecha Cierre/ccc: N/A
Fecha Seguimiento Competencia: N/A

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | CÓDIGO 96-LC-38<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO: GRUPO 4

UBICACIÓN: Octavio Tobias Suaza Loaiza
NOMBRE INSPECTOR: Yuli Estefania Sanchez
CARGO INSPECTOR: Insp. SST
FECHA INSPECCIÓN: Semana del 06 al 12 del mes 03 del año 2023
NOMBRE OPERADOR: Suaque Alexis



MARCA: Dewalt SERIAL: DWE490 B3 MODELO FABRICA MODELO FABRICACION: Type 15

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifica el estado de conductores eléctricos (Extensiones, cables, flunge) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Estado de instalación del disco (montaje) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con tapas protegidas para los accesorios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Ensamble e instalación del empaque | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Estado de la guarda de la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las rpm(6500 - 15000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Estado general de la pulidora (fallas, ruidos, soga, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Se utiliza adecuadamente los epp para la labor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Se tiene la cartilla de mantenimiento aplicada | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Estado del disco | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Firma operador | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] | | | | [illegible] | | | | | |

* El uso de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la actividad, deberá ser anticipada y reportada a la brevedad posible

Resultado de la inspección
Si Pasa: ✓ No pasa:

## OBSERVACIONES

La pulidora se encuentra en optimo condiciones para su uso.

FIRMA OPERADOR
Nombre: Suaque Alexis
Fecha: 06 de 03 2023

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA
Nombre: TATIANA SANCHEZ
Fecha Notificación: 06-03-2023
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Corrección:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | CÓDIGO SG-LC-34<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 18-04-Mar-17 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO: grupo 4

LOCALIZACIÓN: Oficina Fedupo Comuna Laura
NOMBRE INSPECTOR: Yuli Tatiana Sánchez Santos
CARGO INSPECTOR: Inspector SST
FECHA INSPECCIÓN: Semana del 13 al 19 del mes 03 del año 2023
NOMBRE OPERADOR: Jaider Arevalo



MARCA: Dewalt  SERIAL: DWE490 B2  MODELO PARTE MODELO FABRICACIÓN: Type 15

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIÉ | | JUE | | VIE | | SÁB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables Tomas) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | ✓ |
| Estado de instalación del disco (Insertados) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con escalas adecuadas para los accesorios | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado e instalación del manga | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de la guía de la guarda | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| Se utilizan accesorios apropiados para las rpm(5000 – 15000) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utilizan accesorios apropiado para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | ✓ |
| Estado personal de la pulidora (Estado, ropones, etc. etc) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se verificó el acuerdamiento de los epp para la labor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se ha realizado barrera y se evacuan los aprovechos | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del disco | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Firma operador: | JAVA | | | | | | | | JAVA | | JAVA | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa! Toda condición de la realidad, deberá ser informada y reportada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa [✓]  No pasa [ ]

## OBSERVACIONES

La pulidora se encuentra en optimas condiciones para su uso, se recuerda al trabajador uso de epp's pertinente y adecuados.

JAIDER ARVALO S.
FIRMA OPERADOR
Nombre: JAIDER ARVALO S.
Fecha: 20-03-23

RESPONSABLE DEL ÁREA
Nombre: Yuli Sánchez
Fecha Notificación:
Fecha Correctivo: N/A
Fecha Seguimiento Corrección: N/A

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | SG-LC-25 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA | 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO: Grupo 4

LOCALIZACIÓN:
NOMBRE INSPECTOR: Diego Andrés Cano Jaramillo Sede 53
CARGO INSPECTOR: Tecnólogo SST
FECHA INSPECCIÓN: Marzo - 2023
NOMBRE OPERADOR: Sergio Alean



MARCA: Milwaukee | SERIAL: no registra | MODELO PAE MODELO FABRICACIÓN: Milwaukee Hawk

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| Esta libre de herramientas de apoyo o llaves fijas antes de conectar las herramientas eléctricas | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente receptora (220 V) | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| El botón de bloqueo se encuentra en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| Posee la Guía de mantenimiento de revisión y reparación | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| Se encuentra el equipo libre de aquellas no han permanecido fijadas en su interior. | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| Funciona el selector de modo perforación | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| Funciona el portabrocas | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| Funciona el tope de profundidad | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| El mandril se encuentra en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| Cuenta con Llave para ajuste y cambio de broca en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| El Switch de encendido funciona correctamente | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| Cuenta con empuñadura lateral manipulación en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se puedan enredar en piezas móviles | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| | Grupo A | | | | | | | | | | | | | |

*Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toma de acción de la misma, Debera ser reparada a la brevedad posible

Resultado de la inspección: Pasa / No pasa

## OBSERVACIONES

Herramienta en optimas condiciones para su uso

FIRMA OPERADOR

Nombre: Sergio Alean
Fecha: 12 de 2023

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA

Nombre:
Fecha Notificación:
Fecha Correctivo: NA
Fecha Seguimiento Cierre: NA

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio Fukuoka Concepción
FECHA: 13-03-2025
serial: SKYARC - 2053
Marca: SOLDEX
Modelo: SWISS 3 Warranty 360 Wdd



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| EQUIPO | | B | | | | | | | | B | | B | | | |
| 1 | Estado general | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 8 | Fuente de energía | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 17 | Guantes | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 18 | Protector facial | ✓ | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

| | SI: | | NO: |
|---|---|---|---|
| LUN | Fidel Arevalo. Y. | | Fidel Arevalo. Y. |
| MAR | | | |
| MIE | | | |
| JUE | | | |
| VIE | Fidel Arevalo. Y. | | Fidel Arevalo. Y. |
| SAB | Fidel Arevalo. Y. | | Fidel Arevalo. Y. |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio Federico García Lorca.
FECHA: 17-05-2023
serial: 6B/55799.1-2004
Marca: PWR.
Modelo: MMP-120



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| EQUIPO | | B | | | | | | | | ✓ | | | | | |
| 1 | Estado general | / | | | / | | | | | ✓ | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | / | | / | | | / | / | | ✓ | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | / | | / | | / | | | | / | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | / | | | | | | | | ✓ | | | | | / |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | / | | | | | | | | ✓ | | | | | / |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | / | | / | | | | / | | ✓ | | | / | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | / | | / | | / | | | | / | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | / | | / | | / | | | | ✓ | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | / | | | | | | / | | | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | / | | | / | | | | | ✓ | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | / | | / | | / | | | | ✓ | | | | | / |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | / | | / | | | | / | | / | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | / | | | | | / | | | ✓ | | | / | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | / | | | / | | | | | / | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | / | | / | | / | | / | | / | | | | | / |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | / | | / | | | | / | | / | | | / | | |
| 17 | Guantes | / | | / | | | | | | / | | | | | |
| 18 | Protector facial | / | | / | | | | / | | / | | | | | |

Conforme a la presente Inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

| | SI: | | NO: |
|---|---|---|---|
| LUN | SERGIO ALEAN | | |
| MAR | | | |
| MIE | | | |
| JUE | | | |
| VIE | SERGIO ALEAN | | |
| SAB | | | |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Del Martes trabajo con este equipo el dia 13 y 17 de. Marzo del 2023.

Powered by CamScanner

Unajen

AMG
TITANIUM

# LISTA DE CHEQUEO PULIDORA

| CÓDIGO SG-LC-24 |
|---|
| VERSIÓN 1 |
| FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Vual

LOCALIZACION: Colegio vual
NOMBRE INSPECTOR: Nicol Rojas
CARGO INSPECTOR: Asistente SST
FECHA INSPECCIÓN: Semana del 20 al 25 del mes 02 del año 2023
NOMBRE OPERADOR:



MARCA: Bosch SERIAL: MODELO FABRIC MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCION

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIÉ | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| e verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables, ...ma) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...tado de instalación del disco (Insertacion) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...uenta con acoples adecuados para los accesorios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...tado e instalacion del mango | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...tado del interuptor de incendio y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...tado de la guia de la guard | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...utiliza accesorios apropiados para las rpm(8500 - 15000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...utiliza accesorios apropiado para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...ado general de la pulidora (fisuras, roturas, aseo, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...utilizan adecuadamente los epp para la labor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...an instalado carreras y/o aislamientos apropiados | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...do del disco | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| ...a operador | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |

...no de los puntos de insp...ción no cumple con el estándar, la inspección no pasa.
...desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección
Si Pasa ✓ No pasa

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR
Nombre: Yeimi Vaca
Fecha:

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA
Nombre:
Fecha Notificación:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

| TITANIUM | LISTA DE CHEQUEO TALADRO | CÓDIGO SG-SST-[illegible] |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 1 |
| | | FECHA 15-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Estanislao Zuleta

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | Colegio estanislao Zuleta |
| NOMBRE INSPECTOR | Nicolle Rojas |
| CARGO INSPECTOR | Inspector SST |
| FECHA INSPECCIÓN | 21/02/2023 |
| NOMBRE OPERADOR | Omar Garcia. |



MARCA: Bosch. SERIAL: MODELO Y AÑO DE MODELO Y FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posicion de apagado antes de enchufar la herramienta | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta eléctrica | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Funciona la Guia de de deslizamiento de avance y retroceso | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior. | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Funciona el portabrocas | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El Swich de encendido funciona correctamente | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con empuñadora lateral multiposición en buen estado | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles. | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible

**Resultado de la inspección**

Si Pasa: No pasa:

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

| | |
|---|---|
| Nombre | Omar Garcia. |
| Fecha | 21/02/2023. |

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

| | |
|---|---|
| Nombre: | |
| Fecha Notificación: | |
| Fecha Correctivos: | |
| Fecha Seguimiento Compromisos: | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE SG-SST | CODIGO: SG-FR-86 |
|---|---|---|
| GRUPO TITANIUM | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: colegio usminia.

FECHA: 20/02/2023.

serial: Lincoln

Marca:

Modelo: mic mac 150 N ENG099M - 1 - 2012.



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | | | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | | |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Guantes | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Protector facial | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI:

| | | | |
|---|---|---|---|
| LUN | Nicolt Rota). | | Johan Cuenca. |
| MAR | | | |
| MIE | | | |
| JUE | | | |
| VIE | | | |
| SAB | | | |
| DOM | | | |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Grupo TITANIUM

# FORMATO DE SG-SST

## PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

CODIGO: SG-FR-55

VERSION: 01

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: Colegio Bolivariano Suleta.

FECHA: 21/02/2023

serial: CO2 HPOWER AC 36 V.

Marca: CURCON

Modelo:



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento, cables) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 17 | Guantes | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| 18 | Protector facial | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar: SI

| | SI: | NO: |
|---|---|---|
| LUN | | Jhohan Cuarca. |
| MAR | Nicol Rojas | Jhohan Cuarca |
| MIE | Nicol Rojas | Jhohan Cuarca |
| JUE | Nicol Rojas | Jhohan Cuarca |
| VIE | Nicol Rojas | |
| SAB | | |
| DOM | | |

INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

GRUPO TITANIUM

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

CÓDIGO SG-LC-25
VERSIÓN 1
FECHA 19-08-2017

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Ulminia

LOCALIZACIÓN: Colegio Ulminia
NOMBRE INSPECTOR: Nicol Daniela Salas
CARGO INSPECTOR: Inspector SST
FECHA INSPECCIÓN: 20-02-2023
NOMBRE OPERADOR: Johan Wenca.



MARCA: Dongcheng SERIAL: DSM02-125B MODELO EXACTO/MODELO FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posicion de apagado antes de enchufar la herramienta | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta eléctrica | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona la Guia de de deslizamiento de avance y retroceso | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el portabrocas | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Llave con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| El Swich de encendido funciona correctamente | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con empuñadora lateral multiposición en buen estado | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| El operario cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No Joyas ni elementos que se enreden en piezas moviles. | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| | Johan C. | | | | | | | | | | | | | |

Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. La desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

**Resultado de la Inspección**

X Si Pasa  No pasa

## OBSERVACIONES

**FIRMA OPERADOR**

Nombre: Johan Wenca.
Fecha: 20-02-2023

**NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA**

Nombre
Fecha Notificación
Fecha Correctivos
Fecha Seguimiento Compensos

Powered by CamScanner

AMG
TITANIUM

# LISTA DE CHEQUEO COMPRESOR PARA PINTURA

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | SG-LC-18 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA | 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Estanislo zuleta

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN: | estanislao zuleta |
| NOMBRE INSPECTOR: | Nicoll Daniela Rotas |
| CARGO INSPECTOR: | Inspector SST |
| FECHA INSPECCIÓN: | 03-03-2023 |
| NOMBRE OPERADOR: | Camilo Gonzalez |



MARCA: N/A SERIAL: N/A MODELO FABR/MODELO FABRICACION: N/A

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECANICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado del enchufe para conexión electrica | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con guarda de seguridad | | | | | | | | | | | | | | |
| Valvula de seguridad en funcionamiento | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de las valvulas de operación | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de resguardos de rotación | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de las mangueras | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de las abrazaderas | | | | | | | | | | | | | | |
| Acoples rápidos de mangueras con seguros | | | | | | | | | | | | | | |
| Avisos de seguridad y prevención | | | | | | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa
Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible

Resultado de la inspección: Si Pasa [X] No pasa [ ]

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: Camilo Gonzalez
Fecha: 03/23

NOMBRE RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: Nicoll Rotas.
Fecha notificación:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO: SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio Cual
FECHA: 28-02-23
serial:
Marca: Lincoln NMALCO 250
Modelo:



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 8 | Fuente de energía | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| | CABLES | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 9 | Condición de los cables | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 14 | Máscara de soldar | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 17 | Guantes | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| 18 | Protector facial | | | / | | / | | / | | / | | / | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar: SI: X NO:

| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR | TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| LUN | | | |
| MAR | Nicoll Rotas | Nicoll Rotas | Juan M. Caballero |
| MIE | Nicoll Rotas | Nicoll Rotas | Juan M. Caballero |
| JUE | Nicoll Rotas | Nicoll Rotas | Juan M. Caballero |
| VIE | Nicoll Rotas | Nicoll Rotas | Juan M. Caballero |
| SAB | Nicoll Rotas | Nicoll Rotas | Juan M Caballero |
| DOM | | | Juan M. Caballero |

OBSERVACIONES:

equipo en buenas condiciones.

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE SG-SST | CODIGO:SG-FR-86 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR | VERSION: 01 |

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: Colegio Stanislao Zuleta
FECHA: 27-01-2025
serial:
Marca: LINCOLN
Modelo:



| Item | Descripción | Estado | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estado general | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Sistema eléctrico (cables) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Condiciones del sistema de refrigeración | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Funcionamiento del panel de control | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Estado del encendido (arranque) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Funcionamiento de motor | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Fuente de energía | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| | CABLES | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Condición de los cables | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Conexión a Tierra (cable a tierra) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Estado de la pinza (conexión al cable) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Máscara de soldar | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc. | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Lentes de Seguridad (Antiparras) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Guantes | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Protector facial | ✓ | | | | | | | | | | | | | |

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar: Si

| | SI: | NO: |
|---|---|---|
| LUN | Nicoll Rotas. | Nicoll Rotas |
| MAR | Nicoll Rotas. | Nicoll Rotas |
| MIE | Nicoll Rotas. | Nicoll Rotas |
| JUE | Nicoll Rotas | Nicoll Rotas |
| VIE | Nicoll Rotas | Nicoll Rotas |
| SAB | | Johan Cuenca. |
| DOM | | Johan Cuenca |
| | | Johan Cuenca |
| | INSPERTOR DEL EQUIPO | SUPERVISOR |
| | | TRABAJADOR |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO TALADRO

CODIGO SG-LC-23
VERSIÓN 1
FECHA 19-08-2017

NOMBRE DEL PROYECTO:

LOCALIZACION: Colegio oval
NOMBRE INSPECTOR: Nicoll Rojas
CARGO INSPECTOR: Inspector SST
FECHA INSPECCIÓN: 28-02-2023
NOMBRE OPERADOR: Juan caballero



MARCA: Bosch SERIAL: C-12200 MODELO PAR MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posicion de apagado antes de enchufar la herramienta | | | | | | | | | | | | | | |
| Esta libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta eléctrica | | | | | | | | | | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | | | | | | | | | | | | | | |
| El botón de bloqueo se encuentra en buen estado | | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona la Guía de de deslizamiento de avance y retroceso | | | | | | | | | | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado líquidos en su interior | | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el portabrocas | | | | | | | | | | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | | | | | | | | | | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | | | | | | | | | | | | | | |
| El Swich de encendido funciona correctamente | | | | | | | | | | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral multiposición en buen estado | | | | | | | | | | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles | | | | | | | | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

**Resultado de la inspección**

Si Pasa X No pasa

## OBSERVACIONES

**FIRMA OPERADOR**

Nombre: Juan manuel C.
Fecha: 28/02/23

**NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA**

Nombre: Nicoll Rojas
Fecha Notificación:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

| AMG | LISTA DE CHEQUEO PULIDORA | CÓDIGO SG-CC-26<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 13-04-2017 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio estanislao zuleta



LOCALIZACIÓN: colegio estanislao zuleta
NOMBRE INSPECTOR: NICOL DANIELA ROJAS
CARGO INSPECTOR: INSPECTOR SST
FECHA INSPECCIÓN: Semana del 27 al 01 del mes 03 del año 2023
NOMBRE OPERADOR: Alfredo martinez.

MARCA: Dongcheng | SERIAL: DSM02-150 | MODELO FÁBRIC MODELO FABRICACIÓN:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Se verifica el estado de conexiones eléctricas (clavija toma, cables, Toma) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de instalación del disco (inserción) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con arandelas adecuadas para los accesorios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado e instalación del manga | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del interruptor de incendio y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de la guia de la guarda | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las rpm(8500 - 15000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, roturas, ralas, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza adecuadamente los epp para la labor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se han instalado barreras y/o elementos demarcatorios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del disco | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Firma operador: | [signature] | | [signature] | | [signature] | | [signature] | | [signature] | | [signature] | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección: Si Pasa: X | No pasa:

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR
Nombre: Alfredo Martinez
Fecha: 27-02-23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA
Nombre: Nicol Rojas
Fecha Notificación:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

AMG

# LISTA DE CHEQUEO PULIDORA

EDICIÓN N° 01
VERSIÓN 1
Fecha 13-04-2017

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio UVA

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN | colegio UVA |
| NOMBRE INSPECTOR | Nicol Daniela Rojas |
| CARGO INSPECTOR | Inspector SST |
| FECHA INSPECCIÓN | Semana del 27 al 04 de mes 03 de año 2023 |
| NOMBRE OPERADOR | Juan Caballero. |



MARCA: Furrer | SERIAL: 1720 | MODELO FABRIC MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M | D | M |
| Se verifico el estado de conexiones electricas (Extensiones, cables Toma) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de instalación del disco (Insertacion) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Cuenta con acoples adecuados para los accesorios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado e instalacion del manga | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del interuptor de incendio y su seguro | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de la guia de la guanta | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados para las rpm(6500 - 15000) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utiliza accesorios apropiado para la tarea | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado general de la pulidora (fisuras, roturas, aseo, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se utilizan adecuadamente los epp para la labor | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado del disco | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Firma operador: | Juan C. | | Juan C. | | Juan C. | | Juan C. | | Juan C. | | Juan C. | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estándar, la inspección no pasa.
Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la inspección:
Si Pasa: X | No pasa:

## OBSERVACIONES

equipo en buenas condiciones.

Juan C. FIRMA OPERADOR
Nombre:
Fecha: 27-03-23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA
Nombre: Nicol Rojas
Fecha Notificacion:
Fecha Correctivos:
Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Grupo TITANIUM | LISTA DE CHEQUEO TALADRO | CÓDIGO SG-IC-25<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 19-04-2017 |

NOMBRE DEL PROYECTO:

| | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN: | colegio estanislao zuleta |
| NOMBRE INSPECTOR: | Nicolt Rojas |
| CARGO INSPECTOR | Inspector SST |
| FECHA INSPECCIÓN | 27-02-2023 |
| NOMBRE OPERADOR | Alfredo Martinez |



MARCA: Bosch SERIAL: MODELO FAB/MODELO FABRICACION:

## DATOS INSPECCIÓN

| ESTADO MECÁNICO DE ELEMENTOS DE OPERACIÓN | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| El interruptor esta en posición de apagado antes de enchufar la herramienta | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Está libre de herramientas de ajuste o llaves fijas antes de conectar las herramienta eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| El enchufe de la herramienta eléctrica corresponde a la toma de corriente necesaria (220 V) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| El boton de bloqueo se encuentra en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Funciona la Guia de de deslizamiento de avance y retroceso | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Se encuentra el equipo libre de agua no han penetrado liquidos en su interior | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Funciona el selector de modo perforación | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Funciona el portabrocas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Funciona el tope de profundidad | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| El mandril se encuentra en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Cuenta con Llave para abrir y cerrar el mandril (En buen estado) | NA | | NA | | NA | | NA | | | | | | | |
| El Swich de encendido funciona correctamente | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Cuenta con empuñadura lateral multiposición en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| El Cableado de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| Cuenta con Protección Visual, Protección Respiratoria y Protección Auditiva. No usa Joyas ni elementos que se enreden en piezas móviles | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Done | | | | | | | |

* Si uno de los puntos de inspección no cumple con el estandar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

Resultado de la Inspección

Si Pasa ✓ No pasa

## OBSERVACIONES

FIRMA OPERADOR

Nombre: Alfredo Martinez

Fecha: 27-02-23

NOTIFICADO RESPONSABLE DEL AREA

Nombre: Nicolt Rojas

Fecha Notificación:

Fecha Correctivos:

Fecha Seguimiento Compromisos:

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| AMG | **FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO** | Código: FR-SG-87<br>Versión: 0<br>Fecha: [illegible]/2022 |

Fecha de Inspección: [illegible] | Área: [illegible] | 02 / 03 / 2023 (día / mes / año)

Responsable: [illegible] | Cargo: [illegible]

Durante la visita de las siguientes aspectos se otorgará un valor de CUMPLE - NO CUMPLE - NO APLICA teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el espacio evaluado necesita de mayor requerimiento para el aseguramiento de la salud de las personas, siendo:

**Cumple - No Cumple - No aplica**

| UBICACIÓN | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas | [illegible] | | | ✓ | |
| | Instalaciones eléctricas | [illegible] | | | ✓ | |
| | Señalización | [illegible] | ✓ | | | |
| | Equipos contra incendio | [illegible] | ✓ | | | |
| | Espacio de Herramientas y equipos | [illegible] | | | ✓ | |
| | Demarcación | [illegible] | ✓ | | | |
| | Ambientación | [illegible] | ✓ | | | |
| | Observancia Normas | [illegible] | ✓ | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento materiales | [illegible] | ✓ | | | |
| | Objetos en las áreas de circulación | [illegible] | ✓ | | | |
| | Almacenamiento | [illegible] | ✓ | | | |
| | Elementos de uso personal | [illegible] | ✓ | | | |
| | Objetos de uso laboral | [illegible] | ✓ | | | |
| | Fondo | [illegible] | ✓ | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Estructuras ventanas y Divisiones | [illegible] | | | ✓ | |
| | Puertas, pisos y Techos | [illegible] | ✓ | | | |
| | Lámparas o luminarias | [illegible] | ✓ | | | |
| | Estantes de computo y escritorio | [illegible] | | | ✓ | |
| | Estantería / Puesto de trabajo | [illegible] | | | ✓ | |
| | Instalaciones Sanitarias | [illegible] | ✓ | | | |
| | Papeleras | [illegible] | ✓ | | | |
| | Uso de pace | [illegible] | ✓ | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la Inspección:** [illegible]

**Persona que atiende la inspección:** [illegible]

| | | |
|---|---|---|
| AMG | **FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO** | Código: FR-SG-47<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |

Área de Inspección: Proceso: Fecha: 01 / 03 / 2023 (D / MM / AAAA)

Diego Quiroz — Alexis Valenzuela

Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C/NC/NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo inminente para la operación de la empresa o la salud de las personas, siendo:
Cumple -No Cumple -No Aplica

| | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Orden y limpieza (SOLVIS) | *Pisos y vías de tránsito libres *Áreas de trabajo limpias y ordenadas *Señalización adecuada *Iluminación adecuada | | | ✓ | |
| | Instalaciones Eléctricas | *Señalización de áreas eléctricas *Tomas seguros *Cables ocultos *Orden de cableado en general | ✓ | | | |
| | Señalización | *Señalización *Demarcación *Cumple Normativa | ✓ | | | |
| | Equipo contra incendios | *Señalización *Ubicación *Fecha de vencimiento *Presión *Estado general del equipo | ✓ | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos | *Estado en general de cuerdas y equipos *Ubicación | | | ✓ | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación *Ajustarse a la normativa | ✓ | | | |
| | Accesibilidad | *Evaluar si se cuenta con pasillos accesibles de al menos | | | | |
| | Observancia Normativa | *Conocimiento general en tu área *Cumplimiento de normativa de seguridad en diferentes ámbitos | ✓ | | | |
| | **PROMEDIO** | | **C** | **NC** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| ORDEN | Almacenamiento de insumos y herramientas | *Ubicación de los equipos en general (incluye el mantenimiento y más de *Designación en áreas correspondientes | ✓ | | | |
| | Objetos en las áreas de circulación | *Sean ubicación de herramientas menos peligrosas | ✓ | | | |
| | Señalamiento | *Ubicación visible de puestos de trabajo *Cumplen con lo establecido en la | ✓ | | | |
| | Objetos de uso personal | *Objetos bodegas, mesas, casilleros, escritorios, etc. | ✓ | | | |
| | Objetos de uso común | *Tipo: Ubicación (casilleros) de herramientas | ✓ | | | |
| | Ruido | *El ruido de nuestro área de trabajo es: aplicable y es un ambiente (cumple de acuerdo a | ✓ | | | |
| | **PROMEDIO** | | **C** | **NC** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| ASEO | Oficinas, ventanas y Divisiones | *Limpias | ✓ | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | ✓ | | | |
| | Lámparas y Luminarias | *Limpias | ✓ | | | |
| | Equipo de computo / escritorio | *Limpio | ✓ | | | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios *Libres de Alimentos | ✓ | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpias *Olores *[illegible] | ✓ | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado *Limpias | ✓ | | | |
| | Uso de papel | *Adecuado *Reciclaje | ✓ | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata

**Responsable de la Inspección:** Alex Cuevas

**Persona que atiende la inspección:** Alex Cuevas

| AMG | FORMATO<br>DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |
|---|---|---|

| Punto de Inspeccion | Proceso o Area | | | |
|---|---|---|---|---|
| Salones | colegio Quiba | 16 (D) | 03 (MM) | 2023 (AAAA) |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC ) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operacion de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin humedad o grietas<br>*Techos ,no defectuosos<br>*Puertas en buen estado | / | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricos<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | / | | | |
| | Señalización | *señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicada Adecuada | | | / | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | / | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos ubicación | / | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | / / | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | / | | | |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | / | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de evacuación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | / | | | |
| | Objetos en las areas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos. | / | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | / | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos<br>loncheras,maletas,tasares,recipientes,ropa. | / | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp<br>Delación,cascos,gafas,guantes,herramientas | / | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | / | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | / | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | / | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | / | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | / | | | |
| | Escritorio / Meses de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | / | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Fugas | / | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | / | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | / | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Alex Garcia

**Persona que atiende la inspeccion:** Milena Rojas

| AMG | FORMATO<br>DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: HS-SA-02<br>Versión: 01<br>Fecha: 14/01/2021 |
|---|---|---|

Planta de Inspección: Colegio Fabio Lozano Simonelli, Marbrise y Portero de turno | Fecha de Visita: 23 / 01 / 2023 (DD / MM / AAAA)

* Calificar cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C, NC, NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC, cuando el aspecto evaluado representa un riesgo inminente para la operación de la entidad o la salud de las personas, siendo:

**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin humedad y grietas<br>*Techos con filtraciones<br>*Puertas en buen estado | ✓C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Salvaguarda de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltos<br>*Cables rueltos<br>*Cajas de empalme sin tapa | ✓C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Deficiencia<br>*Ubicación adecuada | ✓C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | ✓C | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos Ubicación | ✓C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | ✓C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | ✓C | | | 0 accidentes. |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | ✓C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el transito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | ✓C | | | |
| | Objetos en las areas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos. | ✓C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | ✓C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos bicicletas,maletas,zapatos,/elementos,ropa. | ✓C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp-Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas | ✓C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | ✓C | | | Continuar con uso de protección auditiva |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | ✓ | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | ✓ | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | ✓ | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | ✓ | | | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Usines de Alimentos | ✓ | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Encharcamientos | ✓ | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | ✓ | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | ✓ | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Yuli Tatiana Sanchez

**Persona que atiende la inspeccion:** Alexander Vera

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO<br>DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR SG 87<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |
|---|---|---|

| Punto de Inspección | Proceso o Área | | | |
|---|---|---|---|---|
| Colegio Federico García Lorca | Armado y montaje de estructura metálica | 21 D | 02 MM | 2022 AAA |

* Califique cada una de los siguientes aspectos asignando un valor de C NC NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC ) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operación de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

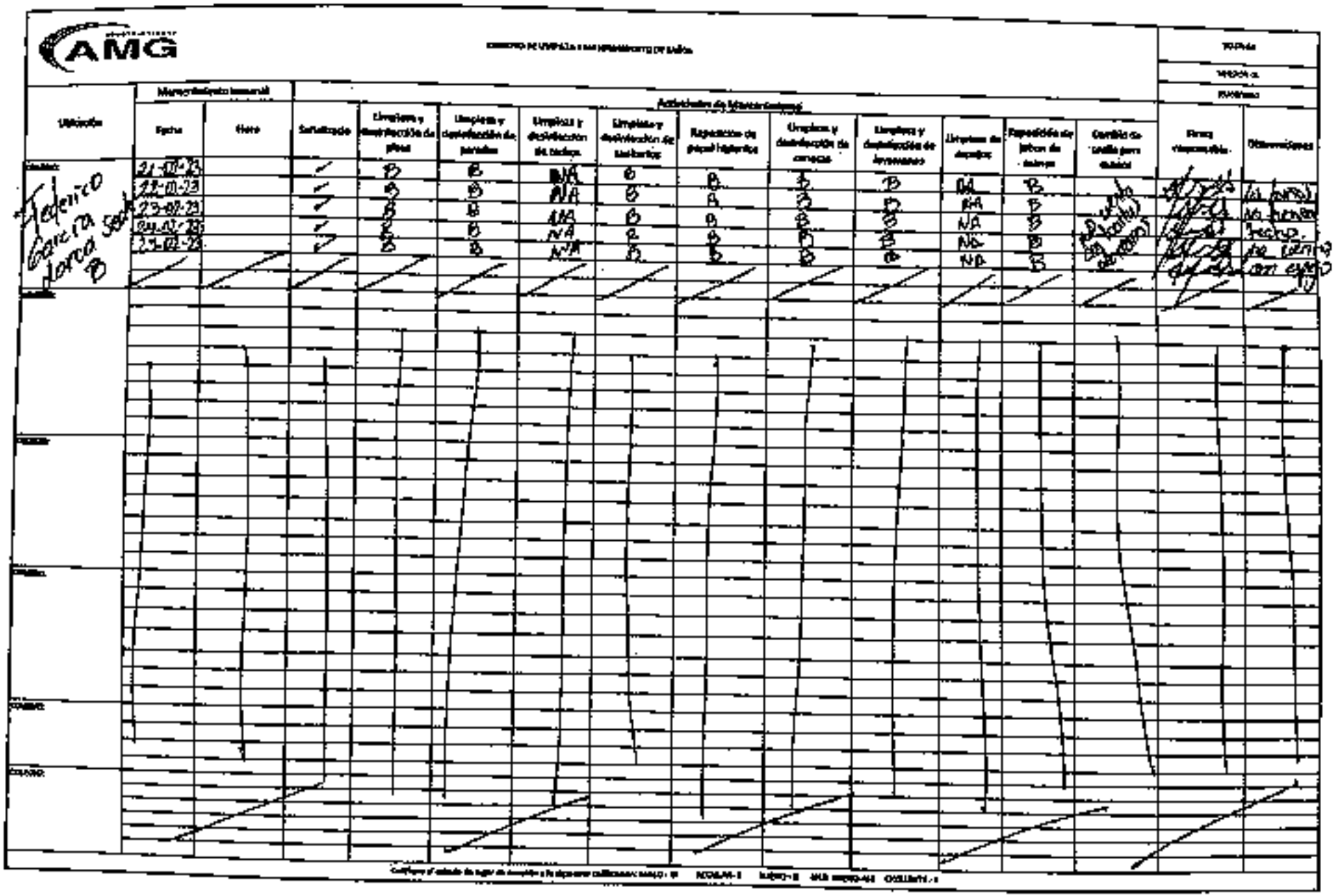
| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin humedad o grietas<br>*Techos no detroiorados<br>*Puertas en buen estado | ✓C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltos<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | ✓C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Debidamente<br>*Ubicada Adecuado | ✓C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | ✓C | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos<br>Ubicación | ✓C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | ✓C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | ✓C | | | No se han presentado accidentes. |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | ✓C | | | Continuar con la concientización de cumplimiento |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | ✓C | | | |
| | Objetos en las áreas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos. | ✓C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | ✓C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos<br>bicicletas,maletas,zapatos,recipientes,ropa. | ✓C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp-<br>Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas | ✓C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y en un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | ✓C | | | Continuar con uso de protector auditivo |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | ✓ | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | ✓ | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | ✓ | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | ✓ | | | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | ✓ | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Escapes | ✓ | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Limpia | ✓ | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Ahorro | ✓ | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Yuli Tatiana Sánchez González

**Persona que atiende la inspección:** Alex Soto.

Powered by CamScanner



AMG

REGISTRO DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE BAÑOS

Ubicación

Mantenimiento semanal

Fecha

Hora

Actividades de Mantenimiento

Señalización

Limpieza y desinfección de pisos

Limpieza y desinfección de paredes

Limpieza y desinfección de techos

Limpieza y desinfección de muebles

Reposición de papel higiénico

Limpieza y desinfección de sanitarios

Limpieza y desinfección de lavamanos

Limpieza de espejos

Reposición de jabón de manos

Cambio de bolsa para basura

Firma responsable

Observaciones

Federico García Lorca 50

21-07-23

22-07-23

23-07-23

24-07-23

25-07-23

| AMG | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 14/01/2022 |

| Puesto de Inspección: | Proceso o Área: | | | |
|---|---|---|---|---|
| Bodega Federico García Lorca | Edificio de Estructuras Monte de Teja de Granit | 01 (D) | 03 (MM) | 2023 (AAAA) |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operacion de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Techos sin humedad o grietas<br>*Techos no defectuosos<br>*Puertas en buen estado | ✓ | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricos<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | ✓ | | | |
| | Señalización | *señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicada Adecuada | ✓ | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | ✓ | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos Ubicación | ✓ | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | ✓ | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | ✓ | | | No se han Presentado accidentes a la fecha |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | ✓ | | | Continuar capacitando al personal el cumplimiento normativo |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el transito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | ✓ | | | |
| | Objetos en las areas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos | ✓ | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | ✓ | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos bicicletas,maletas,zapatos,recipientes,ropa. | ✓ | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp-Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas | ✓ | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | ✓ | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | ✓ | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | ✓ | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | | | ✓ | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | | | ✓ | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | | | ✓ | |
| | Instalaciones Sanitarios | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Fugas | ✓ | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | ✓ | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | ✓ | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Yuli Tatiana Sanchez

**Persona que atiende la inspeccion:** SAUL PRIETO 1401154 SERGIO ALEAN. 80822637.3

Powered by CamScanner

| AMG / TITANIUM | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |
|---|---|---|

| Puesto de Inspección | Proceso o Área | | | |
|---|---|---|---|---|
| Colegio Inem Santiago Pérez | Instalación de red sanitaria | 03 (D) | 03 (MM) | 2023 (AAAA) |

* Calificar cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operación de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin humedad o grietas<br>*Techos no defectuosos<br>*Puertas en buen estado | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Demarcada<br>*Ubicada Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de mantenimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | | NC | | Se gestionará con la empresa el suministro del mismo el cual |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos Ubicación, | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | C | | | A la fecha no se han presentado accidente |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | C | | | |
| | Objetos en las áreas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos bicicletas,maletas,reparos,recipientes,ropa. | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | | | NA. | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | Esta se la aplica al área de almacen herramientas. |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | | | NA | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | | | NA | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Escapes | C | | | Se usan los de las instalaciones |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | C | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Yuli Tatiana Sanchez Mtr. 554

**Persona que atiende la inspección:** David Vega F. Oficial.

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 14/01/2022 |

Punto de Inspección: Colegio Pedro Ecau Land — Proceso o Área: Estudios de estructura metálica, montaje y pintado — 09 (día) 03 (mes) 2023 (año)

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA, entendido en cuenta que el mayor valor (NC ) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la ocurrencia de la criedad o salud de las personas, siendo:.
Cumple -No Cumple -No Aplica

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Pintados con humedad o grietas<br>*Techos no deteriorados<br>*Puertas en buen estado | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Señalización de tomas electricas<br>*Tomas y cables<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de empalme en caja | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Visibilidad<br>*Ubicación Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendios. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | C | | | Vigente. |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado de equipos de medida y equipos de elevación | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Vigencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Describir si se han presentado accidentes en el área | C | | | Sin accidentes a la fecha |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que impide el tránsito normal y uso de extinción pasillos<br>*Disposición en el almacenamiento por equipos | C | | | |
| | Objetos de las áreas de circulación | *Identificación de herramientas (Martillos, taladros, equipos) | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajones con los pedazos en paso | C | | | |
| | Objetos de uso personal | *Objetos<br>Sandalias maletas, objetos personales | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Elementos innecesarios que dificultan la movilidad | C | | | |
| | Ruido | *El ruido de trabajo se tiene agradable, aparente y es un buen ambiente (prueba de conversación y teléfono) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | C | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | |
| | Lámparas y Luminarias | *Limpias | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | C | | | Solo contiene el equipo de computo |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Almacenes | C | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Mantenimiento / Insumos | C | | | El usan los del colegio. |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Limpias | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Ahorro | C | | | |

Grado de Acción NC Requiere corrección inmediata.

Responsable de la Inspección: Oscar Mauricio Sanchez Hdz-55

Persona que atiende la Inspección: Sergio Acea Salvador

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO<br>DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FP-SG-87<br>Versión: 0<br>Fecha: 19/01/2022 |
|---|---|---|

| Punto de Inspección | Proceso o Área | |
|---|---|---|
| Colegio San Enrique José Escuela de Artes | Inspección de orden y aseo mensual para colegio | 10 / 03 / 2023 |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos enfocando, en todo momento, que el lugar en cuestión es un espacio de trabajo y que cualquier condición representa un riesgo potencial para la integridad de los trabajadores. Las posibles calificaciones son:
Cumple - No Cumple - No Aplica

| CLASIFICACIÓN | ASPECTOS CONSIDERADOS | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones Sanitarias. | *Pisos y Paredes en buen estado<br>*Puertas con funcionalidad completa<br>*Orden y limpieza<br>*Puertas de baño cerradas | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Tableros con tapa y cerrados<br>*Tomas cubiertas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de paso cerradas | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Demarcación<br>*Ubicación adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Accesible<br>*Libre en ocasión de riesgo | | NC | | se gestiona con la empresa para dar cumplimiento. |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de mantenimiento y adecuada ubicación | C | | | |
| | Demarcación. | *Estado de la demarcación<br>*Ajustada a las normas | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si hubo accidentalidad durante el mes | C | | | dos accidentes a la fecha. |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en el lugar en general | C | | | |
| | PUNTUACIÓN | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de objetos y herramientas | *Ubicación de objetos en general con grandes elementos arriba y los de consumo pequeño.<br>*Depósitos en áreas considerados para basura | C | | | |
| | Objetos en las áreas de circulación | *Adecuada ubicación de materiales, escombros, cosas y objetos | C | | | |
| | Almacenamiento | *Operador sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los lugares de paso | C | | | |
| | Objetos de uso personal | *Casilleros<br>bolsos/maletas/equipos/material/suministros/otros | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp<br>Dotación/calzado/gafas/guantes/herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El ruido de trabajo se mantiene aceptable, adecuado y no es una limitación (cultura de comunicación y respeto) | C | | | |
| | PUNTUACIÓN | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | | | NA | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | Este aplica al aseo donde se guardan implementos. |
| | Lámparas o luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de campana y extractor | *Limpios | | | NA | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | | | NA | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpias<br>*Libres<br>*Implementos / Enseres | C | | | se usan los de las instalaciones del Colegio |
| | Papelera | *Lugar adecuado<br>*Limpia | C | | | |
| | Uso de papa | *Recogida<br>*Retiro | C | | | |

Grado de Acción: NC: Requiere cumplimiento inmediato

Responsable de la Inspección: Ana Victoria Sanchez V. SST

Persona que atiende la inspección: Victor Garcia Oficial

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR SG 87<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |
|---|---|---|

| Punto de Inspección | Proceso o Área | | | |
|---|---|---|---|---|
| Colegio Inem Santago fl. | Instalación de red Sanitaria - Cimentación: vigas, zapatas. | 14 (D) | 03 (MM) | 2023 (AAA) |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C NC NA teniendo en cuenta que el mayor valor (NC ) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operacion de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin fisuras/ o grietas<br>*Techos, no deflexiones<br>*Puertas en buen estado | C | | | / |
| | Instalaciones eléctricas. | *Señalización de zonas eléctricas<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | C | | | |
| | Señalización | *señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicación Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | | NA | | Se gestiono con la empresa para dar cumplimiento |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos<br>Ubicación | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | C | | | Sin accidentes a la fecha |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | C | | | / |
| | Objetos en las áreas de circulación | *Identificación de herramientas, materiales, basura, equipos. | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos<br>bicicletas, maletas, zapatos, recipientes, ropa. | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp<br>Dotación, cascos, gafas guantes, herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se debe agradable, accesible y en un sitio tranquilo (cultura de tranquilidad y respeto) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | | | NA | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | Solo cuando deben se guardan herramientas. |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | | | NA | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | | | NA | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Escapes | C | | | Se colocaron los de |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | C | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Liz Tatiana Sanchez

**Persona que atiende la inspeccion:** Victor Manuel Lara M. C.C. 1.121.566.196

| AMG | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: 14/01/2022 |

| Puntos de inspección | Proceso / Área | | | |
|---|---|---|---|---|
| Colegio Fabio García 2 | Soldadura de estructura metálica montaje y pintado | 13 (DÍA) | 03 (MES) | 2023 (AÑO) |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operación de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Techos sin humedad o grietas<br>*Techos no defectuosos<br>*Puertas en buen estado | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicada Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | C | | | Vigente |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos<br>Ubicación | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | C | | | |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Aalmacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionada por equipos | C | | | |
| | Objetos en las areas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos. | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos<br>bicicletas,maletas,bolsos,recipientes,ropa. | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp-<br>Dotación,cascos,gafas guantes,herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | C | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | C | | | Solo escritorio. |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | C | | | Se usan los del colegio |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Baños / Escapes | C | | | Se usan los del colegio |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | C | | | |

Grado de Acción: NC. Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Yuli Tatiana Sanchez 1002140017

**Persona que atiende la inspección:** JORGE ALEAN SOLDADOR

Powered by CamScanner

AMG

**HOSPITAL DE LLANOS DE CHAMAMA**

**Mantenimiento semanal**

| Técnico | Fecha | Hora | Cambiando | Limpieza y desinfección de pisos | Limpieza y desinfección de paredes | Limpieza y desinfección de techos | Limpieza y desinfección de camillas | Recolección de basura Hospitalaria | Limpieza y desinfección de canecas | Limpieza y desinfección de lavamanos | Limpieza de espejos | Reposición de jabón de manos | Cambio de bolsa para manejo | Firma responsable | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Yolanda Espinosa | 13-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 14-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 15-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 16-3-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 17-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 18-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| Wilmer Salamanca | 13-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 14-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 15-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 16-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 17-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 18-03-23 | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO<br>DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |
|---|---|---|

| Punto de inspección | Proceso o Área | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|
| Colegio Juan | instalacion de estructura metalica | 03 | 05 | 2023 |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C, NC, NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC ) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo (representa un riesgo inminente para la operación de la entidad o la salud de las personas, tenerlo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes en buena estado e higiene<br>*Techos no defectuosos<br>*Puertas en buen estado | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas | *Salida exclusiva de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltos<br>*Cables sueltos<br>*Caja de circuito sin tapa | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicada Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Validad<br>*Estado en general del equipo | C | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos<br>Ubicación | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | C | | | 0 accidentes |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Aalmacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | C | | | |
| | Objetos en las areas de circulación | *Identificación de herramientas ,materiales,basura,equipos. | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en pisos | C | | | |
| | Objetos de uso personal | *Objetos bicicletas,maletas,zapatos,recipientes,ropa | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp<br>Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas | C | | | Seguir con el uso adecuado de epp |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | C | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | C | | | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | C | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Escapes | C | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | C | | | |

ado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**sponsable de la inspección:** Nicol Rojas

**Persona que atiende la inspección:** NICOL ROJAS

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO | Código: FR-SG-87<br>Versión: 0<br>Fecha: 14/01/2022 |
|---|---|---|

| Punto de Inspección | Proceso o Área | |
|---|---|---|
| Colegio usual | obra civil. | 03/03/2023 |

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C,NC, NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC ) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo inminente un riesgo inminente para la operacion de la entidad o la salud de las personas, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin humedad o grietas<br>*Techos no deteriorados<br>*Puertas en buen estado | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Señalización de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | C | | | |
| | Señalización | *señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicada Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | C | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos Ubicación | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*ausencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | C | | | 0 accidentes |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Almacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el transito interno y vias de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | C | | | |
| | Objetos en las areas de circulación | *Identificación de herramientas /materiales,basura,equipos | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso. | C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos (bicicletas,maletas,zapatos,recipientes,ropa. | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp-Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | C | | | continuar con uso adecuado de epp |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | / | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | / | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | / | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | / | | | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | / | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Escapes | / | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | / | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | / | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Nicoll Rotas

**Persona que atiende la inspeccion:**

Powered by CamScanner

# DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Punto de Inspección: colegio val | Proceso o Área: obra civil. | Fecha: 10 | 03 | 2023 (D / MM / AAAA)

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo representa un riesgo inminente para la operación de la entidad o la salud de los personal, siendo:
**Cumple -No Cumple -No Aplica**

| INDICADOR | ASPECTO CONSIDERADO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD | Instalaciones locativas. | *Pisos y vidrios en buen estado<br>*Paredes sin humedad o grietas<br>*Techos no defectuosos<br>*Puertas en buen estado | C | | | |
| | Instalaciones eléctricas. | *Saturación de tomas eléctricas<br>*Tomas sueltas<br>*Cables sueltos<br>*Cajas de circuito sin tapa | C | | | |
| | Señalización | *Señalización<br>*Deteriorada<br>*Ubicada Adecuada | C | | | |
| | Equipo contra incendio. | *Señalización<br>*Ubicación<br>*Fecha de vencimiento<br>*Visibilidad<br>*Estado en general del equipo | C | | | |
| | Estado de Herramientas y equipos. | *Estado en general de muebles y equipos<br>Ubicación | C | | | |
| | Demarcación | *Estado de la demarcación<br>*Ausencia de demarcación | C | | | |
| | Accidentalidad | *Evaluar si se han presentado accidentes en el área | C | | | |
| | Observancia Normas. | *Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general | C | | | 0 accidentes |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ORDEN | Aalmacenamiento de equipos y herramientas | *Ubicación de equipos en general que dificulte el tránsito interno y vías de circulación pasillos<br>*Desorden en el área ocasionado por equipos | C | | | |
| | Objetos en las areas de circulación | *Identificación de herramientas /materiales, basura, equipos. | C | | | |
| | Almacenamiento | *Desorden sobre el puesto de trabajo<br>*Cajas en los pasillos o en piso | C | | | |
| | Objetos de uso personal. | *Objetos<br>bicicletas, maletas, zapatos, recipientes, ropa | C | | | |
| | Objetos de uso laboral | *Epp-<br>Dotación, cascos, gafas, guantes, herramientas | C | | | |
| | Ruido | *El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de sensibilidad y respeto) | C | | | |
| | PROMEDIO | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
| ASEO | Cielo raso, ventanas y Divisiones | *Limpios | C | | | |
| | Puertas, pisos y Paredes | *Limpios | C | | | |
| | Lámparas o Luminarias | *Limpios | C | | | |
| | Equipo de computo y escritorio | *Limpios | C | | | |
| | Escritorio / Mesas de trabajo | *Limpios<br>*Libres de Alimentos | C | | | |
| | Instalaciones Sanitarias | *Limpios<br>*Olores<br>*Filtraciones / Estapes | C | | | |
| | Papeleras | *Lugar adecuado<br>*Olores | C | | | |
| | Uso de papel | *Reciclaje<br>*Reuso | | | | |

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

**Responsable de la inspección:** Nicoll Rojas

**Persona que atiende la inspeccion:**

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

VERSIÓN: 03
FECHA: 15 ENERO 2021

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO BRASILIA
CONTRATISTA: GRUPO TEJAS
RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIO
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PÉREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO BRASILIA
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACIÓN DE TEJAS
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: TALADRO

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 03 03 2023 | 07:30 | 5 |
| FINALIZACIÓN | 03 03 2023 | 04:30 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (F) (F) | X | | | Conectores para detención de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Trabajo Vertical (Frontal) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbiquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (T) | X | | | Máscara vapores orgánicos | | | X | Tope track | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [X] Andamios [ ] Canasta grúa [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cuál?: _____ ESTADO: [X]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso a ejecutar y de las condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿A(s) persona(s) le(s) fue(ron) capacitado, entrenado(s) y se instruyeron del SG-SST a seguir en la ejecución de trabajo? | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la zona o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La cantidad de personal es adecuada y la idónea para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunta a este permiso? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizo el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | ¿El lugar donde realizara el labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador puede asegurarse adecuadamente? | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, los conectores, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Están tomando actualmente algún medicamento que les produzca somnolencia, perdida de la concentración o alerte que será apto de participar para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| X | | | De acuerdo a elementos seleccionados en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿esto cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | X | | ¿Los andamios se encuentran montados, cuentan con plataformas, cubren totalidad de los puestos de trabajo, cuenta con escalera de ascenso y estan inspeccionados por el area SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta haber impedimentos? | X | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un supervisor de seguridad (ayudante de seguridad) constante en altura para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se ha colocado o ubicado a cuerdas con tizas para el tendido cuando los materiales se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | X |
| | X | | ¿Se realizo entibado y se asegura el excavado de acuerdo a lo establecido? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentra en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | X |
| | X | | ¿Las personas y cargas se retiran de excavaciones, antes que los trabajadores inicien labores o estan protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | X |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia de equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estribos) se encuentran en buen estado? | | | X |
| | X | | ¿Se ha verificado que el area que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los equipos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operario de grua certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | X | | ¿Las grietas sobre áreas de gruas, losas, estructuras y andenes) cuenta de seguridad? | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para la ejecución (maniobras y señalizadores)? | | | X |
| | X | | ¿Se han retirado los elementos sueltos (tapas energizadas y de pozos) en el momento de la carga? | ¿Se tiene en cuenta las temperaturas (alta, sonido, carga, peso, volumen) del material a manejar? | | | X |
| | X | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estribos de tiro) estatuas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, sismo, velocidad del viento, temperatura)? | | | X |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | (SI) (NO) 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o gases asfixiantes? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y están en excelentes condiciones de uso? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado inflamables y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas cercanas de chispas y/o radiación? | ¿Los sistemas de control se encuentran bien ventilados y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar, y están se encuentran protegidos si son ejecutados en intemperie? | | | X |
| | | X | ¿Los cables para electricidad, cables de tierra y eslingas se encuentran en buen estado? | ¿Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pantallas, barandillas, equipos de corte) | | | X |
| | | X | ¿Los cilindros de gases inflamables están ubicados en posición vertical, estan con sus capuchas y amarrados correctamente? | ¿Las mangueras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se realiza la comercialización de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? (con agua y jabón) | | | | |
| SI | NO | NA | (SI) (NO) 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Se aplican las 3 reglas de oro o como mínimo 5 de estas, se anuncia a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloquear y etiquetar, verificar ausencia de Tensión, poner a tierra y cortocircuitar y ¿Las señalizaciones que se utilizan son de material antichoque, se encuentran en buenas condiciones y en cantidades? | | | | X |
| | | X | ¿Las personas(s) que realizan la actividad tiene con ropa antiflama, botines antichispa, lentes u otros objetos de moda? | | | | X |
| SI | NO | NA | (SI) (NO) 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los usa adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda expansiva? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) funcional(es) proximamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | X |
| SI | NO | NA | (SI) (NO) 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | X |
| | | X | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que estará(n) expuesto(s)? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) competente(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El lugar de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | X |
| | | X | ¿Se deja vigilante al lugar de trabajo antes de ingresar al espacio confinado? | | | | X |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Antecedentes Fiscales (Sa) Salud (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud Exento si aplica | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | AE | Sa | EF | ES | |
| 1 | Jaime Acosta C. | 91259452 | Trabajador | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | Javier Palacio | 1151934001 | Ayudante | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | Luis Patiño | 1.040.451.410 | Instructor | X | X | X | X | X | X | |
| 4 | CRISTIAN PEÑUELAS Q | 1049048572 | INSPECTOR | X | X | X | X | X | X | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

Me encuentro capacitado y competente para realizarla en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por el cual certifico que no existen y he cumplido todas las condiciones de seguridad antes de iniciar los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023919653 (Identificación) — (Firma)

Hemos sido entrados de las instrucciones para la ejecución de las tareas y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumplimos con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — JAVIER PALACIO R. (Nombre y apellidos) — 80779576 (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Las | X | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

VERSIÓN: 01
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO BRASILIA
CONTRATISTA: GRUPO TEJAS
RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIOS
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PEREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otra | ¿Cuál? |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO BRASILIA

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACION DE TEJAS

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: TALADRO

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 04 05 2023 | 07:20 | 5 |
| FINALIZACIÓN | 04 05 2023 | 12:00 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo de barricadas y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | X | | | Conectores para detención de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretractiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | | | X | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras: X Andamios: Canasta grúa: Manlift: Otro: ¿Cuál?: ESTADO: X

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) de tareas en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | | X | | |
| X | | | ¿Cada persona ha recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | ¿Cuenta con la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que ingresa y se adjunta a este permiso? | | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

SI NO NA (X) (NO)

| SI | NO | NA | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizó el análisis de Trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de protección establecidas en la evaluación de riesgos? | | X | | |
| X | | | ¿El/los trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajo en alturas? | | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador cuente de seguridad a un punto fijo? | | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | ¿Existen factores actualmente algún medicamento que el(la) productor somnolencia, perdida de la concentración o alguna otra(s) condición de peligrosidad para realizar trabajo en alturas? | | | X | |
| X | | | De acuerdo al escenario seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿para ejemplo cuenta usuario arnés de seguridad para su utilización? | | ¿Se ha diseñado el plan de rescate antes los trabajadores que ejecutaran las labores y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | | X |
| | | X | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están apuntalados por el área SG-SST? | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar actividades en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | X | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para edificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | | | |

SI NO NA (SI) (NO)

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | ¿Se han señalizado pasarelas o cuentan con barandas externas cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | | X |
| | | X | ¿Se realizo entibado y se excavo el adecuado de acuerdo a la excavación? | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | | X |
| | | X | ¿Los gaseosos y cables de redes subterráneas en las zonas inadecuadas están aislados, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, envolución del terreno o algún otro medio? | | | | | | X |

SI NO NA (SI) (NO)

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Esta dos inicio, señalizado y protegido el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estrobos) se encuentran en buen estado? | | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepasa la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | | X |
| | | X | ¿Los grilletes están libres de grietas, rotos, estallados y poseen buena de seguridad? | | ¿Se verifico que solo maniobra en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y ayudadores)? | | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | | X |
| | | X | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar el izaje (lluvia, sismo, velocidad del viento, tormentas)? | | | | X |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿El área donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias inflamables y de materiales combustibles e inflamables o estará aislado? | ¿Los equipos cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | Se han instalado mamparas u otros elementos para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o radiación ? | Existe evidencia de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | | | X |
| | | X | Los cables para electrodos, cables de tierra y otros se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (válvulas, manorreductores, equipos de corte) | | | X |
| | | X | Los cilindros de gases (oxígeno y gas) están ubicados en posición vertical, estan con sus tapones y seguridades correctamente? | Las mangueras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se realiza la compartimentación de fuego a lo largo de la trayectoria del equipo de corte/s? ( con lona y tablas ) | | | | X |
| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | | SI | NO | NA |
| | | X | Se aplican las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de ellas, de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y cortocircuito y señalización) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin empalmes? | | | X |
| | | X | ¿Las personas que realizan la actividad hacen uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | X |
| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | | SI | NO | NA |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP Respectivos y se trasan y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajadores) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | X |
| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipo para la medición de gases? | | | X |
| | | X | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que estará(n) expuesto(s)? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) estará(n) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | X |
| | | X | ¿Se dejo ventear el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | X |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aprobamiento Examen (So) Sobre (EF) Examen Físico (ES) Examen de Salud (cuando aplique) |
|---|---|---|

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | So | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jesus Arrieta Cabarcas | 7923758 | Instalador | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | | | Instalador | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y constatado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.919.633 (Identificación) — (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y se observar y cumplir sus tareas permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — JAVIER PALACIO R. (Nombre y apellidos) — 80.239.526 (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de escombros | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

FECHA DE EXPEDICIÓN: 01 03 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO BRASILIA | RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIO

CONTRATISTA: FERRETERIA - AMG | COORDINADOR EN ALTURAS:

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | EA alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | ¿Cuál? |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO BRASILIA

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: PULIDORA

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 01 03 2023 | 08:00 | 4.00 |
| FINALIZACIÓN | 01 03 2023 | 11:00 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Demarcación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudantía de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Líneas de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Trinquete Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras: | Andamios: X | Canasta grua: | Manlift: | Otro: | ¿Cuál?: | ESTADO: X

## 2. LISTA DE VERIFICACION

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso a ejecutar y de las consecuencias de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Cada personal ha recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución de la labor? | | | X |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinaria y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | X | | |
| | | | ¿Se han divulgado las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado convenientemente la zación y el área de ejecución de los trabajos? | | | X |
| | | | ¿La Señalización es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunta a este permiso? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

(SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizo el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | X | | |
| X | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | ¿El(los) trabajador(es) cuenta(n) certificado(s) para realizar trabajo en alturas ? | X | | |
| X | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | X | | |
| | | | ¿Arnes de seguridad, las eslingas, puntos de anclaje, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | X | |
| | | | ¿Estado o tratamiento actualmente según medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o afecte su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| | | | De acuerdo al escenario seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | X |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | X | | |
| | | | ¿El personal se encuentra en condiciones aptas para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | X | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un vigilante de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

(SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | X |
| | X | | ¿Se realizo entibado y se excavo el talud de acuerdo a la excavación? | | | X |
| | X | | ¿Las zanjas y pozas de más de 1m de profundidad, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, ataludado, de tablero o algún otro similar? | | | X |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | X |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | X |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

(SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | X |
| | | X | ¿Los elementos y accesorios usados para el izaje de cargas (Eslingas) se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los equipos (cables) y eslingas? | | | X |
| | | X | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | X | ¿Las grúas están libres de grasa, aceite, solventes y petróleo (cuenta de seguridad)? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para la ejecución de operaciones y señalizadores? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | X |
| | | X | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | X |
| | | X | ¿Los elementos y accesorios usados para el izaje de cargas (Eslingas) se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (Viento, [illegible] del medio ambiente)? | | | X |

Powered by CamScanner

## 2.6 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | X | | El sitio en donde se ejecuta el trabajo está libre de sustancias explosivas y/o inflamables (combustibles e inflamables o áreas ancladas)? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y están en excelentes en buen estado? | |
| X | | | Se han instalado cortinas/pantallas para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o radiación? | El cilindro cuenta con cadena de sujeción (para soldadura) y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y están en excelentes condiciones al inicio de ejecución de las labores? | X |
| X | | | Los guantes para electricista cubren el brazo y están en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad (protección, consolidas, soporte de cable)? | X |
| | X | | Los cilindros de gases o equipos están ubicados en posición vertical, bien con sus manómetros y amarrados correctamente? | Las mangueras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X |
| | X | | ¿Se evalúa la compatibilidad de fugas a la vista de la llama mangueras del equipo de soldadura? ¿con agua y jabón) | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | X | | Se aplican las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de ellas, de acuerdo a la actividad? (corte, bloqueo de tensión, pruebas y etiquetado, verificar ausencia de tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar)? | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin vitaliduras? | |
| | X | | ¿El personal que realizara la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, relojes o cosas diversas de estas? | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿Todos trabajadores cuentan con EPP requeridos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | |
| | X | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda expansiva? | |
| | X | | ¿Todos trabajadores fueron instruidos previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | X | | Se realizo medición de gases? | ¿Se cuenta con equipo para la medición de gases? | |
| | X | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿Todos trabajadores que ingresaran estarán completamente de los riesgos a los que estarán expuestos? | |
| | X | | ¿Todos trabajadores, que ingresaran estarán físicamente aptos) y se encuentran en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o natural (N) | |
| | X | | Se libro ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aptitud Médica Examen Del Trabajo (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (condición anímica) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camila Alzate | 1022933860 | SOLDADORA | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | Bever Sandoval J. | 72,434979 | Inspector NDT | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se ejecutaron y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nombre y apellidos: Alzate Ramos — Identificación: 1.023919653 — Firma

Habiendo sido orientado de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y del deberse a cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de ejecución de los trabajos asignados, diligenciamiento cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: Javier Palacio R. — Nombre y apellidos — 80279526 — Identificación — Firma

SUPERVISOR SG-SST: LUIS PATIÑO — Nombre y apellidos — 1140854795 — Identificación — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros | |

## CIERRE DEL PERMISO

SI | NO

LUI

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SS — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: CARGO BRASILIA
CONTRATISTA: FERRALORA M&M S.A.S
RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PEREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grua | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Electrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: CARGO BRASILIA

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA CUBIERTAS

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: TALADRA, PINTERO, MASETA, EQUIPO DE SOLDADURA

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 27 / 02 / 2023 | 07:00 | 4.50 |
| FINALIZACIÓN | 27 / 02 / 2023 | 4:30 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | | X | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restriccion de caidas | X | | | Frenos para lineas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Líneas de vida horizontal (P) (F) | X | | | Conectores para detención de caidas | | | X | Frenos para lineas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosqueteres | X | | | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Mascara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | | | X |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [X] Andamios [X] Canasta grúa [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cuál? _____ ESTADO: [X]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Cada personal(s) nuevo recibió capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, materiales y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizo el análisis de tarea (ATS) para la actividad a realizar? | X | | |
| X | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | ¿El sitio donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | X | | |
| X | | | ¿Existen elementos de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| X | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |
| | X | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | X | | |
| X | | | ¿Trabajo trabajadores (ayudante) verificado(s) para realizar trabajos en alturas? | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclaje, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | X | |
| X | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| X | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | X | ¿Se realizo entibado y se escogió el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | X | ¿Las bandas y zanjas de todas las excavaciones en las que los trabajadores estén expuestos están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los equipos (cables) y eslingas? | | | |
| | | X | ¿Las grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y proveen tuerca de seguridad? | | | |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de cableado) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | X | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas) se encuentran en buen estado? | | | |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE (SI / NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿El área en donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales inflamables y de elementos combustibles o inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros (oxígeno con válvulas reguladoras y manómetros y acetileno) se encuentran en buen estado? | | | X |
| X | | | Se han instalado mamparas y/o se han provisto para protegir a los centenas y esquirlas de áreas vecinas de amigos y/o trabajador ? | Existe sistema de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | | X | |
| X | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pulmones, mandadores, esquinas de corte) | X | | |
| | X | | Los cilindros de gases industriales están debidamente en posición vertical, están con sus soportes y amarrados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X | | |
| | X | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a la llegada de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |

| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS (SI / NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se aplican las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar el área) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? | X | | |
| | | X | ¿Cada persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | |

| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS (SI / NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) lleva(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de Utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | |
| | | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | |
| | | X | ¿El(los) trabajadores(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |

| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS (SI / NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipo para la medición de gases? | | | |
| | | X | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) o que ingresa(n) realizó(aron) capacitación de los riesgos a los que están expuesto(s)? | | | |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) realizó(aron) lo(s) examen(es) de ingreso y se encuentra(n) en buenas condiciones de salud? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | |
| | | X | ¿Se dejó señal en el área de trabajo antes de ingresar al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Afiliación Existe (Bo) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (condiciones) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] Bo | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camilo Aldana | 1022935860 | SOLDADORA | X | | X | X | X | X | Camilo A. |
| 2 | JHON ALEXANDER | 1023791453 | PINTOR | X | | X | X | X | X | JHON ALEXANDER |
| 3 | Andres Acevedo | 1013803595 | Soldador - Instalador | | | X | X | X | X | Andres Acevedo |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todas las requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de iniciar el trabajo.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1023911653 (Identificación) — Firma

Habiendo sido enterado de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de obedecer y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados, relacionados con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1023911653 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854735 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falta en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO BRASILIA
CONTRATISTA: FERRENUBOSA S.A.S

RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PEREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grua | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Electrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO BRASILIA

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACION DE CUBIERTA

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: PULIDORA, TALADRO, EQUIPO DE SOLDADURA

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mts) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 22 02 2023 | 07:00 | 4.30 |
| FINALIZACIÓN | 22 02 2023 | 5:00 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Falta (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo pasamanos y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | X | | | Conectores para detención de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [X] Andamios [X] Canasta grua [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cuál? _____ ESTADO [X] [ ]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| SI | NO | NA | 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores cumplen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿Los personal(es) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones de SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente el sector o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Dispones a bajo de cualquier a medicamento y/o equipo que utilizara y se alguno a este permite? | X | | |
| SI | NO | NA | 2.2 TRABAJOS EN ALTURA (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
| X | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados cumplen las medidas de protección establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | ¿El(los) trabajadores) están certificado(s) para realizar trabajo en alturas ? | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde se instalarán puntos energizante o un punto fijo? | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, los eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida con certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Existe fumando actualmente algún medicamento que bajo produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| | X | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran las labores y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | X | | ¿Las anteriores se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no significara tener impedimentos? | X | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | |
| SI | NO | NA | 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
| | X | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas externas cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | X |
| | X | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | X |
| | X | | ¿Los pasajeros y cargas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores sean expuestos estén protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | X |
| SI | NO | NA | 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y accesorios usados para el izaje de cargas (Eslingas) se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los equipos (cabrias) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grua certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | X | ¿Los grilletes están libres de grietas, dobl, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verifico que solo interviene en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y señaleros)? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (dim, ancho, largo, peso, volumen) de material a movilizar? | | | X |
| | | X | ¿Los elementos y accesorios usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar el izaje (lluvia, nubl, velocidad del viento, temperatura)? | | | X |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están aislados ? | ¿Las amoladoras cuentan con vainillas reguladoras y herramientas y están se encuentran en buen estado? | | | X |
| X | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o radiación ? | Existe extintor de control de incendio cerca existentes y se encuentran en buen estado se funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | X | | |
| X | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pulsadores, interruptores equipos de corte) | X | | |
| X | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X | | |
| | | X | ¿Se realiza la comprobación de fugas a cargo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | Se aplican las 3 reglas de oro como mínimo ? (si esta de acuerdo a la actividad) corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, coloc a tierra y delimite y señalice | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y en aislamiento? | | | X |
| | | X | ¿Cada persona(s) que realizará la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajadores) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipo para la medición de gases? | | | X |
| | | X | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) fue ingresado(s) alguno) consciente(s) de los riesgos a los que están expuesto(s)? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresará(n) están físicamente aptos y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? Dengo Mecánica (M) o Natural (N) | | | X |
| | | X | ¿Se debe medir el área de trabajo antes de ingresar al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aseguramiento Estable (Sel Sobre (En) estado Físico (ES) Estado de Salud (sano-contento) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maximino | 4296986 | contratista | X | X | X | X | X | X | Maximino |
| 2 | Andres Acevedo | 1023933595 | Soldador Instalador | X | X | X | X | X | X | Andres Acevedo |
| 3 | Camilo Aldana | 1022933860 | Ayudante soldador | X | X | X | X | X | X | Camilo Aldana |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual confirmo que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.919.653 (Identificación) — (Firma)

Hemos sido entrenados en las instrucciones para la ejecución de los trabajos y declaramos a cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1023919653 (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FA-33
VERSIÓN: 03
FECHA: 16 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO BRASILIA
RESIDENTE DE OBRA:
CONTRATISTA: TELEAQUILA
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PÉREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cual? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO BRASILIA
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACION DE CUBIERTAS

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: PULIDORA, EQUIPO DE SOLDADURA
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 23 02 2023 | 07:30 | 4.50 |
| FINALIZACIÓN | 23 02 2023 | 5:00 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | X | | | Conectores para detención de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslinges con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretractiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Rutas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Mascara «apores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguric. J | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escalera: X  Andamios: X  Canasta grúa:  Manlift:  Otra:  ¿Cuál?:  ESTADO: X

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) asociados en el proceso y sitio y de las condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo en los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿Todo personal(es) has(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones en SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | X | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinaria y/o equipos que utilizara y se adjunta a este permiso? | | | |

SI | NO | NA: X | NO

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo ATS para la actividad a realizar? | | | |
| X | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | ¿Estos trabajadores cuentan con certificado(s) para realizar trabajo en alturas? | | | |
| X | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | X | | ¿Usa(n) actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, mareos, de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| | X | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutan las labores y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | X | | ¿Los ambientes se encuentran cerrados, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están mantenimiento por el área SG-SST? | | | |
| X | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | X | | |
| | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad, ayudante de seguridad competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

SI | NO | NA: X | NO

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | X | | ¿Se realizo entibado y se asegura el adecuado ascenso y descenso a la excavación? | | | |
| | X | | ¿Las paredes y todas las excavaciones en las que los trabajadores estén expuestos están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

SI | NO | NA: X | NO

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estrobos) se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepasa la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los gruetes están libres de grietas, óxido, imperfecciones y poseen cuenta de seguridad? | | | |
| | | | ¿Se ha certificado que solo interviene en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han retirado las obstrucciones aéreas (líneas energizadas) del riesgo en el recorrido de la carga? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra protector se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las apropiadas para realizar la labor (clima, lluvia, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con valvulas reguladoras y manometros y estos se encuentran en buen estado? | | | X |
| X | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de areas vecinas de chispas y/o resplandor ? | Existen sistema de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran ubicados al sitio de ejecución de los trabajos ? | X | | |
| X | | | Las valvas porta electrodos, pinzas de tierra y antorcha se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pantallas, mamparas, cortinas de cuero) | X | | |
| | X | | Los cilindros de gases inflamables estan ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X | | |
| | X | | ¿Se realizo la humectación se fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabon) | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | SI | NO | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tension, bloquear y etiquetar, verificar ausencia de Tension, poner a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin adaptadas? | | | X |
| | | X | ¿Cada personal(es) que realizara la actividad hara uso de anillos, pulseras, relojes u otros objetos de metal? | | | | X |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | SI | NO | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿El(los) trabajadores(as) tienen los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajadores(as) conocen el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | X | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | X |
| | X | | ¿El(los) trabajadores(as) fueron instruidos previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | X |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | SI | NO | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | X |
| | X | | ¿El equipo de medición de gases esta calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) conocen(n) los riesgos a los que estan expuesto(s)? | | | X |
| | X | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) fueron(n) aptos y se encuentra(n) en buenas condiciones de salud? | ¿El area de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecanica (M) o Natural (N) | | | X |
| | X | | ¿Se debe ventilar el area de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | X |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Antecedentes Examen (De) Ocupa (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (curso enfermo) |
|---|---|---|

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] Su | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maximino | 1129090986 | Contratista | X | X | X | X | X | X | Max. Mino |
| 2 | Andres Acevedo | 1073835395 | Soldado Ayudante | X | X | X | X | X | X | Andres Acevedo |
| 3 | Camilo Aldana | 1022935860 | Ayudante soldador | X | X | X | X | X | X | Camilo Aldana |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el area de labor el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.073.999.653 (Identificación) — Firma

Hemos sido instruidos de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados, individualmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — ALEJANDRA PEREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.919.653 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LUI — SI — NO

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO BRASILIA
CONTRATISTA: FORTALEZA

RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PÉREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctricos | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO BRASILIA

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACION DE CUBIERTAS

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: PULIDORA, TALADRA, EQUIPO DE SOLDADURA

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 24 02 2023 | 07:30 | 4.50 |
| FINALIZACIÓN | 24 02 2023 | 5:00 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Líneas de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | X | | | Conectores para detención de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Mascara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras X Andamios X Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO: X ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proyecto o área y se han socializado las medidas de seguridad? | | | |
| X | | | ¿Los trabajadores conocen los medios de prevención y de protección específicos sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿Cada persona(s) cuenta con medio, capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SST, a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| X | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿El funcionario es apto y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y es seguro a este permiso? | X | | |

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2.2 TRABAJOS EN ALTURA** | | | |
| X | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | X | | |
| X | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgo? | X | | |
| X | | | ¿El(los) trabajador(es) cuenta(n) con certificado(s) para realizar trabajo en alturas? | | | |
| X | | | ¿En caso donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador adquirente según modificación que haya producido anteriormente, previos se ha comprobado o sobre su(s) vendido(s) de pertenencia para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| | | X | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿Usa cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | X |
| | | X | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | |
| | | X | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubren la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimento? | X | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un supervisor de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS** | | | |
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | X |
| | | X | ¿Se realizo entibado y se asegura el sostenido de acuerdo a la excavación? | | | X |
| | | X | ¿Las paredes y zanjas de taludes son estructurales, en las que los trabajadores estén expuestos estan protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algun otro | | | X |

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS** | | | |
| | | X | ¿Esta demarcada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | X |
| | | X | ¿Se ha realizado que el peso que se va a izar no sobrepasa la capacidad de carga de los estribos, cables y eslingas? | | | X |
| | | X | ¿Los ganchos están dotes de pestes, ojos, soldaduras y poseen cuerca de seguridad? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado las obstrucción aéreas (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | X |
| | | X | Los elementos y accesorios usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | X |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿En el sitio donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables a menos durante ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | X |
| X | | | ¿Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a los vecinos y equipos de áreas vecinas de chispas o/o salpicaduras ? | ¿Cuenta mínimo de cuatro de incendio como extintores y se encuentran en buen estado, de funcionamiento, con compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran ubicados al sitio de ejecución de los trabajos ? | X | | |
| X | | | ¿Las cadenas como eslingados, cables de fibra y otros se encuentran en buen estado? | ¿los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (cuidonas, manubrios) se encuentra en buen estado | X | | |
| | | X | ¿Los cilindros de gases industriales estan ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y amarrados correctamente? | ¿Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X | | |
| | | X | ¿Se realizo la comprobación de fugas a la salida de la manguera del equipo de oxicorte? ¿con agua y jabón? | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI NO | | | | |
| | X | | ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? | | | X |
| | | X | ¿Los personales que realizan la actividad hace uso de gafas, guantes, botiquines, tenaza y otros dentro de esta? | | | | X |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI NO | | | | |
| | X | | ¿Todos trabajadores tienen los EPP respectivos a su trabajo y los usan exclusivamente para realizar la actividad? | ¿Todos trabajadores conocen el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | X | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | X |
| | X | | ¿Todos trabajadores fueron instruidos previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | X |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI NO | | | | |
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | X |
| | | X | ¿El equipo de medición de gases esta calibrado? | ¿Todos trabajadores que ingresaran en el son consientes de los riesgos a los que estan expuestos? | | | X |
| | | X | ¿Todos trabajadores que ingresaran en el son capacitados, aptos y se encuentran en buenas condiciones generales? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | X |
| | | X | ¿Se hizo sondeo al área de trabajo antes de ingresar el espacio confinado? | | | | X |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACION O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aprobamiento Escolar (So) Sólmo (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (único criterio) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maximino | 4190486 | Cantinista | X | X | X | X | X | X | Maximino |
| 2 | Andres Acevedo | 1020335... | Soldador | X | X | X | X | X | X | Andres Acevedo |
| 3 | Camilo Aldana | 1022935960 | Armador/ soldador | X | X | X | ✓ | X | X | Camilo Aldana |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He organizado y comprobado personalmente en el sitio de obras el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.919.653 (Identificación) — Firma

Hemos sido entregados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y se observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección, durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.919.653 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de soportes | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Se | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO BRASILIA
CONTRATISTA: FERRECARRERA
RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PEREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro: | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO BRASILIA
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: POLIDORA, EQUIPO DE SOLDADURA
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 25 01 2023 | 07:00 | 4.50 |
| FINALIZACIÓN | 25 01 2023 | 12:00 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | X | | | Conectores para detención de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autorretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Ferrenc) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras X | Andamios X | Canasta grúa | Manlift | Otro | ¿Cuál?: | ESTADO: X

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| SI | NO | NA | 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | X | | |

| SI | NO | NA | 2.2 TRABAJOS EN ALTURA | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | X | | |
| X | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | ¿Todo(s) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | X | | |
| X | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse o un punto fijo? | X | | |
| | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| | X | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿Este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | X | | ¿Los andamios se encuentran completos, cubiertos con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | X | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un coopasor de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar los riesgos de seguridad? | | | |

| SI | NO | NA | 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | X |
| | | X | ¿Se realizo entibado y se asegura el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | X |
| | | X | ¿Con barreras y cercas las zonas las excavaciones, en donde los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, estabas (o del terreno o algún otro tipo)? | | | X |

| SI | NO | NA | 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estribos (patines) y eslingas? | | | X |
| | | X | ¿Los grilletes están libre de grietas, dentc, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | X |
| | | X | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintetica) se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintetica) se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | X |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | X |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor: (viento, velocidad del viento, temperatura)? | | | X |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | SI | NO | | | | |
| X | | | El trabajo donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias corrosivas y de materiales combustibles a distancias a este? aislados ? | ¿Los equipos cuentan con válvulas reguladoras o manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | X |
| X | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a los personas a terceros de áreas vecinas de chispas y/o salpicaduras ? | Cuenta extintor de control de incendio, cinta señalizada y se encuentran en buen estado, se hace mantenimiento, son compatibles con el trabajo a realizar y están en lugares accesibles al sitio de ejecución de los trabajos ? | X | | |
| X | | | Los cables para soldadura, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pantallas, tela ignifuga, equipos de corte) | X | | |
| | X | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X | | |
| | X | | ¿Se realiza la segregación de fugas a lo largo de la franquera del equipo de cocción? ¿ con tapa y cierre | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | SI | NO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO | NA |
| | | X | | | ¿Se aplican las 5 reglas de oro a cada tablero o equipo, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material antiencharcable, se encuentran en buenas condiciones y con aislamiento? | | | X |
| | | X | | | ¿Cada personal que realizará la actividad hace uso de anillos, pulseras, relojes, tobilleras u otros objetos de metal? | | | | X |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | SI | NO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO | NA |
| | | X | | | ¿El(los) trabajador(es) manejan los EPP necesarios a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | | X | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | X |
| | | X | | | ¿El(los) trabajador(es) fueron instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | X |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | SI | NO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO | NA |
| | | X | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipo para la medición de gases? | | | X |
| | | X | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresará(n) existe(n) conocimiento de los riesgos a los que estará(n) expuesto(s)? | | | X |
| | | X | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresará(n) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones generales? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | X |
| | | X | | | ¿Se revisó ventilar el área de trabajo antes del ingreso a espacio confinado? | | | | X |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACION AFILIACION VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Arnés de cuerpo entero (Se) Sistema (EF) Eslinga Física (ES) Estado de Salud (medico ocupacional) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | Se | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maximino | 11290986 | contratista | X | X | X | X | X | X | Maximino |
| 2 | Andres Acevedo | 1013825545 | Soldador Fontanero | X | X | X | X | X | X | Andres Acevedo |
| 3 | Camilo Adana | 1022935860 | Ayudante Soldador | X | X | X | X | X | X | Camilo A. |
| 4 | Juan Acevedo | 1032962959 | Pintor | X | X | X | X | X | X | Juan Acevedo |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.911653 (Identificación) — Firma

Habiendo sido instruido de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de cuantas y correctas formas permanentes con las medidas de prevención y de protección, durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados, conjuntamente con el resto de los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.911653 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (nombre y apellidos) — 1140864795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas o equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SO-FR-02
VERSIÓN: 02
FECHA: 15-ENERO-2021

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO BRASILIA
CONTRATISTA: GRUPO TEJAS

RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIO
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA ARIZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | ¿Cual? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO BRASILIA

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACIÓN DE TEJAS

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: TALADRO

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 06 03 2023 | 07:20 | 5 |
| FINALIZACIÓN | 06 03 2023 | 16:30 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | A | Manejo desniveles y huecos | | | A |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudantía de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | | Conectores para detención de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretractiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | | | X | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Mascara vapores orgánicos | | | X | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [X] Andamios [ ] Canasta grúa [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cual? _____ ESTADO: B M

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) asociados en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿Cada persona(s) habrá recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ¿Se ha señalizado, aislado(s) y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Los herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se ha verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Dispone de todo de choques a resguardo en equipo han utilizado y se ajusta a este permiso? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizo el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | ¿El(los) trabajadores (está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda anclarse a un punto fijo? | X | | |
| | | X | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Existen factores que afecten significativamente que pueda producir somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) función(es) de percepción para realizar trabajo en altura? | | X | |
| X | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿Este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | X | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | X | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) compatente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas instaladas cuando los trabajadores se deben trasladar por encima de las excavaciones? | | | X |
| | | X | ¿Se revisa entibado y se escoge el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | X |
| | | X | ¿Los paredes y zonas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidas mediante un sistema de apuntalamiento, nivelación del terreno o algún otro medio? | | | | X |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los elementos (cuerdas) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | X | ¿Los gruetes están libres de grietas, dobl, soldaduras y poseen lengüeta de seguridad? | ¿Se verifica que no se encuentre en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y ayudantes)? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | X |
| | | X | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | X |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | El área donde se ejecuta el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables a esta actividad? | | | X |
| | | X | Se han instalado mamparas y/o se han alistado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o soldadura? | | | X |
| | | X | Los cables para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, atados con sus soportes y asegurados correctamente? | | | X |
| | | X | ¿Se realizan la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de soldar? ¿con agua y jabón) | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de ellas, de acuerdo a la actividad? (corte fusibles de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar) | | | X |
| | | X | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, relojes, cadenas u otros objetos de metal? | | | X |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) tienen los EPP respectivos a su trabajo y se utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | | | X |
| | | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) fueron(es) evaluado(s) previamente al trabajo entre los riesgos potenciales? | | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | | | X |
| | | X | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) Fisicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones mentales? | | | X |
| | | X | ¿Se dejo aislar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Apto Examen Estable (SO) Sobre (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [Lucido-orientado] |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] SO | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CHRISTIAN CAMILO [illegible] | 1090481572 | INSPECTOR | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | JAIME MONTAÑO | 7423452 | INSPECTOR | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | SAUL PRIETO | 1101115511 | ENCARGADO | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: SE LES INDICA LA IMPORTANCIA DEL USO DE LO E.P.C.

## 4. AUTORIZACIÓN

He implementado y supervisado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS: ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.919.653 (Identificación) — (Firma)

Hemos sido entrados de las prestaciones para la ejecución de las labores y se observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: JAVIER PALACIO R. (Nombre y apellidos) — 80 239 526 (Identificación) — JAVIER PALACIO R (Firma)

SUPERVISOR SG-SST: LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LUI

| SI | NO |
|---|---|
| | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-FR-02
VERSIÓN: 03
FECHA: 18 ENERO 2022

FECHA DE EXPEDICIÓN: 10 / 03 / 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: NUEVO SAN ANDRES
CONTRATISTA: AMG
RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIO
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PEREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grua | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: DESMONTE DE PERFILES - CORTE REGATA
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: PULIDORA, MASETA, PUNTERO
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 10 03 2023 | 08:00 | 1.30 |
| FINALIZACIÓN | 10 03 2023 | 14:00 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Demarcación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo cuerdas y nudos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Mascara vapores orgánicos | | | X | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras X  Andamios ☐  Canasta grua ☐  Manlift ☐  Otro ☐ ¿Cuál?: ____  ESTADO: X

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) asociados en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿Los trabajadores conocen los riesgos de prevención y de protección específicos sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) bajo reciente capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| X | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de las labores? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, máquinas y equipos que se utilizan para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunta a este permiso? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se realizo el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | X | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen los resultados de prevención establecidos en la evaluación de riesgos? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajo en alturas? | | | |
| | | X | ¿El lugar donde va a dar la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda amarrarse a un punto fijo? | | | X |
| | | X | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | X | ¿Bajo(s) trabajo actualmente algún medicamento(s) que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o alteración(es) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | X |
| | | X | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | X | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con el equipo necesario para el mismo? | | | X |
| | | X | ¿Los ambientes se encuentran cerrados, cuentan con plataformas, cubren la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | X | ¿El personal se encuentra psicológicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener inconvenientes? | | | X |
| | | X | ¿Se cuenta con un supervisor de seguridad (coordinador de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | X |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | X | ¿Se ha señalizado y aislado el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | X |
| | | X | ¿Se realizo aislado y se asegura el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | X | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | X |
| | | X | ¿Los taludes y bordes de trabajo se encuentran en buen estado, cuenta con pendientes seguras y están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del suelo o algún otro medio? | | | X |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Esta demarcada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | X | ¿Las maquinas y condiciones usadas para el izaje de cargas (Canastas) se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los equipos (ganchos y eslingas)? | | | |
| | | X | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | X | ¿Las grúas están libres de grietas, mala soldaduras y poseen cartas de seguridad? | | | |
| | | X | ¿Se verifico que solo trabajara en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y ayudantes)? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado las obstáculos aéreos (Líneas energizadas y de telefonía) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | X | ¿Se tiene en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | X |
| | | X | Las maquinas y condiciones usadas para el izaje de cargas (Eslingas, fibras sintéticas) se encuentran en buen estado? | | | |
| | | X | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (viento, lluvia, velocidad del viento, temperatura)? | | | X |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| NO | NA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | El área en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ? | ¿Los alrededores cuentan con extintores reglamentarios y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | A |
| | | Se han instalado mamparas y/o se han tomado las precauciones y equipos de aislamiento de chispas y/o resplandor ? | Existe sistema de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento con compañeros con el trabajo a realizar y estos se encuentran presentes en el sitio de ejecución de los trabajos ? | X | | |
| | X | Los cables para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pantallas, barboquejos equipos de soldar) | X | | |
| | X | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estan con sus asientos y seguros correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X | | |
| | X | ¿Se revisó la comunicación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabon ) | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| NO | NA | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| | X | Se aplican las 5 reglas de oro a corto mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? | | | X |
| | X | ¿La(s) persona(s) que ejecutan la actividad hace uso de anillos , pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | X |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| NO | NA | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| | X | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los usa adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se halla asegurada y protegida la zona de influencia de la carga explosiva? | | | X |
| | X | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente el trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| NO | NA | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | X |
| | X | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | X |
| | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? Dejpo Mecánica (M) o Natural (N) | | | X |
| | X | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | X |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN Ó CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aseguramiento Estatal (So) Sobre (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (sobre orientado) |
|---|---|---|

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Eduardo Gomez R. | 74 766 683 | MAESTRO | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: CHARLA DE 5MIN DEL AUTOCUIDADO - IMPORTACION DEL USO PERMANTE DE LO E.P.P

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

| | | | |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS | ALEJANDRA PEREZ<br>Nombre y apellidos | 1.023.919.650<br>Identificación | Firma |

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de obedecer y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD | JAVIER PALACIO R<br>Nombre y apellidos | 80-239-576<br>Identificación | JAVIER PALACIO R.<br>Firma |
| SUPERVISOR SG-SST | LUIS PATIÑO<br>Nombre y apellidos | 1140854795<br>Identificación | Firma |

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

Lu

| SI | NO |
|---|---|
| | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CODIGO: SO-FR-32
VERSION: 03
FECHA: 18 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES
CONTRATISTA: INSTALADORES PERFILES

RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIO
COORDINADOR EN ALTURAS:

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | Otro | ¿Cual? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: PULIDORA EQUIPO DE SOLDADURA

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 13 03 2023 | 12:00 | 1.50 |
| FINALIZACION | 13 03 2023 | 16:30 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | | | X | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Mascara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cual? _____ ESTADO: ☒ ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿Todos los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas SG-SST de los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) han(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se ajusto a este permiso? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

SI NO NA (SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | | | X |
| | X | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | |
| | | | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | X |
| | X | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | ¿Existen hallazgos actualmente algún riesgo adicional que la(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | X |
| | X | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | X | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, sobre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están arriostrados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra físicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | X |
| | X | | ¿Se cuenta con un supervisor de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

SI NO NA (SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | X | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | X | | ¿Las paredes y pisos de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

SI NO NA (SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Esta demarcada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (eslinga) y eslingas? | | | X |
| | | X | ¿Los grilletes están libres de grietas, roces, cuadraduras y poseen tuerca de seguridad? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | X |
| | | X | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintética) se encuentran en buen estado? | | | X |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Todos los que ejecutan el trabajo están libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables a su alrededor? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y están en condición de buen estado? | | | X |
| X | | | Se han instalado mamparas y/o se han usado para proteger a los personas y equipos de posibles caídas de chispas y/o radiación? | ¿Todo extintores contra incendios tipo adecuado y se encuentran en buen estado de funcionamiento, con cumplidas con el trabajo a realizar y estos se encuentran ubicados en sitio de ejecución de los trabajos ? | X | | |
| X | | | Los cables portaelectrodo, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | ¿Los equipos cuentan con las guardas de seguridad (pulmones, mantenedor, equipo de corte) | X | | |
| | X | | Los cilindros de gases inflamables están ubicados en posición vertical, sobre un sitio seguro y asegurados correctamente? | Las soldaduras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X | | |
| | X | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a la salida de la manguera del equipo de oxicorte? (con agua y jabón) | | | | |
| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS | | SI | NO | NA |
| | X | | ¿El operario es trabajador directo o contratista? (Certificado, en aprendiz o de oficio?) Cuenta con fusibles de tornillo, clavijas y enchufado, certificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin empalmes? | | | X |
| | X | | ¿Están personal que realizara la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | X |
| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | | SI | NO | NA |
| | X | | ¿El (los) trabajadores tienen los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El (los) trabajador(es) conocen y aplica(n) el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | X | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene señalizada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | X |
| | X | | ¿El(los) trabajador(es) fueron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | X |
| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | X |
| | X | | ¿El equipo de medición de gases esta calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) estan) consciente(s) de los riesgos a los que estarán) expuesto(s)? | | | X |
| | X | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) estan) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | X |
| | | X | ¿Se dejo vigilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aseguramiento Estable (So) Sotero (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (ubido orientado) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhohan Cuenca | 1031135301 | Soldador | X | X | X | X | X | X | Jhohan C. |
| 2 | Camilo Ardila | 1011392849 | Auxiliar | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | Camilo Rodriguez Valencia | 622493193 | Auxiliar | X | X | X | X | X | X | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso por lo cual certifico que se preventan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar el visto a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.919.653 (Identificación) — (Firma)

Hemos sido entrados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — JAVIER PALACIO R (Nombre y apellidos) — 80.239.526 (Identificación) — JAVIER PALACIO R. (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854766 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CODIGO: SG-FR-32
VERSION: 01
FECHA: 18 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: NUEVO SAN ANDRES
CONTRATISTA: PERFILES
RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIO
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PEREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | Otro | ¿Cual? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACIÓN DE PERFILES
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: EQUIPO SOLDADURA
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIO | 14 | 03 | 2023 | 07:00 | 7.60 |
| FINALIZACIÓN | 14 | 03 | 2023 | 4:30 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (E) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | | | X | | | | |
| Líneas de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☐ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO: ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| SI | NO | NA | 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o obra y de las condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a ejecutar? | X | | |
| X | | | ¿Cada persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Diligencio la lista de chequeo a máquinas y/o equipos que utilizará y se adjunta a este permiso? | OK | | |
| SI | NO | NA | SI NO 2.2 TRABAJOS EN ALTURA | | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de protección establecidas en la evaluación de riesgos? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajadores) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | X |
| | | X | ¿El arnés de seguridad, los eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que les(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentidos) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | X |
| | | X | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | | X | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están rapeconocados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | X |
| | | X | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | X |
| SI | NO | NA | SI NO 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS | | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | X |
| | | X | ¿Se realizó entibado y se escogió el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | X |
| | | X | ¿Los pilotes y zanjas de todos los excavados en los que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, colocación del terreno o algún otro medio? | | | | X |
| SI | NO | NA | SI NO 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS | | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas) se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | X | ¿Los gatos están bien de grietas, dados, golpeados y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verifica que sólo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para la ejecución (operadores y aparejadores)? | | | X |
| | | X | ¿Se han revisado los obstáculos aéreos (redes energizadas y de vallajes) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho) carga, peso, volumen del material a movilizar? | | | X |
| | | X | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas) se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (como velocidad del viento, temperatura)? | | | X |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles o inflamables o estan aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manometros y estos se encuentran en buen estado? | X | | |
| X | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de altas temperaturas y/o chispas y/o respaldos ? | Existe extintor de polvo químico seco extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | X | | |
| X | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (Guadañas, Rematadoras,equipos de corte) | | | X |
| | | X | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X | | |
| | | X | ¿Se realizo la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |
| SI | NO | NA | (SI) (NO) | 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS | SI | NO | NA |
| | | X | Se aplica en las 3 reglas de oro como mínimo 3 de ellas, en la ruta de la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y cortocircuito) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin alteciones? | | | X |
| | | X | ¿Los trabajadores que manipulan la echa del Fase uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | | | X |
| SI | NO | NA | (SI) (NO) | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) tienen los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | X |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |
| SI | NO | NA | (SI) (NO) | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Se requiere medicion de gases? | ¿Se cuenta con equipo para la medicion de gases? | | | X |
| | | X | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) conocedor(es) de los riesgos a los que estan(n) expuestos(s)? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M), o Natural (N) | | | N |
| | | / | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | / |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Antecedentes Estatales (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [Lucido-orientado] |
|---|---|---|

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhohan Cuenca | 1031155301 | Soldador | X | X | X | X | X | X | Jhohan C. |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y supervisado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.919653 (Identificación) — (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de obtenerlo y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente, cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — JAVIER PALACIO R. (Nombre y apellidos) — 80.239.526 (Identificación) — JAVIER PALACIO R (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros | |

## CIERRE DEL PERMISO

LLR | SI | NO |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 02
FECHA: 18 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: NUEVO SAN ANDRES
RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIO
CONTRATISTA: GRUPO TEJAS
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PEREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | ¿Cuál? |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: INSTALACION TEJAS

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: TALADRO

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 14/03/2023 | 7:00 | 2.30 |
| FINALIZACIÓN | 14/03/2023 | 4:30 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Líneas de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | X | | | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [X] Andamios [X] Canasta grúa [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cuál? _____ ESTADO: [✓]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | | | |
| | | | ¿La(s) persona(s) tiene(n) todo capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | | | |
| | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | | | |
| | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunta a esta planilla? | | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | ¿El(los) trabajadores) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que NO(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| X | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| X | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | X | | |
| | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han instalado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | X |
| | | X | ¿Se realizó entibado y se escogió el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | X |
| | | X | ¿Las paredes y bordes de todas las excavaciones en los que los trabajadores deban circular se encuentran protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | X |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (ganchos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los cilindros (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | X | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verifica que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para la ejecución (operadores y aparejadores)? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | X |
| | | X | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, ráfaga, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y éstos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o residuos ? | ¿Este sistema de control de operación contra incendios y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran ubicados en sitio de ejecución de los trabajos ? | | | X |
| | | X | Las tablas porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (poleas, bandas/ejes, equipos de corte) | | | X |
| | | X | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, atados con sus soportes y cargueados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | X |
| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | SI | NO | NA |
| | | X | Se aplica en las 5 Reglas de oro o como mínimo 2 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material antiacuchillado, se encuentran en buenas condiciones y son añadiduras? | | | X |
| | | X | ¿Las personas que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | X |
| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | |
| | | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |
| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | X |
| | | X | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) está(n) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) está(n) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | X |
| | | X | ¿Se dejó ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | X |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

[1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL

[2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS

[3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anfetamina Estable (So) Sobre (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (autodiligenciado)

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta C. | 79254452 | Instalador | X | X | X | X | X | | Jaime Acosta |
| 2 | Stiven duran | 1033695512 | instalador | X | X | X | X | X | | Stiven |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad exigidos en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual confirmo que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.075.919653 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección, durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — JAVIER PALACIO R. (Nombre y apellidos) — 80 239.526 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿Lo | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CODIGO: SG-FR-32
VERSION: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: COLEGIO NUEVO SANANDRES
RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIO
CONTRATISTA: GRUPO TEJAS
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PEREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | Otro ¿Cual? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACIÓN TEJAS
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: TALADRO
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 15 03 2023 | 07:30 | 3 |
| FINALIZACIÓN | 15 03 2023 | 4:30 | |

## MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del area | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

## MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | X | | | | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | | | X | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores organicos | | | X | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | | | X |

## SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [X] Andamios [ ] Canasta grúa [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cuál? _____ ESTADO: [X] [ ]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a máquinas y/o equipos que utilizara y se adjunto a este permiso? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizo el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| X | | | ¿El(los) trabajador(es) asistió(eron) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| X | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿esto cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | X | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y corregir las medidas de seguridad? | | | |
| | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de protección exigidas dadas en la evaluación de riesgos? | | | |
| | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | X |
| | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | X | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | X | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | X | ¿Los pilotes y cursos de agua de las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estables cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | X |
| | | X | ¿Las poleas están libres de grietas, rotas, astilladuras y poseen guarda de seguridad? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | X |
| | | X | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | X |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | X |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (viento, lluvia, velocidad del viento, temperatura)? | | | X |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados? | ¿Los recintos cuentan con señales restrictivas y preventivas y están en excelentes condiciones? | | | X |
| | | X | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a los peatones y usuarios de áreas vecinas de chispas y radiación? | ¿Existe ventaja de control de incendio cerca del sitio y se encuentran en buen estado de funcionamiento, los colaboradores con el trabajo a realizar y están en el tiempo límite de uso de evaluación de los extintores? | | | X |
| | | X | Los cables para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (puertas, protectores, etc.) | | | X |
| | | X | Las botellas de gases industriales están ubicadas en posición vertical, sitio con sus soportes y resguardos correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se ejecuta la comprobación de fugas a la salida de la manguera del equipo de oxicorte? ¿con agua o jabón? | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | SI | NO | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | Se aplica en las 3 reglas de oro a conocimiento 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (portar carnet de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, polo a tierra y delantal y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material antiestático, se encuentran en buenas condiciones y en adecuadas? | | | X |
| | | X | ¿Los trabajadores que realizan la actividad hacen uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | SI | NO | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) tienen los EPP requeridos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | X |
| | | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | SI | NO | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipo para la medición de gases? | | | X |
| | | ✓ | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) conocedor(es) de los riesgos a los que estarán expuesto(s)? | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) estará(n) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | X |
| | | X | ¿Se deja contar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Antecedentes Estable (Se) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (salido-orientado) |
|---|---|---|

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | Se | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Stiven duran | 1233695512 | instalador | X | X | X | X | X | X | Stiven |
| 2 | Jaime Acosta C. | 79239462 | Instalador | X | X | X | X | X | X | Jaime Acosta |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el sitio de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.999.653 (Identificación) — (Firma)

Hemos sido entrenados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Jaime Acosta Contreras (Nombre y apellidos) — 79239452 (Identificación) — Jaime Acosta (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NOMBRE DEL PROYECTO: NUEVO SAN ANDRES
RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PALACIO PÉREZ
CONTRATISTA: GRUPO TEJAS
COORDINADOR EN ALTURAS: ALEJANDRA PÉREZ

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: INSTALACIÓN DE TEJAS

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: TALADRO

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 16 03 2023 | 07:30 | 3 |
| FINALIZACIÓN | 16 03 2023 | 4:30 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | | | X |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | X | | | Conectores para restricción de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | X | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | X | | | Líneas de vida autoretractiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | | | X | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | | | X | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [X] Andamios [ ] Canasta grúa [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cuál? _____ ESTADO: [X]

## 2. LISTA DE VERIFICACION

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿Los trabajadores contarán los medios de prevención y de protección específicos sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST o seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| X | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área en ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, manuales y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | X | | |

| SI | NO | NA | (X) (NO) | 2.2 TRABAJOS EN ALTURA | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | ¿Se realizó el análisis de Trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| X | | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de protección establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | | ¿(El/los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | |
| X | | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda alinearse a un punto fijo? | X | | |
| X | | | | ¿El(arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | | ¿Existe tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| X | | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | | X | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | X | | |
| X | | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | X |
| | | X | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas peatonales cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | X |
| | | X | | ¿Se realizo entibado y se escogió el apropiado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | X | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | X |
| | | X | | ¿Las paredes y fondos de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | X |
| | | X | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (ganchos) se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los aparejos (cables) y eslingas? | | | X |
| | | X | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | X | | ¿Los grilletes están libres de grietas, dado, deformidades y poseen tuerca de seguridad? | | | X |
| | | X | | ¿Se verifica que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | X |
| | | X | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | X |
| | | X | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | X |
| | | X | | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas) se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | X |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | Está en sitio se excluye el trabajo y/o área de sustancias químicas y/o materiales combustibles o inflamables existentes? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y están en adecuadas en buen estado? | | | X |
| | | X | Se han instalado mamparas o se han aislado para proteger a las personas y equipos de almacenamiento de oxígeno y/o respaldos? | ¿Los soplete, manguera, conexiones y accesorios se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y están en excelentes condiciones de uso durante la ejecución de las tareas? | | | X |
| | | X | Los gases son trasvasados, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (cubiertas, transadores, equipos de corte) | | | X |
| | | X | Los cilindros de gases inflamables están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxiacetileno? ( con agua y jabón) | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | SI | NO | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de ellas, de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? | | | | X |
| | | X | ¿Los trabajadores que realizan la actividad hacen uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | | | X | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | SI | NO | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Están todos los trabajadores portando los EPP respectivos a su trabajo y los usan adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conocen el procedimiento de activación de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | | X |
| | | X | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se cerró asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) fueron instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | SI | NO | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | | X |
| | | X | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) está(n) consciente(s) de los riesgos a los que estará(n) expuesto(s)? | | | | X |
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) está(n) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | | X |
| | | X | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del egreso al espacio confinado? | | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Ausentismo Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [Lucido-orientado] |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta C | 79239452 | Instalador | X | X | X | X | X | X | Jaime Acosta |
| 2 | [illegible] | 1019074632 | INSTALADOR | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | Luis A. Leal | 1.012.461.470 | Instalador | X | X | X | X | X | X | |
| 4 | Stiven duran | 1233695512 | instalador | X | X | X | X | X | X | Stiven |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a las labores

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS: ALEJANDRA PÉREZ (Nombre y apellidos) — 1.023.919.653 (Identificación) — Firma

Hemos sido entrados de las instrucciones para la ejecución de las trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: Jaime Acosta Cortes (Nombre y apellidos) — 79239452 (Identificación) — Jaime Acosta (Firma)

SUPERVISOR SG-SST: LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LUZ — SI | NO

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CODIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 01
FECHA: 18 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 22 02 23

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Federico Garcia Lorca
CONTRATISTA: Sigma
RESIDENTE DE OBRA: Andres Ramon
COORDINADOR EN ALTURAS: Yuli Tatiana Sanchez

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico Garcia Lorca

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: menores, pulidora, equipo de soldadura, compresor

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 23 02 2023 | 7:00 am | 1.50 mts. |
| FINALIZACIÓN | 23 02 2023 | 5:00 pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | ✓ | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | ✓ | | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autorretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☐ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: [illegible]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| SI | NO | NA | 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se utilizan para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

| SI | NO | NA | 2.2 TRABAJOS EN ALTURA (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizo el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| | | ✓ | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | ✓ |

| SI | NO | NA | 2.3 TRABAJOS EN EXCACACIONES Y ZANJAS (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los paredes y zanjas de trabajos excavaciones, en las que los trabajadores estan expuestos, estan protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | ✓ |

| SI | NO | NA | 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conexiones usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen buena de seguridad? | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y abanderados)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tenan en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, sueño, velocidad del viento, temperatura)? | | | ✓ |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | SI / NO | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de vapores, gases, líquidos combustibles o inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y están en excelentes condiciones de uso? | | | ✓ |
| ✓ | | | Se han instalado extintores y se han ubicado cerca puntos de los posibles y equipos de alarmas contra incendios y/o explosión ? | Están ubicados de forma tal que no caigan sobre ellos objetos que puedan golpearlos, son compatibles con el trabajo a realizar y están señalizados? | ✓ | | |
| ✓ | | | Los cables para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pulmones, tornadores equipos de corte) | ✓ | | |
| | ✓ | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus capuchón y asegurados correctamente? | Las mangueras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| | ✓ | | Se realizó la comprobación de fugas a la vuelta de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |
| SI | NO | NA | SI / NO | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | SI | NO | NA |
| | ✓ | | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (corte, frontal de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Los elementos que se utilizan son de material aislante/dieléctrico, se encuentran en buenas condiciones y sin adiciones? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, relojes u otros objetos de metal? | | | | ✓ |
| SI | NO | NA | SI / NO | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
| | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de colocación de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | ✓ |
| SI | NO | NA | SI / NO | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
| | | ✓ | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) asiste(n) conocen(n) de los riesgos a los que estarán expuesto(a)? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) está(n) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se dejo verificar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aclimatamiento Estable (So) Sobre (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [Juicio-cronstad] |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Alejandro Yara Edgar Romero | 1076422281 | Ayudante Ornamentador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | | 80005937 | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Yuli Tatiana Sánchez (Nombre y apellidos) — 1020244497 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Edgar Romero (Nombre y apellidos) — 80005937 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUÍS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora: 23-02-2023 5:00pm

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora: 23-02-2023 5:00pm

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-52
VERSIÓN: 03
FECHA: 16 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 24 02 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Federico García Lorca
RESIDENTE DE OBRA:
CONTRATISTA: Syncro
COORDINADOR EN ALTURAS: Javier Alfaro Sánchez

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico García Lorca

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Alegres, pulidora, equipo de soldadura, compresor, taladro.

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 24 / 02 / 2023 | 7:00 am | 1.50m. |
| FINALIZACIÓN | 24 / 02 / 2023 | 5:00 pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | ✓ | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | ✓ | | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autorretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: B ✓ M

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) asociados en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, máquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) esta(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | ✓ |
| | ✓ | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | ✓ |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los paredes y cantos de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estan expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | ✓ |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los elementos y conexiones utiles para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, sueño, velocidad del viento, temperatura)? | | | ✓ |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | SI / NO | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias explosivas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ? | ¿Los oficios cuentan con vehículos reguladores y mantenimiento y estos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| ✓ | | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para protegen a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor ? | Existe sistema de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran ubicados al sitio de ejecución de los trabajos ? | ✓ | | |
| ✓ | | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (poleas, mandatoras equipos de corte) | ✓ | | |
| | | ✓ | | Los cilindros de gases incluyendo están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las soldaduras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| | | ✓ | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de soldar? ( con agua y jabón) | | | | |
| SI | NO | NA | SI / NO | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | | SI | NO | NA |
| | | ✓ | | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, polo a tierra y delimitar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | ✓ |
| SI | NO | NA | SI / NO | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | | SI | NO | NA |
| | | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) porta(n) los EPP respectivos a su trabajo y los útiles adecuados para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | ✓ |
| SI | NO | NA | SI / NO | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | | SI | NO | NA |
| | | ✓ | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anímicamente Estable (So) Sonrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Ficha de Salud) | | | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | AE | | So | | EF | ES | |
| 1 | Alexander Yara | 1012422291 | ayudante | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | |
| 2 | Edgar Romero | 80005737 | ornamentador | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | |
| 3 | | | | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | |
| 4 | | | | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | |
| 5 | | | | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | |
| 6 | | | | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | |
| 7 | | | | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Yuli Tatiana Sanchez (Nombre y apellidos) — 1026144482 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Edgar Romero (Nombre y apellidos) — 80005737 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 21 02 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Fabrico García Lorca
RESIDENTE DE OBRA: Andres Gaitan
CONTRATISTA: Signet
COORDINADOR EN ALTURAS: Yuli Tolvaro Sanchez

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | N/A | Izaje de cargas con grúa | N/A | Energías peligrosas | N/A | Otro | | |
| | Excavación o zanja | N/A | Izaje de cargas con excavadora | N/A | En caliente | ✓ | ¿Cuál?: | | |
| | Espacio confinado | N/A | Eléctrico | N/A | Con explosivos | | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Fabrico García Lorca Sede B.
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Montaje de estructura metálica para techo

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Menores - pulidora, equipo de soldadura, compresor

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIO | 21 | 02 | 2023 | 7:00am | |
| FINALIZACIÓN | 21 | 02 | 2023 | 4:30pm | |

## MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | B | NA | Línea de advertencia | | B | NA | Manejo desniveles y huecos | ✓ | B | NA |
| Señalización del área | ✓ | B | NA | Barandas de seguridad | ✓ | B | NA | Ayudante de seguridad | ✓ | NA | |

## MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | B | M | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | B | M | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | B | M | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | B | M | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | B | M | ✓ | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | B | M | ✓ | Conectores para detención de caídas | | B | M | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | B | M | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | B | M | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | B | M | ✓ | | | | | |
| Ganchos de seguridad | | B | M | ✓ | Líneas de vida autorretráctiles | | B | M | ✓ | | | | | |
| Mosquetones | | B | M | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | B | M | NA | | | | | |

## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | M | NA | Protección facial | ✓ | M | NA | Botas de seguridad | ✓ | B | NA |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | B | NA | Máscara vapores orgánicos | ✓ | B | NA | Traje tyvek | | B | NA |
| Gafas de seguridad | ✓ | B | NA | Guantes | ✓ | M | NA | Protección respiratoria | ✓ | B | NA |

## SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ✓ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: ✓ B M

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ✓ | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | ✓ | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | ✓ | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? |
| | | ✓ | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | ✓ | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? |
| | | ✓ | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | ✓ | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? |
| | | ✓ | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con aislamiento de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | ✓ | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | ✓ | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | ✓ | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deben trasladar por encima de las excavaciones? |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | ✓ | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? |
| | | ✓ | ¿Las paredes y zanjas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores vayan a permanecer, están protegidas mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | ✓ | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | ✓ | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas se encuentran en buen estado? |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los elementos (cables) y eslingas? | | | ✓ | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? |
| | | ✓ | ¿Los grilletes están libres de grietas, daño, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | ✓ | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | ✓ | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | ✓ | ¿Las condiciones ambientales son las apecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo o alrededor no existen materiales combustibles o inflamables a menos a 11 m? | | | ✓ |
| ✓ | | | Se han instalado mamparas y/o barreras para proteger a las personas y equipos de todas fuentes de chispas y/o radiación ? | ✓ | | |
| ✓ | | | Los cables para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| | | ✓ | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus capuchones y asegurados correctamente? | ✓ | | |
| | | ✓ | Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? (con agua y jabón) | | | |
| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | SI | NO | NA |
| | | ✓ | Se aplican las 5 reglas de oro o cinco pasos? (de estas, de acuerdo a la actividad) (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de tensión, puesta a tierra y delimitar y | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿La(s) persona(s) que realizan la actividad tiene uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | ✓ |
| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) tienen los EPP respectivos a su trabajo y los usan adecuadamente para realizar la actividad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) fueron instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | ✓ |
| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
| | | ✓ | ¿Se requiere medición de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) idóneamente dotado(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se debe ventilar el área de trabajo antes de ingresar al espacio confinado? | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anticipadamente Estable. (So) Sobrio (EF) Estado Físico. (ES) Estado de Salud (Lucido-orientado) | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | AE | So | EF | ES | |
| 1 | Edgar Roman | 7000 5737 | Oficial | SI ✓ NO | SI ✓ NO | SI ✓ NO | SI ✓ NO | SI ✓ NO | SI ✓ NO | |
| 2 | Alexander Jara | 1010422281 | ayudante | SI ✓ NO | SI ✓ NO | SI ✓ NO | SI ✓ NO | SI ✓ NO | SI ✓ NO | |
| 3 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 4 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 5 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 6 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 7 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y constatado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS: Yuli Tatiana Sanchez (Nombre y apellidos) — 1010214407 (Identificación) — (Firma)

Hemos sido entendidos de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: Edgar Roman (Nombre y apellidos) — 7000 5737 (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST: LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LUI

SI ✓ NO

Alexis Andres Guzman
FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: DD/MM/AAAA

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Federico Carrera Haya — RESIDENTE DE OBRA: Andres Garzon / Jenny Polanco
CONTRATISTA: Sigma — COORDINADOR EN ALTURAS: Guillermo Sanchez

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | ¿Cuál?: | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico Carrera Haya Sede B

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Montaje de estructura metalica para techo y pintado de barrera.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta de menor, soldadora, equipo de soldadura, Compresor

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIO | 25 | 02 | 2023 | 7:00 AM | 1.50 mts |
| FINALIZACIÓN | 25 | 02 | 2023 | 12:00 pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | ✓ | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | ✓ | | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Líneas de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: B M N/A

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, máquinas y equipos que se utilizan para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| | | ✓ | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | ✓ |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las paredes y cantos de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grua certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verificó que solo interviene en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | ✓ |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| ✓ | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a los personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor ? | Existe sistema de control de incendio (tipo extintores ) y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | ✓ | | |
| ✓ | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinzas se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pulidoras, trituradoras equipos de corte) | ✓ | | |
| | | ✓ | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| | | ✓ | Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | | | ✓ |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | ✓ |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aniciamente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (sobre enunciado) | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | AE | So | EF | ES | |
| 1 | Alexander Jaramillo | 1012422781 | ayudante | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 2 | Edgar Romero | 80005737 | oficial de obra | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 3 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 4 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 5 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 6 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 7 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de labajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Yuli Tatiana Sanchez (Nombre y apellidos) — 1002147947 (Identificación) — Firma

Hemos sido orientados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Edgar Romero (Nombre y apellidos) — 80005737 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LUI — SI | NO

Alvaro Andres Gonzalez
FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSION: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25 02 2022

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Federico García Lorca | RESIDENTE DE OBRA: Adrián Garzón
CONTRATISTA: AMG | COORDINADOR EN ALTURAS: Yuli Sandra S.

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | ✓ | Izaje de cargas con grua | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico García Lorca

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Impermeabilizacion de techo y/o cubierta con mortero

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Cilindro, brocha, equipo convencional

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIO | 23 | 02 | 2023 | 7:00 am | 3 mts. |
| FINALIZACIÓN | 25 | 02 | 2023 | 11.00 pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | | | | Barandas de seguridad | ✓ | | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | ✓ | | | Conectores para restricción de caídas | ✓ | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | ✓ | | | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | ✓ | | | Conectores para detención de caídas | ✓ | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | ✓ | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO: ✓

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La iluminacion es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunta a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | / | | |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Está(n) tomando actualmente algun medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | ✓ | | |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCACACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deben trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las pilastras y caras de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algun otro medio? | | | | ✓ |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los pilotes están libres de grasas, óxido, soldaduras y poseen cuerca de seguridad? | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones atmosféricas son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | ✓ |

Powered by CamScanner

## 2.6 TRABAJOS EN CALIENTE

| | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| | | ✓ | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor ? | Existe sistema de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | ✓ | | |
| | | ✓ | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con su guardas de seguridad? (pulidoras, taladradores equipos de corte) | | | ✓ |
| ✓ | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las soldaduras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | ✓ |

| SI | NO | NA | SI NO |
|---|---|---|---|

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y señalizar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, cordales, relojes u otros objetos de metal? | | | | ✓ |

| SI | NO | NA | SI NO |
|---|---|---|---|

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiles adecuamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | ✓ |

| SI | NO | NA | SI NO |
|---|---|---|---|

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? Ok tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Arrimcamente Estable (So) Sobro (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Uicido orientado) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gildardo Marin | 79702472 | oficial | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por la cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nombre y apellidos: Yuly Tatiana Sánchez — Identificación: 1010214493 — Firma

Hemos sido entrados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y se observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Nombre y apellidos: Gildardo Marin — Identificación: 79702472 — Firma

SUPERVISOR SG-SST — Nombre y apellidos: LUIS PATIÑO — Identificación: 1140854795 — Firma

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

LUI

## CIERRE DEL PERMISO

| SI | NO |
|---|---|
| | |

Andres Garzón M.
FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CODIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18 ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 01/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Grupo 4 - Tejas
CONTRATISTA: Grupo Tejas
RESIDENTE DE OBRA: Javier Yuli Polanco Sanchez
COORDINADOR EN ALTURAS: Yuli Polanco Sanchez

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | ✓ | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | ¿Cuál?: | |
| | Espacio confinado | | Electrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico Garcia Lorca Sale B.
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: El trabajo instalacion de teja style sun
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramientas manuales, taladro
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 01 / 03 / 2023 | 7:00AM | 3 mts |
| FINALIZACIÓN | 01 / 03 / 2023 | 5:00pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | ✓ | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | ✓ | | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | ✓ | | | Conectores para restricción de caídas | ✓ | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | |
| Dispositivos de anclaje portátiles | ✓ | | | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | ✓ | | | Conectores para detención de caídas | ✓ | | | Frenos para líneas de vida portátiles | ✓ | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | ✓ | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | | | ✓ | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | | | ✓ | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: B M NA

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, máquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

SI / NO

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizo el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | ✓ | |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubren la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante -de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

SI / NO

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las paredes y zanjas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | ✓ |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

SI / NO

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los ganchos están libres de grietas, oxido, soldaduras y poseen lengüeta de seguridad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de soltaje) en el recorrido de la carga? | | | ✓ |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las condiciones ambientales son las apropiadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | ✓ |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE (SI / NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de cualquier sustancia explosiva y de materiales combustibles e inflamables o estén aislados ? | ¿Los tableros han sido revisados, ajustados, limpiados y marcados y están en buen estado? | | | |
| | | | Se han instalado mamparas y/o han aislado para proteger a los peatones y equipos de áreas vecinas de chispas y/o escombros ? | Todo trabajador de contratistas cuenta con la aprobación de Mantenimiento, son capacitados para el trabajo a realizar y están en conocimiento previo al inicio de ejecución de los trabajos ? | | | |
| | | | Los cables para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (poleas, transmisiones, puntos de corte) | | | |
| | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, atados con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |
| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS (SI / NO) | SI | NO | NA |
| | | | ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro o cinco mismo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tensión, bloquee y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin alambres? | | | |
| | | | ¿Cada persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, prótesis u otros objetos de metal? | | | | |
| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS (SI / NO) | SI | NO | NA |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |
| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS (SI / NO) | SI | NO | NA |
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | |
| | | | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anticuerpo Estable (So) Sobre (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Lucio-orientado) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta Cabrera | 7723445 | Instalador | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | |
| 2 | Sergio Pinto | 1401151 | Encargado | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | |
| 3 | Jairo Chaves | 1154936001 | Ayudante | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | |
| 4 | Luis Andres Lopez | 1.092.470.410 | Instalador | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | |
| 5 | CHRISTIAN CASTELLANOS | 1019074052 | INSTALADOR | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | |
| 6 | | | | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | |
| 7 | | | | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | SI NO NA | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se encuentran y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Yuli Tatiana Sanchez (Nombre y apellidos) — 1010214497 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Sergio Pinto (Nombre y apellidos) — 1401151 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

Alexis Andres Gómez
FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 02 03 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Grupo A.
CONTRATISTA: Grupo tejas
RESIDENTE DE OBRA: Javier Felipe Andres Garzon
COORDINADOR EN ALTURAS: Yoli Sanchez

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | Otro | ¿Cuál?: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | ✓ | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico García Lorca
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalación de kp style sim
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Equipo de protección personal (EPA), Andamios, herramienta menor.
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 02 03 2023 | 7:00AM | 3 mts |
| FINALIZACIÓN | 02 05 2023 | 4:30PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | N | | Línea de advertencia | ✓ | N | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | N | |
| Señalización del área | ✓ | N | | Barandas de seguridad | ✓ | N | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | ✓ | B | | Conectores para restricción de caídas | B | M | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | B | M | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | ✓ | B | | Conectores de Posicionamiento | ✓ | M | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | ✓ | B | | Conectores para detención de caídas | ✓ | M | | Frenos para líneas de vida portátiles | B | M | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | B | B | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | ✓ | M | | | | | |
| Ganchos de seguridad | ✓ | B | | Líneas de vida autorretráctiles | B | M | ✓ | | | | |
| Mosquetones | B | B | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | B | M | | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | ✓ | B | | Protección facial | B | N | ✓ | Botas de seguridad | ✓ | B | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | B | | Máscara vapores orgánicos | B | N | ✓ | Traje tyvek | B | M | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | B | | Guantes | ✓ | N | | Protección respiratoria | ✓ | B | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO: B ✓ M ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿La iluminacion es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunta a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| ✓ | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajadores ( esta(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | ¿Esta(n) tomando actualmente algun medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | ✓ | |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ✓ | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los trabajadores y cualquier elemento que pueda caer, en los que los trabajadores estan expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | ✓ |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estrobos) se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los grilletes están libres de grietas, dada, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, sismo, velocidad del viento, temperatura)? | ✓ | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de existencias ajenas a la de materiales combustibles e inflamables o están retirados ? | | | |
| | | | ¿Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | | | |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y | | | |
| | | | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin reparaciones? | | | |
| | | | ¿Lajo) persona(s) que realiza(n) la actividad retira uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | | | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) facilmente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | | | |
| | | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anímicamente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [Lucido-orientado] |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis A. Lozada | 1.012.401.450 | Instalador | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 2 | Jaime Acosta Cantillo | 7975394452 | Fabricante | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 3 | CARLOS H. CONTRERAS Q | 1090744052 | INSTALADOR | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 4 | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 5 | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 6 | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 7 | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |

OBSERVACIONES:

-

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a las tareas.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Yuli Tatiana Sanchez S (Nombre y apellidos) — 1090744047 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Jaime Acosta Cantillo (Nombre y apellidos) — 7975394452 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUR | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CODIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 01/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Grupo A
CONTRATISTA: Sigma

RESIDENTE DE OBRA: Andres Garzon
COORDINADOR EN ALTURAS: Julian Sanchez / Javier Palacios

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | ¿Cuál?: |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico Garcia Lorca

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Soldadura de estructura metálica

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Equipo de soldadura, pulidora, herramienta menor

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 01/03/2023 | 7:00AM. | — |
| FINALIZACIÓN | 01/03/2023 | 5:30 pm | — |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | ✓ | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | ✓ | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autorretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | | | ✓ | Protección facial | | | ✓ | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | | | ✓ | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☐ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: Bueno Malo

## 2. LISTA DE VERIFICACION

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ✓ | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA (SI / NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NA | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | NA |
| | | NA | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | NA |
| | | NA | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | NA |
| | | NA | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | NA |
| | | NA | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el Área SG-SST? | | | NA |
| | | NA | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | NA |
| | | NA | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | NA |
| | | NA | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | NA |
| | | NA | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | NA |
| | | NA | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | NA |
| | | NA | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | NA |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA (SI / NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NA | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | NA |
| | | NA | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | NA |
| | | NA | ¿Las bancadas y zanjas de mas de 1m excavadas, en las que los trabajadores estan expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | NA |
| | | NA | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deben trasladar por encima de las excavaciones? | | | NA |
| | | NA | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | NA |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA (SI / NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NA | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | NA |
| | | NA | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | NA |
| | | NA | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | NA |
| | | NA | ¿Se han retirado los cableados aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | NA |
| | | NA | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | NA |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para la ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, ráfagas del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables a evitar peligros ? | | | ✓ |
| ✓ | | | Se han instalado mamparas y/o se han dotado para proteger a las personas y equipos de ilesas vecinas de chispas y o resplandor ? | | | |
| ✓ | | | Los cables para soldar, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | | | |
| | | ✓ | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus capuchas y amarrados correctamente? | | | |
| | | ✓ | Se realizo la comprobación de fugas a la llegada de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | |

| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | Se aplican las 3 reglas de oro o corrocimiento ? de estas, de acuerdo a la actividad? ( corte fuentes de tensión, Bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y | | | |
| ✓ | | | ¿Cada persona que realizara la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | |

| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | ✓ |

| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizara medicion de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El equipo de medicion de gases esta calibrado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | ✓ |

| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizara medicion de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El equipo de medicion de gases esta calibrado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | ✓ |

| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | Se aplican las 3 reglas de oro o corrocimiento ? de estas, de acuerdo a la actividad? ( corte fuentes de tensión, Bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y | | | |
| ✓ | | | ¿Cada persona que realizara la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | |

| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | ✓ |

| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizara medicion de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El equipo de medicion de gases esta calibrado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | ✓ |

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables a evitar peligros ? | | | ✓ |
| ✓ | | | Se han instalado mamparas y/o se han dotado para proteger a las personas y equipos de ilesas vecinas de chispas y o resplandor ? | | | |
| ✓ | | | Los cables para soldar, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | | | |
| | | ✓ | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus capuchas y amarrados correctamente? | | | |
| | | ✓ | ¿Se realizo la comprobación de fugas a la llegada de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | |

| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | Se aplican las 3 reglas de oro o corrocimiento ? de estas, de acuerdo a la actividad? ( corte fuentes de tensión, Bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y | | | |
| ✓ | | | ¿Cada persona que realizara la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | |

| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | ✓ |

| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizara medicion de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El equipo de medicion de gases esta calibrado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anticuerpo Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [lucido-orientado] AE | So | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERGIO D'LEON | 80822373 | SOLDADOR | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 2 | JHON ARTUNDUAGA | 1007236624 | SOLDADOR | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

**COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS** — Nombre y apellidos: Yuli Catherine Sanchez — Identificación: 1010214492 — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección, durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente, cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

**ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD** — Nombre y apellidos: SERGIO ENRIQUE ALEAN. — Identificación: 80822373. — Firma

**SUPERVISOR SG-SST** — Nombre y apellidos: LUIS PATIÑO — Identificación: 1140854795 — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LUI

| SI | NO |
|---|---|
| | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

NOMBRE DEL PROYECTO: GRUPO 1. FECHA DE EXPEDICIÓN: 01 03 2023
CONTRATISTA: Sigma RESIDENTE DE OBRA: Andres Enrique Javier Palacio
COORDINADOR EN ALTURAS: Yuli Sarchez

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro ¿Cuál? |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico García Lacu Sede B
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Unión de perfiles en C e instalación de estructura punteados.
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Equipo de soldadura, pulidora, extensión x 100'

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|
| | INICIO | 02 03 2023 | 7:00 AM | — |
| | FINALIZACIÓN | 02 03 2023 | 4:30 PM | |

## MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | ✓ | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | ✓ | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

## MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autoretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | | | ✓ | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

## SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: ✓

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SÍ | NO | NA | | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se utilizan para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SÍ | NO | NA (SI) (NO) | | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| | | ✓ | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | ✓ |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SÍ | NO | NA (SI) (NO) | | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las paredes y cantos de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | ✓ |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SÍ | NO | NA (SI) (NO) | | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está señalizada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los grilletes están libres de grietas, dobla, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de vida(s) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | ✓ |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | SI NO | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales inflamables y de materiales combustibles e infantiles o están aislados ? | ¿Los cilindros cumplen con valvulas reguladoras y manometros y estan en buen estado? | | | ✓ |
| ✓ | | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas a equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor ? | Tiene cilindros de oxicorte de acetileno como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran protegidos al sitio de ejecución de los trabajos ? | ✓ | | |
| ✓ | | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (protocolo, transformador, equipos de corte) | ✓ | | |
| | | ✓ | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| | | ✓ | | ¿Se realiza la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |
| SI | NO | NA | SI NO | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | | SI | NO | NA |
| ✓ | | | | Se aplican las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, poh a tierra y delimitar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y son antideflagrantes? | ✓ | | |
| ✓ | | | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | |
| SI | NO | NA | SI NO | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | | SI | NO | NA |
| | | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | ✓ | | |
| | | ✓ | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | ✓ |
| SI | NO | NA | SI NO | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | | SI | NO | NA |
| | | ✓ | | ¿Se requiere medicion de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anímicamente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [Lucido-orientado] |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERGIO PIGAN | 80822875 | JEFE | SI NO ✓ | SI NO ✓ | SI NO ✓ | SI NO ✓ | SI NO ✓ | SI NO ✓ | |
| 2 | TATIANA VALENCIA | 1007275614 | SOLDADOR | SI NO ✓ | SI NO ✓ | SI NO ✓ | SI NO ✓ | SI NO ✓ | SI NO ✓ | |
| 3 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 4 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 5 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 6 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 7 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

| | | | |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS | Yuli Tatiana Sanchez S. (Nombre y apellidos) | 1010214497 (Identificación) | (Firma) |

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD | SERGIO PIGAN (Nombre y apellidos) | 80822875 (Identificación) | (Firma) |
| SUPERVISOR SG-SST | LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) | 1140854796 (Identificación) | (Firma) |

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas electricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LUI | SI ✓ | NO

| | |
|---|---|
| FIRMA RESIDENTE DE OBRA (Fecha y hora) | FIRMA RESIDENTE SG-SST (Fecha y hora) |

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG FR 32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18 ENERO 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Grupo 4.
CONTRATISTA: Sigma.
FECHA DE EXPEDICIÓN: 03 08 2023
RESIDENTE DE OBRA: Javier Eduardo Pinchera
COORDINADOR EN ALTURAS:

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grua | | Energías peligrosas | | Otro |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | ¿Cuál? |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio federico Garcia lorca
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Soldadura de estructuras metalicas para instalacion de techo sobre parte de todo.
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Equipo de soldadura, arnes, taladro, herramientas menores.
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO
FECHA: INICIO 03 03 2023 — FINALIZACIÓN 03 09 2023
HORA: 7:00AM — 4:30pm
ALTURA APROX. (mt): —

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | ✓ | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | ✓ | | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autoretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | | | ✓ | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO: ✓

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o tarea y de las condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| ✓ | | | ¿Se han señalizado, delimitado y aislado completamente la escena o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunta a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | ✓ | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajadores) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(la) trabajador(a) actualmente algún medicamento que haya producido somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| | | ✓ | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el mismo? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubren la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCACACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas existentes cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo de roturas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los pozos y zanjas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, entibación del terreno o algún otro medio? | | | ✓ |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estrobos) se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas, grilletes, ganchos) se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (Lluvia, niebla, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| ✓ | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor ? | Existe sistema de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y están ubicados en sitios de ejecución de los trabajos ? | | ✓ | |
| ✓ | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pulidoras, troncadoras equipos de corte) | | ✓ | |
| | | ✓ | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | ✓ | |
| | | ✓ | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de soldeo? ( con agua y jabón) | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | ✓ |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra[n] en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aptitud para Estable (So) Sobre (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (uodo-orientado) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuli Tatiana Sanchez | 1007725614 | Soldador | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 2 | Sergio Alean | 80822373 | Soldador | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 3 | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 4 | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 5 | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 6 | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 7 | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Yuli Tatiana Sanchez (Nombre y apellidos) — 1010721492 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente, cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Sergio Alean (Nombre y apellidos) — 80822373 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LUI

| SI | NO |
|---|---|
| | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio estrato dulce
CONTRATISTA: Mobestructuras
RESIDENTE DE OBRA / COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Daniella Potes

## 1. GENERALIDADES

TIPO DE TRABAJO: Excavación y zanja [ ] Izaje de cargas [ ] Trabajo en caliente [ ] Espacios confinados [ ] Trabajo en alturas [ ] Energías peligrosas [ ] Eléctrico [ ] Caliente [X] Cual? [ ]

LUGAR DEL TRABAJO: colegio estrato dulce
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: instalación de estructura metalica.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Soldadora. Taladro

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO: FECHA INICIO: 03/03/2023 HORA: 7:00 AM; FECHA FINALIZACIÓN: 03/03/2023 HORA: 4:00 PM; ALTURA APROX. (mts): N/A

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | B | | | Línea de advertencia | | | X | Mallas de protección y cubiertas | | | |
| Señalización del área | B | | | Barandas de seguridad | | | X | Andamio de seguridad | | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida Cuerda | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | | | X | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autorretractiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | B | | | Protección facial | B | | | Botas de seguridad | B | | |
| Protección auditiva (I) (C) | B | | | Máscara vapores orgánicos | B | | | Traje tyvek | | | B |
| Gafas de seguridad | B | | | Guantes | B | | | Protección respiratoria | B | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [ ] Andamios [ ] Canasta grúa [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cual? N/A ESTADO [ ]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis (previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Cada(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones de SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | X | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | |
| | X | | ¿Los arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | X | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿Este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | X | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | X | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCACACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | X | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | X | ¿Las paredes y cantos de todas las excavaciones, antes que los trabajadores inicien ejecución, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | |
| | | X | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | |
| | | X | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | X | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | El área de donde se ejecutará el trabajo está libre de material combustible o inflamables a su alrededor? | | | |
| | | | Se han retirado materiales que puedan generar explosión por acumulación de vapores o gases inflamables o combustibles? | | | |
| | | | Los cables están aislados? | | | |
| | | | Los cilindros de gases (oxiacetileno) están asegurados correctamente? | | | |
| | X | | ¿Se realizó la cobertura total de todo el área de trabajo para evitar caída de chispas, agua y polvo? | | | |

| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Se aplica el bloqueo y etiquetado antes de iniciar labores? (Se retiran fusibles, se bloquean fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado antes de iniciar labores en tableros eléctricos) | | | |
| | | | ¿El personal cuenta con la capacitación y experiencia para realizar trabajos eléctricos? | | | |

| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El personal cuenta con la capacitación y experiencia para realizar la actividad? | | | |
| | | | ¿Los explosivos se encuentran bajo la supervisión de un profesional idóneo de la actividad? | | | |
| | | | ¿El personal trabajador cuenta con instructivo para el manejo de explosivos? | | | |

| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | | | |
| | | | ¿El personal trabajador cuenta con el entrenamiento apropiado y se realizará en buenas condiciones de salud? | | | |
| | | | ¿Se dejó cerrada la zona de trabajo antes del regreso al espacio confinado? | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aprobamente Estatura (So) Sonido (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud Ocupacional |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nicoll Daniella Moreno | 1075794307 | Auxiliar de Soldadura | | | | | | | |
| 2 | Johan Cuenca | 1031155301 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Daniella R. (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Johan Cuenca O (Nombre y apellidos) — 1031155301 (Identificación) — Johan C. (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| cumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| esencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| o inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

FECHA DE EXPEDICIÓN: 09/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio estanislao zuleta
CONTRATISTA: Mobiestructuras

RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Cargas pesadas | | Cuál? |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio estanislao zuleta

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: instalacion de estructura para cubierta

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: taladro, soldadora, equipo de soldar.

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 01 03 2023 | 7:00 AM | 150 m+ |
| FINALIZACIÓN | 01 03 2023 | 4:30 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | ✓ | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | ✓ | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autoretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO: ✓

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | N/A | | | | | | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se cuenan los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajadores) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | ✓ | |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | ✓ | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | ✓ | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizó entibado y se escogió el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los paredes y cuando no todas las excavaciones en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | | ¿Se verifica que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, sudo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de substancias químicas y/o materiales combustibles e inflamables o están aislados? |
| | | | Se han instalado extintores y/o se han dotado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor? |
| | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? |
| | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estás con sus soportes y asegurados correctamente? |
| | | | ¿Se realizo la comprobación de fugas a la llama de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | | | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de tensión, poner a tierra y cortocircuitar y cerramiento o señalización) |
| | | | ¿Las(o) persona(s) que realizan(a) la actividad hacen uso de guantes, protanes, calzados, lentes u otros equipos de calzo? |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | | | ¿El(los) trabajador(es) conocen el procedimiento de ejecución de explosivos antes de iniciar sus actividades? |
| | | | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) oportunamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | | | ¿Se requiere medición de gases? |
| | | | ¿El equipo de medición de gases esta calibrado? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) Escaneado(s) a(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? |
| | | | ¿Se dejo asentar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? |

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | | | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) cuenta(n) con todos los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? |
| | | | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aparentemente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (pulso-oximetro) | | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | [1] | [2] | AE | So | EF | ES | |
| 1 | Alfredo Martinez | 5402526 | Soldador | | | | | | | | | |
| 2 | Edwin Torres Moreno | 1093704309 | Ayudante | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

Fue inspeccionado y comprobado personalmente en el área de labajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certificó que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Daniela Rojas (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll Rojas. (Firma)

Fueron bien enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de obtener y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Alfredo Martinez (Nombre y apellidos) — 5402526 (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CODIGO: SG FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18 ENERO 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Estanislao zuleta
CONTRATISTA: Grupo SEJOS
FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/02/2023
RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll ROJAS

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En altura | X | Izaje de cargas con grua | | Colegios peligrosos | | Otro |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con retroexcavadora | | En caliente | | ¿Cuál? |
| | Espacio confinado | | Electrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio estanislao zuleta
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de cubierta.
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: eratabra, manual

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 28 02 2023 | 7:00am | 2.00 mt. |
| FINALIZACIÓN | 28 02 2023 | 4:30pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (N/A) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | ✓ | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | ✓ | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | B | M | N/A | | B | M | N/A | | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | ✓ | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autoretractiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | B | M | N/A | | B | M | N/A | | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | | | ✓ | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [X] Andamios [ ] Canasta grúa [ ] Manila [ ] Otro [ ] ¿Cuál? _____ ESTADO: [X]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| | ✓ | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunta a este permiso? | ✓ | | |

| SI | NO | NA | [X] NO | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | |
| | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

| SI | NO | NA | (SI) [X] | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los paredes y zanjas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | |

| SI | NO | NA | (SI) [X] NO | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los grilletes estan libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, sueño, velocidad del viento, temperatura)? | | | ✓ |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y combustibles e inflamables o material aislante? | ¿Los equipos cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y están en buenas condiciones? | | |
| | | | Se han instalado mangueras y/o tubos aislantes para proteger a las personas y equipos de altas temperaturas, chispas y/o explosión? | ¿Todos los equipos de oxicorte cuentan con sus respectivas válvulas antiretroceso, flashback arrestor? | | |
| | | | Las cabinas para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad (pantalla, barandillas, equipo de corte) | | |
| | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estan con sus capuchones y asegurados correctamente? | Las mangueras y conectores de los equipos se encuentran en buen estado? | | |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a la salida de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | |
| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | SI | NO | NA |
| | | | Se aplicaron las 5 reglas de oro como primer 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y cubrimiento y | ¿Las herramientas que se utilizan son de material aislante, se encuentran en buenas condiciones y las adecuadas? | | |
| | | | ¿La(s) persona(s) que realizan la actividad hacen uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | |
| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) porta(n) los EPP respectivos a su labor y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | |
| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) estan) consciente(s) de los riesgos a los que están expuesto(s)? | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) estan) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | |
| | | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Adecuadamente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Libre de alcohol y sustancias psicoactivas) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta C. | 79239452 | Trabajador | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | Sean Prieto | 1140115411 | ENCargado | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | Luis K. Patiño | 1.012431.410 | INSPECTOR | X | X | X | X | X | X | |
| 4 | Edwar Alonso | 1152936001 | Ayudante | X | X | X | X | X | X | |
| 5 | CHRISTIAN CAMILO | 1019074637 | INSPECTOR | X | X | X | X | X | X | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de labajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

| | | | |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS | Nicoll Daniela K. | 1023022863 | Nicoll K. |
| | Nombre y apellidos | Identificación | Firma |

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD | Sean Prieto | 1140115411 | Sean |
| | Nombre y apellidos | Identificación | Firma |
| SUPERVISOR SG-SST | LUIS PATIÑO | 1140854795 | |
| | Nombre y apellidos | Identificación | Firma |

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28 de 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio estanislao zuleta
CONTRATISTA: Mobiestructuras.

RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS:

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro ¿Cuál? |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio estanislao zuleta

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de estructura metalica.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: taladro, pulidora, equipo de soldadura.

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA MÁXIMA (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | | | |
| FINALIZACIÓN | | | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | ✓ | Manejo desniveles y huecos | | | |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | ✓ | Ayudante de seguridad | | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autorretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | | | | Protección facial | | | | Botas de seguridad | | | |
| Protección auditiva (I) (C) | | | | Máscara vapores orgánicos | | | | Traje tyvek | | | |
| Gafas de seguridad | | | | Guantes | | | | Protección respiratoria | | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO:

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) asociados en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Cada persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunto a este permiso? | | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| ✓ | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajadores) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿El arnés de seguridad, los eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | ✓ |
| | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentidos, de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | ✓ |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | ✓ |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCACACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | ✓ | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | ✓ | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | ✓ | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | ✓ | | ¿Las paredes y caras de todas las excavaciones, zonas aledañas trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | ✓ | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, dobl, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | |
| | | | ¿Se ha realizado la manioba personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han revisado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | El área en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias inflamables y de materiales combustibles e inflamables a menos alejados? | ¿El equipo para trabajo en caliente cuenta con extintor apropiado y mantenimiento vigente, se encuentra en buen estado? | | | |
| | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor ? | Cuenta con la autorización de trabajo en caliente vigente? y ¿La persona tiene conocimiento de las condiciones de riesgo, medidas de control y forma en actuar ante una emergencia durante el desarrollo de la actividad ? | | | |
| | | | Los cables portaelectrodos, cables de tierra y pinzas se encuentran en buen estado? | ¿Los equipos manejan cilindros (oxigeno/acetileno) protegidos, transportados y asegurados? | | | |
| | | | Los cilindros de gases inflamables están ubicados en posición vertical, asegurados y con sus capuchones y seguridades correspondientes? | Las autorizaciones y condiciones de los equipos se encuentran dentro del plazo? | | | |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas en el lugar de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Se aplicó (han) los 5 reglas de oro (Consignación, Señalización, desenergización de la actividad)? y ¿Qué fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verifica ausencia de Tensión, puesta a tierra y de cortocircuito? | ¿El (los) trabajador(es) cuenta(n) con la competencia para realizar trabajos eléctricos y sus actividades? | | | |
| | | | ¿La(s) persona(s) que realizan(n) la actividad tiene(n) anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su labor y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de ubicación de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Su área asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fueron(son) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) están(son) entrenado(s) en los riesgos a los que están expuesto(s)? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) fue(ron) formalmente aptos(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones físicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? Si es Mecánica (M) o Natural (N) | | | |
| | | | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR: (AE) Analgésimo Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [visible-orientado] AE | So | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Galison Fernel Moreno | 1033704307 | Aprendiz de Soldador | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | Jhonan Cuenca O | 1031155301 | Ayudante de Soldador | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | Alfredo Martinez | 5402526 | Soldador | X | X | X | X | X | X | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Daniella Rojas (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll R. (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y se observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos delegados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Alfredo Martinez (Nombre y apellidos) — 5402526 (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUZ | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora:

Powered by CamScanner

AMG

# PERMISO DE TRABAJO

CODIGO: SST-FR-12
VERSION: 01
FECHA: 15 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 27 / 02 / 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Estanislao Zuleta
CONTRATISTA: Mobiestructuras.

RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Ruiz

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grua | | Energías peligrosas | | Otro |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cual?: |
| | Espacio confinado | | Electrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio estanislao zuleta.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de estructura metalica.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Fulidora taladro, equipo de soldar.

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 27/02/2023 | 7:00 AM | 1,80 mt |
| FINALIZACIÓN | 27/02/2023 | 4:30 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | ✓ | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | ✓ | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida pies | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autorretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | ✓ | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: ☒ ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se utilizan para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| ✓ | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajadores ) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | |
| ✓ | | | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | ✓ | |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vidauton certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| ✓ | | | ¿Está(n) tomando actualmente algun medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados (ver el área SG-SST? | | ✓ | |
| ✓ | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCACACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| ✓ | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| ✓ | | | ¿Las paredes y cantos de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estan expuestos estan protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| ✓ | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | |
| ✓ | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cable) y eslingas? | | | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| ✓ | | | ¿Los grilletes estan libres de grietas, dobl, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| ✓ | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (lineas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| ✓ | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las apropiadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.6 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | X | | El área donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están aislados? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? |
| | | | ¿Se han instalado mamparas y/o se han alado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o radiación? | Existe sistema de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de las labores? |
| | | | Los cables para electrodos, pinzas de tierra y porta se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (cuidadoras, transmisión, equipos de corte) |
| | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, sobre con sus soportes y asegurados correctamente? | Los adaptadores y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? |
| | X | | ¿Se realizó la comprobación de fugas o la seguridad de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Se aplicarán las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de ellas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, Etiquetar y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y cerrar y delimitar y señalizar) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material aislante/doble, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? |
| | | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad trae uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los usa adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) |
| | | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anteriormente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Lucido-orientado) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edison Quevedo | 1093704203 | Ayudante Soldadura | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | Alfredo Martinez | 5402526 | Soldador | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS: Nicoll Camelo Rapa (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll R (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: Alfredo Martinez (Nombre y apellidos) — 5402526 (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST: LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

Lug

| SI | NO |
|---|---|
| | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-FR-33
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 02/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Ual
CONTRATISTA: Grupo Ictus.

RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicolt Daniela Rojas.

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | ¿Cuál?: | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio Ual el ual

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Desmonte de cobertia.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: martillo.

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 02 03 2023 | 7:00m | 1,80 mt |
| FINALIZACIÓN | 02 03 2023 | | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | | | | Línea de advertencia | | | | Manejo desniveles y huecos | |
| Señalización del área | | | | Barandas de seguridad | | | | Ayudante de seguridad | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | | Conectores para restricción de caídas | | | | Frenos para líneas de vida fijas | | |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | | Conectores de Posicionamiento | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | | Conectores para detención de caídas | | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | | Eslingas con absorbedor de energía | | | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | | Líneas de vida autoretractiles | | | | | | |
| Mosquetones | | | | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | | | | Botas de seguridad | | |
| Protección auditiva (I) (C) | | | | Máscara vapores orgánicos | | | | Traje tyvek | | |
| Gafas de seguridad | | | | Guantes | | | | Protección respiratoria | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: ☐ ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) han recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y asistido completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| ✓ | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajador(es) están certificado(s) para realizar trabajo en alturas? | | | X |
| | X | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | |
| | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | X |
| | | | ¿Esta(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | X |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| ✓ | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| ✓ | | | ¿Las andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están rezagadas por el área SG-SST? | | | |
| ✓ | | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | X |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se realizó entibado y se escogió el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | | | ¿Las excavaciones y zanjas en las que los trabajadores estén expuestos a caídas de altura están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los equipos (grúas) y eslingas? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, dobleces, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | |
| | | | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han retirado las obstrucciones aéreas (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, sudo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales inflamables y/o combustibles o inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros de gases con válvulas reguladoras y mangueras y equipos encuentran en buen estado? |
| | | | Se han retirado materiales que se han dotado para proteger a las personas y objetos de áreas vecinas de riesgos y/o responder ? | Están todos los equipos (cilindros, mangueras y soplete) en buen estado y están en lugares donde no hay riesgo de caída de objetos ? |
| | | | Los capiches para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | ¿Los equipos cuentan con un extintor de seguridad apropiado al material de trabajo en caso de incendio? |
| | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estan con sus capuchon y asegurados correctamente? | ¿Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas o hermeticidad de los equipos del cilindro (con agua y jabón) | |

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Se aislaron las fuentes de energía de todos los circuitos de alimentación de la actividad? (como fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de tensión, puesta a tierra y demarcar y señalizar) | ¿Las extensiones que se utilizan en el trabajo se encuentran en buenas condiciones y con el aislante? |
| | | | ¿Las(os) persona(s) que realizan la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de riesgo? | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tienen los EPP respectivos a su trabajo y los usa adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajadores cuentan con el certificado de manipulación de explosivos antes de iniciar las actividades? |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida por la influencia de la onda explosiva? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fueron instruidos previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Se realizó medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresan están consientes de los riesgos a los que están expuestos)? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) está(n) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) |
| | | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aptitud Emitida (SG) Sistema (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Todos diligenciados) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | SG | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jolver dontie | 1143936681 | Ayudante | / | / | / | / | / | / | |
| 2 | Sneyder Pinto | 1140115511 | Encargado | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Daniella Rojas (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll Rojas (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección, durante todo el tiempo de la ejecución trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Sneyder Pinto (Nombre y apellidos) — 1140115511 (Identificación) — Sneyder (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

AMG

# PERMISO DE TRABAJO

VERSIÓN: 01
FECHA: 19 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 05/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio vual
CONTRATISTA: Road building
RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro ¿Cuál? |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En cabinete | X | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio vual
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de estructura metalica.
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: taladro, fulidora, equipo de soldadura.

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 08 03 2023 | 7:00am | 1.80mt. |
| FINALIZACIÓN | 03 03 2023 | 4:30pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo de señales y banderas | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | ✓ | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

ESTADO: X

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | | | |
| | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | | | |
| | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | | | |
| | | | ¿Los tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y de encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunto a este permiso? | | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | |
| | | | ¿(Es/os) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | |
| | | | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | |
| | | | ¿El(los) arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida(son) certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | ¿Están tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | |
| | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO" ¿Este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | |
| | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | |
| | | | ¿Las paredes y cuñas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO |
|---|---|---|---|---|
| | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | |
| | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | |
| | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | |
| | | ¿Se cuenta con operador de grua certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | |
| | | ¿Los ganchos están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen cuenta de seguridad? | | |
| | | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | |
| | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | |
| | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | |
| | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | |
| | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | El área en donde se ejecutara el trabajo está libre de materiales inflamables y combustibles o elementos o estos aislados? | ¿Se cuenta con extintores cargados y en el sitio de ejecución de la actividad? | | | |
| | | | Se han instalado mamparas y/o mantas aislantes para proteger a los trabajadores y equipos de alguna posible chispa? | ¿Se ha realizado la inspección de los equipos a emplear y estos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | Los cilindros porta electrodos están libres de fisuras y cortes en el aislamiento en buen estado? | ¿Se cuenta con los elementos de protección personal requeridos para la actividad? | | | |
| | | | Los cilindros de gases inflamables están ubicados en posición vertical, están con las tuberías y aseguradas correctamente? | ¿Las soldaduras y cortes son de los equipos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se realiza la comprobación de fugas a la salida de la conexión del equipo de oxicorte? (con agua y jabón) | | | | |
| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | | SI | NO | NA |
| | | | Se aplicaron las 5 reglas de oro como bloqueo y señalización a la fuente (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de tensión, puesta a tierra y cubrir o aislar otras partes activas) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material aislante, se encuentran en buen estado y no alteradas? | | | |
| | | | ¿La(s) persona(s) que realizan la actividad hace uso de anillos, pulseras, relojes, cadenas u otros objetos de metal? | | | | |
| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | | SI | NO | NA |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tienen los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) cuenta(n) con el certificado de competencia de manejo de explosivos para las actividades? | | | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene aislada y protegida la zona de influencia de la voladura? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fueron instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |
| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | | SI | NO | NA |
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) al espacio confinado, es (son) el(los) designado(s) para esta(s) labor(es)? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) al espacio confinado es (son) valorado(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones médicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | |
| | | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Antecedentes Estatales (So) Soporte (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud Suficiente(apto) | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | [1] | [2] | AE | So | EF | ES | |
| 1 | Jaro Ca. Trejo R. | 7991706. | Instalador | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | Juan manuel Caballero | 1026580692 | Instalador | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicol Donedo R. (Nombre y apellidos) — 1023022853 (Identificación) — Nicoll R. (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Jaro B. Trejo Nexes (Nombre y apellidos) — 7991706. (Identificación) — Jaro B. (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| cumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| esencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| o inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-FR-39
VERSIÓN: 03
FECHA: 18 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 01/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Uval
CONTRATISTA: Road Building

RESIDENTE DE OBRA :
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Daniela Rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | Otro | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | X | ¿Cuál?: |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Uval

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Soldadura de estructura metalica.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: equipo de soldar, pulidora.

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 01/03/2023 | 7:20 AM | N/A |
| FINALIZACIÓN | 01/03/2023 | 4:30 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (N/A) No Aplica

| | B | M | A | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | |
| Señalización del área | ✓ | | | |
| Línea de advertencia | | | | ✓ |
| Barandas de seguridad | | | | ✓ |
| Manejo desniveles y huecos | ✓ | | | |
| Ayudante de seguridad | ✓ | | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | B | M | N/A |
|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ |
| Mosquetones | | | |
| Conectores para restricción de caídas | | | ✓ |
| Conectores de Posicionamiento | | | ✓ |
| Conectores para detención de caídas | | | ✓ |
| Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ |
| Líneas de vida autoretráctiles | | | ✓ |
| Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ |
| Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Frenos para líneas de vida portátiles | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | B | M | N/A |
|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | |
| Gafas de seguridad | ✓ | | |
| Protección facial | ✓ | | |
| Máscara vapores orgánicos | | | |
| Guantes | ✓ | | |
| Botas de seguridad | ✓ | | |
| Traje tyvek | | | ✓ |
| Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☐ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? N/A ESTADO: ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los sesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | SI NO | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | |
| | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o afecte su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | |
| | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | |
| | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | SI NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | |
| | | | ¿Las paredes y cunas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estan expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | SI NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | |
| | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE (SI / NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de posibles lesiones por chispas y/o residuos ? | Extintor Cilindro de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estan se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | | | |
| | | | Los cables porta electrodos, cables de soldar y pinza se encuentran en buen estado? | ¿Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? guadores, flotadores equipos de corte) | | | |
| | | | Los cilindros de gases industriales estan ubicados en posición vertical, estan con sus capetas y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se realiza la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabon) | | | | |
| SI | NO | NA | (SI / NO) 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | | SI | NO | NA |
| | | | Las actividades con trabajos de orden bomba radiante) de estos, de acuerdo a la actividad? (cortes fusibles de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y cerramiento) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buen estado conexiones y sin añadiduras? | | | |
| | | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, relojes o otros objetos de riesgo? | | | | |
| SI | NO | NA | (SI / NO) 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | | SI | NO | NA |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |
| SI | NO | NA | (SI / NO) 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | | SI | NO | NA |
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases esta calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que esta(n) expuesto(s)? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) fisicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? Ce tipo Mecánica (M) o natural (N) | | | |
| | | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo segun corresponda

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Ausencia de Estado (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [sujeto-orientado] | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | AE | So | EF | ES | |
| 1 | Jairo Bustrago R | 79910706 | Instalador | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | Juan manuel Caballero | 1026580677 | instalador | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y constatado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Daniela R (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll Rojas (Firma)

Habiendo sido instruido de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de obtener y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Jairo Bustrago R (Nombre y apellidos) — 79910706 (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| | | |

Sergio Usaquen
FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CODIGO: SG-FO-
VERSIÓN: 01
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28 02 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio uval
CONTRATISTA: Rocid building

RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll daniella rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro ¿Cuál? |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio uval

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Soldadura de estructura metalica.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: equipo de Soldar, pulidora.

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 28 02 2023 | 7:30 AM | N/A |
| FINALIZACIÓN | 28 02 2023 | 4:30 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica (RA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desfibrilador y botiquín | X | | |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | | | X | | | | X |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretráctiles | | | | | | | |
| Mosquetones | | | | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | | | X |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☐ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? N/A ESTADO: ☐ ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y dejas condiciones de seguridad? | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los peligros identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunto a este permiso? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(as) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | |
| | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | |
| | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | |
| | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deben trasladar por encima de las excavaciones? | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | |
| | | | ¿Las paredes y caras de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | SI |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grua certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, caído, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verifica que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | |
| | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor: (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | |

Powered by CamScanner

## 2.6 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| X | | | El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de materiales inflamables y de vapores explosivos y/o inflamables o están aislados? |
| | | | Se han retirado elementos y/o sustancias inflamables para proteger a las personas y equipos de posibles chispas y/o salpicaduras? |
| | X | | Hay cerca para extintores, cobijas de lonas y pantallas encontradas en buen estado? |
| | X | | Los sistemas de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus tapones y debidamente encadenados? |
| | X | | Se realizo la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ¿con que y cómo? |
| | | | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? |
| | | | Todos los trabajadores que realizan trabajos en caliente cuentan con el EPP requerido de acuerdo a la función que desempeñan con el trabajo a realizar y están de conformidad con el uso obligatorio de los mismos? |
| | | | Las mangueras cuentan con sus guardas de seguridad? (protectores empalmes de metal) |
| | | | Las conexiones y conexiones de los equipos de oxicorte se encuentran en buen estado? |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | |
| | | | Se cumple con el Reglamento de Alta Tensión (Decreto 3 de 2013, de acuerdo a las actividades) y con las áreas de Riesgo y Peligrosidad, Vestigio, Distancia de Tensión, Zona de Riesgo y Calificado y Autorizado? |
| | | | ¿Cada persona(s) que realizará la actividad tiene una de ellos: Entrenado, Calificado, Avalado o para objetos de riesgo? |
| | | | ¿Las instalaciones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? |
| | | | ¿Las subestaciones que se utilizan son de material encapsulado, se encuentran en buenas condiciones y sin alteraciones? |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) cuenta(n) con el EPP requerido para el trabajo y los utiliza adecuadamente para ejecutar la actividad? |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fueron instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de atención en caso de accidente antes de iniciar las actividades? |
| | | | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | |
| | | | ¿Se requiere medición de gases? |
| | | | ¿El equipo de medición de gases esta calibrado? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresará(n) anteriormente ha(n) sido entrenado(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones físicas? |
| | | | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? |
| | | | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) los riesgos a los que estará(n) expuesto(s)? |
| | | | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Avinicamente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Libido-orientado) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jairo Buitrago R. | 79910706 | Encargado | | | | | | | |
| 2 | Juan manuel caballero | 1076360632 | instalador | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

| | | | |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS | Nicoll Daniela R. (Nombre y apellidos) | 1023022863 (Identificación) | Nicoll Rojas (Firma) |

Hemos sido entrados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD | Jairo Buitrago R. (Nombre y apellidos) | 79910706 (Identificación) | (Firma) |
| SUPERVISOR SG-SST | LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) | 1140854795 (Identificación) | (Firma) |

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ...ncumiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| ...esencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| ...o inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| SI | | NO | |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESIDENTE DE OBRA (Fecha y hora) | FIRMA RESIDENTE SG-SST (Fecha y hora) |

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-FR-33
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 11 03 23

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio uval
CONTRATISTA: Road building.
RESIDENTE DE OBRA :
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Cancela Rojas.

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cual?: | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio uval
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalación de estructura metalica.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: equipo de soldar

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 11 03 23 | 8:00am | 1.80mt. |
| FINALIZACIÓN | 11 03 23 | 12:00m | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | ✓ | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | ✓ | | | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autoretractiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: ☒

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SÍ | NO | NA | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunta a este permiso? | | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SÍ | NO | NA | (X) (NO) | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| ✓ | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿Existe(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| ✓ | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿El personal se encuentra psicológicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SÍ | NO | NA | (SI) (NO) | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deben trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | | | ¿Las paredes y zanjas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estan expuestos, están protegidas mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro sistema? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SÍ | NO | NA | (SI) (NO) | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | |
| | | | ¿Se ha verificó que solo interviene en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, sueno, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y están se encuentran en buen estado? | |
| | | | Se han instalado elementos y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de choques y/o resplandor ? | Cada cilindro de oxígeno y de acetileno cuenta con su respectivo juego de reguladores, son compatibles con el trabajo a realizar y están se encuentran provistos de sus respectivos tapones de protección ? | |
| | | | Los cables para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (protección, mangueras en buen estado) | |
| | X | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estan con sus capuchón y asegurados correctamente? | Las soldaduras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | |
| | | | ¿Se realizo la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | |

| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Se aplican las 5 reglas de oro o cable extra de 3 de color de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloquear y etiquetar, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y proteger y delimitar) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material antiestático, se encuentran en buenas condiciones y en adecuadas? | | | |
| | | | ¿Las personas que realizan la actividad hacen uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | | | |

| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los usa adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) manipula el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |

| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) debidamente capacitado(s) de los riesgos a los que estará expuesto(s)? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | |
| | | | ¿Se deja vertical el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aptitud para Estable (So) Sobre (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Lucido-orientado) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | So | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jairo Buitrago R. | 74910706 | Instalador | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | Juan Manuel Caballero | 1026301637 | Instalador | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Rojas (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll Rojas (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección, durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Jairo Buitrago Rojas. (Nombre y apellidos) — 74910706 (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854796 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 16 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 10 03 23

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio rural
CONTRATISTA: Road building

RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Daniela Rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cual? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio rural el vall

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de estructura metalica.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Soldadora, taladro, equipo de soldar.

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIO | 10 | 03 | 2023 | 7:00 AM | 2.00 mt |
| FINALIZACIÓN | 10 | 03 | 2023 | 4:30 pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | ✓ | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | ✓ | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | ✓ | | Conectores para restricción de caídas | | ✓ | | Frenos para líneas de vida fijas | | ✓ | |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | ✓ | | Conectores de Posicionamiento | ✓ | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | ✓ | |
| Líneas de vida horizontal (P) (F) | ✓ | | | Conectores para detención de caídas | | ✓ | | | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | ✓ | | Eslingas con absorbedor de energía | | ✓ | | | | | |
| Ganchos de seguridad | | ✓ | | Líneas de vida autoretractiles | | ✓ | | | | | |
| Mosquetones | | ✓ | | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | ✓ | | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras: ☐ Andamios: ✓ Canastagrúa: ☐ Manlift: ☐ Otro: ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: ✓ ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección establecidas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones de SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se utilizan para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿La iluminacion es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Di gencia la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunta a este permiso? | ✓ | | |

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de protección establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajadores) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | |
| | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | ¿Existe(n) consumo actualmente algún medicamento que la(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | ✓ | | |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentra en buenas condiciones para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | | | ¿Las paredes y cunas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estan expuestos/a estan protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas) se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los winches (malacates) y eslingas? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los guayas estan libres de grietas, oxido, soldaduras y poseen fuerza de seguridad? | | | |
| | | | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se ha retirado los obstaculos aereos (lineas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (viento, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | So | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan manuel caballero | 1026580632 | instalador | X | X | X | X | X | X | Juan m c. |
| 2 | Jairo Buitrago R. | 79916716 | instalador | X | X | X | X | X | - | |
| 3 | EDWIN SUAREZ | 80116873 | INSTALADOR | X | X | X | X | - | - | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

[1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL

[2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS

[3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR
AE) Antecedentes Cirugía So) Soplo
EF) Estado Físico ES) Estado de Salud (cardiaco)

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo que confirmo que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS: Nicoll Camelo R. (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll R. (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: Juan manuel caballero (Nombre y apellidos) — 1026580632 (Identificación) — Juan m c. (Firma)

SUPERVISOR SG-SST: LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SGSST-03
VERSIÓN: 03
FECHA: 15 ENERO 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio estanislao
CONTRATISTA: Road building

RESIDENTE DE OBRA:
FECHA DE EXPEDICIÓN: 06/03/2023
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Daniela Rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cuál? | |
| Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio rural el val

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de estructura metalica.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: taladro, soldadora, equipo de soldar.

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | | | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | INICIO | 06 | 03 | 2023 | 8:00 AM | 1.80 mt |
| | FINALIZACIÓN | 06 | 05 | 2023 | 4:00 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | X | | |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | | | X | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autorretractiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | | | X | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | | | X |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: ☒ ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SÍ | NO | NA | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) han(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

SI ☒ NO ☐

| SÍ | NO | NA | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | X | | |
| X | | | ¿El(los) trabajadores) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | X |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida están certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | X |
| | | X | ¿De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | X |
| | | X | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | X |
| | | X | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) completamente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | X |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCACACIONES Y ZANJAS

SI ☐ NO ☒

| SÍ | NO | NA | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | X |
| | | X | ¿Se realizo entibado y se asegura el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | X |
| | | X | ¿Las pendientes y paredes de todas las excavaciones en las que los trabajadores estén expuestos, estén protegidas mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro sistema? | | | X |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

SI ☐ NO ☒

| SÍ | NO | NA | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Esta demarcada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | X |
| | | X | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cadenas) y eslingas? | | | X |
| | | X | ¿Las grilletes estan libres de pintura, oxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | X |
| | | X | ¿Se han retirado las obstrucciones tensas (cables energizados y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | X |
| | | X | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | X |
| | | X | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | X |
| | | X | ¿Se verifico que solo maniobra en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | X |
| | | X | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (peso, ancho, largo, paso, volumen) del material a movilizar? | | | X |
| | | X | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, viento velocidad del viento, temperatura)? | | | X |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA |
|---|---|---|
| ¿El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias explosivas y de materiales combustibles o inflamables o estará aislado? | | |
| Se han instalado mamparas y/o se han anclado para cubrirse a las personas y equipos de chispas y/o de respirador? | | |
| Los cables para electrodos, cables de tierra y grapa se encuentran en buen estado? | | |
| Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | | |
| ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? (con agua y jabón) | | |
| ¿Los cilindros cuentan con válvulas antiretroceso y mangueras y están en buen estado? | | |
| Están dotados de cubiertas para protección contra chispas y los accesorios para el corte funcionamiento, son compatibles con el equipo a instalar y están en excelentes condiciones de operación de los trabajos? | | |
| ¿Los equipos cuentan con sus guantes de soldador, polainas, mandil de carnaza? | | |
| Las soldaduras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA |
|---|---|---|
| Se aplican las 5 reglas de oro o bloqueo mismo? (de acuerdo a la actividad) (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de tensión, puesta a tierra y cerrado y | | |
| ¿Los elementos que se utilizan son los indicados en el procedimiento, se encuentran en buenas condiciones y sin adulteración? | | |
| ¿La(s) persona(s) que realizará la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA |
|---|---|---|
| ¿Está(n) trabajador(es) cuenta(n) con los EPP respectivos a suministrar y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | | |
| ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | | |
| ¿Está(n) trabajadores(as) fue(ron) instruido(s) anteriormente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | |
| ¿El(los) trabajador(es) cuenta con el permiso de manipulación de explosivos vigente? | | |
| ¿Se tiene zonificada y protegida la zona de influencia en la voladura? | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA |
|---|---|---|
| ¿Se requiere medición de gases? | | |
| ¿El equipo de medicion de gases está calibrado? | | |
| ¿Está(n) trabajadores(as) que ingresa(n) existe(n) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | | |
| ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | |
| ¿Se cuenta con equipos para la evacuación de gases? | | |
| ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) conocedor(es) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | |
| ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Aceptablemente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (cuadro-examen) | | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | [1] | [2] | AE | So | EF | ES | | |
| 1 | Dario B. Arango R. | 7991070C | Ayudante instalador | X | X | X | X | X | - | | |
| 2 | Juan manuel caballero | 1026580632 | Instalador | X | X | X | X | X | - | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

| | | | |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS | N. Coll Daniela R | 1023022863 | N. Coll R. |
| | Nombre y apellidos | Identificación | Firma |

Hemos sido entrenados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD | Dario B. Arango R. | 7991070C | |
| | Nombre y apellidos | Identificación | Firma |
| SUPERVISOR SG-SST | LUIS PATIÑO | 1140854795 | |
| | Nombre y apellidos | Identificación | Firma |

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿El | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CODIGO: SG-FR-37
VERSIÓN: 07
FECHA: 18 ENERO 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 07/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio rural uval
CONTRATISTA: Road Building
RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio rural el uval

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de estructura metalica

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: taladro, rotulador, equipo de soldar

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 09/03/2023 | 7:00AM | 1.80mt |
| FINALIZACIÓN | 09/03/2023 | 4:30pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | X | | |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCION

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | X | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretractiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios X Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: X ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| X | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| X | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenos condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunto a este permiso? | X | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| X | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| X | | | ¿(El/los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | |
| X | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| X | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o afecte su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | X | | |
| X | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| X | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | X | | |
| X | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| X | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | X | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se realizo el entibado y el talugado el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | | | ¿Las personas y cargas de todas las excavaciones, en especial las adyacentes están señalizadas, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas) se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que en caso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los equipos (cables y eslingas)? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los eslingas estan libres de grietas, dano, estiramiento y poseen buena de seguridad? | | | |
| | | | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han retirado de radiadores bordes filosos, energizados y de voltaje en el momento de la carga? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, lluvia, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El sitio en donde se ejecutará el trabajo cuenta con suficiente ventilación natural? | ¿Los materiales combustibles están ubicados a una distancia mínima de 11 metros del sitio de trabajo? | |
| | | | ¿Se han adoptado medidas para evitar la propagación de chispas y escoria de soldadura? | ¿Están disponibles los extintores requeridos para el trabajo a realizar y están ubicados en un lugar de fácil acceso? | |
| | | | Los cables portaelectrodo, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | ¿Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pantallas, barandillas, equipos de corte) | |
| | | | ¿Las conexiones de gases industriales están ubicadas en posición vertical, sujetas con sus soportes y protegidas correctamente? | ¿Las mangueras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a la salida de la manguera del equipo de soldadura? (con agua y jabón) | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se aplican las 5 reglas de oro o como mínimo 2 de ellas, de acuerdo a la actividad? (retirar fusibles de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, poner a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Las herramientas que se utilizan son de material aislante, se encuentran en buenas condiciones y cuentan con fibras? | |
| | | | ¿Las personas que realizan la actividad tienen uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de metal? | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El(los) trabajador(es) cuenta(n) con EPP respectivo a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) cuenta(n) con permiso vigente de manejo de explosivos, antes de iniciar las actividades? | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene aislada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se realiza medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) al lugar cuenta(n) con los respectivos exámenes médicos vigentes para espacios confinados? | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | |
| | | | ¿Se dejó vacío el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anticuerpos Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Todos en orden) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan manuel caballero | 1026580632 | instalador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Juan manuel c. |
| 2 | Jairo Buitrago R | 79910706 | instalador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Juan manuel caballero (Nombre y apellidos) — 1026580632 (Identificación) — Juan manuel c. (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Nicoll Daniela R. (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll R. (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG | VERSIÓN: 03 | FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 06/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio uval
CONTRATISTA: Road building
RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grua | | Energías peligrosas | | Otro |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cuál? |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio uval
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de estructura metalica.
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Taladro, Pulidora, equipo de Soldar.
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 06 03 2023 | 9:00 AM | 1.80 mt |
| FINALIZACIÓN | 06 03 2023 | 4:30 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | ✓ | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO: ☒

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se ajusto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

(SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizo el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | |
| | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿El(los) arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

(SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se realizo el tibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | | | ¿Los paredes y caras de todas las excavaciones, de más de 1.5 metros de profundidad, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

(SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepasa la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grua certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | |
| | | | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de aclaje) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NO | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias inflamables y/o materiales combustibles o peligrosos a esta cercanía? | ¿Los cilindros (oxígeno y acetileno) se encuentran en posición vertical y con sus respectivas caperuzas? | | | X |
| | | | Se han dispuesto mamparas y/o se han establecido para proteger a las personas y equipos de daños debido de chispas y/o radiación? | Cuenta con el permiso de trabajo en caliente vigente y se encuentra en buen estado de funcionamiento, con manguitos de presión de trabajo adecuado y están los extintores presentes en sitio de ejecución de los trabajos? | | | |
| | | | Los cables para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad (protectores, flashback en equipos de corte) | | | |
| | | | Las conexiones eléctricas están ubicadas en posición vertical, aisladas con tela asbesto y aseguradas correctamente? | Las mangueras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | |
| | X | | ¿Se realizó la comprobación de fugas alrededor de la manguera y del equipo de oxicorte? (con agua y jabón) | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI NO | | | | |
| | | | Se aislaron las fuentes de riesgo, de ser el caso se llevó a cabo el bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar? | ¿Las extensiones que se utilizan son de material en buen estado, tomacorrientes en buen estado y no artesanales? | | | |
| | | | ¿Las(o) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, cadenas, relojes u otros objetos de riesgo? | | | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI NO | | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a la tarea y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿Cómo trabajadores conocen el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene alejamiento y protección para zona de influencia de la onda explosiva? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI NO | | | | |
| | | | ¿Se realizará medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que están expuesto(s)? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresará(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | |
| | | | ¿Se debe verificar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Antecedentes Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (uso de anfetaminas) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | [3] | | | | FIRMAS |
| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | AE | So | EF | ES | |
| 1 | Jairo Buitrago R. | 7991070G | Instalador | / | / | / | / | / | / | |
| 2 | Juan manuel Caballero | 1026580632 | instalador | | | | | | | Juan manuel c. |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de labor el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a las labores.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Daniela R. (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll R. (Firma)

Hemos sido entrenados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Jairo Buitrago Rojas (Nombre y apellidos) — 7991070G (Identificación) — (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUR | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 10 03 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio estanislao zuleta
CONTRATISTA: Grupo ferias
RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll daniella rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grua | | Energías peligrosas | | Otro ¿Cuál?: |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio estanislao zuleta
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de cubierta
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Grapadora.
TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 10 03 2023 | 7:00 AM | 1.80 mt |
| FINALIZACIÓN | 10.03 2023 | 4:30 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | ✓ | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | ✓ | Ayudante de seguridad | ✓ | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | ✓ | | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | ✓ | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | ✓ | | | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | ✓ | | | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autorretráctiles | | | ✓ | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Mascara vapores orgánicos | | | ✓ | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ✓ Andamios ☐ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: ✓

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ✓ | | |
| | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se adjunta a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | X | |
| ✓ | | | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | X | |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | X | |
| ✓ | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún(os) medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | X | |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deben trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | | | ¿Los taludes y cortes de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, estan protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro | | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepasa la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los grilletes estan libres de grietas, exceso soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verifica que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han retirado las obstrucciones aéreas (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | | | SI | NO | NA |
| | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo existe(n) elemento(s) que puede(n) generar o ser combustibles e inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros existen con válvulas reguladoras y manómetros y están en buen estado? | | | | |
| | | | Se han instalado mamparas y/o se han tomado otras medidas para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o explosión ? | Cuenta usted con Extintor de tamaño acorde con el riesgo y se encuentra en buen estado de funcionamiento, con manómetro con almarbaje a verde y sobre se encuentra próximo al sitio de ejecución de las labores ? | | | | |
| | | | Los cables porta electrodos, cables de soldy pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con los guardas de seguridad (pulidoras, troqueladoras, equipo de corte) | | | | |
| | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus capuchón y encadenados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | | | |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | | |
| SI | NO | NA | SI NO | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | | SI | NO | NA |
| | | | Se aplicaron las 8 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (corte, retiro de tensión, bloqueo y señalización, verificar ausencia de tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Las extensiones que se utilizan son de material antichispeante, se encuentran en buenas condiciones y tan acondicionadas? | | | | |
| | | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, relojes, cadenas u otras objetos de metal? | | | | | |
| SI | NO | NA | SI NO | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | | SI | NO | NA |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) lo(s) utiliza(n) EPP específicos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos antes de iniciar las actividades? | | | | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | | |
| SI | NO | NA | SI NO | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | | SI | NO | NA |
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que estará(n) expuesto(s)? | | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) Escaneado a(os) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | | |
| | | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Adicionalmente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (sobre entendido) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | So | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CHRISTIAN CARDENAS | 1019774632 | Instalador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | Saul Prieto | 140115 11 | Encargado | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | Jaime Acosta | 79239492 | Instalador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | JaimeAcosta. |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de tabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Daniella Rojas (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll R. (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Saul Prieto (Nombre y apellidos) — 140 15 11 (Identificación) — Saul (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CODIGO: SG-FR-12
VERSION: 03
FECHA: 16 ENERO 2021

FECHA DE EXPEDICION: 09/03/2023.

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio estanislao zuleta
CONTRATISTA: Grupo tayy
RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Daniella Rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grua | | Energias peligrosas | | Cual? |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio estanislao zuleta
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de Cubierta.
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Graladora

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 09/03/2023 | 7:00 AM | 1,80 Mt. |
| FINALIZACIÓN | 09/03/2023 | 4:30 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | B | M | A | | B | M | A | | B | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | ✓ | | Manejo ergonómico y cargas | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | ✓ | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | ✓ | | Conectores para restricción de caídas | | ✓ | | Frenos para líneas de vida fijas | | ✓ | |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | ✓ | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | ✓ | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | ✓ | | | Conectores para detención de caídas | | ✓ | | | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | ✓ | | Eslingas con absorbedor de energía | | ✓ | | | | | |
| Ganchos de seguridad | | ✓ | | Líneas de vida autoretractiles | | ✓ | | | | | |
| Maniquíes | | ✓ | | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | ✓ | | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | B | M | NA | | B | M | NA | | B | M | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores organicos | | ✓ | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | | | ✓ |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ✓ Andamios ☐ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: ✓

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | ✓ | | |
| | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | ✓ | | |
| | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | ✓ | | |
| | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | ✓ | | |
| | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas frente los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| | | ¿La Fumigacion es adecuada y autorizte para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se asumo a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| NO | NA | (X) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | ¿Se realizo el análisis del trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | ¿El(los) trabajadores) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | |
| | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| X | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, sobre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |
| | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | | | |
| | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | |
| | | ¿Estás) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | |
| | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | |
| | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas o no manifiesta tener impedimentos? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | ¿Se realizo entibado y se ubicaron las adecuadas de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | ¿Los paredes y demás del sitio de excavaciones, en las que los trabajadores deban laborarlos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |
| | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentra en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los winches (cabina) y eslingas? | | | |
| | | ¿Los ganchos están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen fuerza de seguridad? | | | |
| | | ¿Se han aislado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra y/o cable se encuentran en buen estado? | | | |
| | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estructura de soportación) están en buen estado? | | | |
| | | ¿Se cuenta con operador de grua certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | ¿Se verifica que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, rayos, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

## 2.6 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | | X | El uso del equipo en ejecución de tareas o cerca de materiales combustibles o inflamables, ¿están aislados? |
| | | | ¿Hay un vigía capacitado para dar aviso en caso de emergencia y se encuentra en el lugar de trabajo y la ejecución? |
| | | | Los cables [illegible] |
| | | | Los equipos de gases están [illegible] |
| | | | ¿Se realizó la comunicación de riesgos a los trabajadores (charla de seguridad)? |

## 2.5 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | | X | De ser [illegible] |
| | | | ¿La persona que [illegible] |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | | X | ¿Cuenta [illegible] |
| | | | ¿Las actividades se realizan bajo la supervisión de personal [illegible] |
| | | | ¿Cuenta [illegible] |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | |
|---|---|---|---|
| | | X | Se cuenta [illegible] |
| | | | El equipo de medición de gases está calibrado? |
| | | | ¿Cuenta [illegible] |
| | | | ¿Se debe verificar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Ausentismo Estatus (So) Sobre (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud | | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | [1] | [2] | AE | So | EF | ES | |
| 1 | CARLOS DANIEL CONDE PUJO | 1019074631 | INSPECTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | Sam Pinto | 1140854795 | ENCARGADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | Jaime Acosta C. | 1042394862 | Trabajador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

Yo capacitado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

| | | | |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS | Nicoll Daniella R<br>Nombre y apellidos | 1023022863<br>Identificación | Nicoll R.<br>Firma |

Fuimos [illegible] de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD | Sam Pinto<br>Nombre y apellidos | 1140854795<br>Identificación | Sam<br>Firma |
| SUPERVISOR SG-SST | LUIS PATIÑO<br>Nombre y apellidos | 1140854795<br>Identificación | Firma |

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| [illegible] | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

FECHA DE EXPEDICION: 08/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO:

CONTRATISTA: Grupo Tetas

RESIDENTE DE OBRA:

COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Daniela ROTO

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grua | | Energias peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | Encalvado | | ¿Cual? | |
| | Espacio confinado | | Electrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio Stanisloo zuleta

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de cubierta

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Grafadora.

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | | | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | INICIO | 08 | 03 | 2023 | 7:00 am | 1.20 mt |
| | FINALIZACION | 08 | 03 | 2023 | 4:30 pm | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N) No Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | X | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | X | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | X | |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | ✓ | | | | | | |
| Líneas de vida horizontal (P) (F) | ✓ | | | Conectores para detención de caídas | | X | | Frenos para líneas de vida portátiles | | X | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | X | | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretractiles | | X | | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | X | | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | | ✓ | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras X Andamios ☐ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO: X

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) asociados en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección establecidas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | | ✓ | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | | ✓ | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | ✓ | |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, los eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que la(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración, o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | ✓ | |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | ✓ | | |
| | X | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | ✓ | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | | | ¿Las paredes y bordes de todas las excavaciones en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Estrobos) se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepasa la capacidad de carga de los estrobos (cadena) y eslingas? | | | | ¿Se cuenta con operador de grua certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, fisuras, soldaduras y poseen cuenta de seguridad? | | | | ¿Se verifica que solo ella/ella en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la operación (lluvia, sismo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se cuenta con extintores para la atención de emergencias? | ¿Los extintores cuentan con carga, registro y mantenimiento vigente y están en ubicación de fácil acceso? |
| | | | ¿Se cuenta con la autorización del propietario o responsable del área para la ejecución de los trabajos? | ¿Antes de iniciar los trabajos se realizó una inspección y se verificaron las condiciones de seguridad, así como también se retiraron todos los materiales combustibles e inflamables presentes en el área de ejecución de los trabajos? |
| | | | ¿Se han retirado materiales y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de cerca la zona de ejecución de los trabajos? | ¿Se cuenta con los elementos de protección personal requeridos para la actividad? |
| | | | Los cables están ubicados, cubiertos de tal manera que no se encuentren sometidos a daños? | ¿Los equipos cuentan con protección de seguridad (guardas, carcasas, etc.) y se encuentran en buen estado? |
| | | | Los cilindros de gases están ubicados en posición vertical, sujetos con las cadenas y asegurados correctamente? | ¿Las mangueras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a la unión de la válvula del equipo de cilindro con agua y jabón? | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Se aplicaron los avisos de peligro a una distancia de 3 metros de acceso. Alejando el paso de personas de terceros, mediante la instalación de barreras, cinta o señalización? | ¿Las extensiones que se utilizan son de tipo industrial que cuentan con polo a tierra, en buen estado y sin alteraciones? |
| | | | ¿Cuenta personal que realizará la actividad con los elementos de protección personal requeridos para el objeto de riesgo? | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El(los) trabajador(es) cuenta con la inspección, la autorización y la licencia de quema para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) cuenta con el procedimiento de utilización de explosivos, tanto de manejo como de almacenamiento? |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene adecuada y protegida la zona de influencia de la onda expansiva? |
| | | | ¿Están todos los trabajadores involucrados previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿Todos los trabajadores que ingresan al espacio confinado son conscientes de los riesgos a los que están expuestos? |
| | | | ¿Están todos los trabajadores que ingresan al espacio confinado apto(s) y se encuentran en buenas condiciones físicas y mentales? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) |
| | | | ¿Se deja vigilar al área de trabajo antes de ingresar al espacio confinado? | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL (1) | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS (2) | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Antecedentes Estatus (Sol. Sobre) (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (Audiometría) AE | SO | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jose Acosta C. | 79723945 | Instalador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | CHRISTIAN ESPOSO | 1019074037 | INSTALADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | — | |
| 3 | Scun prieto | 1401151 | ENCargado | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y constatado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Daniella Rojas (Nombre y apellidos) — 1025022863 (Identificación) — Nicoll R. (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Scun prieto (Nombre y apellidos) — 1401151 (Identificación) — Scun (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | | NO | |
|---|---|---|---|---|
| LUI | | | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora:

Powered by CamScanner

2.3 TRABAJOS EN CALIENTE

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

FECHA DE EXPEDICIÓN: 07/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio estanislao zuleta
CONTRATISTA: Grupo Tejas

RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Camila Rojas

## 1. GENERALIDADES

TIPO DE TRABAJO: En alturas [ ] | Excavación o zanja [ ] | Espacio confinado [ ] | Izaje de cargas con grúa [ ] | Izaje de cargas con excavadora [ ] | Eléctrico [ ] | Cargas peligrosas [ ] | En caliente [ ] | Con explosivos [ ] | Otro ¿Cuál?

LUGAR DEL TRABAJO: colegio estanislao zuleta

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Instalacion de cubierta.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Taladradora.

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO: INICIO 07/03/2023 7:00AM; FINALIZACIÓN 07/03/2023 4:30PM; ALTURA APROX. (mt): 2.00 Mt

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | | | ✓ | Mallas, barreras y redes | | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | | | ✓ | Ayudas de seguridad | | ✓ | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | ✓ | | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | ✓ | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | ✓ | | | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Barandas de seguridad | | | X | Líneas de vida autorretractiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | ✓ | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | | ✓ | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [X] Andamios [ ] Canasta grúa [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cuál? _____ ESTADO: [X]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizara y se arrojo o esto positivo? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (X) (NO) | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | | | | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | | ¿Esta(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | ✓ | |
| ✓ | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | ✓ | |
| ✓ | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | | ¿El personal se encuentre psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | | SI | NO | N |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deben trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |
| | | | ¿Las paredes y bordes de todas las excavaciones, antes que los trabajadores los bajen, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | | SI | NO | N |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de cargo de los equipos (cables) y eslingas? | | | | ¿Se cuenta con operador de grua certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Los grilletes estan libres de grietas, oxido, soldaduras y poseen buena de seguridad? | | | | ¿Se verifico que solo interviene en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (Líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Los elementos cuentan con valvulas reguladoras y mangueras y fueron en encontrar en buen estado? | |

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Usa los elementos apropiados al trabajo evitando la ocurrencias accidentes y de incidentes ambientales o enfermedades o estan deteriorados? | ¿Los cilindros cuentan con valvulas reguladoras y mangueras y estan en encontrarse en buen estado? |
| | | | ¿Se han instalado extintores y/o se han activado para proteger a las personas y equipos de estas acciones de chispas y/o explosión? | Existe alarma de control de incendio contra incendios y se encuentran actuando en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran ubicados al sitio de operación de los trabajos? |
| | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad (pulidoras, herramientas equipos de corte) |
| | | | Los reductores de gases estandares estan ubicados en posición vertical, estan con sus capuchones y abrazaderas correctamente? | Las soldaduras y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? |
| | | | ¿Se realiza la comprobación de fugas a la llegada de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿La aplicación las 5 reglas de oro o doble aislamiento, se aisla la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloquear y etiquetar, verificar ausencia de Tensión, poner a tierra y delimitar y señalizar) | ¿Las subestaciones que se ubican en el manual de mantenimiento, se encuentran en buenas condiciones y sin alteraciones? |
| | | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿El(los) trabajador(es) cuenta(n) los EPP respectivos a su trabajo y los usa adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) cuentan(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | X | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) están capacitados(as) de los riesgos a los que están expuesto(s)? |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) estarán físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones de salud? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? (Ya sea Mecánica (M) o Natural (N) |
| | | | ¿Se deja ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Acondicionamiento Estatal (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (sucido-el-entado) AE | So | EF | ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta G. | 79723941 52 | Soldador | / | / | / | / | / | / | |
| 2 | CHILVIDIA (D) [illegible] Q | 1019934 672 | INSPLNDR | / | / | / | / | / | / | |
| 3 | Sant PRIETO | 1140115 11 | ENCargado | / | / | / | / | / | / | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

| | | | |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS | Nicoll Daniella R. | 1023002863 | Nicoll Rotas. |
| | Nombre y apellidos | Identificación | Firma |

Fueron instruidos de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención, y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD | Sant PRIETO | 1140115 11 | |
| | Nombre y apellidos | Identificación | Firma |
| SUPERVISOR SG-SST | LUIS PATIÑO | 1140854795 | |
| | Nombre y apellidos | Identificación | Firma |

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| [illegible] | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2021

NOMBRE DEL PROYECTO: colegio estanislao zuleta — FECHA DE EXPEDICIÓN: 06/03/2023
CONTRATISTA: Grupo fetas — RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Nicoll Daniela Rojas

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro ¿Cuál?: | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: colegio estanislao — DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: subida de teta a cubierta.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Grafadora

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 06 / 03 / 2023 | 2:00 PM | 2.00 MT |
| FINALIZACIÓN | 06 / 03 / 2023 | 4:30 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | B | | | Línea de advertencia | | | NA | Manejo desniveles y huecos | B | | |
| Señalización del área | B | | | Barandas de seguridad | | | NA | Ayudante de seguridad | B | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | NA | Conectores para restricción de caídas | | | NA | Frenos para líneas de vida fijas | | NA |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | NA | Conectores de Posicionamiento | B | | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | NA | Conectores para detención de caídas | | | NA | Frenos para líneas de vida portátiles | | NA |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | NA | Eslingas con absorbedor de energía | | | NA | | | |
| Ganchos de seguridad | | | NA | Líneas de vida autoretráctiles | | | NA | | | |
| Mosquetones | | | NA | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | NA | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | B | | | Protección facial | | | NA | Botas de seguridad | B | | |
| Protección auditiva (I) (C) | B | | | Máscara vapores orgánicos | | | NA | Traje tyvek | | | NA |
| Gafas de seguridad | B | | | Guantes | B | | | Protección respiratoria | B | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras: X — Andamios: ☐ — Canasta grúa: ☐ — Manlift: ☐ — Otro: ☐ ¿Cuál?: _____ — ESTADO: B / M

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) han recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | X | | |
| | | | ¿Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia? | X | | |
| | | | ¿Se cuenta con botiquín y extintor? | X | | |
| | | | ¿Se cuenta con señalización preventiva? | X | | |
| | | | ¿Se cuenta con un vigía de seguridad? | | X | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizo el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | X | | |
| X | | | ¿El(los) trabajadores tiene(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas? | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, los eslingas, puntos de anclaje, líneas de vida son certificados y se encuentran en buen estado para su utilización? | X | | |
| X | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | X | | |
| | X | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubren la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |
| | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | X | | |
| | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | X |
| | | | ¿Están tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | X |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | X |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | X |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros existentes a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se asegura el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | | ¿Los bordes y todas las excavaciones de 1.5 mts de profundidad o más están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Está despejada, señalizada y aislada el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los equipos (grúas y eslingas)? | | | |
| | | | ¿Los ganchos están libres de grietas, dobl. sobrecarga y poseen lengüeta de seguridad? | | | |
| | | | ¿Se han retirado las personas innecesarias del área de izaje en el recorrido de la carga? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con condiciones visibles para el izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado)? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el izaje de cargas (Ganchos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (viento, lluvia, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | SI NO | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y/o inflamables combustibles o vapor residual ? | ¿Las chispas o cuentas son retenidas mediante mantas o cubiertas ignifugas? | | |
| | | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de area cubierta de chispas y/o radiacion ? | Cuenta con un extintor cargado a menos (10m) de distancia y el encargado para el uso del mismo? | | |
| | | | | Los cables electricos, tuberias de agua y gas se encuentran en buen estado? | Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pantallas, mangueras, equipos de corte) | | |
| | | | | Los cilindros de gases inflamables estan ubicados en posicion vertical, estan con sus capuchon y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | | |
| | | | | ¿Se realiza la comprobacion de fugas a la llegada de la manguera del equipo de oxicorte? (con agua y jabon) | | | |

| SI | NO | NA | SI NO | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Se aplican las 5 reglas de oro o como minimo 3 de ellas de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tension, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tension, puesta a tierra y cubrir o aislar otras partes energizadas cercanas) | ¿Las extensiones son las adecuadas y/o estan en perfectas condiciones sin empalmes y con clavija macho y sin alteraciones? | | |
| | | | | ¿Las personas que realizan la actividad hacen uso de arnes, pulsera, cinturon, respirador u otros objetos de valor? | | | |

| SI | NO | NA | SI NO | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ¿El (los) trabajador(es) cuentan con los EPP respectivos a su trabajo y los otros adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El (los) trabajador(es) conocen el procedimiento de utilizacion de explosivos antes de iniciar las actividades? | | |
| | | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervision de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | |
| | | | | ¿El (los) trabajador(es) fueron instruidos previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | |

| SI | NO | NA | SI NO | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ¿Se requiere medicion de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | |
| | | | | ¿El equipo de medición de gases esta calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) suficiente en numero de los riesgos a los que estara(n) expuesto(s)? | | |
| | | | | ¿El (los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) fisicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El area de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | |
| | | | | ¿Se dejo ventilar el area de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anticoncepción Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (cuadro-oreintado) |
|---|---|---|

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Acosta | 79.239.456 | Instalador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | [illegible] | 1019074032 | INSTALADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | Sean Prieto | 1401151 | Encargado | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el area de tabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Nicoll Ornella R. (Nombre y apellidos) — 1023022863 (Identificación) — Nicoll Rotos (Firma)

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecucion de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevencion y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Sean Prieto (Nombre y apellidos) — 1401151 (Identificación) — Sean (Firma)

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — (Firma)

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Ok | | |

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Grupo 1 Sisgma
CONTRATISTA:
RESIDENTE DE OBRA:
COORDINADOR EN ALTURAS: Jeffer Rubiano Yuli Montero Sanchez
FECHA DE EXPEDICIÓN: 13/03/2023

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico García Lorca Sede B
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: se continuara actividad- desde estructura metalica
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Soldador, pulidora, taladro, herramientas menores

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mts) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 13/03/2023 | 7:00 AM | 1.50 m |
| FINALIZACIÓN | 13/03/2023 | 5:00 PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | ✓ | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | ✓ | | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | | Líneas de vida autoretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | | | | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☑ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: B ✓ M NA

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones de SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

SI NO NA (SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| | | ✓ | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | ✓ |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

SI NO NA (SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las paredes y fondos de todas las excavaciones, tanto que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | ✓ |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

SI NO NA (SI) (NO)

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los grilletes están libres de grietas, dobla, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | - | | ✓ |

Powered by CamScanner

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| ✓ | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor ? | Existe sistema de control de retroceso como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | ✓ | | |
| ✓ | | | Los cables para electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos tienen con sus guardas de seguridad? (pulidoras, troqueadoras equipos de corte) | ✓ | | |
| | | ✓ | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| | | ✓ | ¿Se realiza la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y señalizar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin empalmes? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | ✓ |
| | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | ✓ |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n)/es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n)/es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anticipadamente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (sueño adecuado) | | | | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | AE | So | EF | ES | |
| 1 | SERGIO ALEAN | 80822263 | soldador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | [illegible] | 1007237617 | Soldador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: Se le realiza charla de SST, al trabajador referente a los controles para trabajo en caliente, se advierte el uso adecuado y obligatorio de los EPPS se recomienda al trabajador mantener aislado cualquier producto químico. Extinto en punto de trabajo.

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de labojo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS: Yuli Tatiana Sandra (Nombre y apellidos) — 1010214497 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: SERGIO ALEAN (Nombre y apellidos) — 80822263 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST: LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LLU | ✓ | NO

FIRMA RESIDENTE DE OBRA — Fecha y hora

FIRMA RESIDENTE SG-SST — Fecha y hora

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

CÓDIGO: SG-PR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/03/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: GRUPO A
CONTRATISTA: SIGMA
RESIDENTE DE OBRA: JAVIER PARRADO
COORDINADOR EN ALTURAS: JONATHAN JARAMILLO

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | ¿Cuál?: | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico García Lorca

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: se continuan actividades de cortes con pulidora y soldadura de estructura metalica para techo

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Soldador, pulidora, taladro, herramientas menores

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIO | 17 | 03 | 2023 | 7:00AM | 1.50 |
| FINALIZACIÓN | 17 | 03 | 2023 | 4:30PM | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | | | Línea de advertencia | ✓ | | | Manejo desniveles y huecos | ✓ | | |
| Señalización del área | ✓ | | | Barandas de seguridad | ✓ | | | Ayudante de seguridad | ✓ | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | ✓ | Conectores para restricción de caídas | | | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | | | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | ✓ | Conectores de Posicionamiento | | | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | | | ✓ |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | ✓ | Conectores para detención de caídas | | | ✓ | | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | | | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | ✓ | Líneas de vida autorretráctiles | | | ✓ | | | | |
| Mosquetones | | | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | ✓ | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | | | ✓ | Protección facial | ✓ | | | Botas de seguridad | ✓ | | |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | | | Máscara vapores orgánicos | ✓ | | | Traje tyvek | | | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | | | Guantes | ✓ | | | Protección respiratoria | ✓ | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: B ✓ M

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) asociados en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| | | | ¿Las herramientas, máquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es ) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| | | ✓ | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿éste cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | ✓ |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las paredes y zonas de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA (SI) (NO) | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (lluvia, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | ✓ |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| ✓ | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o explosión ? | Cuales mangueras de oxígeno como el flexible y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | ✓ | | |
| ✓ | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pulidoras, herramientas equipos de corte) | ✓ | | |
| | | ✓ | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus tapones y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| | | ✓ | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | | | |
| SI | NO | NA | 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS | | SI | NO | NA |
| ✓ | | | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (corte fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añadiduras? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | | | |
| SI | NO | NA | 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS | | SI | NO | NA |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | ✓ |
| SI | NO | NA | 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | | SI | NO | NA |
| | | ✓ | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | ✓ |
| | | ✓ | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | ✓ |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anticipadamente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (cuidado-orientado) |
|---|---|---|

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERGIO AICAU | 80822373 | Soldador | SI ✓ | SI ✓ | SI ✓ | SI ✓ | SI ✓ | SI ✓ | |
| 2 | YEIMI AZUAGA. | 1069735624 | Soldador. | SI ✓ | SI ✓ | SI ✓ | SI ✓ | SI ✓ | SI ✓ | |
| 3 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 4 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 5 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 6 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |
| 7 | | | | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | SI NO | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Yuli Tatiana Sanchez (Nombre y apellidos) — 1010214497 (Identificación) — Firma

Hemos sido entrenados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — SERGIO AICAU (Nombre y apellidos) — 80822373 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | ✓ | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LLU: SI ✓ NO

Luis Patiño
FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: DD 03 2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Grupo 4
CONTRATISTA: Sigma
RESIDENTE DE OBRA: Javier Palacios
COORDINADOR EN ALTURAS: Tatiana Sanchez

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | ✓ | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico Carlos Lleras

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Soldador, pulidora, taladro, herramientas menores.

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|
| | INICIO | DD 03 2023 | 7:00AM | 5.50 |
| | FINALIZACIÓN | DD 03 2023 | 12:00pm | |

## MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | ✓ | B | NA | Línea de advertencia | ✓ | B | NA | Manejo desniveles y huecos | ✓ | B | NA |
| Señalización del área | ✓ | B | NA | Barandas de seguridad | ✓ | B | NA | Ayudante de seguridad | ✓ | | NA |

## MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | B | M | ✓ | Conectores para restricción de caídas | B | M | ✓ | Frenos para líneas de vida fijas | B | M | ✓ |
| Dispositivos de anclaje portátiles | B | M | ✓ | Conectores de Posicionamiento | B | M | ✓ | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | B | M | ✓ | Conectores para detención de caídas | B | M | ✓ | Frenos para líneas de vida portátiles | B | M | ✓ |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | B | M | ✓ | Eslingas con absorbedor de energía | B | M | ✓ | | | | |
| Ganchos de seguridad | B | M | ✓ | Líneas de vida autoretráctiles | B | M | ✓ | | | | |
| Mosquetones | B | M | ✓ | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | B | M | ✓ | | | | |

## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | B | M | ✓ | Protección facial | ✓ | B | NA | Botas de seguridad | ✓ | B | NA |
| Protección auditiva (I) (C) | ✓ | B | NA | Máscara vapores orgánicos | ✓ | B | NA | Traje tyvek | B | M | ✓ |
| Gafas de seguridad | ✓ | M | NA | Guantes | ✓ | B | NA | Protección respiratoria | ✓ | B | |

## SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ✓ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál?: _____ ESTADO: B ✓ M ☐

## LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ✓ | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | | |
| ✓ | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | | |
| ✓ | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | | |
| | | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

| SI | NO | NA | SI NO | 2.2 TRABAJOS EN ALTURA | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | ✓ | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El(los) trabajador(es) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | |
| | | ✓ | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | ✓ | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | ✓ |
| | | ✓ | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | ✓ | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el Área SG-SST? | | | |
| | | ✓ | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | ✓ |

| SI | NO | NA | SI NO | 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se hizo colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se realizo entibado y se escogió el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | ✓ | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Las paredes y zanjas de todas las excavaciones, arriba que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del talmeo o algún otro medio? | | | ✓ |

| SI | NO | NA | SI NO | 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | | ¿Esta delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estribos se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estribos (cables) y eslingas? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y ayudantes)? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se han retirado los obstáculos cerca (Líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | ✓ |
| | | ✓ | | ¿Se tiene en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | ✓ |
| | | ✓ | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)?. | | | ✓ |

Powered by CamScanner

| SI | NO | NA | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2.5 TRABAJOS EN CALIENTE** | | |
| ✓ | | | El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ? | | |
| ✓ | | | Se han instalado cortinas y/o se han aislado para proteger a los personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor ? | | |
| ✓ | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | | |
| | | ✓ | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, atados con sus soportes y asegurados correctamente? | | |
| | | ✓ | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de corte? ( con agua y jabón) | | |

| SI | NO | NA | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS** | | |
| ✓ | | | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, puesta a tierra y delimitar y señalizar) | | |
| ✓ | | | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | |

| SI | NO | NA | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS** | | |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | | |
| | | ✓ | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | | |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | |

| SI | NO | NA | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS** | | |
| | | ✓ | ¿Se requiere medición de gases? | | |
| | | ✓ | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | | |
| | | ✓ | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | | |
| | | ✓ | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anímicamente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [lucido-orientado] |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuli Azcuela Y. | 1009275614 | Soldador | SI | SI | SI | SI | B | B | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de tabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Yuli Tatiana Sanchez (Nombre y apellidos) — 1002144947 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevensión y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Yuli Azcuela Y. (Nombre y apellidos) — 1.009.275.614 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSION DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| SI | NO |
|---|---|
| ✓ | |

LUI

FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora:

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora:

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 18-ENERO-2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Federico García
FECHA DE EXPEDICIÓN: 20/02/2023
CONTRATISTA: Alcarca
RESIDENTE DE OBRA: Sergio Vargas
COORDINADOR EN ALTURAS: Alt Garca

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | Otro | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | X | ¿Cuál? | |
| | Espacio confinado | | Eléctrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Federico García

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: Soldadura de estructura metálica

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Equipo de soldar, Pulidora

| TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO | FECHA | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|
| INICIO | 20 02 2023 | 8:00 | N/A |
| FINALIZACIÓN | 20 02 2023 | 4:30 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | X | | | Línea de advertencia | X | | | Manejo desniveles y huecos | X | | |
| Señalización del área | X | | | Barandas de seguridad | X | | | Ayudante de seguridad | X | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | | | X | Conectores para restricción de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida fijas | | | X |
| Dispositivos de anclaje portátiles | | | X | Conectores de Posicionamiento | | | X | | | | |
| Línea de vida horizontal (P) (F) | | | X | Conectores para detención de caídas | | | X | Frenos para líneas de vida portátiles | | | X |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | X | Eslingas con absorbedor de energía | | | X | | | | |
| Ganchos de seguridad | | | X | Líneas de vida autoretráctiles | | | X | | | | |
| Mosquetones | | | X | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | X | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (N/A) No Aplica

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | X | | | Protección facial | X | | | Botas de seguridad | X | | |
| Protección auditiva (I) (C) | X | | | Máscara vapores orgánicos | X | | | Traje tyvek | | | X |
| Gafas de seguridad | X | | | Guantes | X | | | Protección respiratoria | X | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras ☐ Andamios ☒ Canasta grúa ☐ Manlift ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ ESTADO: B

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SÍ | NO | NA | | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Las) persona(s) han) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG SST a seguir en la ejecución del trabajo? | X | | |
| X | | | ¿Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | X | | |
| X | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | X | | |
| | | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | X | | |
| | | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | X | | |
| | | | ¿La iluminación es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | X | | |
| | | | ¿Diligencio la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SÍ | NO | NA | (SI) (NO) | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es ) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | | |
| | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | | |
| | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | | |
| | | | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | |
| | | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos? | | | |
| | | | ¿El lugar donde realizará la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | | |
| | | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, pérdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | |
| | | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutarán los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | | |
| | | | ¿El personal se encuentra psicofísicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCAVACIONES Y ZANJAS

| SÍ | NO | NA | (SI) (NO) | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | | |
| | | | ¿Las paredes y cantos de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidos mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | |
| | | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SÍ | NO | NA | (SI) (NO) | SÍ | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los estrobos (cables) y eslingas? | | | |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | | |
| | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estrobos se encuentran en buen estado? | | | |
| | | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | |
| | | | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | |
| | | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | |
| | | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | |

| SI | NO | NA | SI | NO |
|---|---|---|---|---|

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | | | X |
| X | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor ? | Existe sistema de control de incendio como extintores y se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | X | | |
| X | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado) ? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (pulidoras, ranzadoras equipos de corte) | X | | |
| | | X | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | X | | |
| | | X | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabon) | | | | |

| SI | NO | NA | SI | NO |
|---|---|---|---|---|

## 2.6 TRABAJOS ELÉCTRICOS

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | / | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como mínimo 3 de estas, de acuerdo a la actividad? (cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, polo a tierra y delimitar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin añaduras? | | | / |
| | | / | ¿La(s) persona(s) que realiza(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | | | |

| SI | NO | NA | SI | NO |
|---|---|---|---|---|

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | / | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | | | / |
| | / | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | | | |
| | | / | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | | | / |

| SI | NO | NA | SI | NO |
|---|---|---|---|---|

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | / | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | | | | |
| | | / | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que están) expuesto(s)? | | | | |
| | | / | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) físicamente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | | | | / |
| | | / | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | | | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Anímicamente Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud (lucido-orientado) |
|---|---|---|

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Alexander vara | 1012422381 | ayudante | X | X | X | X | X | X | |
| 2 | Edgar Romero | 80005737 | ornamentador | X | X | X | X | X | X | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACIÓN

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Alex Garcia (Nombre y apellidos) — 1.032.596.017 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente, con las medidas de prevensión y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Edgar Romero (Nombre y apellidos) — 80005737 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| LUI | | |

SERGIO BAGUI
FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora: 20/02/25

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora: 20/02/25

# PERMISO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SG-FR-32
VERSIÓN: 03
FECHA: 19-ENERO-2023

FECHA DE EXPEDICIÓN: 7/07/2023

NOMBRE DEL PROYECTO: Colegio Bueno
CONTRATISTA: AMG

RESIDENTE DE OBRA: Andres Gomez
COORDINADOR EN ALTURAS: Alex Bonilla

## 1. GENERALIDADES

| TIPO DE TRABAJO | | | | | | | Otro | ¿Cuál? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En alturas | X | Izaje de cargas con grúa | | Energías peligrosas | | | |
| | Excavación o zanja | | Izaje de cargas con excavadora | | En caliente | | | |
| | Espacio confinado | | Electrico | | Con explosivos | | | |

LUGAR DEL TRABAJO: Colegio Bueno

DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO: instalacion de Tejas

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta menor

TIEMPO ESTIMADO DEL TRABAJO

| | FECHA | | | HORA | ALTURA APROX. (mt) |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIO | 17 | 07 | 2023 | 7:00 | 7 mt |
| FINALIZACIÓN | 17 | 07 | 2023 | 4:30 | |

### MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (A) Aplica (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Delimitación del área | B | | | Linea de advertencia | B | | | Manejo desniveles y huecos | | | B |
| Señalización del área | B | | | Barandas de seguridad | | | B | Ayudante de seguridad | B | | |

### MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCIÓN
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Punto de anclaje fijo | B | | | Conectores para restricción de caídas | B | | | Frenos para líneas de vida fijas | | | B |
| Dispositivos de anclaje portátiles | B | | | Conectores de Posicionamiento | B | | | Frenos para líneas de vida portátiles | | | B |
| Linea de vida horizontal (P) (F) | B | | | Conectores para detención de caídas | B | | | | | | |
| Líneas de vida verticales (P) (F) | | | B | Eslingas con absorbedor de energía | | B | | | | | |
| Ganchos de seguridad | B | | | Líneas de vida autorretráctiles | | B | | | | | |
| Mosquetones | | | B | Conectores para Tránsito Vertical (Frenos) | | | B | | | | |

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ESTADO: (B) Bueno (M) Malo (NA) No Aplica

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | B | | | Protección facial | | | B | Botas de seguridad | B | | |
| Protección auditiva (I) (C) | B | | | Máscara vapores orgánicos | | | B | Traje tyvek | | | B |
| Gafas de seguridad | B | | | Guantes | B | | | Protección respiratoria | B | | |

### SISTEMA DE ACCESO

Escaleras [B] Andamios [ ] Canasta grúa [ ] Manlift [ ] Otro [ ] ¿Cuál?: _____ ESTADO: [B]

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

### 2.1 APLICA PARA TODOS LOS TRABAJOS

| SI | NO | NA | | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el proceso o área y de las condiciones de seguridad? | | ¿Los trabajadores conocen las medidas de prevención y de protección específicas sobre los factores de riesgo de los trabajos a realizar? | | ✓ | | |
| X | | | ¿La(s) persona(s) ha(n) recibido capacitación, entrenamiento y las instrucciones del SG-SST a seguir en la ejecución del trabajo? | | ¿Se ha señalizado, delimitado y aislado completamente la sección o el área de ejecución de los trabajos? | | ✓ | | |
| X | | | ¿Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad? | | ¿La iluminacion es adecuada y suficiente para realizar el trabajo? | | ✓ | | |
| ✓ | | | ¿Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados en la actividad a realizar y se encuentran en buenas condiciones? | | ¿Diligenció la lista de chequeo a maquinas y/o equipos que utilizará y se adjunto a este permiso? | | ✓ | | |

### 2.2 TRABAJOS EN ALTURA

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | ¿Se realizó el análisis de trabajo (ATS) para la actividad a realizar? | | ¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de prevención establecidas en la evaluación de riesgos? | | X | | |
| X | | | ¿El(los) trabajador(as ) está(n) certificado(s) para realizar trabajos en alturas ? | | ¿El lugar donde realizara la labor cuenta con una línea de vida certificada y estructura donde el trabajador pueda asegurarse a un punto fijo? | | X | | |
| X | | | ¿El arnés de seguridad, las eslingas, puntos de anclajes, líneas de vida son certificadas y se encuentran en buen estado para su utilización? | | ¿Está(n) tomando actualmente algún medicamento que le(s) produzca somnolencia, perdida de la concentración o altere su(s) sentido(s) de percepción para realizar trabajo en alturas? | | | X | |
| X | | | De acuerdo al elemento seleccionado en el "SISTEMA DE ACCESO", ¿este cumple con los requerimientos de seguridad para su utilización? | | ¿Se ha divulgado el plan de rescate entre los trabajadores que ejecutaran los trabajos y se cuenta con los equipos necesarios para el rescate? | | X | | |
| | | X | ¿Los andamios se encuentran completos, cuentan con plataformas, cubre la totalidad de la superficie de trabajo, cuenta con sistema de barandas y están inspeccionados por el área SG-SST? | | ¿El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos? | | X | | |
| X | | | ¿Se cuenta con un inspector de seguridad (ayudante de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad? | | | | | | |

### 2.3 TRABAJOS EN EXCACACIONES Y ZANJAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se han identificado los riesgos y peligros asociados a los trabajos de excavaciones y zanjas? | | ¿Se han colocado pasarelas o puentes con barandas estándar cuando los trabajadores se deban trasladar por encima de las excavaciones? | | | | |
| | | | ¿Se realizo entibado y se escogio el adecuado de acuerdo a la excavación? | | ¿Se ha verificado que todo el equipo de trabajo se encuentre en buenas condiciones, para evitar posibles situaciones de riesgo derivadas del estado de los equipos? | | | | |
| | | | ¿Las paredes y fondos de todas las excavaciones, en las que los trabajadores estén expuestos, están protegidas mediante un sistema de apuntalamiento, inclinación del terreno o algún otro medio? | | | | | | |

### 2.4 IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS

| SI | NO | NA | (SI) (NO) | | | | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Está delimitada, señalizada y protegida el área de influencia del equipo durante el izaje de cargas? | | ¿Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Estropos se encuentran en buen estado? | | | | |
| | | | ¿Se ha verificado que el peso que se va a izar no sobrepase la capacidad de carga de los malabot (cables) y eslingas? | | ¿Se cuenta con operador de grúa certificado y autorizado para la maniobra de izaje? | | | | |
| | | | ¿Los grilletes están libres de grietas, óxido, soldaduras y poseen tuerca de seguridad? | | ¿Se verifico que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución (operadores y aparejadores)? | | | | |
| | | | ¿Se han retirado los obstáculos aéreos (líneas energizadas y de voltaje) en el recorrido de la carga? | | ¿Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar? | | | | |
| | | | Los elementos y conectores usados para el de izaje de cargas (Eslingas de fibra sintéticas se encuentran en buen estado? | | ¿Las condiciones ambientales son las adecuadas para realizar la labor: (clima, suelo, velocidad del viento, temperatura)? | | | | |

## 2.5 TRABAJOS EN CALIENTE

| SI | NO | NA | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de existencias materiales y de materiales combustibles o inflamables o están aislados ? | ¿Los cilindros cuentan con válvulas reguladoras y manómetros y estos se encuentran en buen estado? | |
| | | | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de altas veocidades de chispas y/o resplandor ? | Existe extintor tipo CO2 de 10 libras como mínimo y se encuentran en buen estado) de funcionamiento son compatibles con el trabajo a realizar y estos se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ? | |
| | | | Los cables porta electrodos, cables de tierra y pinza se encuentran en buen estado? | los equipos cuentan con sus guardas de seguridad? (cuchillas, lijadoras, trazadoras equipos de corte) | |
| | | | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y asegurados correctamente? | Las extensiones y conexiones de los equipos se encuentran en buen estado? | |
| | | | ¿Se realizó la comprobación de fugas a lo largo de la manguera del equipo de oxicorte? ( con agua y jabón) | | |

## 2.6 TRABAJOS ELECTRICOS

| SI | NO | NA | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Se aplicaron las 5 reglas de oro o como número 3 de estas, de acuerdo a la actividad? ¿cortar fuentes de tensión, bloqueo y etiquetado, verificar ausencia de Tensión, polo a tierra y delimitar y | ¿Las extensiones que se utilizan son de material encauchetado, se encuentran en buenas condiciones y sin afectaciones? | |
| | | | ¿Las(s) persona(s) que realizan(n) la actividad hace uso de anillos, pulseras, celulares, relojes u otros objetos de metal? | | |

## 2.7 TRABAJOS CON EXPLOSIVOS

| SI | NO | NA | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿El(los) trabajador(es) tiene(n) los EPP respectivos a su trabajo y los utiliza adecuadamente para realizar la actividad? | ¿El(los) trabajador(es) conoce(n) el procedimiento de utilización de explosivos, antes de iniciar las actividades? | |
| | | | ¿Las actividades se ejecutan bajo la supervisión de un responsable de la actividad? | ¿Se tiene asegurada y protegida la zona de influencia de la onda explosiva? | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) fue(ron) instruido(s) previamente al trabajo sobre los riesgos potenciales? | | |

## 2.8 TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

| SI | NO | NA | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ¿Se requiere medición de gases? | ¿Se cuenta con equipos para la medición de gases? | |
| | | | ¿El equipo de medición de gases está calibrado? | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) consciente(s) de los riesgos a los que está(n) expuesto(s)? | |
| | | | ¿El(los) trabajador(es) que ingresa(n) es(son) fuertemente apto(s) y se encuentra(n) en buenas condiciones anímicas? | ¿El área de trabajo cuenta con buena ventilación? De tipo Mecánica (M) o Natural (N) | |
| | | | ¿Se dejo ventilar el área de trabajo antes del ingreso al espacio confinado? | | |

## 3. LISTADO DE LOS TRABAJADORES

Marque con una X en el campo según corresponda

| [1] VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL | [2] CONSTANCIA CAPACITACIÓN O CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL DE TRABAJO EN ALTURAS | [3] REQUISITOS DEL TRABAJADOR (AE) Ambulatorio Estable (So) Sobrio (EF) Estado Físico (ES) Estado de Salud [suicida-orientado] |
|---|---|---|

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CARGO | [1] | [2] | [3] AE | [3] So | [3] EF | [3] ES | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. AUTORIZACION

He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a los trabajos.

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS — Alex Garcia (Nombre y apellidos) — 1.010.596.017 (Identificación) — Firma

Hemos sido enterados de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución de los trabajos asignados. Adicionalmente cumpliendo con todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso.

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD — Sergio Pinto (Nombre y apellidos) — 1140811511 (Identificación) — Firma

SUPERVISOR SG-SST — LUIS PATIÑO (Nombre y apellidos) — 1140854795 (Identificación) — Firma

## SUSPENSIÓN DEL PERMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Incumplimiento de las normas de seguridad | | Uso EPP inadecuados para la labor | | Falla en el punto de anclaje | |
| Presencia de gases | | Manejo inadecuado de desechos | | Fatiga del personal ejecutor | |
| Uso inadecuado herramientas y equipos | | Vientos fuertes, lluvia o descargas eléctricas | | Otros: | |

## CIERRE DEL PERMISO

LUI — SI | NO

Alvaro Andres Garzon M
FIRMA RESIDENTE DE OBRA
Fecha y hora: 27/02/23

FIRMA RESIDENTE SG-SST
Fecha y hora: 27/02/23

AMG

FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE OBRA

CODIGO: SG-FR-28
VERSIÓN: 2
FECHA: 26/08/2020

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | VERSIÓN |
|---|---|---|---|---|
| LUIS PATINO<br>PROF. SG-SST | Ángel Gómez<br>Gerente general | Ángel Gómez<br>Gerente general | 17/03/2021 | 2 |

LUGAR / OBRA: COLEGIO NUEVO SAN ANDRES FECHA: 09/03/23

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA POR INGRESO | REPOSICION | | DOTACION | | | BOTAS | | GUANTES | | CASCO | | | PROTECTORES AUDITIVOS | | TAPABOCAS | | MONOGAFAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PERDIDA | DESGASTE | OVEROL | PANTALON | CAMISA | CAUCHO | MATERIAL | VAQUETA | NITRILO | AZUL | AMARILLO | BLANCO | COPA | INSERCION | DESECHABLE | LAVABLES | | |
| 09-03-23 | FERNEY RICO | 1069735347 | X | NA | NA | X | X | X | | X | | X | | | X | | X | X | | X | FERNEY RICO |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

# FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE OBRA

CODIGO: SG-FR-28
VERSION 2
FECHA: 26/08/2020

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | VERSIÓN |
|---|---|---|---|---|
| LUIS PATINO<br>PROF. SG-SST | Angel Gomez<br>Gerente general | Angel Gomez<br>Gerente general | 1/03/2021 | 2 |

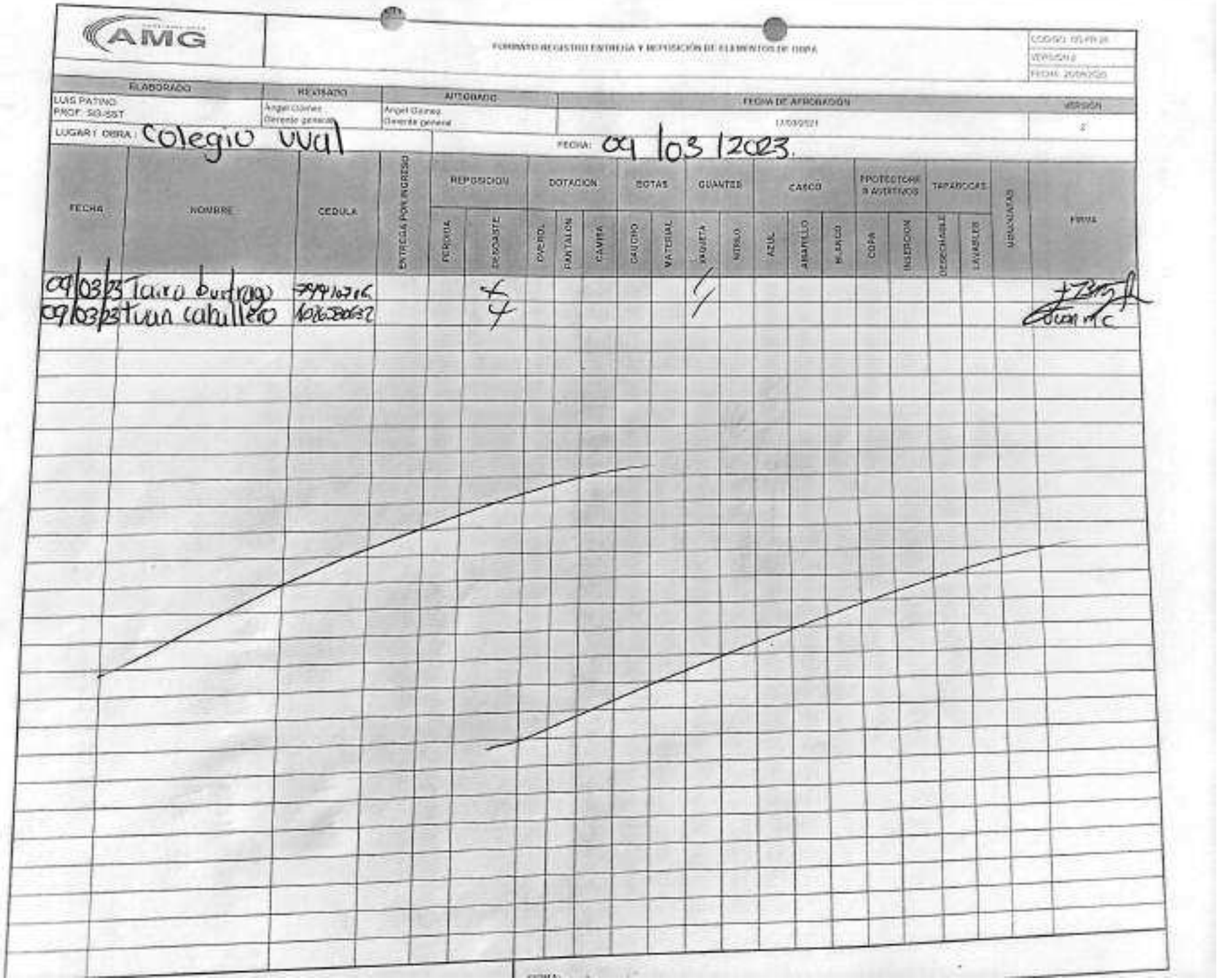
LUGAR / OBRA: Edificio Inter Santiago P  FECHA: 08/03/2023

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA POR INGRESO | REPOSICION | | DOTACION | | | BOTAS | | GUANTES | | CASCO | | | PROTECTORES ADITIVOS | | TAPABOCAS | | MONOGAFAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PERDIDA | DESGASTE | O/VERCE | PANTALON | CAMISA | CAUCHO | MATERIAL | VAQUETA | NITRILO | AZUL | AMARILLO | BLANCO | COPA | INSERCION | DESECHABLE | LAVABLES | | |
| 08/03/23 | Nicolas Cano Rivera | 1.082306.AC | ✓ | — | — | — | — | — | — | | | ✓ | — | — | — | ✓ | — | — | | ✓ | |

ENTREGADO POR: LUIS PATINO
CARGO: PROFESP SST
FIRMA

LUIS PATINO S. SST.

Powered by CamScanner



AMG

FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE OBRA

CODIGO: SST-FR-20
VERSIÓN: 2
FECHA: 20/04/2020

| ELABORADO | REVISADO | AUTORIZADO | FECHA DE APROBACIÓN | VERSIÓN |
|---|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>PROF. SG-SST | Ángel Cortes<br>Gerente general | Ángel Cortes<br>Gerente general | 17/03/2021 | 2 |

LUGAR Y OBRA: Colegio UVal

FECHA: 09 / 03 / 2023.

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA POR INGRESO | REPOSICION | | DOTACION | | | BOTAS | | GUANTES | | CASCO | | | PROTECTORES AUDITIVOS | | TAPABOCAS | | MONJAMAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PERDIDA | DESGASTE | OVEROL | PANTALON | CAMISA | CAUCHO | MATERIAL | JAQUETA | NITRILO | AZUL | AMARILLO | BLANCO | COPA | INSERCION | DESECHABLE | LAVABLES | | |
| 09/03/23 | Laura Buitrago | 1094916716 | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 09/03/23 | Juan Caballero | 1026300632 | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE OBRA | CODIGO: SG-FR-25<br>VERSION 2<br>FECHA: 25/08/2020 |
|---|---|---|

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACION | VERSION |
|---|---|---|---|---|
| LUIS PATINO<br>PROF. SG-SST | Ángel Gómez<br>Gerente general | Ángel Gómez<br>Gerente general | 17/03/2021 | 2 |

LUGAR / OBRA: Colegios FECHA: 15-03-2023

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA POR INGRESO | REPOSICION | | DOTACION | | | BOTAS | | GUANTES | | CASCO | | | PROTECTORES AUDITIVOS | | TAPABOCAS | | GAFAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PERDIDO | DESGASTE | OVEROL | PANTALON | CAMISA | NEGRAS | MATERIAL | VAQUETA | VINILO | AZUL | AMARILLO | BLANCO | COPA | INSERCION | DESECHABLE | LAVABLES | | |
| 15/03/23 | Camilo Cardenas | 7203752569 | ✓ | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | ✓ | Firma C |
| 15/03/23 | Javier G. V. | 1044930896 | ✓ | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | ✓ | |
| 15/03/23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENTREGADO POR: LUIS PATINO

CARGO: PROF.ESP.SST

FIRMA:

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE OBRA

CÓDIGO: SG-FR-35
VERSIÓN 2
FECHA: 24/08/2020

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | VERSIÓN |
|---|---|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>PROF. SG-SST | Angel Gómez<br>Gerente general | Angel Gómez<br>Gerente general | 17/03/2021 | 2 |

LUGAR / OBRA: Colegios FECHA: 09/03/2023.

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA POR PRIMERA VEZ | REPOSICIÓN | | COTACIÓN | | | ROTAS | | GUANTES | | CASCO | | | PROTECTORES AUDITIVOS | | TAPABOCAS | | GORRA/PAÑA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PUNTUAL | PROGRAM. | TIPO GIL | PANTALÓN | CAMISA | CALZADO | MATERIAL | VARIETA | NITRILO | AZUL | AMARILLO | BLANCO | COPA | INSERCIÓN | DESECHABLE | LAVABLES | | |
| 09/03/23 | Steven duran | 1233688582 | / | | | / | | | | / | / | / | | / | | | | / | | / | Stiven |

ENTREGADO POR: LUIS PATIÑO
CARGO: PROF ESP SST

FIRMA: Stiven

Powered by CamScanner

AMG

TITANIUM

Valentina Rueda

LUGAR: OBRA: Colegio Nual

FECHA: 28/02/23

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA EPP'S | INDUCCION | | REINDUCCION | | ASEO | | CASCO | | CARGO | | | CAPACITACION | | CAPACITACION | | FIRMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VIRTUAL | PRESENCIAL | GENERAL | ESPECIFICA | CARGA | ALTURA | DIELECTRICO | NORMAL | ASEO | ENFERMERIA | ALTURA | TEMA | FECHA | TEMA | FECHA | | |
| 28/02/23 | Jairo Contreras | 3991076 | | | X | | | | | | ✓ | | | | | | | | | |
| 28/02/23 | Juan Castellero | 1065806682 | | | X | | | | | | ✓ | | | | | | | | | Union manual c. |

ENTREGADO POR: Erick Rodriguez

CARGO: Encargado

FIRMA:

Powered by CamScanner

AMG

# FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICION DE ELEMENTOS DE OBRA

CODIGO: SG-FR-06
VERSION:2
FECHA: 20/08/2020

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | VERSION |
|---|---|---|---|---|
| LUIS PATINO<br>PROF. SG-SST | Angel Gomez.<br>Gerente general | Angel Gomez.<br>Gerente general | 17/09/2021 | 2 |

LUGAR/ OBRA: Colegio Inem Santiago Perez FECHA: 16/03/2022

| FECHA | NOMBRE | CEDULA | ENTREGA POR PRIMERO | REPOSICION: PIERNA | REPOSICION: DESGASTE | DOTACION: CHAQUETA | DOTACION: PANTALON | DOTACION: CAMISA | BOTAS: DERECHO | BOTAS: IZQUIERDO | GUANTES: NARANJA | GUANTES: AMARILLO | CASCO: AZUL | CASCO: AMARILLO | CASCO: BLANCO | PROTECTORES AUDITIVOS: COPA | PROTECTORES AUDITIVOS: INSERCION | GAFAS/GOGLES: DESECHABLE | GAFAS/GOGLES: LAVABLES | OBSERVACIONES | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15/03/22 | Victor Manuel Lora R | 1.002.366.196 | | | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | — | | | | ✓ | — | | ✓ | Victor Lora R |
| 15/03/22 | Jose Gonzalez | 1.023.[illegible]35 | | | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | — | | | | ✓ | — | | | [illegible] |

ENTREGADO POR: LUIS PATINO
CARGO: PROF.ESP.SST

FIRMA:

Yeli Tatiana Sanchez Ing. Obra SST

Powered by CamScanner

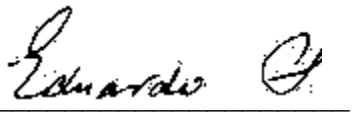
| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD | Versión |
|---|---|---|---|---|---|
| Luis felipe patino<br>Asesor SG-SST | Milena Gómez<br>Coord.Proyectos | Ángel Gómez<br>Gerente general | 24-03-2020 | Creación del Acta | 2 |

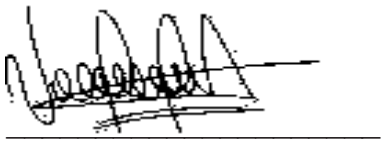
**Acta No:** 02 **Fecha:** 27/02/2023 **Hora:** 02:00 pm

**Asistentes**

1.Juan camilo Velazco 

2.Milena Gómez 

3.Eduardo Gómez 

4.Viviana Gómez 

**Orden del día**

1. Revisión integrantes COPASST
2. Segumiento apoyo al protocolo de bioseguridad covid-19 en los frentes de trabajo.
3. Control riesgos trabajos alturas
4. Control y segumiento a la entrega de los EPP contratistas.
5. Establecer y definir los puntos de emergencias en los frentes de trabajo..

**Comentarios y desarrollo**




**Dirección: Calle 72 a n° 73ª - 57 Bogotá D.C., Colômbia**
**Teléfono: 57 1 8053319 Celular: 313 3281124**
**E-mail: gerencia@construcciones-amg.com**

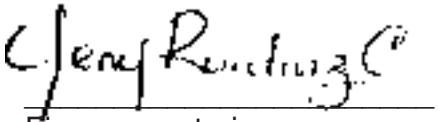
1.Se inicia quorum con los integrantes copasst, se levanta acta N° 19

| Compromisos | Responsable | Fecha de cumplimiento |
|---|---|---|
| Seguimiento al cumplimiento protocolo bioseguridad covid-19. | Inspector sst COPASST- Responsable SG-SST | 28/02/2023 |
| Seguimiento al cumplimiento trabajo alturas personal de tejas, metalmecanico | Inspector sst COPASST- Responsable SG-SST | 28/02/2023 |
| Control y segumiento en la entrega de EPP de los contratistas, dotacion | Inspector sst COPASST | 28/02/2023 |
| Definir puntos de emergencias(camilla,botiquín,extintor) en los frentes de emergencia | Residentes obra,sst Director de obra, COPASST | 28/02/2023 |

**Fecha y hora de la próxima reunión: 28-03-2023**



Firma presidente del comité



Firma secretario


"DOCUMENTO ORIGINAL"

Cualquier impresión de este documento sin previa autorización será considerada como copia no controlada.



**Dirección: Calle 72 a n° 73ª - 57 Bogotá D.C., Colômbia**

**Teléfono: 57 1 8053319 Celular: 313 3281124**

**E-mail: gerencia@construcciones-amg.com**

| AMG | SEGUIMIENTO MENSUAL DE INDICADORES SST | SG-FR-002<br>Versión 1<br>24/02/2020 |
|---|---|---|

**AMG** | **PERIODO: MARZO de 2023**

| VARIABLE | AÑO 2023 | | | | | | | | | | | | OBS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | |
| TOTAL DE TRABAJADORES | 0 | 70 | 74 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| NUMERO DE ACCIDENTES DE TRABAJO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| TOTAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO EN EL AÑO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| N° DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | |
| N° DÍAS CARGADOS EN EL PERIODO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | |
| N° ACCIDENTES MORTALES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DE CASOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DE CASOS ANTIGUOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DE DÍAS DE AUSENCIA POR INCAPACIDAD LABORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DE DÍAS DE AUSENCIA POR ENFERMEDAD COMÚN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| N° DÍAS PROGRAMADOS DE TRABAJO EN EL MES | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | |
| CONSTANTE K | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | 100000 | |

| CALCULO DE INDICADORES SEGÚN RESOLUCIÓN 312 DE 2019 | AÑO 2021 | | | | | | | | | | | | FRECUENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INDICADOR Y FORMULA | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | |
| FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD (FA)<br>$FA=\frac{NUMERO\ DE\ AT\ EN\ EL\ MES}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*100$ | #¡DIV/0! | 0% | 0% | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | Mensual |
| SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD (SA)<br>$SA=\frac{\#\ DÍAS\ INCAPACIDAD\ AT+\#\ DÍAS\ CARGADOS\ EN\ EL\ MES}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*100$ | #¡DIV/0! | 0% | 0% | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | Mensual |
| PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES (ATM)<br>$PATM=\frac{NUMERO\ DE\ AT\ MORTALES\ EN\ EL\ AÑO}{TOTAL\ DE\ ACCIDENTES\ DE\ TRABAJO\ EN\ EL\ AÑO}*100$ | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | Mensual |
| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL<br>$IEL=\frac{NUMERO\ DE\ CASOS\ \ ENFERMEDAD\ LABORAL\ (EL)\ EN\ EL\ MES}{PROMEDIO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*K$ | #¡DIV/0! | 0 | 0 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Mensual |
| PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL<br>$PEL=\frac{NUMERO\ DE\ CASOS\ NUEVOS\ Y\ ANTIGUOS\ DE\ (EL)\ EN\ EL\ MES}{PROMEDIO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*K$ | #¡DIV/0! | 0 | 0 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Mensual |
| AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA (A)<br>$A=\frac{N°\ DÍAS\ AUSENCIA\ INCAPACIDAD\ LABORAL\ O\ COMUN\ EN\ EL\ MES}{N°\ DÍAS\ DE\ TRABAJO\ PROGRAMADOS\ EN\ EL\ MES}*100$ | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | Mensual |

| CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | RESPONSABLE | PROFESIONAL SG-SST | ULTIMA ACTUALIZACION | 1/01/2023 |
|---|---|---|---|---|

## PROGRAMA DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

### MATRIZ DE SEGUIMIENTO Y CONTROL

**PLANEAR**

**Objetivo**

Con el objetivo de identificar, medir y posteriormente controlar los riesgos presentes en los ambientes de trabajo, que puedan generar impactos negativos a la seguridad y la salud de los trabajadores.

**Meta**

- Dar cumplimiento en un (90%) a las actividades del programa.
- Asegurar la cobertura como mínimo del noventa 90% para la totalidad de trabajadores expuestos al riesgo.
- Evitar el aumento en la generación de enfermedades laborales y los riesgos presentes en el ambiente de trabajo para el año 2022 superior al 5%, con respecto a l año anterior

**Alcance**

Aplica para todo el personal vinculado CONSTRUCCIONES AMG S.A.S,**CONTRATO** : CO1.PCCNTR.2646125 GRUPO TITANIUM

**Responsable**

PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**HACER**

**Cronograma de Actividades**

| P | E | R |
|---|---|---|
| 1 | 1 | R |

| ACTIVIDAD | ene-23 | feb-23 | mar-23 | abr-23 | may-23 | jun-23 | jul-23 | ago-23 | sep-23 | oct-23 | nov-23 | dic-23 | Responsable | Recursos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actualización del programa estilos de vida saludables | | | | | | | | | | | | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Encuesta condiciones de salud | | | | | | | | | | | | | Servicios generales | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Pausas activas- Secciones de estiramiento | | p<br>E | | p | | p | | p | | p | | p | Profesional HSEQ / Servicios generales | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Semana de la salud (ARL) | | | P<br>R | | | | | | | | | | Profesional HSEQ / Laboratorios | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Examanes medicos de ingreso ocupacionales | | p<br>E | p<br>E | p | p | p | p | p | p | p | p | p | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Recomendaciones de salud | | p<br>E | p<br>E | p | p | p | p | p | p | p | p<br>E | p | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Rumba-terapia (ARL) | | p<br>R | | | | | | | | | | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Tecnicas de Automasaje (ARL) | | | | p | | | | | | | | | Profesional HSEQ / Coordinador sede / Servicios generales | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Taller Pausas Visuales ,auditivas ARL) | | | | | p | | | | | | | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Taller Importancia hidratación | | | | | | p | | | | | p | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Taller importancia consumos de alimentacion balanceada | | | | p | | | | | p | | | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Campaña el no consumo alcohol | | | p<br>R | | | | p | | | | | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Taller de la importancia ejercicios | | | | | | p | | | | p | | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Diagnostico puestos de trabajo (ARL) | | | | | | | | | | p | | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Campañas de Nutriciòn | | | | | p | | | | | | | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| Capacitaciòn enfermedades causadas por la inadecuada alimentaciòn | | | | | | | p | | | | p | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| | | | | | | | | | | | | | Profesional HSEQ | Equipo de cómputo y recursos de la organización |
| TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y EJECUTADAS | 0 0 | 4 3 | 4 2 | 5 0 | 4 0 | 5 0 | 4 0 | 3 0 | 3 0 | 5 0 | 4 0 | 3 0 | | |
| PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | #¡DIV/0! | 75% | 50% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | | |

### Indicadores

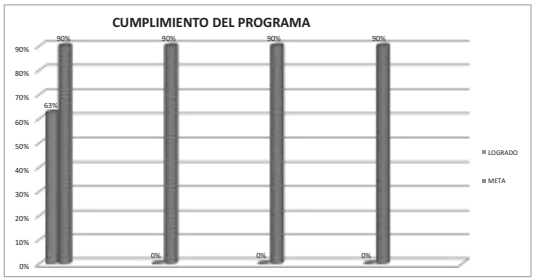
**Cumplimiento**

Objetivo Específico Relacionado
Cumplimiento del programa

Descripción
Evaluar el cumplimiento en la ejecución de las actividades contempladas en el programa

Fórmula
(No. de Actividades Ejecutadas / No. de Actividades Programadas) x 100

Período de Evaluación
Trimestral




| #¡DIV/0! | 75% | 50% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 0 | 4 3 | 4 2 | 5 0 | 4 0 | 5 0 | 4 0 | 3 0 | 3 0 | 5 0 | 4 0 | 3 0 |
| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEPT | OCT | NOV | DIC |
| TRIMESTRE 1 | | | TRIMESTRE 2 | | | TRIMESTRE 3 | | | TRIMESTRE 4 | | |
| META | | LOGRADO | META | | LOGRADO | META | | LOGRADO | META | | LOGRADO |
| 90% | | 63% | 90% | | 0% | 90% | | 0% | 90% | | 0% |
| CUMPLIMIENTO | | | | | | | | | | | |

**Análisis Tendencial**
**PRIMER TRIMESTRE:**
**SEGUNDO TRIMESTRE:**
**Causas**

**Acción**

VERIFICAR

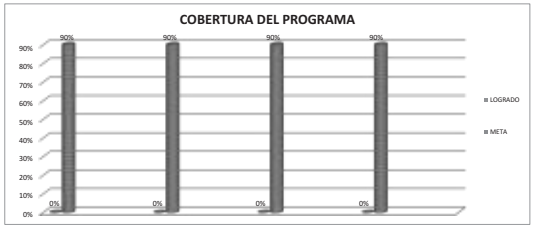
**Cobertura**

Objetivo Específico Relacionado
Cobertura del programa

Descripción
Evaluar la cantidad de trabajadores involucrados en el programa.

Fórmula
(No. de trabajadores involucrados en el programa / No. trabajadores Expuestos) x 100

Período de Evaluación
Trimestral




| #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEPT | OCT | NOV | DIC |
| TRIMESTRE 1 | | | TRIMESTRE 2 | | | TRIMESTRE 3 | | | TRIMESTRE 4 | | |
| META | | LOGRADO | META | | LOGRADO | META | | LOGRADO | META | | LOGRADO |
| 90% | | #¡DIV/0! | 90% | | #¡DIV/0! | 90% | | #¡DIV/0! | 90% | | #¡DIV/0! |
| TRABAJADORES QUE INCLUYE | | | | | | | | | | | |

**Análisis Tendencial**
**PRIMER TRIMESTRE:**
**SEGUNDO TRIMESTRE:**
**Causas**

**Acción**

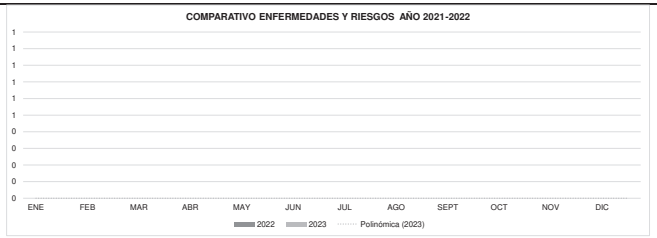
**Resultado**

Objetivo Medir la cantidad de Enfermedades Laborales

Descripción
Realizar el control de EL Riesgos generados y realizar un comparativo con el semestre inmediatamente anterior

Fórmula
Comparativo de cantidad de presentados en el año VS año inmediatamente anterior

Período de Evaluación
Semestral




| Año | MES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEPT | OCT | NOV | DIC |
| 2022 | | | | | | | | | | | | |
| | | | 0 | | | | | | | 0 | | |
| | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEPT | OCT | NOV | DIC |
| 2023 | #¡REF! | #¡REF! | #¡REF! | | | | | | | | | |
| | #¡REF! | | | | | | | | | 0 | | |
| RESULTADO | | | | | | | | | | | | |

**Análisis Tendencial**
**PRIMER TRIMESTRE:**
**SEGUNDO TRIMESTRE:**
**Causas**

**Acción**

**Seguimiento Acciones Propuestas por Evaluación**

ACTUAR

| Variable Evaluada | Trimestre de Evaluación | Descripción del Hallazgo y la Acción Tomada | Responsable | Fecha de Compromiso | Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| AMG | **CRONOGRAMA DE INSPECCIONES** | SG-FR-75<br>Versión 2<br>14/01/2022 |

| ITEM | ÁREA | ACTIVIDAD | 2023 | | | | | | | | | | | | META | RESPONSABLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | | | |
| 1 | Gerencia | Inspeccion Gerencial | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | Trimestral | Lider HSE y/o COPASST | |
| | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | HSEQ | Inspeccion Integral en Obra | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | Mensual | Lider HSE y/o COPASST | |
| | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | HSEQ | Inspecciones EPP's | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Mensual | Lider HSE y/o COPASST | |
| | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | HSEQ | Inspeccion Botiquin-Camillas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Mensual | Lider HSE y/o COPASST | |
| | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | HSEQ | Inspecciones Extintores | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Mensual | Lider HSE y/o COPASST | |
| | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | HSEQ | Inspecciones Orden y Aseo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Mensual | Lider HSE y/o COPASST | |
| | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | HSEQ | Inspección punto ecologico | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | Mensual | Lider HSE y/o COPASST | |
| | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | HSEQ | Inspección de almacenamiento de sustancias quimicas | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | Mensual | Lider HSE y/o COPASST | |
| | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | HSEQ | Inspecciones Preoperacionales herramientas y equipos. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Diaria | OPERADOR DE LOS EQUIPOS O VEHICULOS | |
| | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | HSEQ | Inspeccion de elementos proteccion contracaidas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Diaria cuando aplique | OPERADOR DE LOS EQUIPOS O VEHICULOS | |
| | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | HSEQ | Inspeccion de Andamios | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Diaria cuando aplique | OPERADOR DE LOS EQUIPOS O VEHICULOS | |
| | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | HSEQ | Inspeccion de Escaleras | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Mensual | OPERADOR DE LOS EQUIPOS O VEHICULOS | |
| | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDADES PROGRAMADAS** | | | 8 | 11 | 9 | 10 | 8 | 12 | 8 | 10 | 9 | 11 | 8 | 11 | **NOTA: Este formato se encuentra totalmente formulado, por lo cual se encomineda no realizar modificaciones sobre el, en caso de requeririse debera contactar a la persona encargada del Sistema de Gestión o la Gerencia de CONSTRUCCIONES AMG S.A.S** | | |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | | | 8 | 11 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| **PORCENTAJE MENSUAL DEL CUMPLIMIENTO** | | | 100% | 100% | 100% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| AMG | **CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN, FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO** | SG-FR-10 | |
| | | Versión:3 | |
| | | 1/01/2023 | |

**ELABORADO POR:** LUIS FELIPE PATINO PROF S.O LICENCIA 0192 DE 2016 | **FIRMA** | **REVISADOS Y APROBADO POR EL GERENTE :** ANGEL MARIA GOMEZ | **REPROGRAMAR** | **FIRMA GERENTE**

| ITEM | TEMA | OBJETIVO | CONTENIDO | PROG /EJEC | 2022 | | |

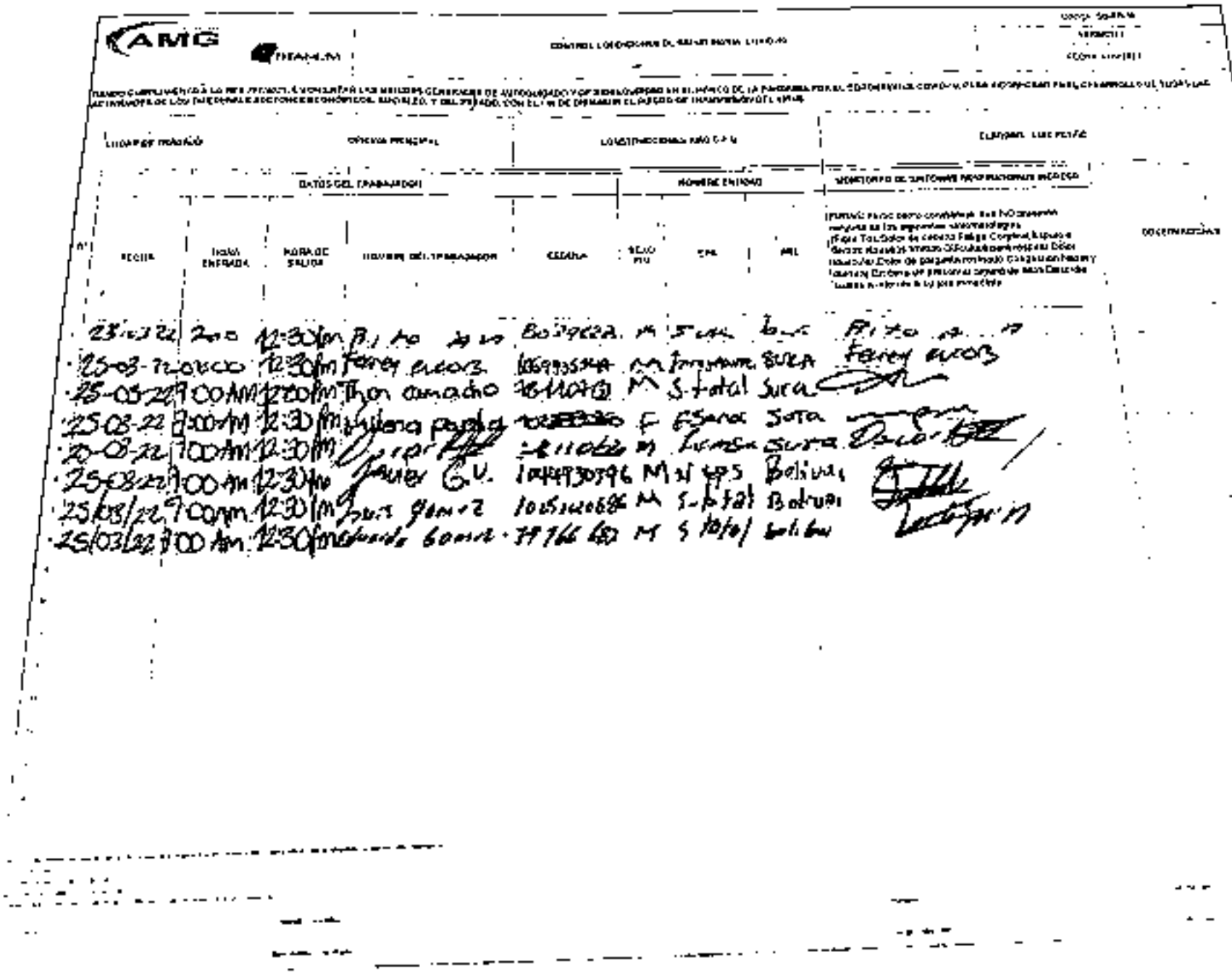
| | PLAN ANUAL DE TRABAJO DE SG SST | CODIGO: SG-PL-01 |
|---|---|---|
| | | VERSION: 01 |
| | | FECHA: 31-01-2023 |

| ELABORADO | REVISADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOVEDAD | VERSIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| **Franklin Buitrago**<br>**Asesor SG-SST** | **Milena Gómez**<br>**Representante legal** | **Ángel Gómez**<br>**Gerente general** | **03-05-2017** | **Creación del Plan** | 1 |
| **Luis Patiño**<br>**Profesional SST** | **Milena Gómez**<br>**Gerente de Proyectos** | **Ángel Gómez**<br>**Gerente general** | **31/01/2023** | **Actualización del documento** | 2 |

| PROGRAMA | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | OBJETIVO | META |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO BASICO LEGAL | Conformación del cómite Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo | Responsable del SG-SST y Talento Humano-Residentes SST | Cumplir con las funciones y responsabilidades del COPASST | 1.Ser cumplimiento a las reuniones mensuales<br>2.Cumplimiento con las investigaciones de ATEs |
| | Reunión mensual del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST- Actas | Presidente COPASST | | |
| | Actualización de Reglamento de Higiene y Seguridad, divulgación al personal, dejar evidencia de su divulgación a todos los trabajadores y Acta de asistencia | Gerencia y responsable del SG-SST | Garantizar el compromiso para el mejoramiento continuo en el trabajo seguro en seguridad y salud en el trabajo | Divulgación de la política y del reglamento de higiene y seguridad industrial al 100% de los trabajadores, contratistas y sub-contratistas |
| | Actualización de Política de Seguridad y Salud en el Trabajo y divulgación al personal, dejar evidencia de su divulgación a todos los trabajadores, Acta de asistencia. Publicada. | | | |
| | Actualización del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo 2019-1072, acorde con la nueva legislación (Decreto 1072 de 2015 y resolución 0312), divulgación al personal, dejar evidencia de su divulgación a todos los trabajadores, Acta de asistencia. | Responsable del SG-SST | Cumplir con los requisitos legales colombianos | 1. Diseño del SG-SST<br>2. Implementación SG-SST |
| | Actualización de la matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, divulgación al personal, dejar evidencia de su divulgación a todos los trabajadores, Acta de asistencia. | Responsable del SG-SST Trabajadores | 1.Actualizar la matriz de peligro<br>2.Definir los controles necesarios para cada peligro identificado | Identificar, evaluar y valorar los peligros de la empresa mínimo al 90% |
| | Identificar y evaluar los requisitos legales en SST y aplicables a la empresa | Responsable del SG-SST- Asesores externos - Inspe SST | 1.Identificar el 100% de los requisitos legales aplicables a la empresa | Actualizar matriz de requisitos legales |
| | Control Sistema de Seguridad Social | Responsable de SG-SST- T.H e Insp SST | Cumplir con los pagos de SS de forma Mensual | Verificar los pagos de cada uno de los contratistas y personal propio |
| | Aplicar la linea base,el cual medirar un diagnóstico inicial del avance en SST | Responsable del SG-SST- ARL-Residente SST | 1. Aplicación del 100% de los aspectos de la linea base<br>2. Cumplimiento por encima del 80% del criterio evaluado | Realizar una evaluacion inicial del Sistema de Gestion en SST |
| | Prevención del Acoso Laboral- Comité de Convivencia Laboral | Integrantes del CCL- Responsable del SG-SST- Alta gerencia | 1.Atender los problemas de los trabajadores a nivel interno de la empresa<br>2.Cumplir con las funciones y responsabilidades segun legislación | Cumplir con las reuniones de CCL |
| PREVENCIÓN Y CONTROL DE ACCIDENTES | 1. Control y seguimiento de los indicadores de la accidentalidad e incidentes. | Responsable del SG-SST- COPASST- Gerencia | 80% de cumplimiento de los programas | Establecer los objetivos y metas de los programas de prevencion de riesgos y prevencion de la salud Prioritarias |
| | 2. Definir programas de vigilancia epidemiologica para el control de la enfermedad laboral Auditiva,de lumbalgia, Biomecánico- Inspecciones puestos de trabajo | | | |
| | Documentación de los programas en actividades de alto riesgo -Rutinas -Evaluación - Instruc. trabajos- en cuberte escanear cada información de cada uno de los frentes de trabajo | Responsable del SG-SST- COPASST-Inspectores de Seguridad | Gestionar y mitigar los peligros y riesgos generales por la empresa | 1 Investigación al 100% de las incidentes y AT<br>2 Cumplir al 90% de las inspecciones integrales propuestas<br>3 Tener el 70% de las actividades de la empresa con documento en programas y procedimientos. |
| | Inspección de las equipos de TSA, por personal Idoneo - si pasa del año de antigüedad debe ser inspeccionado por personal ilcinado donde se emita el certificado. | | | |
| | Actualizar y mantener Procedimientos en actividades generadas por la empresa. | | | |
| | Actualizar Documentación y matriz de elementos de protección personal y procedimiento | | | |
| | Seguimiento y revisión de las investigación de incidentes, accidentes de Laborales | | | |
| | Realizar inspecciones a mail integral Seguridad, Ambiental, | | | |
| | Crear inventario de productos químicos | | | |
| PLANES DE PREVENCIÓN,PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS | Actualizar el analisis de vulnerabilidad | Responsable del SG-SST- Líder de brigada- Alta gerencia | Documentar y preparar las grupos de atención en emergencias. | 1. Cumplir al 100% con las capacitaciones de la brigada de emergencias<br>2. Diseñar documento plan de emergencias<br>3. Actualizar el análisis de vulnerabilidad - amenazas de la empresa. |
| | Cerformar a los equipos de apoyo (comité de emergencias, brigada, Coordinadores, Evacuadores) | | | |
| | Actualizar plan de emergencias | | | |
| | Consegurna de capacitación para los integrantes de la brigada de emergencias | | | |
| PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD | Realizamos médicos periódicos ocupacionales -personal de ingreso y personal Antiguo | Responsable del SG-SST- Alta gerencia- TH | Garantizar el compromiso con la poblacion trabajadora relacnia a su salud. | 1. Tener registro de las condiciones de salud<br>2. Realizar programa de promoción y prevención de la salud. |
| | Actualización del perfilesprama | | | |
| | Informe de condiciones de salud | | | |
| | Actividades que promuevanen los hábitos de vida saludables en cada uno de los frentes de trabajo. Infografías -con recomendaciones. | | | |
| PROGRAMA DE REINTEGRO LABORAL | Elaboración de programa de reintegro laboral para incorporar al ausentismo por accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común | Responsable del SG-SST- Alta gerencia- CCL | Intervenir las enfermedades laborale | 1.Cumplir al 100% con las recomeni. de las incapacidades<br>2 Cumplimiento del 100% de las restricciones o recomendaciones médicas laborales y generales<br>3 Intervenir el 100% de las peligros que ocasiten genera ATEs. |
| | Ebica laboral para llevar seguimiento a casos médicos por accidente de trabajo o enfermedad laboral sobre el aptitu | | | |
| | Revisión y ajuste del Sistema de Vigilancia Musculo esquelético Biomecánico | | | |
| ALTA GERENCIA | Revisión de la política al menos una vez al año | Alta gerencia- Responsable del SG-SST- COPASST | Revisión por la gerencia | Revisión anual por la alta gerencia |
| | Evidenciar que se cumple con la normatividad nacional vigente aplicable en materia de riesgos laborales | | | |
| | Revisión de la identificación de peligros e identificación de riesgo y planes de acción | | | |
| | Indicadores de estructura, proceso y resultados | | | |
| AUDITORIAS | El cumplimiento de la política de seguridad y salud en el trabajo | Responsable del SG-SST- Líder de brigada- Alta gerencia- externos | 1. Dar cumplimiento a los requisitos establecidos en la Res 0312 de 2019.<br>2 Tomar acciones en las inestas correctivas segun los hallazgos | 1 Auditoria interna a externa cada año y seguimiento a las anteriores<br>2. Tener un plan de auditoria para cerrar las hallazgos encontrados<br>3 Mantener el cumplimiento de las auditoria con el fin de abtener eficacia en el SG-SST |
| | El resultado de los indicadores de estructura, proceso y resultado | | | |
| | Revisiones de cuentas | | | |
| | El mecanismo de comunicación de los contenidos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, a los trabajadores, Por medio de Puliticis, Via electronico | | | |
| | La gestión del cambio | | | |
| | El resumen y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST hacia a los proveedores y contratistas. | | | |
| PLAN DE CAPACITACIO ANUAL | Crear el plan de capacitaciones para el 2023 | Alta gerencia- Responsable del SG-SST- COPASST | Diecliarar la capacitación ecitpada para la fecha correspondiente | Cumplir con el 80% del cronograma |

| INDICADOR DE GESTION SEGUN MES | | | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero de actividades programadas=A | | | 15 | 15 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Numero de actividades ejecutadas B | | | 10 | 14 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Numero de actividades reprogramadas=C | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Porcentaje de cumplimiento del mes | | | **90,9** | **0** | **90,238095234** | **0** | **0,0** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| ELABORADO POR | APROBADO POR | FECHA DE APROBACIÓN |
|---|---|---|
| LUIS PATIÑO<br>Profesional SST | MILENA GOMEZ SANCHEZ<br>Gerente de Proyectos | 31/01/2023 |



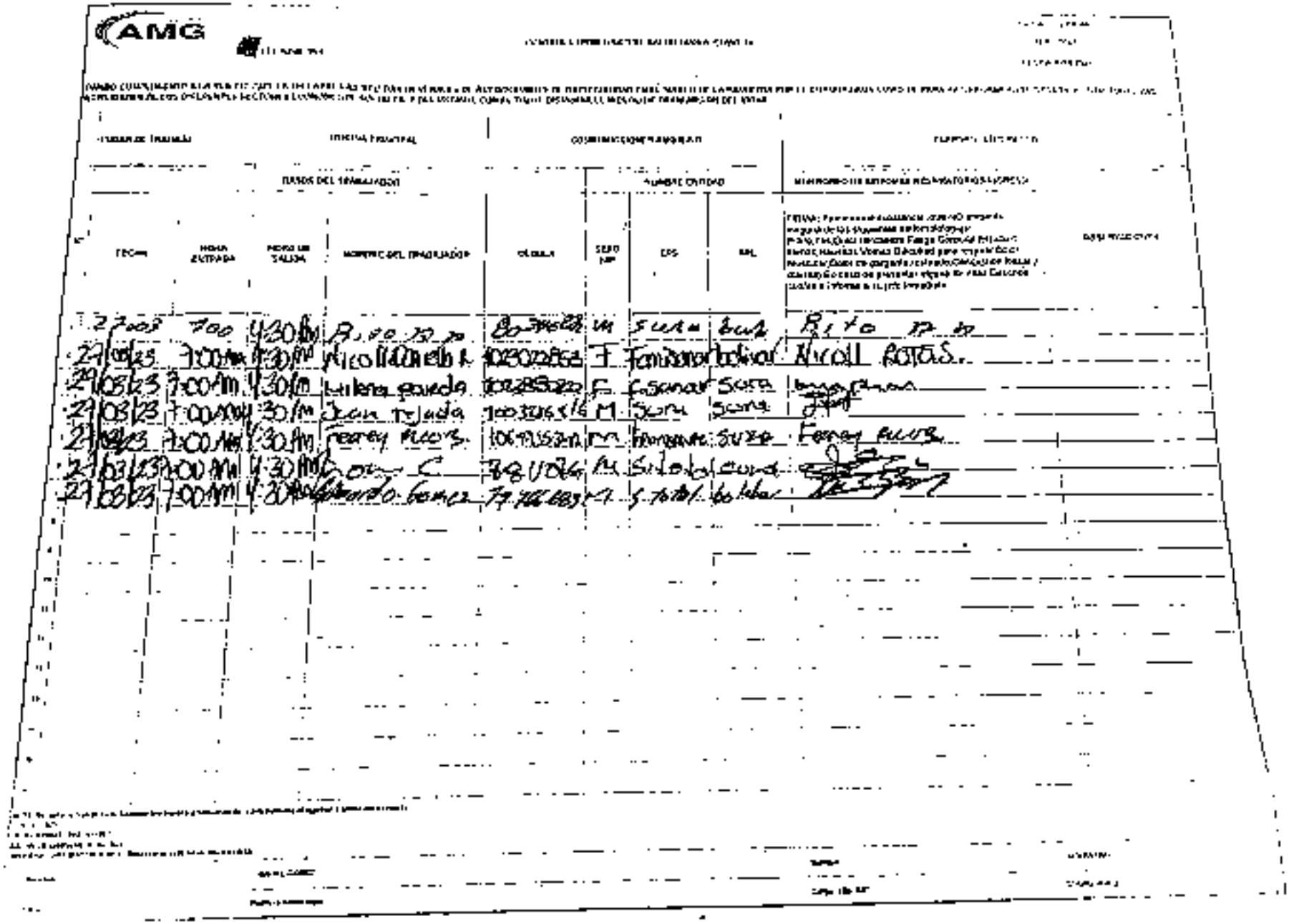
AMG

TRABAJO

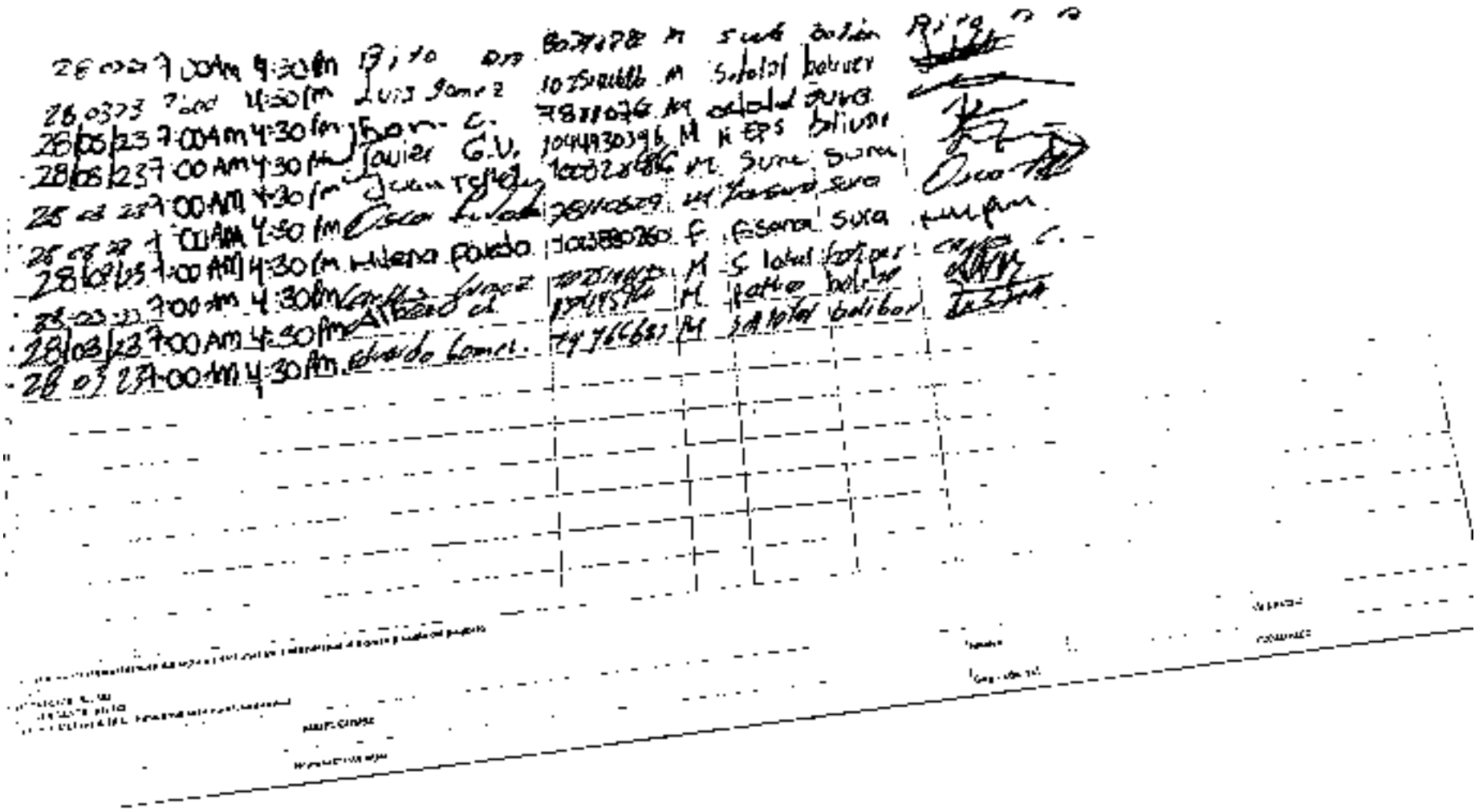
CONTROL CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL AÑO 2022

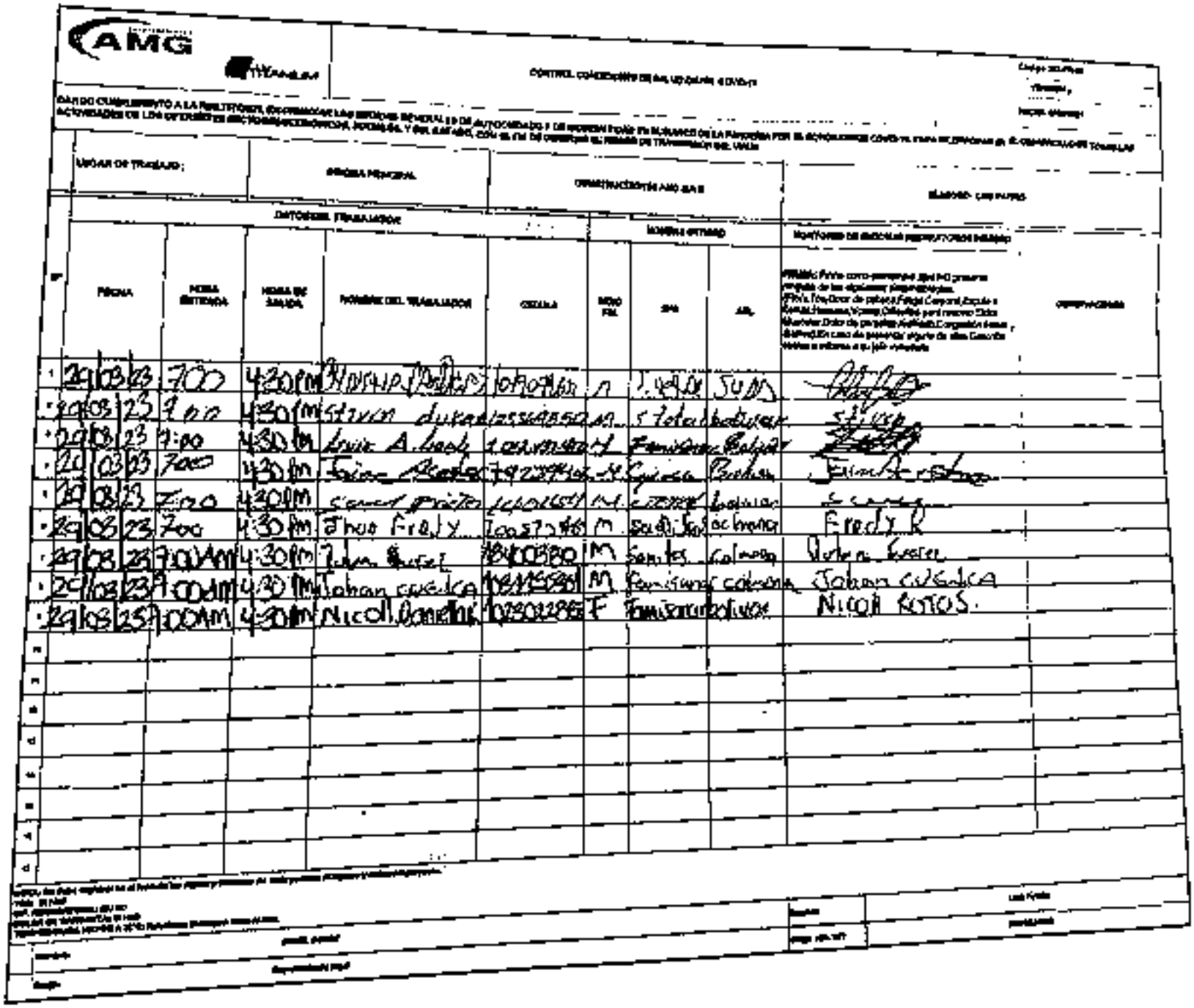
| Nº | FECHA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO M/F | EPS | ARL | NOMBRE ENTIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 23/03/22 | 2:00 | 12:30pm | | 80379622 | M | Sura | Sura | Pinto a... | |
| | 25-03-22 | 8:00 | 12:30pm | Ferey Arcos | 1069935548 | M | Famisanar | SURA | Ferey Arcos | |
| | 25-03-22 | 9:00AM | 12:00pm | Thon amado | 16110763 | M | S.total | Sura | | |
| | 25-03-22 | 8:00AM | 12:30 | [illegible] | [illegible] | F | Sanitas | Sura | | |
| | 25-03-22 | 7:00AM | 12:30pm | [illegible] | 16110622 | M | Famisanar | Sura | | |
| | 25-03-22 | 7:00 AM | 12:30pm | Javier G.V. | 1044930796 | M | Nueva EPS | Bolivar | | |
| | 25/03/22 | 7:00am | 12:30pm | [illegible] | 1065142685 | M | S.total | Bolivar | | |
| | 25/03/22 | 7:00 AM | 12:30pm | [illegible] | 77166 60 | M | S 10/0/ | bolivar | | |

Powered by CamScanner




Powered by CamScanner





AMG

CONTROL

| Nº | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS DIARIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 29/03/23 | 7:00 | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | SURA | | |
| 2 | 29/03/23 | 7:00 | 4:30PM | Steven [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 3 | 29/03/23 | 7:00 | 4:30PM | Luis A [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 4 | 29/03/23 | 7:00 | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 5 | 29/03/23 | 7:00 | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 6 | 29/03/23 | 7:00 | 4:30PM | Jhon Fredy | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 7 | 29/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 8 | 29/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Johan [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 9 | 29/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Nicoll [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7:00am | 4:30pm | Nicoll Cardona | 1023028867 | F | Tamizaje | bolivar | Nicoll Rojas. | |
| 7:00 | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| 22/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | M | Salud | Sura | [illegible] |
| 22/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Tamizaje | Sura | [illegible] |
| 22/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Tamizaje | bolivar | [illegible] |
| 22/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | M | Salud | bolivar | [illegible] |
| 23/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | 1039628 | M | Sura | bolivar | [illegible] |
| 23/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | 1081102463 | M | Salud | Sura | [illegible] |
| 23/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | 1044930346 | M | N EPS | Bolivar | [illegible] |
| 23/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | 1081102463 | M | Tamizaje | Sura | [illegible] |
| 23/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | 1081102463 | M | Salud | bolivar | Carlos C. |
| 23/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | 1023028867 | F | Tamizaje | bolivar | Nicoll Rojas. |
| 23/03/23 | 7:00am | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

Powered by CamScanner

AMG

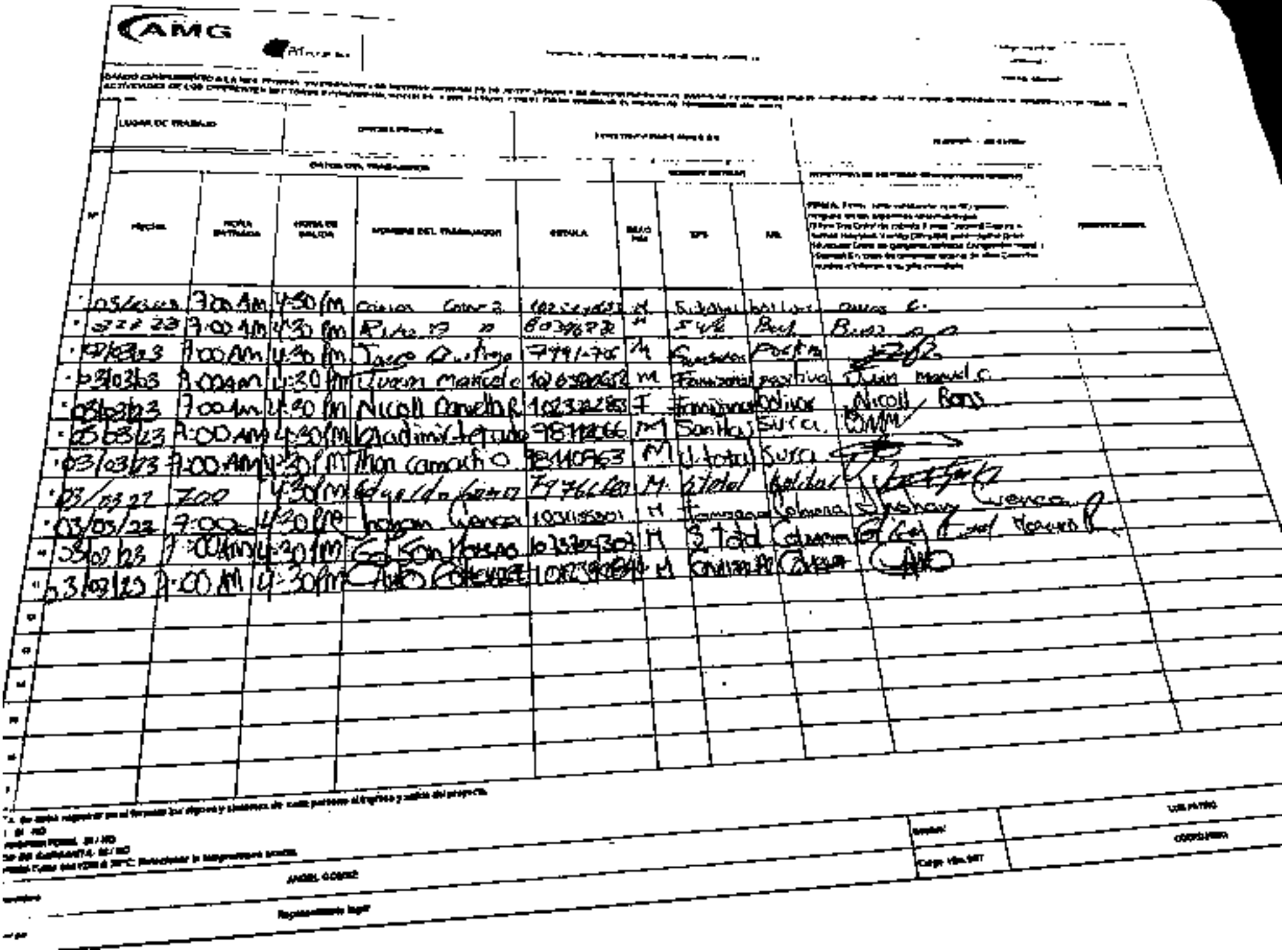
| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUGAR DE TRABAJO: | OFICINA PRINCIPAL | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | | | | | | | | | |
| DATOS TRABAJADOR | | | | | | | NOMBRE EMPRESA | | | | |
| Nº | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | MONITOREO DE CONDICIONES RESPECTO A LA VIVIENDA | OBSERVACIONES | |
| 1 | 01/03/23 | 9:00 AM | 4:30 PM | Nicol Daniela | 1030283 | F | Famisanar | Bolivar | Nicoll Rojas | | |
| 2 | 01/03/23 | 9:00 AM | 4:30 PM | [illegible] | [illegible] | M | Famisanar | Bolivar | [illegible] | | |
| 3 | 01/03/23 | 9:00 AM | 4:30 PM | [illegible] | [illegible] | M | Famisanar | Colmena | [illegible] | | |
| 4 | 01/03/23 | 9:00 AM | 4:30 PM | Alvaro Suarez | 5407526 | M | Sanitas | Colmena | [illegible] | | |
| 5 | 01/03/23 | 9:00 AM | 4:30 PM | Edison Moreno | 1033304436 | M | Sura | Colmena | [illegible] | | |
| 6 | 01/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | [illegible] | [illegible] | M | Sura | Bolivar | [illegible] | | |
| 7 | 01/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Eduardo Beltz R. | 74766[illegible] | M | Sura | Bolivar | [illegible] | | |
| 8 | 01/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | [illegible] | 1025148886 | M | Sura | Bolivar | [illegible] | | |
| 9 | 01/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Juan manuel C. | 1026580652 | M | Famisanar | positiva | Juan manuel C. | | |
| 10 | 1/03/23 | 7:30 AM | 4:30 PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| 11 | 1/03 | 7:30 | 4:30 PM | [illegible] | [illegible] | M | Sura | Bolivar | [illegible] | | |
| 12 | 1/03/23 | 9:00 AM | 4:30 PM | [illegible] | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | EDAD | EPS | ARL | | OBSERVACIONES |
| 1 | 02/02/23 | 7:00 | 4:30 pm | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 2 | 02/02/23 | 7:00 | 4:30 pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 3 | 02/02/23 | 7:30 | 4:30 pm | Juan Manuel [illegible] | 1016880422 | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 4 | 02/02/23 | 7:30 | 4:30 pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 5 | 02/02/23 | 7:30 | 4:30 pm | [illegible] | 1023922863 | F | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 6 | 02/02/23 | 7:00 AM | 4:30 pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 7 | 2-2-23 | 7:00 AM | 4:30 pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 8 | 2-2-23 | 7:00 | 4:30 pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 9 | 2-2-23 | 7:00 | 4:30 pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 10 | 2-3-23 | 7:00 | 4:30 pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 11 | 2-3-23 | 7:00 | 4:30 pm | Johan Cuenca | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 12 | 02/02/23 | 7:00 AM | 4:30 pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 13 | 02-03-23 | 7:00 AM | 4:30 pm | Luis Gomez | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 14 | 02-03-23 | 7:00 AM | 4:30 pm | Eduardo Gomez | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner



AMG

| N° | FECHA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO M/F | EPS | ARL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 03/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Carlos Cortez | 1023456789 | M | Sura | Bolivar | Carlos C. |
| 2 | 3/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Pedro P. | 8039872 | M | Sura | Bolivar | Pedro P. |
| 3 | 03/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Jaime Restrepo | 7791-76 | M | Sanitas | Positiva | |
| 4 | 3/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Juan Manuel C. | 1026562 | M | Famisanar | positiva | Juan Manuel C. |
| 5 | 03/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Nicoll Daniela R. | 1023342853 | F | Famisanar | Bolivar | Nicoll Rojas |
| 6 | 03/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Vladimir Tejada | 98111466 | M | Sanitas | Sura | BMM |
| 7 | 03/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Milton Camacho | 98110963 | M | U. total | Sura | |
| 8 | 03/03/23 | 7:00 | 4:30 PM | Eduardo Lara | 79761160 | M | Nidal | Bolivar | |
| 9 | 03/03/23 | 7:00 | 4:30 PM | Jhojan Cuenca | 1031155201 | M | Famisanar | Positiva | Jhojan Cuenca |
| 10 | 3/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Carlos Alberto | 1023342301 | M | Sanitas | Sura | |
| 11 | 03/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Andrés Potes | 1023342301 | M | Famisanar | Sura | AMO |

ANGEL GOMEZ

Representante legal

Powered by CamScanner

AMG

TITANIUM

CONTROL CONDICIONES DE SALUD PARA COVID-19

| | |
|---|---|
| CODIGO: SG-SST-M | |
| VERSION 1 | |
| FECHA: 30/03/2021 | |

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES.777/2021, EN ORIENTANDO LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA IMPLEMENTAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONOMICOS, SOCIALES Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS

LUGAR DE TRABAJO: OFICINA PRINCIPAL — CONSTRUCCIONES AMG S.A.S — ELABORÓ: LUIS PATIÑO

| N° | DATOS DEL TRABAJADOR: FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CÉDULA | SEXO F/M | NOMBRE ENTIDAD: EPS | ARL | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS (marcar SI/NO): FIRMA: Firmo como constancia, que NO presento ninguno de los siguientes síntomas/signos: (Fiebre,Tos,Dolor de cabeza,Fatiga General,Síntomas gripales, Nausea,Vomito,Dificultad para respirar,Dolor Muscular,Dolor de garganta,escalofrio,Congestión Nasal Y diarrea) En caso de presentar alguno de ellos,Describir cuales,e informo a mi jefe inmediato. | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 04-03-2021 | 7:01 AM | 12:00 PM | Nicoll Ramelus R | 1023022263 | F | Famisanar | Bolivar | Nicoll Ramos | |
| 2 | 04-03-2021 | 7:00 AM | 12:30 PM | Brito " " | 80346282 | | Sura | Bolivar | Brito " | |
| 3 | 04-3-21 | 7:00 AM | 12:30 AM | Carlos Cuenca | 1025190655 | M | S.total | Bolivar | Carlos | |
| 4 | 04-03-21 | 7:00 AM | 12:30 AM | Jaime Ortega | 79310781 | M | Colsanitas | Positiva | | |
| 5 | 04-03-21 | 7:00 AM | 12:30 PM | Juan Manuel C. | 1026580652 | M | Famisanar | positiva | Juan manuel C. | |
| 6 | 04-03-21 | 7:00 AM | 12:30 PM | Luis Gomez | 1025140686 | M | S.total | Bolivar | | |
| 7 | 04-03-21 | 8:00 AM | 12:30 PM | Jesus Moreno | 6130112 | M | Sanitas | Sura | | |
| 8 | 04-03-21 | 8:00 | 12:30 PM | Carlos Arango | 20.765.163 | M | Famisanar | Sura | | |
| 9 | 04-03-21 | 7:00 | 12:30 PM | Stephan Cuenca | 1031153301 | M | Famisanar | Colmena | Stephan Cuenca | |
| 10 | 04-03-21 | 7:00 | 12:30 PM | Camilo Cabrera | 1010928841 | M | Famisanar | Colmena | | |
| 11 | 04-03-21 | 7:00 | 12:30 PM | [illegible] | 1.073.098.741 | M | Sanitas | Colmena | | |
| 12 | 04.03.21 | 7:00 | 12:30 AM | Edwards Conca | 7.766.683 | M | S.total | Bolivar | | |

Se debe registrar en el formato los signos y síntomas de cada persona el ingreso y salida del proyecto.

Mantener la temperatura estable.

ANGEL GOMEZ
Representante legal

Nombre: LUIS PATIÑO
Cargo: SST COORDINADOR

Powered by CamScanner

| AMG / TITANIO S.A | CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID-19 | Código: SG-FR-06<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 6/03/2021 |
|---|---|---|

DANDO CUMPLIMENTO A LA RES.777/2021, EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

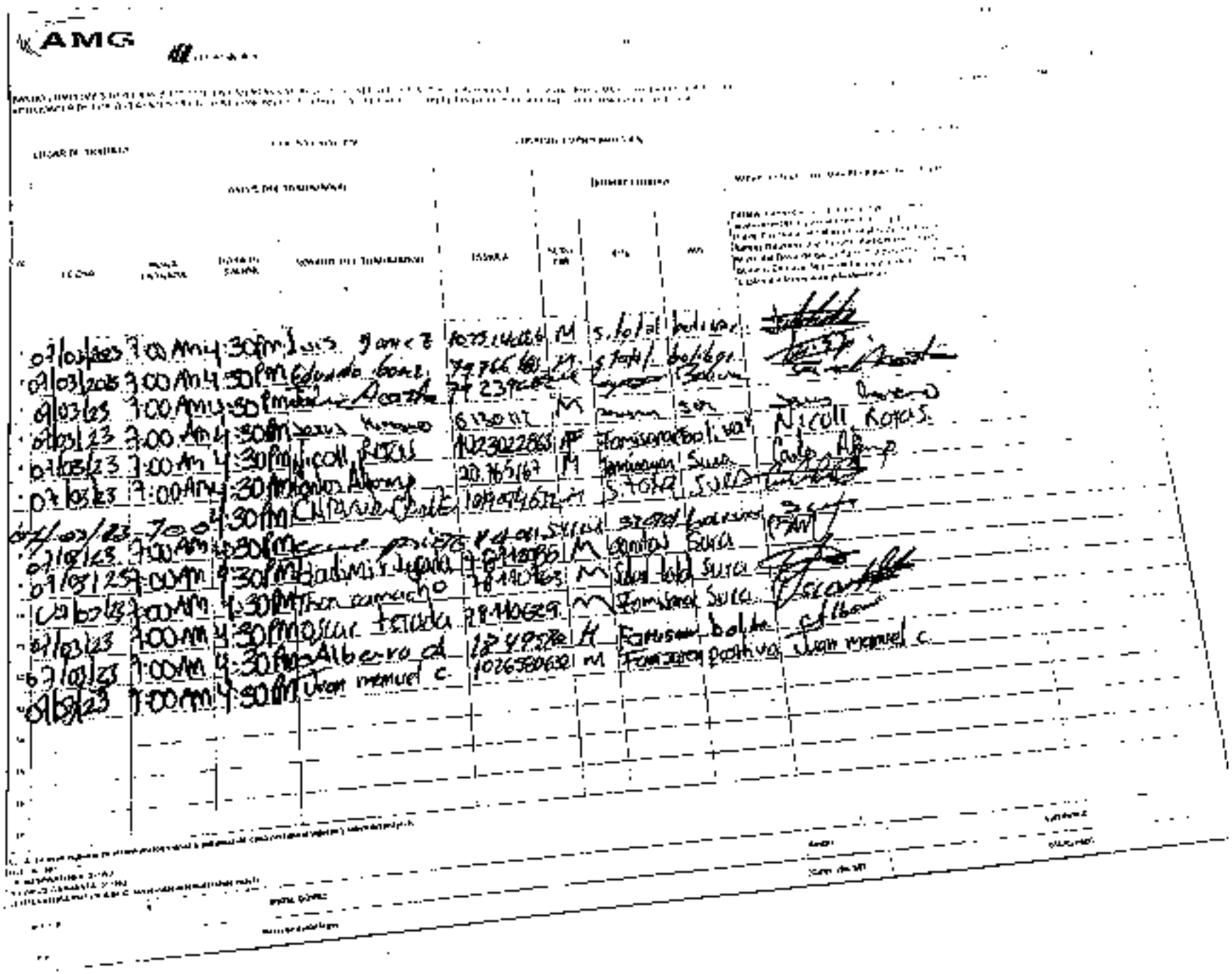
| LUGAR DE TRABAJO: | OFICINA PRINCIPAL | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | ELABORÓ: LUIS PATIÑO |
|---|---|---|---|

| | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | NOMBRE ENTIDAD | | | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS INGRESO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIRMA: Firmo como constancia que NO presento ninguna de las siguientes sintomatologías: (Fiebre,Tos,Dolor de cabeza,Fatiga Corporal,Dispnea o Tenaz,Nauseas,Vomito,Dificultad para respirar,Dolor Muscular,Dolor de garganta,resfriado,Congestion Nasal y Diarrea).En caso de presentar alguna de ellas,Describo cuales a informar a su jefe inmediato. | |
| 1 | 06/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | NICOLL ROJAS | 1030...357 | M | Famisanar | bolivar | | |
| 2 | 06/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Luis Gomez | 1077... | M | Sanitas | Bolivar | | |
| 3 | 06/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Rita [illegible] | 6... | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 4 | 06/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | 6... | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 5 | 6/3/23 | 7:30 | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 6 | 06/03/23 | 1:00AM | 4:30PM | Albeiro [illegible] | 15495... | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 7 | 06/03/23 | 7:00 | 4:30PM | [illegible] | 79... | M | Sanitas | Bolivar | | |
| 8 | 06/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | 20765... | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 9 | 06/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Jaime Acosta | [illegible] | M | Compensar | Bolivar | | |
| 10 | 06/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | JURA | | |
| 11 | 06/03/23 | 7:00 | 4:30PM | [illegible] | 1140... | M | SANITAS | Bolivar | | |
| 12 | 06/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | 6150... | M | [illegible] | [illegible] | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |

NOTA: Se debe registrar en el formato los signos y síntomas de cada persona al ingreso y salida del proyecto.
TOS: SI / NO
DIF. RESPIRATORIA: SI / NO
DOLOR DE GARGANTA: SI / NO
TEMPERATURA MAYOR A 37°C: Relacionar la temperatura exacta.

| Nombre: | ANGEL GOMEZ | Nombre: | LUIS PATIÑO |
|---|---|---|---|
| Cargo: | Representante legal | Cargo: HSE SST | COORDINADOR |

Powered by CamScanner




Powered by CamScanner

FECHA 8/09/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES.777/2021, EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

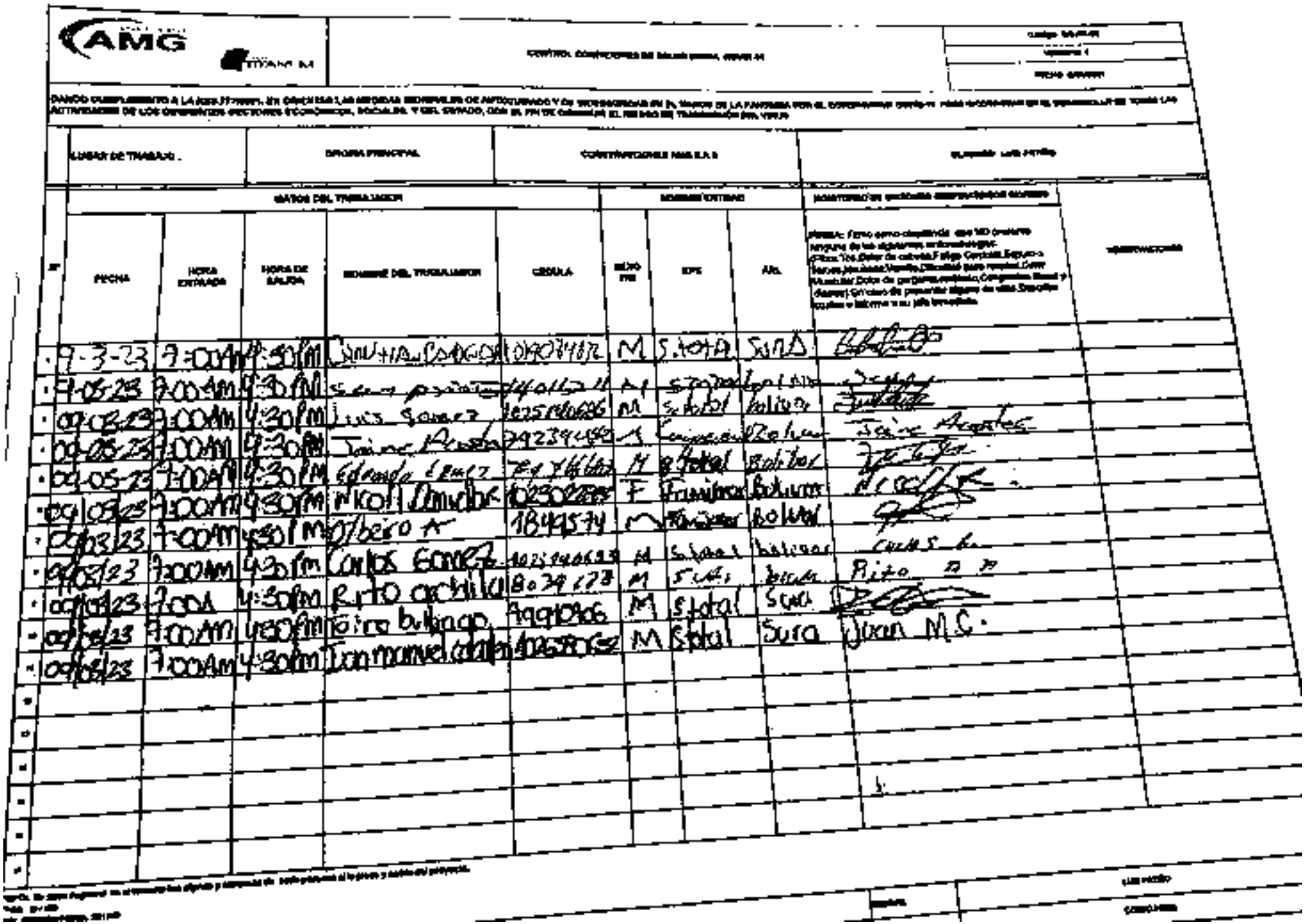
| LUGAR DE TRABAJO : | OFICINA PRINCIPAL | CONSTRUCCIONES ANG & A.S | ELABORÓ: LUIS PATIÑO |
|---|---|---|---|

| | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | NOMBRE ENTIDAD | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO-F/M | EPS | ARL | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS INGRESO<br>FIRMA: Firmo como constancia ,que NO presento ninguna de las siguientes sintomatologia: (Fiore,Tos,Dolor de cabeza,Fatiga Corporal,Esputo o flemas,Nauseas,Vomito,Dificultad para respirar,Dolor Muscular,Dolor de garganta,pestriado,Congestión Nasal y claines) En caso de presentar alguna de ellas,Describa cuales e informe a su jefe inmediato. | OBSERVACIONES |
| 1 | 8-3-23 | 7:00AM | 4:30PM | Jaine Acosta | 79239452 | M | Compensar | Bolivar | Jaine Acosta | |
| 2 | 8-03-23 | 7:00AM | 4:30PM | CHARINA CARDENAS | 1047034622 | M | S.10+AL | SURA | | |
| 3 | 8-03-23 | 7:00AM | 4:30PM | Nicoll Cornelio K. | 1023022863 | F | Famisanar | Bolivar | Nicoll Rotos. | |
| 4 | 8 03 23 | 7:00 | 4:30 PM | Eduardo Gomez | 74766603 | M | Sitotal | Bolivar | | |
| 5 | 8 03 23 | 7:00AM | 4:30PM | Albeiro Cano | 18495760 | M | Famisan | bolivar | Albeiro | |
| 6 | 8 03 23 | 10.00 | 4:30PM | Sara Prieto | 1040115411 | M | Sanitas | bolivar | Sara | |
| 7 | 08/03/23 | 9:00AM | 4:30 PM | Jesus Romero | 6130112 | M | Famisanar | SURA | Jesus Romero | |
| 8 | 08/03/23 | 9:00AM | 4:30PM | Carlos Arbeláez | 20.769.162 | M | FAMISANAR | SURA | | |
| 9 | 08/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Juan Caballero | 6072693 4 | M | Sitotal | Colpatria | | |
| 10 | 08/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Albeiro Cano | 18495760 | M | Famisanar | bolivar | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |

NOTA: Se debe registrar en el formato los signos y síntomas de cada persona al ingreso y salida del proyecto.
TOS: SI / NO
DIF. RESPIRATORIA: SI / NO
DOLOR DE GARGANTA: SI / NO
TEMPERATURA MAYOR A 38°C: Relacionar la temperatura exacta.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | ANGEL GOMEZ | Nombre: | LUIS PATIÑO |
| Cargo: | Representante legal | Cargo vBo. SST | COORDINADO |

Powered by CamScanner



| | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO M/F | EPS | ARL | OBSERVACIONES |
| 1 | 7-3-23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | S.VIDA | SURA | |
| 2 | 9-05-23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | |
| 3 | 09-05-23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | |
| 4 | 09-05-23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | |
| 5 | 09-05-23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | |
| 6 | 09/05/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | |
| 7 | 09/05/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| 8 | 09/05/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | |
| 9 | 9/05/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | |
| 10 | 09/05/23 | 7:00A | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | |
| 11 | 09/05/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | |
| 12 | 09/05/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | [illegible] | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

AMG | TITANIUM

CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID-19

Código: SG-FR-56
VERSION 1
FECHA 6/09/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES.777/2021, EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS

LUGAR DE TRABAJO : OFICINA PRINCIPAL | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | ELABORO: LUIS PATIÑO

| N° | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | HOMBRE ENTIDAD | | | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS INGRESO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIRMA: Firmo como constancia que NO presento ninguna de las siguientes sintomatologias (Fibre,Tos,Dolor de cabeza,Fatiga Corporal,Espulo o Semas,Nauseas,Vomito,Dificultad para respirar,Dolor Muscular,Dolor de garganta,escalofrio,Congestion Nasal y diarrea) En caso de presentar alguna de ellas Describa cuales e informe a su jefe inmediato. | |
| 1 | 10 03 23 | 7:00AM | 4:30PM | Rito n n | 80396?? | M | Sura | bolivar | Rito n n | |
| 2 | 10/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | 1125740653 | M | Sanitas | bolivar | [illegible] | |
| 3 | 10/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Nicoll ROTAS | 1023022863 | F | Famisanar | bolivar | Nicoll Rotas | |
| 4 | 10/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Juan manuel c | 1026588632 | M | Famisanar | positiva | Juan manuel c. | |
| 5 | 10/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | Jaro Bitrago | 7791706 | M | Famisanar | Positiva | [illegible] | |
| 6 | 10/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | EDWIN SUAREZ | 80116673 | M | FAMISANAR | POSITIVA | [illegible] | |
| 7 | 10 03 23 | 700 | 4:30PM | Alberto CA | 1849576 | M | Famisanar | bolivar | CA | |
| 8 | 10/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | [illegible] | 1011015 | M | Sanitas | bolivar | [illegible] | |
| 9 | 10/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | CRISTIAN CAMACHO | 1019074534 | M | Sanitas | bolivar | [illegible] | |
| 10 | 10/03/23 | 7:00AM | 4:30PM | JaimeAcosta. | 1023947S2 | M | Compensar | bolivar | Jaime acosta | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |

NOTA: Se debe registrar en el formato los signos y sintomas de cada persona al ingreso y salida del proyecto.

TOS: SI / NO
DIFICULTAD RESPIRATORIA: SI / NO
DOLOR DE GARGANTA: SI / NO
TEMPERATURA MAYOR A 38°C: Relacionar la temperatura exacta.

Nombre: LUIS PATIÑO
Cargo y/o. SST: COORDINADO

Powered by CamScanner

AMG

TITANIUM

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES 7030/2021, EN DONDE SE LES PEDIRA EL LLENADO DEL AUTOCUIDADO Y DE DISTANCIAMIENTO EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL COVID-19, PARA PREVENIR EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LOS OPERADORES DE TECNOLOGIA, NOMBRE Y EL CARGO, QUIEN LLEVO DE DIAGNOSTICO EL RIESGO DE TRANSMISION (Si/No).

| LUGAR DE TRABAJO | | |

AMG | TITANE SAS

CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID 19

Código: SG-FR-08
VERSIÓN: 1
FECHA: 30/01/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES.777/2021, EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS

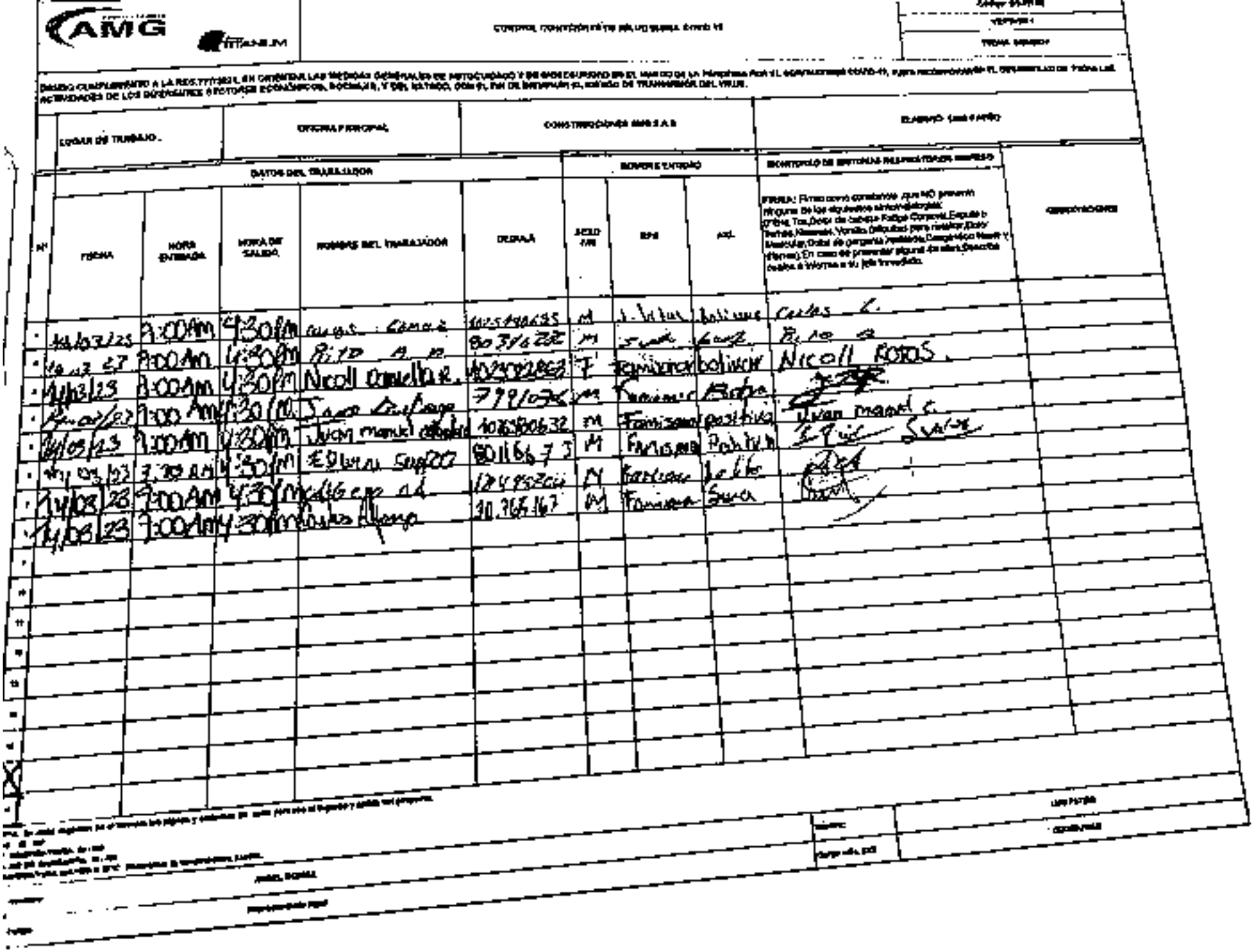
| | |
|---|---|
| LUGAR DE TRABAJO : | OFICINA PRINCIPAL |
| CONSTRUCCIONES AMG S A S | ELABORÓ: LUIS PATIÑO |

| N° | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | NOMBRE ENTIDAD | | | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS (INGRESO) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIRMA: Firmo como constancia que NO presento ninguno de las siguientes sintomatologias: (Fiebre,Tos,Dolor de cabeza,Fatiga Cansancio,Espalda o Senos,Nauseas,Vomito,Dificultad para respirar,Dolor Muscular,Dolor de garganta,resfriado,Congestion Nasal y diarrea) En caso de presentar alguna de ellas,Describa cuales e informe a su jefe inmediato. | |
| 1 | 11/03/23 | 7:30 | 12:00AM | Jairo D. Ortega R. | 79410746 | M | Famisanar | Positiva | | |
| 2 | 11/03/23 | 7:00 AM | 12:00 AM | Carlos Gomez | 1025100633 | M | Salud total | bolivar | Carlos G. | |
| 3 | 11/03/23 | 7:00 AM | 12:00 AM | Juan manuel c. | 1026580632 | M | Famisanar | Positiva | Juan manuel c | |
| 4 | 11/03/23 | 7:00 AM | 12:00 AM | EDWIN SUAREZ | 80116697 | M | FAMISANAR | POSITIVA | EDWIN SUAREZ | |
| 5 | 11/03/23 | 7:00 AM | 12:00 AM | NICOLL ROTAS | 1023022863 | F | famisana | bolivar | NICOLL ROTAS | |
| 6 | 11/03/23 | 7:00 AM | 12:00 AM | Alberto Vizcaya | 1849526 | M | famisana | bolivar | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |

NOTA: Se debe registrar en el formato los signos y síntomas de cada persona al ingreso y salida del proyecto.
TOS: SI / NO
DIF. RESPIRATORIA: SI / NO
DOLOR DE GARGANTA: SI / NO
TEMPERATURA MAYOR A 38°C: Relacionar la temperatura exacta.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | ANGEL GOMEZ | Nombre: | LUIS PATIÑO |
| Cargo: | Representante legal | Cargo: SST | COORDINADO |

Powered by CamScanner



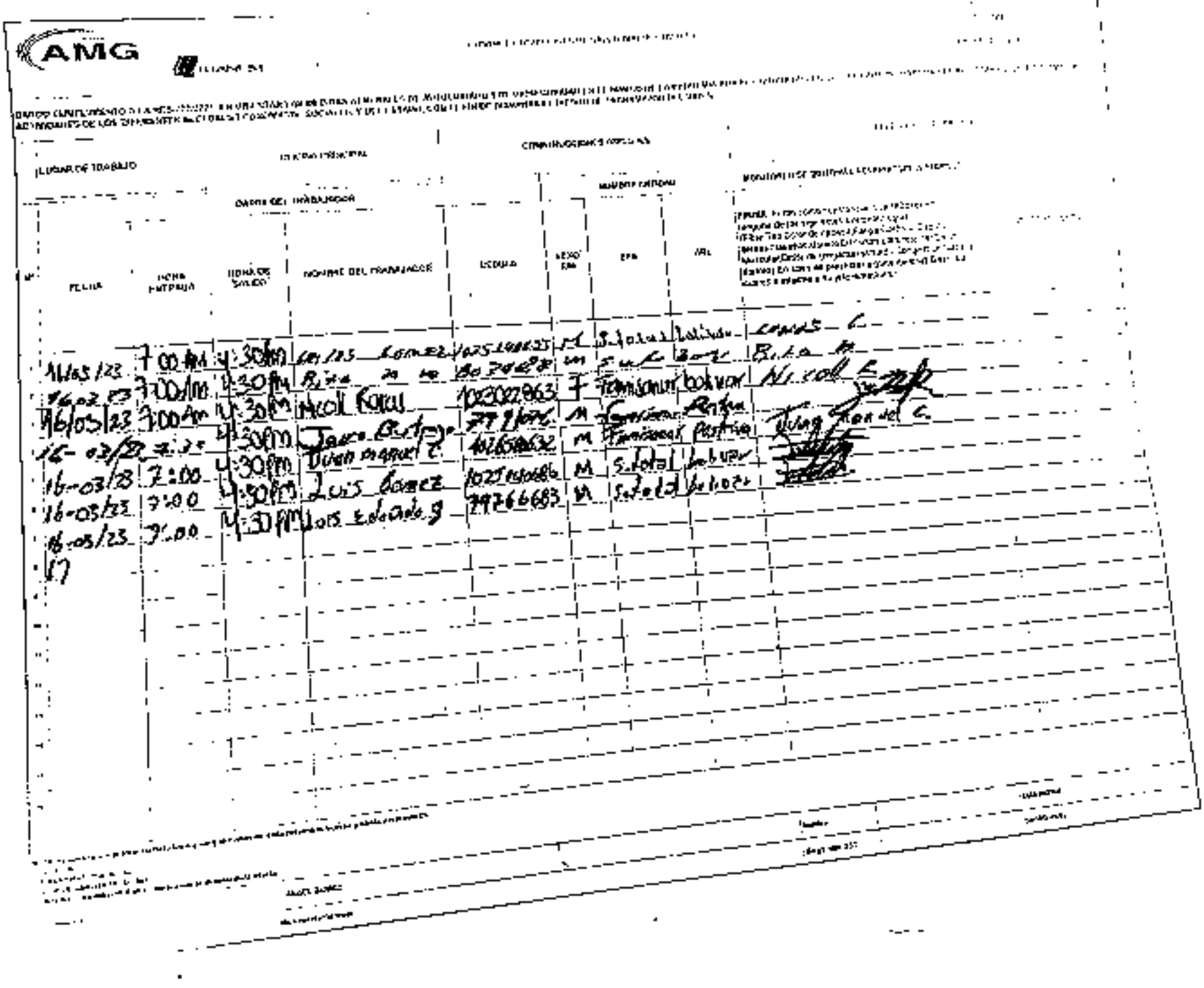
AMG

DISEÑO COMPLEMENTARIO A LA RES.777/2021, EN CUANTO A LAS MEDIDAS GENERALES DE PROTOCOLIZADO Y DE MODO PREVENTIVO EN EL MARCO DE LA Pandemia POR EL CORONAVIRUS COVID-19, para reconocimiento EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS SIGUIENTES SECTORES ECONÓMICOS, BOCHAS, V DEL SALTADO, COVID-19, PAR DE SANTAFÉ DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO: OFICINA PRINCIPAL — CONSTRUCCIONES AMG S.A.S — PLANILLA DIARIA

| N° | DATOS DEL TRABAJADOR: FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | DEUDA | SEXO (M/F) | NOMBRE Y APELLIDO | APELLIDO | MONITOREO DE SINTOMAS RELACIONADOS CON EL COVID-19 | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 14/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Carlos Gomez | 1015490635 | M | Jhon | Bolivar | Carlos G. | |
| 2 | 14/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Pedro A. M. | 80376222 | M | Juan | Lopez | Pedro A. M. | |
| 3 | 14/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Nicoll Ramirez | 1002028623 | F | Francisco | bolivar | Nicoll Ramirez | |
| 4 | 14/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Juan Cortes | 779036 | M | Francisco | Bolivar | | |
| 5 | 14/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Juan manuel ramirez | 1065806632 | M | Francisco | positivo | Juan manuel C. | |
| 6 | 14/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Edwin Suarez | 80116673 | M | Francisco | Bolivar | Edwin Suarez | |
| 7 | 14/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Miguel Ramirez | 1049582 | M | Francisco | Bolivar | | |
| 8 | 14/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Nicolas Alfonso | 80.796.167 | M | Francisco | Suarez | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |

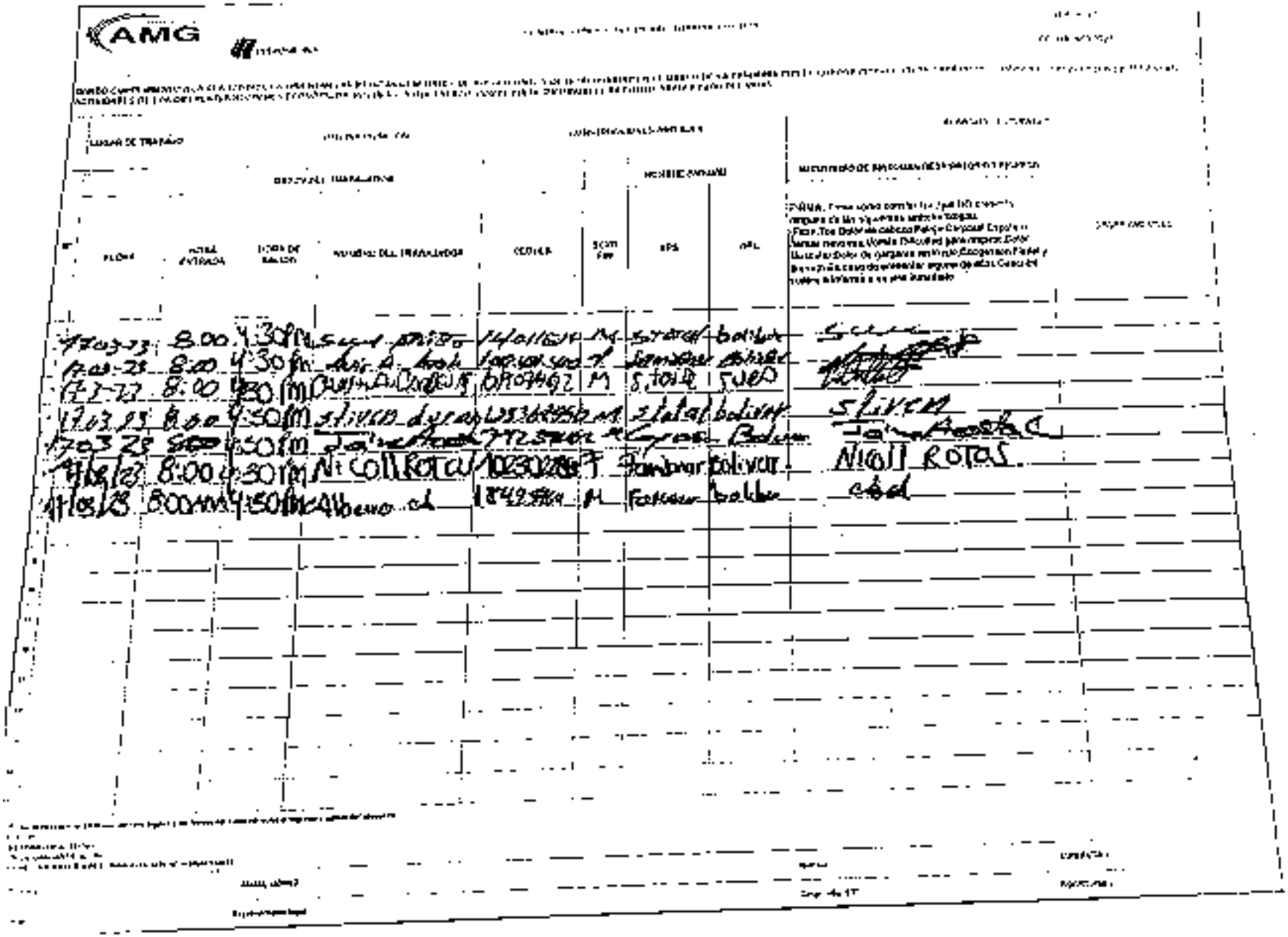
Powered by CamScanner



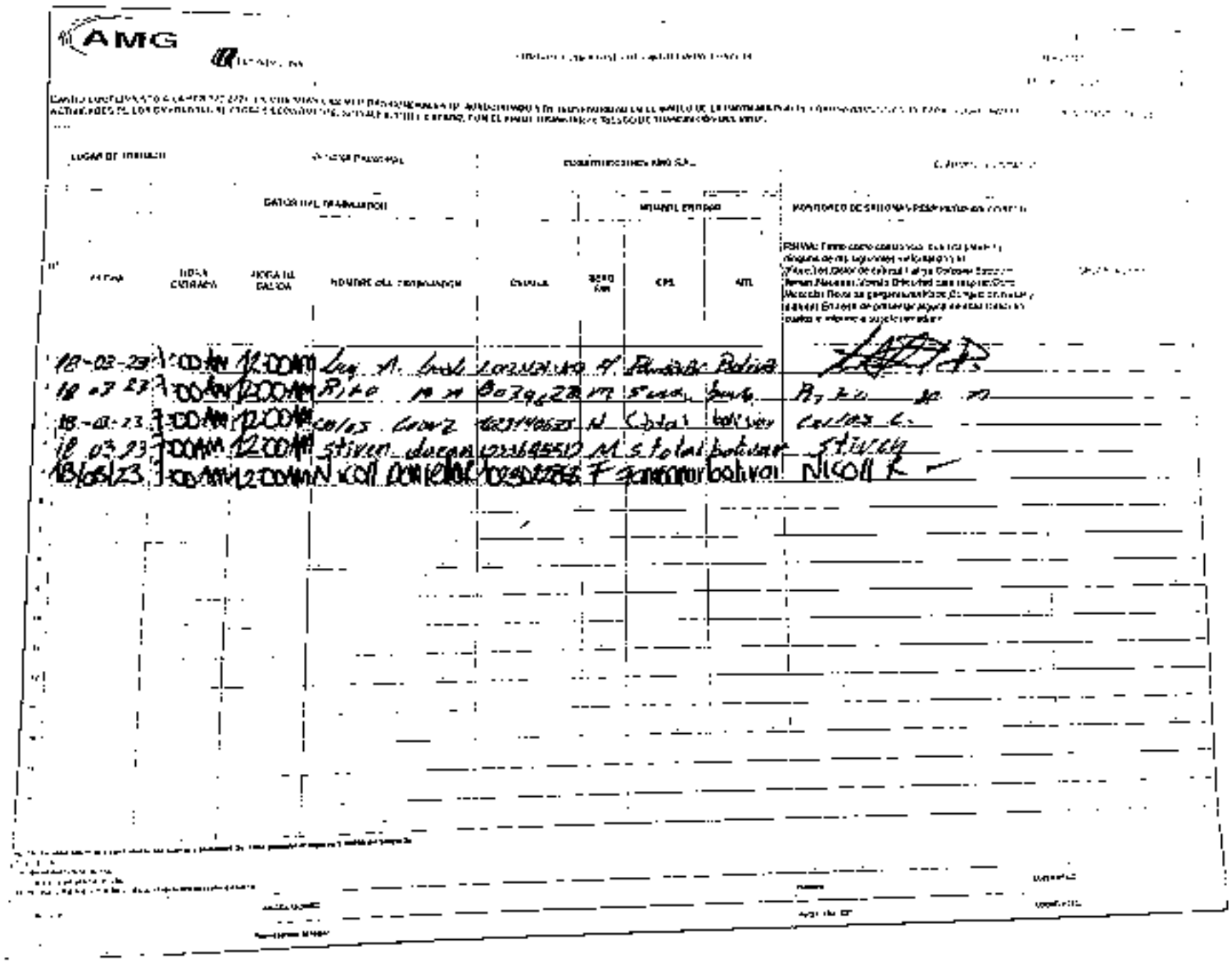
AMG

| FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPA | ARL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/03/23 | 7:00 AM | 4:30PM | Luis Perez | 1023007863 | M | Trabajador | Bolivar | Luis Perez |
| 15/03/23 | 7:00 AM | 4:30PM | Nicol Rojas | 1023007863 | F | Trabajador | Bolivar | Nicol Rojas |
| 16/03/23 | 7:00 AM | 4:30PM | Jaco Gutiérrez | 1023007863 | M | Trabajador | Bolivar | Jaco Gutiérrez |
| 17-03/23 | 7:00 | 4:30PM | Juan Miguel C. | 1023007863 | M | Trabajador | Bolivar | Juan Miguel C. |
| 16-03/23 | 7:00 | 4:30PM | Luis Perez | 1023007863 | M | Trabajador | Bolivar | Luis Perez |
| 16-03/23 | 7:00 | 4:30PM | Luis Eduardo | 1023007863 | M | Trabajador | Bolivar | Luis Eduardo |
| 16-03/23 | 7:00 | 4:30PM | Luis Eduardo | 1023007863 | M | Trabajador | Bolivar | Luis Eduardo |
| 17 | | | | | | | | |

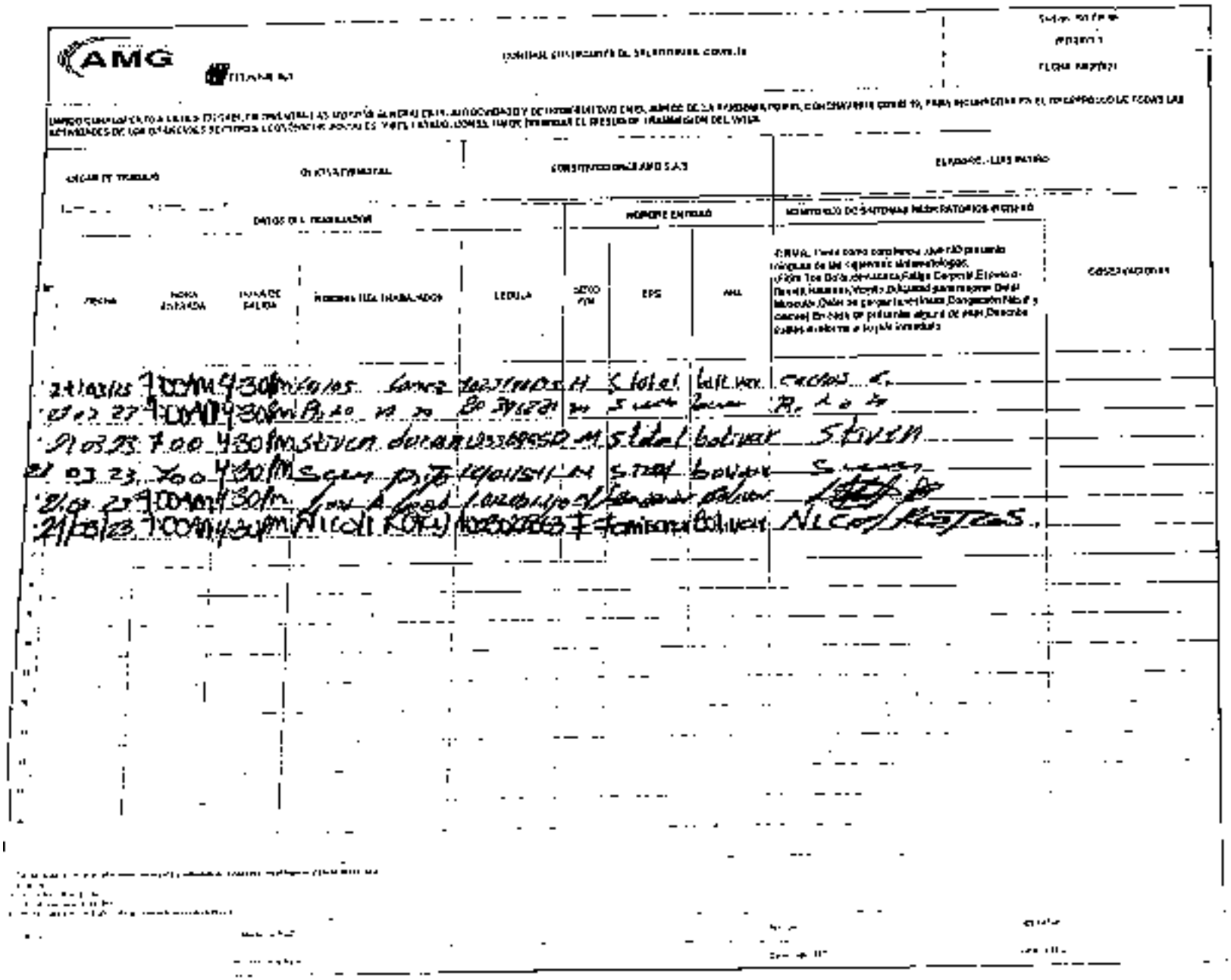
Powered by CamScanner




Powered by CamScanner



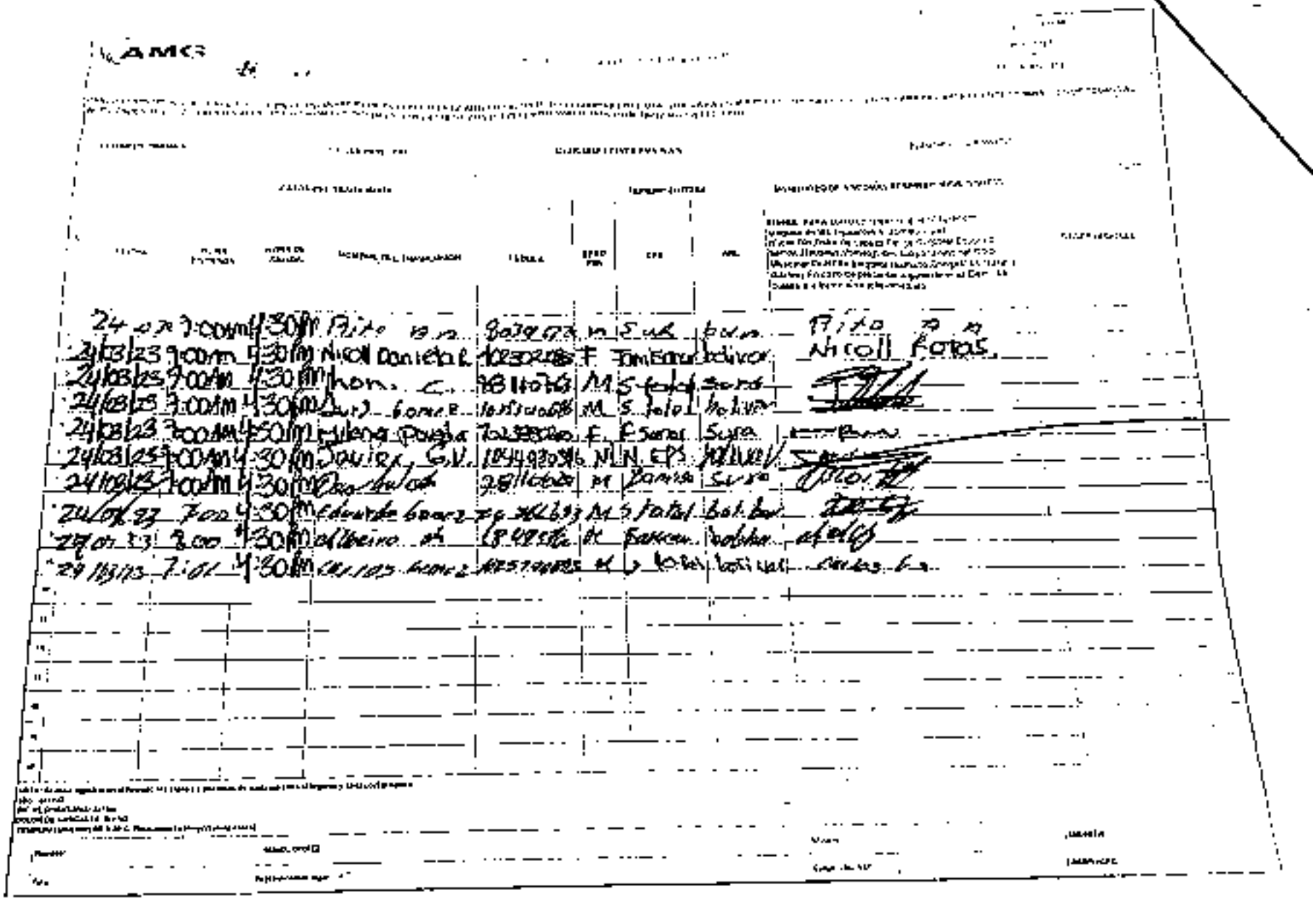

Powered by CamScanner



AMG

| FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRES Y APELLIDOS TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | SINTOMAS RESPIRATORIOS (TOS/FIEBRE) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | [illegible] | [illegible] | M | Sura | Colmena | Ninguno | |
| 21/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | [illegible] | [illegible] | M | Sura | Colmena | Ninguno | |
| 21/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Steven [illegible] | [illegible] | M | Sura | Colmena | Ninguno | |
| 21/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | [illegible] | [illegible] | M | Sura | Colmena | Ninguno | |
| 21/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | [illegible] | [illegible] | M | Sura | Colmena | Ninguno | |
| 21/03/23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Nicoll [illegible] | [illegible] | M | Sura | Colmena | Ninguno | |

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

AMG

# CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID-19

Código: SG-FR-56
VERSIÓN: 1
FECHA: 8/09/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES.777/2021, EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO : OFICINA PRINCIPAL — CONSTRUCCIONES ARC S.A.S — ELABORÓ: LUIS PATIÑO

| Nº | DATOS DEL TRABAJADOR: FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | NOMBRE ENTIDAD: SEXO F/M | EPS | ARL | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS INGRESO: FIRMA: Firmo como constancia que NO presento ninguna de las siguientes sintomatologías (Fiebre,Tos,Dolor de cabeza,Fatiga Corporal,Esputo o flemas,Nauseas,Vomito,Dificultad para respirar,Dolor Muscular,Dolor de garganta,resfriado,Congestión Nasal y diarrea) En caso de presentar alguna de ellas,Describa cuáles e informe a su jefe inmediato. | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02-03-23 | 7:00 AM | 4:30pm | Victoria Cooles | 41757916 | M | Sta total | Bolivar | | Sin novedad |
| 2 | 02-03-23 | 7:00 AM | 4:30 pm | Cecilio Alean | 8532375 | M | famisanar | positiva | | Sin novedad |
| 3 | 02-03-23 | 7:00 AM | 4:30 pm | Tatiana Azcuntia Y | 1007275624 | M | S. Total | Sura | | Sin novedad |
| 4 | 02-03-23 | 7:00 AM | 4:30 pm | Daniel Vaca B | 79402301 | M | comp | Jurq | | Sin novedad |
| 5 | 03-03-23 | 7:00 AM | 4:30 pm | Yuli Tatiana Sanchez | 1010214467 | M | Compensar | Positiva | | Sin novedad |
| 6 | 03-03-23 | 7:00 AM | 4:30 pm | Tatiana Azcuntia | 1007275624 | M | S. Total | Sura | | |
| 7 | 03-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p | Sacy Alcy | 8532375 | M | fam | Prot | | |
| 8 | 03-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p | JAIME PALACIO R. | 80.274526 | M | SANITAS | BOLIVAR | | |
| 9 | 03-03-23 | 7:00 am | 4:30 p | Alejandro Garzon | 1105674630 | M | Famisanar | Bolivar | | Alvaro Andres Garzon |
| 10 | 03-03-23 | 7:00 am | 4:30 p | Felipe Monte | 1004492536 | M | famisanar | Sura | | |
| 11 | 03-03-23 | 7:00 | 4:30 p | Daniel Vaca B | 79402301 | M | comp | Sura | | |
| 12 | 04-03-23 | 7:00 AM | 12:00pm | Yuli Tatiana Sanchez | 1010214467 | F | Comp. | Positiva | | |
| 13 | 04-03-23 | 7:00 A | 12:00pm | Daniel Vaca B | 79402301 | M | comp | Sura | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |

NOTA: Se debe registrar en el formato los ingresos y salidas de cada persona al ingresar y salida del proyecto.
VDA: SI / NO
DIF. RESPIRATORIA: SI / NO
DOLOR DE GARGANTA: SI / NO
TEMPERATURA MAYOR A 38°C. Relacionar la temperatura exacta.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | ANGEL GOMEZ | Nombre: | LUIS PATIÑO |
| Cargo: | Representante legal | Cargo: Vbo. SST | DOCUMENTO |

Powered by CamScanner

AMG

CONTROL CONDICIONES DE SALUD EN OBRA COVID-19

Código: 10-PR-01
VERSION 1
FECHA: 9/04/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 666 ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA LOS EMPLEADOS EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO: OFICINA PRINCIPAL | CONTRATACIONES AMG S.A.S | ELABORÓ: LUIS PATIÑO

| DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | NOMBRE ENTIDAD | | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS DE INGRESO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIEBRA: Si tiene usted en este momento o ha presentado durante las últimas 48 horas algunos de los siguientes síntomas: (Dolor de cabeza, Fatiga, Congestión, Escalofríos, Tos, Dolor de garganta, Malestar general, Dificultad para respirar, Dolor muscular, Dolor de garganta, Mareos, Diarrea) Si presenta alguno de estos síntomas por favor comunicarse con su jefe inmediato | OBSERVACIONES |
| 27-02-23 | 7:00 am | 4:30 pm | Yuli Tatiana Sanchez | 1010419283 | F | Compensar | Positiva | | Sin novedad. |
| 28-02-23 | 7:00 am | 4:30 pm | Yuli Tatiana Sanchez | 1010419283 | F | Compensar | Positiva | | Sin novedad |
| 28-02-23 | 7:00 AM | 4:30 PM | David Jacob | 7746220 | M | COMPENSAR | SURA | | Sin novedad |
| 01-03-23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Jaime Acosta | 79259182 | M | Compensar | Colmena | | Sin novedad |
| 01-03-23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Sandra Pico | 1140115211 | M | Sanitas | Positiva | | Sin novedad |
| 01-03-23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Pedro Castro | 1057592601 | M | [illegible] | Bolivar | | Sin novedad |
| 01-03-23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Yuli Tatiana Sanchez | 1010419283 | F | Compensar | Positiva | | Sin novedad |
| 01-03-23 | 7:00 AM | 4:30 PM | Jose A. Ayala | 1022351440 | M | Sanitas | Bolivar | | Sin novedad |
| 01-03-2023 | 7:00 AM | 4:30 pm | DIANA ISABEL [illegible] | 1014074167 | M | SALUD TOTAL | SURA | | Sin novedad |
| 01-03-2023 | 7:00 AM | 4:30 pm | Alvaro Andres Gomez | 1018496680 | M | Sanitas | Bolivar | Alvaro Andres Gomez M | Sin novedad |
| 01-03-23 | 7:00 | 4:30 PM | Edgar A. Alava | 80852350 | M | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| 01-03-23 | 7:00 AM | 4:30 pm | Jose A. Ayala | 1022351440 | M | S. Total | Sura | | Sin novedad |
| 02-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | Yuli Sanchez | 1010419283 | F | Compensar | positiva | | Sin novedad |
| 02-03-23 | 7:00 | 4:30 pm | Jaime Acosta | 79259182 | M | Compensar | Colmena | | |
| 02-03-23 | 7:00 | 4:30 pm | Jose A. Ayala | 1022351440 | M | Sanitas | Bolivar | | |
| 2-3-23 | 7:00 | 4:30 pm | DIANA ISABEL [illegible] | 1014074167 | M | SALUD TOTAL | SURA | | |
| 01-03-23 | 7:00 | 4:30 pm | Alvaro | [illegible] | M | Sanitas | bolivar | Alvaro | |

Powered by CamScanner

AMG

CONTROL CONDICIONES DE SALUD DURANTE COVID-19

Código SGI-F-49
VERSIÓN 1
Página 1 de 1

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 666 DE 2020 EN DONDE SE ADOPTA EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA MITIGACIÓN, CONTROL Y PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO DEL COVID-19 EN LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES Y DEL ESTADO CON EL FIN DE MANTENER EL ACCESO DE TRABAJADORES EN EL TRABAJO.

LUGAR DE TRABAJO: Oficina Principal | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | ELABORÓ: LUIS PATIÑO

| | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | NOMBRE CONTRATANTE | | | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS PREVIOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIRMA: Firmo como constancia que NO presento ninguno de los siguientes SINTOMAS: (Fiebre, Tos, Dolor de cabeza, Fatiga, Congestión, Expulsión de flemas, Nauseas, Vomito, Dificultad para respirar, Dolor Muscular, Dolor de garganta, moqueo, Congestión Nasal y escalofrío) En caso de presentar alguno de estos, Informo a mi jefe inmediato | OBSERVACIONES |
| 1 | 06-03-23 | 07:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | S.Total. | Sura | [illegible] | Sin novedad |
| 2 | 06-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 3 | 06-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 4 | 06-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 5 | 06-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 6 | 06-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | Sura | [illegible] | Sin novedad |
| 7 | 06-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sura | [illegible] | Sin novedad |
| 8 | 07/03/23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | F | Sura | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 9 | 07/03/23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 10 | 07/03/23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 11 | 07-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | S.Total. | Sura | [illegible] | Sin novedad |
| 12 | 07-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | Sura | [illegible] | Sin novedad |
| 13 | 08-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 14 | 08-03-23 | 7:30 | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | Sura | [illegible] | Sin novedad |
| 15 | 08-03-23 | 7:30 | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | S.Total. | Sura | [illegible] | Sin novedad |
| 16 | 08-03-23 | 7:30 | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | Sura | [illegible] | Sin novedad |
| 17 | 08-03-23 | 7:00 AM | 4:30 p.m. | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | Sura | [illegible] | Sin novedad |

NOTA: Los datos requeridos en la tabla son de carácter obligatorio y confidencial, no serán para ningún uso diferente.

FIRMA: [illegible]
CARGO: [illegible]
TELEFONO: [illegible]

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | [illegible] | Nombre: | Luis Patiño |
| Cargo: | Residente de Obra | Cargo: | Coordinador |

Powered by CamScanner

AMG

TITANIUM

CONTROL CONDICIONES DE SALUD (COVID-19)

Código: SG-SST-04

VERSIÓN: 1

FECHA: 30/09/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES. 777 DE 2021, SE ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE DISTANCIAMIENTO EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO: OFICINA PRINCIPAL — CONSTRUCCIONES ANGELES — MUNICIPIO: LOS PATIOS

| N° | DATOS DEL TRABAJADOR: FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | NOMBRE ENTIDAD: EPS | ARL | NOMBRE Y FIRMO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS - INGRESO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/03/23 | 7:00 AM | 4:30 | Yuli Sanchez | 1002114469 | F | Compartir | Bolivar | | Sin novedad. |
| 2 | 09/05/23 | 7:00 | 4:30 | Victor Leon R. | 1.071.368.444 | M | Compartir | BOLIVAR | | Sin novedad |
| 3 | 10/05/23 | 7:00AM | 4:30 | JAVIER PALACIOS R. | 80295 | M | SALUDTAS | BOLIVAR | | Sin novedad |
| 4 | 10-03-23 | 7:00 | 4:30 | Sergio Alejo | 1002114469 | M | famisanar | positiva | | Sin novedad |
| 5 | 10.03.23 | 7:00 AM | 4:30 | Tatiana Alzate | 1002145614 | M | S. Total | Sura | Tatiana Alzate | Sin novedad |
| 6 | 10-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | Yuli Sanchez | 1002114469 | F | Comp | Bolivar | | Sin novedad |
| 7 | 10.03.23 | 10:20 | A:30 | Heidy Herrera | 1.018.484.699 | F | Sura | Bolivar | | Sin novedad |
| 8 | 10-03-23 | 7:00AM | A:30 | [illegible] | 1.039.452 | M | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| 9 | 10-03-23 | 7:00 | A:30 | JOSHUA PAREDES | 1064071627 | M | S. TOTAL | SURA | | Sin novedad |
| 10 | 10-03-23 | 7:00 | A:30 | Victor Leon R. | 1.012.360.444 | M | Compartir | BOLIVAR | Victor Manuel Leon R. | Sin novedad |
| 11 | 10-03-23 | 7:00 | 4:30 | Heidy Herrera | 1.018.484.699 | M | famisanar | Sura | | Sin novedad |
| 12 | 11-03-23 | 7:00AM | 12:30 | Yuli Taborda S. | 1002114469 | F | Comp | Bolivar | | Sin novedad |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |

NOTA: En Salud Ocupacional se debe mantener la confidencialidad de la información de cada trabajador

NOMBRE: [illegible]

CARGO: [illegible]

FIRMA:

CC:

Powered by CamScanner

AMG

CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID-19

Código: SG-FT-35
VERSIÓN 1
FECHA 30/03/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES 1721/2020, EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS

| LUGAR DE TRABAJO : | OFICINA PRINCIPAL | CONTRATISTAS AMG S.A.S | ELABORÓ : LUIS PATIÑO |
|---|---|---|---|

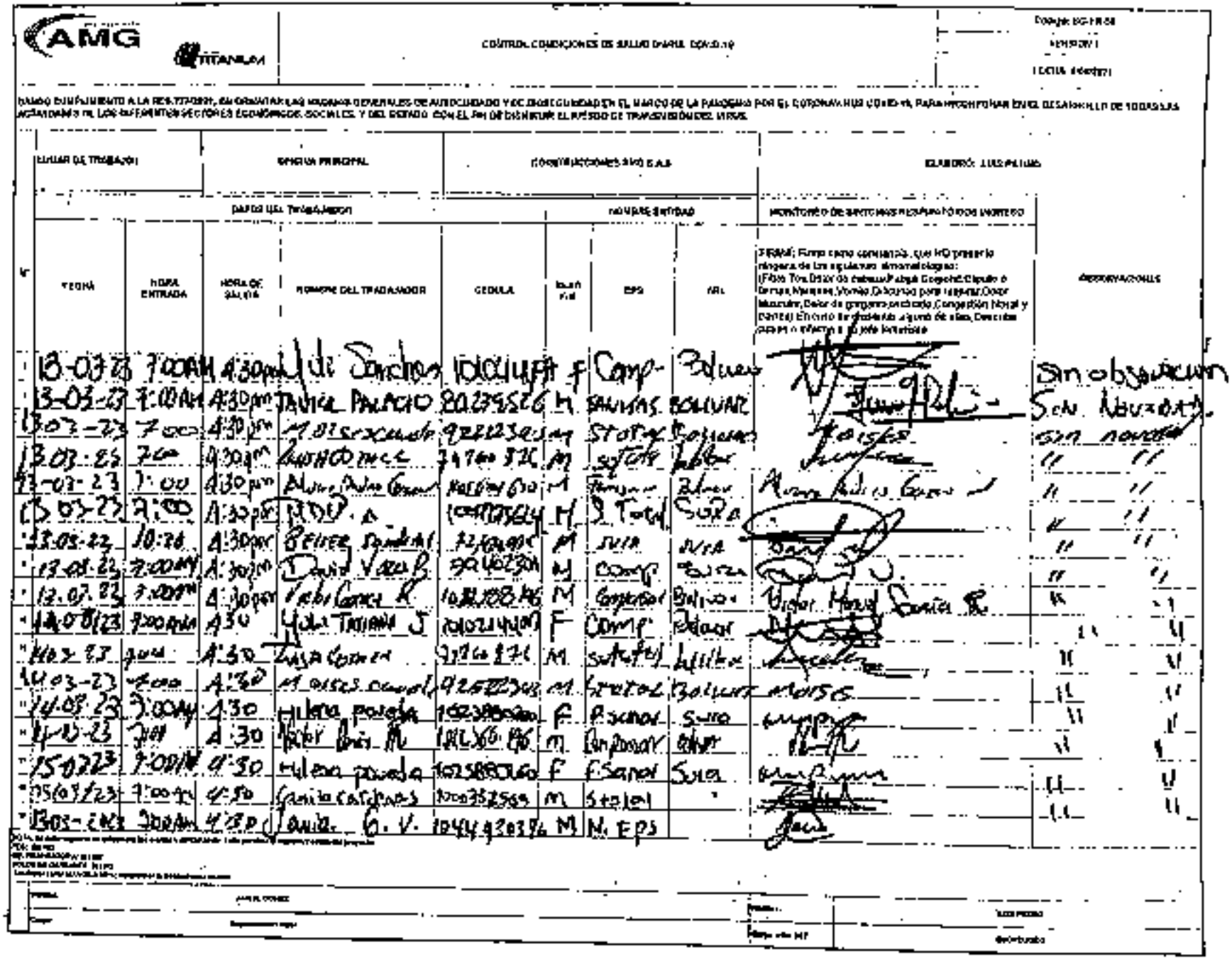
| Nº | DATOS DEL TRABAJADOR: FECHA | HORA ENTREGA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | NOMBRE ENTREVISTADO: SEXO F/M | EPS | ARL | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS INGRESO<br>Primero: Firma como constancia, que NO presenta ninguno de los siguientes síntomas: (Fiebre, Tos, Dolor de cabeza, Fatiga, Cansancio, Espasmo o Dolores Musculares, Vómito, Diarrea, Dificultad para respirar, Color Violeta en Dedos de pies o manos, Ardor en los ojos, Color Rojizo en los ojos, Secreción nasal y Mareos). En caso de presentar alguno de ellos, Deberá Reportar e informar a su jefe inmediato | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15-03-23 | 7:00 AM | A:30 | JAVIER PALACIO R | 80.779.576 | M | SANITAS | POLIZAR | | Sin novedad |
| 2 | 15-03-23 | 7:00 AM | A:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 3 | 16-03-23 | 7:00 AM | A:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 4 | 16-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | 1.072.364.[illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 5 | 16-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | 1.118.552.[illegible] | F | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 6 | 16-03-23 | 7:00 | 6:30 | JAVIER PALACIO R | 80.779.576 | M | SANITAS | POLIZAR | | " " |
| 7 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 8 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 9 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 10 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | JAVIER PALACIO | 80.779.576 | M | SANITAS | POLIZAR | | " " |
| 11 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| 12 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| 13 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 14 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 15 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 16 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | [illegible] | | |
| 17 | 17-03-23 | 7:00 | A:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | |

ACCESO: Toda persona que ingrese a las instalaciones deberá cumplir con el protocolo de bioseguridad establecido.

ITEM: [illegible]
[illegible]
[illegible]

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | [illegible] | Firma: | Vo.Bo. Jefe Inmediato |
| Cargo: | Practicante Digital | Cargo: [illegible] | Observaciones: |

Powered by CamScanner



AMG

TITANIUM

CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID-19

Codigo: SST-FR-08

Version: 1

Fecha: 4/04/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 666 DE 2020, EN GARANTIA DE LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE CORresponsabilidad EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA MITIGAR Y CONTENER EL RIESGO DE CONTAGIO DE TODOS LOS ACTORES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONOMICOS, SOCIALES Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL INDICE DE TRANSMISIBILIDAD DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO: | SEDE/UN PRINCIPAL | COORDINACIONES SIVO S.A.S | ELABORÓ: LUIS PELUSO

| N° | DATOS DEL TRABAJADOR: FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | EDAD | NOMBRE ENTIDAD: EPS | ARL | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS (MARCO) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 13-03-23 | 7:00AM | 4:30pm | Jhon Sanchez | 1004114971 | F | Comp- | Bolivar | | Sin observacion. |
| 2 | 13-03-23 | 7:00AM | 4:30pm | JAVIER PALACIO | 80.239.526 | M | SANITAS | BOLIVAR | | SIN NOVEDAD |
| 3 | 13-03-23 | 7:00 | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | SIN NOVEDAD |
| 4 | 13-03-23 | 7:00 | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 5 | 13-03-23 | 7:00 | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 6 | 13-03-23 | 7:00 | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 7 | 13-03-23 | 10:26 | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | M | SURA | SURA | | " " |
| 8 | 13-03-23 | 7:00AM | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 9 | 13-03-23 | 7:00AM | 4:30pm | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 10 | 14-03-23 | 7:00AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 11 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 12 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 13 | 14-03-23 | 7:00AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 14 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 15 | 15-03-23 | 7:00AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | | " " |
| 16 | 15(03)23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | | | " " |
| 17 | 13-03-23 | 7:00AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | | | |

FIRMA: Firmo como constancia, que NO presento ninguno de los siguientes síntomas relacionados: (Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, Congestión, Dolor o Garganta, Nauseas, Vomito, Diarrea) por lo menos, Dolor muscular, Dolor de garganta, escalofrío, Congestión Nasal y Dolor de cabeza) En caso de presentar alguno de ellos, Describa cuando o informe a su jefe inmediato

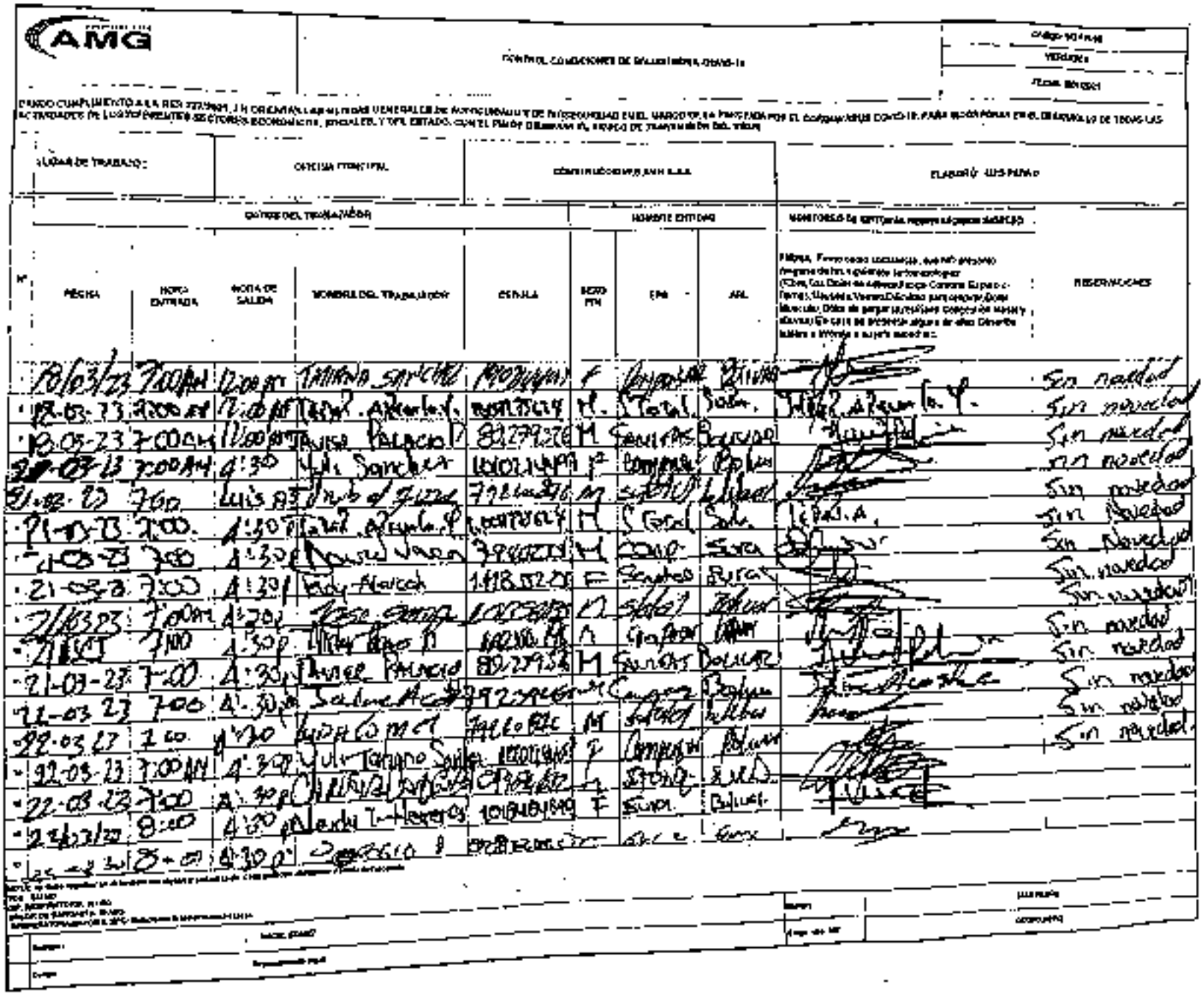
FIRMA

NOMBRE

Responsable

Vo.Bo. HSE

Verificado



AMG

CONTROL CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD COVID-19

Código: SST-FOR-[illegible]

Versión: 1

Fecha: [illegible]

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 777 DE 2021 Y LA CIRCULAR 064 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO, LA PRESENTE ES LA HERRAMIENTA DE CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS TRABAJADORES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS

LUGAR DE TRABAJO: | OFICINA PRINCIPAL | CÓDIGO CIIU: [illegible] | ELABORÓ: LUIS PINTO

| Nº | DATOS DEL TRABAJADOR: FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | RIESGO IPS | HOMBRE ENTIDAD: EPS | ARL | MONITOREO (si aplica): Firma, Temperatura, cualquier síntoma (Tos, Fiebre, Dolor de cabeza, Dificultad para respirar, Dolor Muscular, Dolor de garganta, Congestión nasal y Diarrea) En caso de presentar alguno de estos Devuelta a casa y Aislado a partir de la fecha | RESERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 20/03/23 | 7:00 AM | 12:00 pm | Mariano Sanchez | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 18-03-23 | 7:00 AM | 11:00 AM | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 13-03-23 | 7:00 AM | 11:00 AM | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 23-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 21-03-23 | 7:00 | Luis Pinto | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 21-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 21-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 21-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 21/03/23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 21/03/23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 21-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 21-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 22-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 22-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 22-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 22-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | Sin novedad |
| | 22/03/23 | 8:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| | 22-03-23 | 8:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |

NOTA: [illegible]

FIRMA

ACEPTADO

Powered by CamScanner

AMG

CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID-19

Código: SO-FR-99
VERSIÓN 1
FECHA: 16/04/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES.777/2021, EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO: OFICINA PRINCIPAL — CONSTRUCCIONES AMG S.A.S — ELABORÓ: LUIS PATIÑO

| Nº | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | NOMBRE ENTIDAD | | | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS ARRIBA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIRMA: Firma como constancia que NO presente ninguno de los siguientes síntomas/signos: (Fiebre, Tos, Dolor de cabeza, Fatiga Corporal, Espalda o Hombros, Nauseas, Vomito, Dificultad para respirar, Dolor Muscular, Dolor de garganta, Irritada, Congestion Nasal y o similar) En caso de presentar alguno de ellos Debera cumplir e informar a su jefe inmediato | OBSERVACIONES |
| 1 | 22-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | S. Total | Sura | [illegible] | Sin novedad |
| 2 | 22-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 3 | 22-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | Bolivar | [illegible] | Sin novedad |
| 4 | 23-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | S. TOTAL | SURA | [illegible] | Sin novedad |
| 5 | 23-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Sin novedad |
| 6 | 23-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | " " |
| 7 | 23-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | [illegible] | " " |
| 8 | 23-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | " " |
| 9 | 23-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | [illegible] | " " |
| 10 | 23-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | " " |
| 11 | 23-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | " " |
| 12 | 23-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | " " |
| 13 | 23-03-23 | 7:00 AM | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | SALUDOS | BOLIVAR | [illegible] | " " |
| 14 | 24-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | [illegible] | [illegible] | [illegible] | " " |
| 15 | 24-03-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | F | [illegible] | [illegible] | [illegible] | " " |

NOTA: En dicho registro se verificará que el trabajador no presente ninguno de los síntomas respiratorios descritos en la tabla.

FIRMA: [illegible] NOMBRE: [illegible]
CARGO: Representante legal

Powered by CamScanner

AMG TITANIUM

CONTROL COVID-19 EN OBRA

Código: SST-FR-48
VERSIÓN: 1
FECHA: 02/06/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 777/2021, EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO: OFICINA PRINCIPAL — CONSTRUCCIONES AMG S.A.S — CLAUDIO LUIS PATIÑO

| Nº | DATOS DEL TRABAJADOR: FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | EDAD | EPS | ARL | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS (SI/NO) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27/02/23 | 07:00 | 4:30 | Gilberto cd | 17499760 | M | Famic | bolivar | | |
| 2 | 27/02/23 | 07:03 | 4:30 | ALEJANDRA PÉREZ | 1023114655 | F | NUEVA EPS | BOLIVAR | | |
| 3 | 27/02/23 | 07:00 | 4:30 | Carlos Urquijo | 1.73.599.76 | M | S.Total | Bolivar | | |
| 4 | 27-02-23 | 7:00 | 4:30 | Moises Gallo | 92.622.242 | M | Sanitas | Bolivar | | |
| 5 | 1-03-2023 | 7:00 | 4:30 | JANETH PALACIOS | 36.739.952 | M | SANITAS | BOLIVAR | | |
| 6 | 01-03-23 | 7:00 | 4:30 | ALEJANDRA PÉREZ | 1023991655 | F | NUEVA EPS | BOLIVAR | | |
| 7 | 02/03/23 | 7:00 | 4:30 | ALEJANDRA PÉREZ | 1023991655 | F | NUEVA EPS | Bolivar | | |
| 8 | 03/03/23 | 7:00 | 4:30 | Jaime Acosta | 79239482 | M | Compensar | Bolivar | | |
| 9 | 02/03/23 | 7:00 | 4:30 | Jolver | [illegible] | M | [illegible] | Bolivar | | |
| 10 | 03/03/23 | 7:00 | 4:30 | Luis Angel | 1.00.[illegible] | M | Famisanar | Bolivar | | |
| 11 | 3-3-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | [illegible] | M | SANITAS | SURA | | |
| 12 | 3-3-23 | 8:00 | 4:30 | San pedro | 1401151114 | M | Sanitas | Bolivar | | |
| 13 | 04/3/23 | 7:00 | 12:00 | Jaime Acosta | 79239482 | M | Compensar | Bolivar | | |
| 14 | 4-3-23 | 7:00 | 12:00 | [illegible] | [illegible] | M | SANITAS | SURA | | |
| 15 | 04/03/23 | 7:00 | 12:0 | ALEJANDRA P. | 1.023.991.655 | F | nueva eps | bolivar | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |

NOTA: Se debe registrar en el formato los ingresos y retiros del personal al lugar y obra del proyecto.
FOR-SST-03
Ver. 04/06/2020
SOLO PARA CUIDADO DE OBRA
TRABAJADORES MAYORES A 60 AÑOS. Realizar el seguimiento diario

Elaboró: JEFE SST — Revisó: — Aprobó:
Cargo: Ingeniero Civil — Cargo: Gerente — Cargo: Gerente

Powered by CamScanner

AMG

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | ADEMAS SOY | | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS (COVID) | |
| # | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | EDAD F-M | EPS | ARL | PREGUNTA: Como usted conocerá, que NO presenta ninguno de los siguientes síntomas/signos: Fiebre, Tos, Dolor de cabeza, Fatiga, Congestión Nasal o Rinitis, Dificultad para respirar, Dolor Muscular, Dolor de garganta, Irritación, Congestión Nasal o Diarrea. En caso de presentar alguno de estos Debe(n) acudir a reportar a su jefe inmediato. | OBSERVACIONES |
| 1 | 8-3-23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | 1094073477 | M | S. TOTAL | SURA | | |
| 2 | 6-3-23 | 7:00 | 4:30 | Jaime Acosta | 71257852 | M | Cajeca | Bolivar | Soy Jaime Acosta | |
| 3 | 06/03/23 | 7:00 | 4:30 | ALEJANDRA PÉREZ | 1094949653 | F | NUEVA EPS | BOLIVAR | Alejandra Perez | |
| 4 | 06 03 23 | 7:00 | 4:30 | [illegible] | 1070140115 | M | SANITAS | bolivar | [illegible] | |
| 5 | 09-03-23 | 10:30 | 4:30 | FERNEY RICO B. | 1094935347 | M | SANITAS | SURA | FERNEY RICO B. | |
| 6 | 08-03-23 | 10:30 | 4:30 | Juan rojas | 1003[illegible] | M | Sura | Sura | [illegible] | |
| 7 | 08-03-23 | 10:35 | 4:30 | FERNEY RICO B | 1094935347 | M | SANITAS | SURA | FERNEY RICO B. | |
| 8 | 08-03-23 | 10:33 | 4:30 | BLADIMIR TEJEDA | 78111068 | M | SANITAS | SURA | | |
| 9 | 08-03-23 | 7:00 | 4:30 | Jhon Carvajal | 78110762 | M | S. total | Sura | | |
| 10 | 08-03-23 | 7:00 | 4:30 | Jhon C. | 78110762 | M | S. total | Sura | | |
| 11 | 08-03-23 | 7:00 | 4:30 | BLADIMIR TEJEDA | 78111068 | M | SANITAS | SURA | | |
| 12 | 09-03-23 | 7:00 | 4:30 | FERNEY RICO B. | 1094935347 | M | SANITAS | SURA | FERNEY RICO B. | |
| 13 | 10-03-23 | 7:00 | 4:30 | Luis Gamez | 1025[illegible] | M | S. total | bolivar | [illegible] | |
| 14 | 10 03 23 | 7:00 | 4:30 | Luis Eduardo Sua | 79786683 | M | S. total | bolivar | [illegible] | |
| 15 | 11-3-23 | 12:00 | 12:00 | Jhon C | 78110762 | M | S. total | S. total | | |
| 16 | 11-3-23 | 07:00 | 12:00 | Oscar Acosta | 78110629 | M | Famisanar | Sura | | |
| 17 | 11-3-23 | 07:00 | 12:00 | [illegible] | TEJ 700348 | M | SURA | SURA | | |

Powered by CamScanner

AMG

| | | |
|---|---|---|
| | COMPACT CONDICIONES DE SALUD (MAR 13/23) | Código: SST-FO-08 |
| | | VERSIÓN: 1 |
| | | FECHA: 9/03/2021 |

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 666 DE 2020 Y ADOPTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA ASEGURAR QUE EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO: OFICINA PRINCIPAL — CONSTRUCCIONES APTS 0-9 — FECHA: 13/03/2023

| N° | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | NOMBRE ENTIDAD | | | INGRESO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS INGRESO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIRMA: Firma como constancia que NO presenta ninguno de los siguientes síntomas/signos: Fiebre Tos Dolor de cabeza Fatiga CONGESTIÓN Escalofrío Dificultad Respiratoria Vómito Dificultad para respirar Dolor Muscular Dolor de garganta Ictericia Congestión Nasal y diarrea) En caso de presentar alguno de ellos Descarte nuestra e informe a su jefe inmediato | |
| 1 | 13-03-23 | 07:50 | 4:30 | FERNEY RICO B | 1069935584 | M | FAMISANAR | SURA | | |
| 2 | 13-03-23 | 07:00 | 4:30 | JHON [illegible] | 78110763 | M | S. TOTAL | SURA | | |
| 3 | 13-03-23 | 7:00 | 4:30 | OSCAR [illegible] | 78110629 | M | FAMISANAR | SURA | | |
| 4 | 13-03-23 | 7:00 | 4:30 | ALEJANDRA P. | 1039119693 | F | NUEVA EPS | SURA | | |
| 5 | 13-03-23 | 7:00 | 4:30 | JHOHAN C | 1031155301 | M | FAMISANAR | CAMARA | | |
| 6 | 13-03-23 | 7:00 | 4:30 | CAMILO [illegible] | 1023[illegible] | M | FAMISANAR | COLMENA | | |
| 7 | 13-03-23 | 07:00 | 4:30 | Camilo Rodriguez | 1022443283 | M | S. TOTAL | COLMENA | | |
| 8 | 13-03-23 | 7:00 | 4:30 | Eduardo Gomez | 74766681 | M | S. TOTAL | BOLIVAR | | |
| 9 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | Jaime Acosta | 7423946 | M | Caja Sana | Bolivar | Jaime Acosta | |
| 10 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | Stiven Oyuela | 1033694950 | M | SI TOTAL | Bolivar | | |
| 11 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | Eduardo Gomez | 74766681 | M | S TOTAL | BOLIVAR | | |
| 12 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | Luis Gomez | 1023146686 | M | S TOTAL | Bolivar | | |
| 13 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | Oscar [illegible] | 78110629 | M | FAMISANAR | SURA | | |
| 14 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | Ferney Rico B | 1069935584 | M | FAMISANAR | SURA | Ferney Rico B. | |
| 15 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | Jhon Camacho | 78110763 | M | S. TOTAL | SURA | | |
| 16 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | Jhon [illegible] | 1000326686 | M | SURA | SURA | | |
| 17 | 14-03-23 | 7:00 | 4:30 | Jhon C. | 78110763 | M | S. TOTAL | SURA | | |

NOTA: Se debe registrar en el formato los ingresos y retiros de todo el personal durante la vida del proyecto.

Nombre: ANGEL DIAZ — Firma: — Cédula: [illegible]

Cargo: Representante legal — Fecha de ingreso: [illegible] — Cédula: [illegible]

Powered by CamScanner

AMG

CONTROL CONDICIONES DE SALUBRIDAD COVID-19

Código: SG-FR-06
VERSIÓN: 1
FECHA: 9/08/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES 777/2021, EN CUIDADO DE LAS MEDIDAS SEMANALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA RECONOCER EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO: OFICINA PRINCIPAL | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | ELABORÓ: LUIS PATIÑO

| ITP | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | NOMBRE ENTIDAD | | | MONITOREO DE MEDIDAS SEMANALES/DIARIAS (INGRESO) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIRMA: Favor corroborar que no presente ninguna de las siguientes sintomatologías: (Fiebre,Tos,Dolor de cabeza,Fatiga Corporal,Fatiga o fuerte falsedad,Vomito,Diarreas para hombres)Dolor Muscular,Dolor de garganta,estornudo,Congestión Nasal y (para mujeres) En caso de presentar alguno de estos,Gracias cuidar y informar a su jefe inmediato | |
| | 15-3-23 | 7:00 | 4:30 | CHRISTIAN CAMILO BOLIVAR | 1019074632 | M | S.TOTAL | SURA | | |
| | 15-03-23 | 7:00 | 4:30 | Jaime Acosta | 79239482 | M | Compensar | Bolivar | | |
| | 15-03-23 | 7:00 | 4:30 | Stiven duran | 1033694450 | M | sanitas | bolivar | | |
| | 16-03-23 | 7:00 | 4:30 | Jaime Acosta | 79239482 | M | Compensar | Bolivar | | |
| | 16-03-23 | 7:00 | 4:30 | CHRISTIAN CAMILO BOLIVAR | 1019074632 | M | SANITAS | SURA | | |
| | 16-03-23 | 7:00 | 4:30 | Luis A. Lagos | 1.102.401.480 | M | Famisanar | Bolivar | | |
| | 16-03-23 | 7:00 | 4:30 | Stiven duran | 1033694450 | M | sanitas | bolivar | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

NOTA: Se debe registrar en la bitácora de ingreso y entrega de cada persona el ingreso y salida de la misma.
TAS: 36.5 ºC
SAT. APROPIADA: ≥ 95%
DOLAR DE GUARDIA: 36 ºC
TEMPERATURA MAYOR A 38 ºC: Reubicar y no permitir el ingreso

Nombre: [illegible] | Nombre: [illegible]
Cargo: Ingeniero Civil | Cargo: [illegible]

Powered by CamScanner

AMG

CONTROL COMPETENCIAS DE SALUD OCUPACIONAL COVID-19

VERSION 1

PAGINA 1 DE 1

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES 777/2021 , EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS SOCIALES Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

LUGAR DE TRABAJO: OFICINA PRINCIPAL | CONTRATISTA/EMPLEADOR: CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | ELABORO: LUIS PATIÑO

| N° | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | NOMBRE ENTIDAD | | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS (COVID-19) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIRMA: Bajo juro contando (que NO presento) ninguno de los siguientes síntomas/signos: (Fiebre,Tos,Dolor de cabeza,Fatiga General,Escalofrío o Fiebre,Nauseas,Vomito,Dificultad para respirar,Dolor Muscular,Dolor de garganta,Irritabilidad,Congestión Nasal y Mareo).En caso de presentar alguno de estos,Declaro cualquier a informar a mi jefe inmediato. | |
| 1 | 15-03-23 | 09:00 | 4:30 | Jhon C. | 7811076 | M | S.total | Sura | | |
| 2 | 15-03-23 | 07:00 | 4:30 | ALEJANDRA S. | 1023944655 | F | NUEVA EPS | POLIZAR | | |
| 3 | 16 3 23 | 10:00 | 4:30 | Oscar Cadavid | 7811066 | M | Famisanitas | Sura | | |
| 4 | 16.03.23 | 07:00 | 4.30 | Brayan Calderos | 7000352569 | M | S.total | BOLIVAR | | |
| 5 | 17.03.23 | 07:00 | 4:30 | Brayan Calderos | 7000352569 | M | S. total | BOLIVAR | | |
| 6 | 17.03.23 | 07:00 | 4:30 | Eduardo Gomez | 7476668 | M | S total | Bolivar | | |
| 7 | 18 03 23 | 7:00 | 12:00 | Eduardo Gomez | 7476668 | M | S total | Bolivar | | |
| 8 | 18 03 23 | 7:00 | 12:00 | Juis Gomez | 1023140086 | M | S. total | bolivar | | |
| 9 | 18/03/23 | 7:00 | 12:00 | ALEJANDRA P. | 1023944655 | F | NUEVA EPS | BOLIVAR | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |

NOTA: Se debe registrar en el formato las ingresos y salidas de cada persona al inicio y salida del proyecto.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre: | Angel Avilez | Cargo: | Cedula: | |
| Cargo: | Residente de obra | Firma: | Fecha: dia/ mes/ año | Observaciones: |

Powered by CamScanner

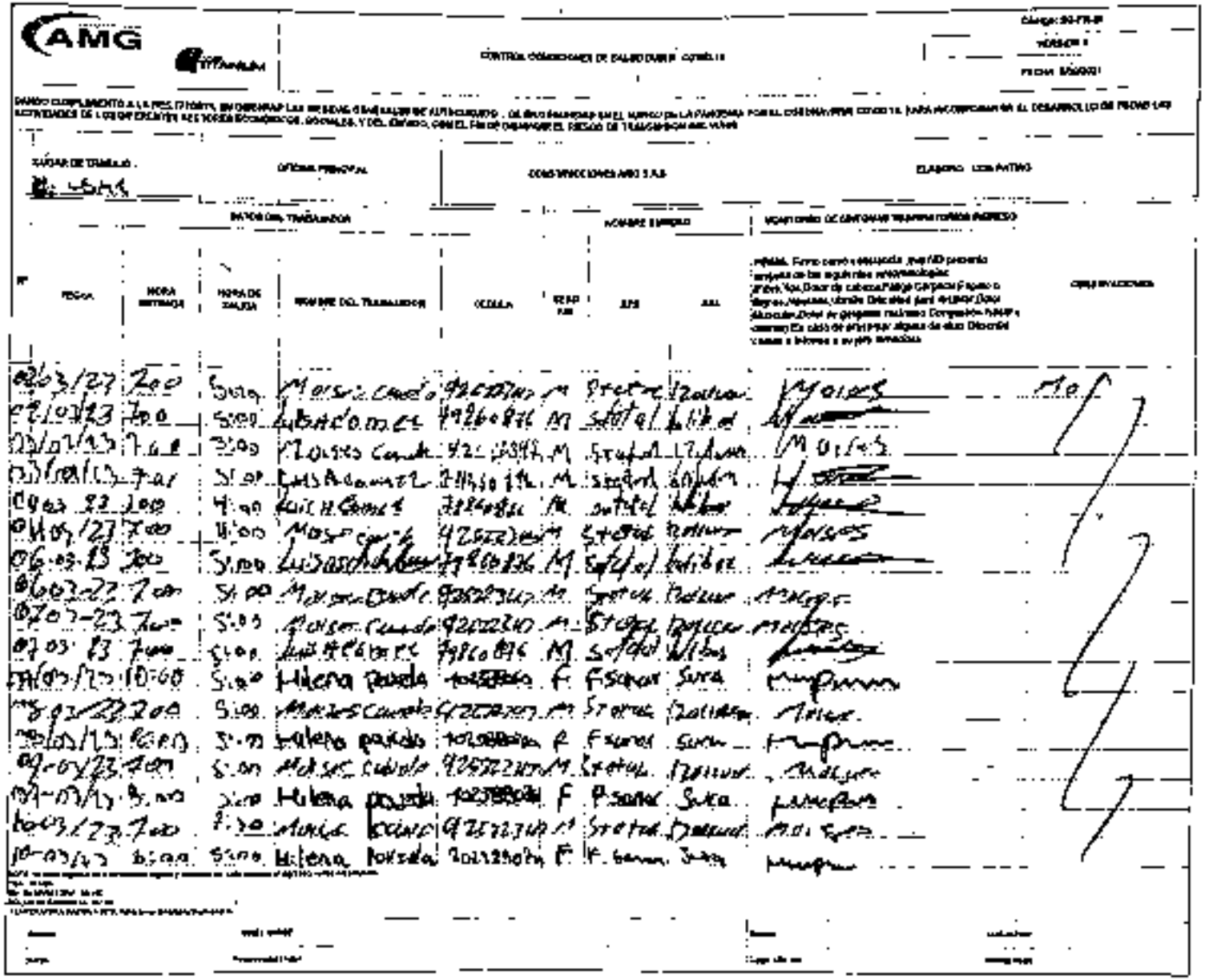
AMG

| FECHA | HORA LLEGADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F o M | EPS | ARL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21.03.23 | 7:00 | 4:30 | Eduardo Gomez | 79 746 691 | M | sanitas | bolivar | |
| 21/03/23 | 7:00 | 4:30 | Alberto cano | 1049570 | M | famisa | bolivar | |
| 21/03/23 | 7:00 | 4:30 | Luis gomez | 1025140826 | M | sanitas | bolivar | |
| 21/03/23 | 7:00 | 4:30 | Camilo catalina | 1000355364 | M | sanitas | bolivar | Brayan C |
| 21/03/23 | 7:00 | 4:30 | Javier Gomez | 1044930794 | M | NUEVA EPS | bolivar | |
| 21/03/23 | 7:00 | 4:30 | Alejandra Perez | [illegible] | F | eps | bolivar | |
| 22/03/23 | 7:00 | 4:30 | Luis Gomez | 1025140826 | M | sanitas | Bolivar | |
| 22/03/23 | 7:00 | 4:30 | camila catalina | 1000355364 | M | sanitas | bolivar | Brayan C |
| 22/03 | 7:00 | 4:30 | Milena posada | 1022353200 | F | famisanar | sura | |
| 22/03/23 | 7:00 | 4:30 | Luis Eduardo G. | 79 746 691 | M | sanitas | bolivar | |
| 23/03/23 | 7:00 | 4:30 | Luis Eduardo G. | 79 746 691 | M | sanitas | bolivar | |
| 23/03/23 | 7:00 | 4:30 | Luis gomez | 1025140826 | M | sanitas | bolivar | |
| 23/03/23 | 7:00 | 4:30 | camila catalina | 1000355364 | M | sanitas | bolivar | Brayan C |
| 23-03-23 | 7:00 | 4:30 | Alejandra P. | [illegible] | F | NUEVA EPS | bolivar | |
| 24-03-23 | 7:00 | 4:30 | Camilo Catalina | 1000355364 | M | sanitas | Bolivar | Brayan C |

Powered by CamScanner

AMG

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/03/23 | 07:00 | 12:00 | Cesar Arias | 6084177358 | M | Salud total | Boliva | | | |
| 25/03/23 | 08:00 | 12:00 | Dio Rodriguez | 6084177358 | M | CRSA | Boliva | | | |
| 25/03/23 | 07:00 | 12:00 | Juan Avila | 6084177358 | M | GRSA | Boliva | | | |
| 25/03/23 | 09:00 | 12:00 | ALEJANDRA P. | 1003119635 | F | NUEVA EPS | Boliva | | | |
| 25/03/23 | 09:00 | 12:00 | Edwin Cardona | 7000352561 | M | Salud total | Bolivar | | | |



AMG TITANIUM

CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID-19

Código: SG-FR-58
VERSION 1
FECHA: 6/08/2021

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RES.777/2021, EN ORIENTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA INCORPORAR EN EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS.

| LUGAR DE TRABAJO: | OFICINA PRINCIPAL | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | ELABORO: LUIS PATIÑO |
|---|---|---|---|

| | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | NOMBRE ENTIDAD | | | MONITOREO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS INGRESO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | SEXO F/M | EPS | ARL | FIRMA: Firmo como constancia ,que NO presento ninguna de las siguientes sintomatologias (Fibre,Tos,Dolor de cabeza,Fatiga Corporal,Espazo o Senas,Nauseas,Vomito,Dificultad para respirar,Dolor Muscular,Dolor de garganta,resfriado,Congestion Nasal y diarrea).En caso de presentar alguna de ellas,Describa cuando a informo a su jefe inmediato. | OBSERVACIONES |
| 1 | 10-03-23 | 7:00 | 5:00 | LUIS CAMILO | 79260616 | M | SOLSTAL | POLITOX | | |
| 2 | 11-03-23 | 7:00 | 5:00 | MOISES CANDELA | 92522243 | M | SOLSTAL | POLITOX | MOISES | |
| 3 | 11-03-23 | 7:00 | 5:00 | MILENA PAVETA | 1023885910 | F | FAMISANAR | SURA | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |

NOTA: Se debe registrar en el formato sus signos y síntomas de cada persona al ingreso y salida del proyecto.
TOS: SI / NO.
DIF. RESPIRATORIA: SI / NO.
DOLOR DE GARGANTA: SI / NO.
TEMPERATURA MAYOR A 38°C: Reportarse la persona más cercana.

| Nombre: | ANGEL MARES | Nombre: | LUIS PATIÑO |
|---|---|---|---|
| Cargo: | Representante legal | Cargo: Alm. SST | COORDINADO |

AMG

(CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID-19)

VERSION 1

FECHA: dd/mm/aa

OBJETIVO: Dar cumplimiento a la [illegible] que establece que los riesgos de la [illegible] DE CUIDADO y DE [illegible] PARA [illegible] DESARROLLO DE [illegible] ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONOMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE [illegible] EL RIESGO DE [illegible] COVID-19.

LUGAR DE TRABAJO: La Sopa

OFICINA PRINCIPAL

CONSTRUCCIONES AMG S.A.S.

ELABORO: LUIS PATIÑO

DATOS DEL TRABAJADOR

CONTROL DIARIO

MONITOREO DE SINTOMAS Y OBSERVACIONES

| N° | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | EDAD | EPS | ARL | SINTOMAS: Tenga como constancia que NO presenta ninguno de los siguientes síntomas: Fiebre, Tos, Dolor de cabeza, Fatiga, Garganta, Espina o Jarras, Mucosas, Vomito, Dificultad para respirar, Dolor Muscular, Dolor de garganta, Malestar, Congestión Nasal y Diarrea. En caso de presentar alguno de ellos, Disminuir contacto e informar a su jefe inmediato | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10-03-23 | 7:00 | 5:00 | [illegible] | 7496816 | M | Sanitas | Positiva | | |
| 2 | 11-03-23 | 7:00 | 3:00 | Moises [illegible] | [illegible] | M | SANITAS | Positiva | | |
| 3 | 11-03-23 | 7:00 | 5:00 | Milena pavia | [illegible] | A | Sanitas | Sura | | |
| 4 | 14-03-23 | 7:00 | 5:00 | Moises [illegible] | [illegible] | M | Sanitas | Positiva | | |
| 5 | 15-03-23 | 7:00 | 5:00 | Moises [illegible] | [illegible] | M | Sanitas | Positiva | | |
| 6 | 16-03-23 | 7:00 | 5:00 | David Vargas | 1994250 | M | Compa | Sura | | |
| 7 | 16-03-23 | 7:00 | 5:00 | Milena pavia | [illegible] | F | Sanitas | Sura | | |
| 8 | 17-03-23 | 7:00 | 5:00 | Moises [illegible] | [illegible] | M | Sanitas | Positiva | | |
| 9 | 18/03/23 | 7:00 | 5:00 | Jaime [illegible] | 1049930496 | M | Nueva | | | |
| 10 | 18-03-23 | 7:00 | 5:00 | [illegible] | 7160876 | M | Sanitas | Positiva | | |
| 11 | 19-03-23 | 7:30 | 5:00 | Milena pavia | [illegible] | F | Sanitas | Sura | | |

Nombre: [illegible] firma [illegible]

Cargo: [illegible] Representante SST

Nombre: [illegible] VoBo [illegible]

Cargo: [illegible] Aux [illegible]

AMG

CONTROL CONDICIONES DE SALUD DIARIA COVID-19

Código: SO-FR-08
Versión: 1
Fecha: 06/08/2021

LLENADO OBLIGATORIO A LA PRACTICANTE, EN CUMPLIR LAS MEDIDAS GENERALES DE AUTOCUIDADO Y DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR EL CORONAVIRUS COVID-19, PARA MITIGAR POSIBLES EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS, SOCIALES, Y DEL ESTADO, CON EL FIN DE DISMINUIR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIRUS

LUGAR DE TRABAJO: C. Usme

OFICINA PRINCIPAL

COMITE RESPONSABLE: LUIS RADO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE EMPLEADO

MANIFIESTO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS PREVIOS INGRESO

¿PRUEBA: Como usted sabe, que hoy presenta
Ninguno de los siguientes síntomas/signos
¿Fiebre Tos Dolor de cabeza Fatiga Congestión Estornudos
Dolor muscular Dolor de garganta Irritación Conjuntivitis Nausea /
vomito Se cree de presentar alguno de ellos Descríbalo
cuidar a alguien que lo presente?

| Nº | FECHA | HORA ENTRADA | HORA DE SALIDA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | MEDIO PAY | EPS | ARL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2-03-23 | 7:00 | 5:00 | Ricardo | 79498282 | M | EPS CPA | Rimac | |
| | 21-03-23 | 7:00 | 5:00 | Cristian | 1075996 | M | Total CPA | Cristian | |
| | 21-03-23 | 7:00 | 5:00 | Moises | 1075996 | M | Total CPA | Moises | |
| | 22-03-23 | 7:00 | 5:00 | Cristian | 1075996 | M | Total CPA | Cristian | |
| | 22-03-23 | 7:00 | 5:00 | Ricardo | 79498282 | M | EPS CPA | Rimac | |
| | 23/03/23 | 7:00 | 5:00 | Cristian | 1075996 | M | Total CPA | Cristian | |
| | 23-03-23 | 7:00 | 5:00 | Ricardo | 79498282 | M | EPS CPA | Rimac | |
| | 24-03-23 | 7:00 | 5:00 | Ricardo | 79498282 | M | EPS CPA | Rimac | |
| | 24/03/23 | 7:00 | 5:00 | Cristian | 1075996 | M | Total CPA | Cristian | |
| | 25/03/23 | 7:00 | 5:00 | Cristian | 1075996 | M | Total CPA | Cristian | |
| | 26-03-23 | 7:00 | 5:00 | Ricardo | 79498282 | M | EPS CPA | Rimac | |
| | 27/03/23 | 7:00 | 5:00 | Cristian | 1075996 | M | Total CPA | Cristian | |
| | 27-03-23 | 7:00 | 5:00 | Ricardo | 79498282 | M | EPS CPA | Rimac | |

# LISTADO SUSTANCIAS QUIMICAS

CODIGO: SG-FR-58
VERSIÒN:1
FECHA: 23/01/2021

| PROCESO | ÁREA | RESPONSABLE | TAREA O PUESTO DE TRABAJO | PROVEEDOR | NOMBRE COMERCIAL | T° PROCESO (°C) | TIENE FDS o MSDS (Adjuntar si esta actualizada a SGA) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | sustancia utilizada para dar estabilidad al pañete y a afinados de concretos | homecenter | sikalatex | No es inflamable | sustancias quimicas 2021\FDS-sika latex.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | sustancia para higiene y desinfeccion | todo quimicos | alcohol | 19°c | sustancias quimicas 2021\FDS-alcohol.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | sustancia para higiene y desinfeccion | todo quimicos | gel antibacterial | 35°c | sustancias quimicas 2021\FDS-gel antibacterial.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | sustancia para higiene y desinfeccion | tremex | amonio cuaternario 3% | No es inflamable | sustancias quimicas 2021\FDS-amonio cuaternario 3%.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | Sustancia utilizada para herramientas | Terpel | ACPM | 55°c | sustancias quimicas 2021\FDS-acpm.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | Sustancia utilizada para pintar muros | sapolin | pintura epoxica | 26°c | sustancias quimicas 2021\FDS-pintura epoxica.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | Sustancia utilizada para herramientas | Terpel | Gasolina | 38°c | sustancias quimicas 2021\FDS-catalizador de gasolia.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | Sustancia utilizada para mezcla de pintura | sapolin | THINER | 26°c | sustancias quimicas 2021\FDS-catalizador de gasolia.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | Sustancia utilizada para mezcla de pintura | sapolin | pintura de aceite | 26°c | sustancias quimicas 2021\FDS-catalizador de gasolia.pdf |
| | | | | | | | |

# FICHAS DATOS DE SEGURIDAD DE LOS VINILOS

## SECCION 1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO

### 1.1. Esta Hoja de Seguridad aplica para los siguientes productos

Esmalte Eco Antibacterial, Vinilo Protector, Vinilo Tipo 1 Vital, Vinilo Tipo 2 Súper, Vinilo Tipo 2 Vital, Vinilo Tipo 2 Eco, Vinilo Tipo 2 Dry Wall, Vinilo Tipo 3.

### 1.2. Datos del fabricante

3P Plus Ingeniería para el cambio SAS
Dirección: Cra. 27 Nº 78-50
Barrio: Santa Sofía
Ciudad: Bogotá D.C.
(Cundinamarca) Teléfonos: 2
248181- 2 252904

### 1.3. En caso de emergencia

CISPROQUIM
Bogotá: 2886012 / 2886355
Resto del país: 01 8000 916012

## SECCION 2. IDENTIFICACION DE PELIGROS

### 2.1. Clasificación de la sustancia o de la mezcla SGA

Irritación Cutánea: Categoría 2, H315
Irritación Ocular: Categoría 2, H319
Toxicidad Aguda por ingestión: Categoría 3, H302

### 2.2. Elemento de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia SGA

Palabra de Advertencia: No es necesario

**Símbolos de Advertencia:**



**Indicaciones de peligro:**

H315 Provoca irritación cutánea
H319 Provoca lesiones oculares graves
H302 Nocivo en caso de ingestión

**Consejos de prudencia:**

P210 Mantener alejado de calor, de superficies calientes, de chispas, llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. NO FUMAR
P280 Llevar guantes/ gafas/ mascara de protección
P305+P351+P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS, enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar los lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado
P308+P313 En caso de exposición demostrada o supuesta, consultar a un médico
P501 Eliminar el contenido/recipiente de acuerdo con la normativa sobre residuos peligrosos o envases y residuos de envases respectivamente

### 2.3. Otros peligros

No relevante

## SECCION 3. COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

### 3.1. Sustancias

No aplicable

### 3.2. Mezclas

| NOMBRE QUIMICO/CLASIFICACIÓN | CONCENTRACIÓN |
|---|---|
| Dióxido de titanio<br>Sustancia no clasificada con categorías de peligrosidad | 5-16% |
| Caolín<br>Sustancia no clasificada con categorías de peligrosidad | 5-10% |
| Talco<br>Sustancia no clasificada con categorías de peligrosidad | 3-12% |
| Carbonato de calcio<br>Sustancia no clasificada con categorías de peligrosidad | 6-32% |
| Mono etilenglicol<br>Cat: H373; Toxicidad Aguda 4: H302 | 0,2-3% |

## SECCION 4. PRIMEROS AUXILIOS

### 4.1. Descripción de los primeros auxilios

**a) Contacto con los ojos:** Enjuagar los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando de vez en cuando los párpados superior e inferior. Verificar si la víctima lleva lentes de contacto y en este caso, retirárselas. Continuar enjuagando por lo menos durante 10 minutos. Procurar atención médica.

**b) Inhalación:** Buscar atención medica si se presentan síntomas.

**c) Contacto con la piel:** Lavar con agua abundante la piel contaminada. Quitarse la ropa y calzado contaminados. Si persisten los síntomas de irritación, acudir al médico.

**d) Ingestión:** No inducir al vómito a menos que lo indique expresamente el personal médico. Buscar inmediatamente ayuda médica. Asegurar buena circulación de aire.

### 4.2. Principales síntomas y efectos, agudos y retardados

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11.

### 4.3. Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial

No relevante

## SECCION 5. MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

Son pinturas no combustibles ya que son emulsiones base agua, las cuales no necesitan de medidas contra incendios.

## SECCION 6. MEDIDAS A TOMAR EN CASO DE VERTIMENTO ACCIDENTAL

| | |
|---|---|
| **Precauciones personales** | Utilizar equipo de protección personal. Mantener alejadas a las personas de la zona de fuga |
| **Precauciones para la protección del medio ambiente** | Contener la fuente del derrame. No permita que el derrame alcance una corriente de agua |
| **Método de limpieza** | Recoja por medio de material absorbente inerte (arena o tierra).<br>Transfiera los materiales de contención a recipientes adecuados para su recuperación o eliminación. Lavar el área con detergente, no con solventes. |

## SECCION 7. MANIPULACION Y ALMACENAMIENTO

### 7.1. Precauciones a tomar para una manipulación segura

**a) Precauciones generales**

Cumplir con la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales. Mantener los recipientes herméticamente cerrados. Controlar los derrames y residuos, eliminándolos con métodos seguros (sección 6). Evitar el vertido libre desde el recipiente. Mantener orden y limpieza donde se manipulen productos peligrosos.

**b) Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos**

Para control de exposición consultar la sección 8. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo; Mantener fuera del alcance de los niños, lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

**c) Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales**

Se recomienda disponer de material absorbente en las proximidades del producto con arena, o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro.

### 7.2. Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles compatibilidades

a) Medidas técnicas de almacenamiento

- Temperatura mínima: 5°C
- Temperatura máxima: 50 ºC
- Tiempo máximo: 6 meses

c) Condiciones generales de almacenamiento

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos.

### 7.3. Usos específicos finales

Salvo las indicaciones ya especificadas, no es preciso realizar ninguna recomendación en cuanto a los usos de este producto.

## SECCION 8. CONTROLES DE EXPOSICION / PROTECCION INDIVIDUAL

### 8.1. Parámetros de control

| IDENTIFICACION | VALOR LIMITE AMBIENTAL | |
|---|---|---|
| DIOXIDO DE TITANIO<br>CAS: 13463-67-7 | VLA-EC<br>VLA-ED | 10 mg/m3 |
| CAOLIN<br>CAS:1332-58-7 | VLA-EC<br>VLA-ED | |
| TALCO<br>CAS: 14807-96-6 | VLA-EC<br>VLA-ED | |
| CARBONATO DE CALCIO<br>CAS: 471-34-1 | VLA-EC<br>VLA-ED | |
| MONOETILEN GLICOL<br>CAS: 107-21-1 | VLA-EC<br>VLA-ED | 40 ppm<br>20 ppm |
| TEXANOL<br>CAS: 25265-77-4 | VLA-EC<br>VLA-ED | ND<br>ND |

**Anotación**

VLA-EC Valor límite ambiental-exposición de corta duración (nivel de exposición de corta duración): valor límite a partir del cual no debe producirse ninguna exposición y que hace referencia a un periodo de 15 minutos, salvo que se disponga lo contrario

VLA-ED Valor límite ambiental-exposición diario (límite de exposición de larga duración): tiempo medido o calculado en relación con un período de referencia de una media ponderada en el tiempo de ocho horas.

### 8.2. Controles de la exposición

| | |
|---|---|
| Protección de la piel  | Se recomienda el uso de overol de algodón |
| Protección de los ojos  | Se recomienda el uso de gafas de seguridad. Mantener un medio de lavado de ojos en el lugar de trabajo |
| Protección de las manos  | Se recomienda el uso de guantes de un material impermeable al material. Se aconseja caucho o látex. |

| | |
|---|---|
| Protección respiratoria  | No se requiere cuando se aplica bajo condiciones normales de ventilación. Se recomienda el uso de respiradores que provean protección contra vapores y material particulado cuando se aplique en lugares confinados. |
| Medidas de protección | Proveer adecuada ventilación local y un sistema de extracción general, para asegurar una baja exposición del personal. |

Controles de exposición medioambiental:

Se deben verificar las emisiones de los equipos de ventilación o de los procesos de trabajo para verificar que cumplen con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente. En algunos casos para reducir las emisiones hasta un nivel aceptable, será necesario usar depuradores de humo, tales como filtros o modificar el diseño del equipo de proceso.

## SECCION 9. PROPIEDADES FISICAS Y QUIMICAS

### 9.1. Información sobre propiedades físicas y químicas básicas

| PROPIEDADES | VALOR |
|---|---|
| Densidad del producto a 20º | 4,6 - 5,6 Kg/Gal |
| Punto de Ebullición | 100-197 ºC |
| Punto de Fusión | No Aplica |
| Volumen Volátil | 41 % |
| Solubilidad en Agua | No Aplica |
| pH | 8,0-9,0 Unidades |
| Compuestos Orgánicos Volátiles | 46 g/L |
| Viscosidad | Alta viscosidad |

**9.2. Información adicional:** Ninguna información adicional

## SECCION 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

### 10.1 Reactividad

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos.

### 10.2 Estabilidad química

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

### 10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

**10.4 Condiciones que deben evitarse**

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente

## SECCION 11. INFORMACION TOXICOLOGICA

**11.1. Información sobre las posibles vías de exposición**

No se dispone de datos experimentales del producto en si mismos relativos a las propiedades toxicológicas Efectos peligrosos para la salud: En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

**a) Ingestión (efecto agudo)**

- Toxicidad aguda: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.
- Corrosividad/Irritabilidad: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.

**b) Inhalación (efecto agudo)**

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, sin embargo, presenta sustancias clasificadas como peligrosas por inhalación. Para más información ver sección 3.
- Corrosividad/Irritabilidad: Provoca irritación de las vías respiratorias, normalmente reversible y suele estar limitada a las vías respiratorias superiores.

**c) Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo)**

- Contacto con la piel: Produce inflamación cutánea.

*PELIGROS CRONICOS PARA LA SALUD*

Se ha encontrado que el dióxido de titanio no tiene efectos cancerígenos en humanos (IARCGroup2B)

Se considera que no hay exposición significativa al dióxido de titanio cuando este material se encuentra enlazado a otros materiales como es el caso de las pinturas

El etilenglicol es considerado agente teratogénico en animales;

Se ha encontrado que causa defectos de nacimiento en ratas cuando son expuestas a altas concentraciones de etilenglicol

Sin embargo no hay evidencia de actividad teratogénica en humanos

*INFORMACION TOXICOLOGICA*

| *PRODUCTO* | *NUMERO CAS* | *LIMITE DE EXPOSICIÓN* | *ESPECIFICACIÓN* |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Carbonato de Calcio | 471-34-1 | PEL | 15 mg/m3 |
| Dioxido de Titanio | 13463-67-7 | PEL | 15 mg/m3 |
| Talco | 14807-96-6 | PEL | 2 mg/m3 |
| Caolin | 1332-58-7 | No Aplica | No Aplica |
| Etilenglicol | 107-21-1 | LD50 Rata | 4700 mg/kg |

## SECCION 12. INFORMACION ECOLOGICA

### 12.1. Toxicidad

| Identificación | Toxicidad aguda | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| DIOXIDO DE TITANIO CAS: 13463-67-7 | CL50 CE50 CEr50 | ND | | |
| CAOLIN CAS:1332-58-7 | CL50 CE50 CE50 | NO CLASIFICADO | | |
| TALCO CAS: 14807-96-6 | CL50 CE50 | 89581 mg/L (96 h) | | Pez |
| CARBONATO DE CALCIO CAS: 471-34-1 | CL50 CE50 | >14 mg/L (72 h) | | Alga |
| MONOETILEN GLICOL CAS: 107-21-1 | CL50 CE50 | >72860 mg/L (96 h) >100 mg/L (48 h) | Daphnia magna | Pez Crustáceo |
| TEXANOL CAS: 25265-77-4 | CL50 CE50 | >0,12 mg/L (6 h) | | Pez |

## SECCION 13. CONSIDERACIONES RELATIVAS A LA ELIMINACION

### 13.1. Métodos de eliminación

Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible. La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un contratista autorizado a su eliminación. Producto curado, completamente endurecido, puede ser desechado como escombro.

**Empaquetado:** Envases, embalajes totalmente vacíos pueden destinarse a reciclaje; los que no se puedan limpiar deben ser eliminados de la misma forma que la sustancia contenida.

## SECCION 14. INFORMACION RELATIVA AL TRANSPORTE

Según el decreto 1609 de 2002, este producto no se encuentra en el Listado de Mercancías Peligrosas (Libro Naranja de la ONU) y por lo tanto su transporte no se considera peligroso.

## SECCION 15. INFORMACION REGLAMENTARIA

### 15.1 Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

**Otras legislaciones**

- ✓ Resolución 0312 de 2019 – Nuevos estándares mínimos del SG-SST
- ✓ CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
- ✓ Decreto 1079 de 2015 - decreto único reglamentario del sector transporte
- ✓ NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
- ✓ NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración Decreto número 4741 de 2005
- ✓ Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
- ✓ Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.

## SECCION 16. OTRA INFORMACION

| | RIESGOS | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NFPA** | *Salud* | *Inflamabilidad* | *Reactividad* | *Especiales* |
| | 1 | 0 | 0 | Alcalino |

*La información referente a este producto está basada en la información disponible en este momento. La adición de diluyentes u otros aditivos a este producto, puede cambiar sustancialmente su composición y riesgos. Dado que las condiciones de uso están fuera de nuestro control, no ofrecemos garantía explícita o implícita, ni asumimos responsabilidad con cualquier uso de esta información.*



# FICHA TÉCNICA CEMENTOS

## USO GENERAL TIPO UG

FORTECEM
Buenas Obras

Sello de Calidad
icontec internacional
NTC 121 - 2014
CEMENTO HIDRÁULICO

| PARÁMETROS FÍSICOS | MÉTODO DE ENSAYO | NTC 121:2014 TIPO UG | FORTECEM TIPO UG |
|---|---|---|---|
| Superficie específica Blaine ($cm^2/g$) | NTC 33:2018 | N/A | **4700 - 5200** |
| Autoclave Expansión (%) | NTC 107:2017 | Máx. 0.8 | **Máx. 0.2** |
| Fraguado inicial (mín.) | NTC 118:2017 | Mín. 45-Máx. 420 | **220 - 250** |
| Fraguado final (mín.) | NTC 118:2017 | N/A | **300 - 380** |
| Expansión en barras de mortero a 14 días (%) | NTC 4927:2018 | Máx. 0.02 | **Máx. 0.015** |
| Contenido de Aire en Mortero (%) | NTC 224:2017 | Máx. 12 | **Máx. 8** |
| Peso específico ($g/cm^3$) | NTC 221:2017 | N/A | **2.85 - 2.95** |
| **RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN** | **MÉTODO DE ENSAYO** | **NTC 121:2014 TIPO UG** | **FORTECEM TIPO UG** |
| 1 Día (MPa) | NTC 220:2017 | N/A | **4-6** |
| 3 Días (MPa) | NTC 220:2017 | Mín. 8 | **12-14** |
| 7 Días (MPa) | NTC 220:2017 | Mín. 15 | **16-18** |
| 28 Días (MPa) | NTC 220:2017 | Mín. 24 | **28-32** |

Ultima actualización: 19-02-2019

## USOS

- Estructuras de concreto: placas, columnas, escaleras y cimentaciones
- Morteros para pega de Mampostería estructural y no estructural
- Pañetes
- Grouting de relleno de celdas
- Afinado de pisos
- Andenes y pavimentos
- Prefabricados

**Presentaciones:** 50 kg 42,5 kg




Línea corporativa: (57-1) 869 7700 | Servicio al cliente: 01 8000 180 113
servicioalcliente@fortecem.net | @fortecem | www.fortecem.net

## 1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO Y DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Producto:** THINNER SAPOLIN<br>**Clase:** Mezcla de solventes orgánicos<br>**Uso:** Adelgazante de pinturas.<br>**Fabricante:** INVESA S.A. | **Dirección:** Girardota - Antioquia (Colombia)<br>**Teléfono:**2 89 08 11-334 27 27<br>**Fax:** 2 89 49 86-334 25 97 |  |

Para emergencias químicas e intoxicaciones llamar a CISPROQUIM®. Servicio las 24 horas. Teléfonos: Colombia 018000916012 ó desde celular (031) 2886012, Venezuela 08001005012, Perú 080-050-847, Ecuador 1800-59-3005

## 2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS



**PELIGRO**
Indicaciones de peligro:
Líquidos y vapores inflamables.
Puede ser mortal en caso de ingestión y penetración en las vías respiratorias.
Provoca irritación cutánea.
Provoca irritación ocular grave.
Puede provocar somnolencia o vértigo.
Susceptible de perjudicar la fertilidad o dañar al feto.
Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.
Tóxico para los organismos acuáticos.

**Consejos de prudencia:**

Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas, llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar.
No respirar humos, gases, nieblas, vapores o aerosoles.
No dispersar en el medio ambiente.
EN CASO DE INGESTIÓN: Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico.
EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua.
EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración.
EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y

pueda hacerse con facilidad.
Proseguir con el lavado.
EN CASO DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un médico.
Si la irritación ocular persiste, consultar a un médico.
En caso de incendio: Utilizar niebla de agua, espuma, polvo químico seco o dióxido de carbono
($CO_2$) para la extinción

## 3. COMPOSICIÓN, INFORMACIÓN SOBRE COMPONENTES

| Componente | CAS N° | % en peso | OSHA | | ACGIH | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | TWA | STEL | TWA | STEL |
| Xileno (Mezcla de isómeros) | 1330-20-7 | 0-40 | 100 ppm | 150 ppm | 100 ppm | 150 ppm |
| Disolvente 1125 | No reportado | 0-30 | 200 ppm | 200 ppm | 200 ppm | 200 ppm |
| Acetato de etilo | 141-78-6 | 0-30 | 200 ppm | 200 ppm | 200 ppm | 200 ppm |
| Butil glicol éter | 111-76-2 | 0-30 | 20 ppm | 50 ppm | 20 ppm | NE |
| Metanol | 67-56-1 | 0-15 | 200 ppm | 200 ppm | 200 ppm | 250 ppm |

## 4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

### 4.1 Ingestión:
Enjuagar la boca con agua y beber de 1 a 2 vasos de agua fresca, para diluir. No inducir al vómito y mantener al paciente en reposo. Buscar asistencia médica inmediata y mostrar la etiqueta o el envase del producto.

### 4.2 Contacto con los ojos:
Lavar abundantemente con agua limpia y fresca, durante por lo menos 15 minutos, manteniendo los parpados abiertos. Consulte a un médico si la irritación persiste o bien si hay lesiones en los tejidos.

### 4.3 Inhalación:
Traslade a la persona afectada al aire libre y manténgala en reposo. Retirar la persona del área de peligro y llevarla a un sitio ventilado, si la respiración es irregular o se detiene practicar respiración artificial. No administrar nada por la boca. Buscar asistencia médica.

### 4.4 Contacto con la piel:
Quitar la ropa contaminada. Lavar con jabón y agua durante por lo menos 15 minutos, la zona afectada. Cambie su ropa contaminada por una limpia y seca. Si presenta irritación buscar asistencia médica inmediata.

Solicitar atención médica si los síntomas persisten.

## 5. MEDIDAS PARA EXTINCIÓN DE INCENDIOS

### 5.1 Medios de extinción del fuego:
Recomendado: Espuma, dióxido de carbono (CO2), extintores de polvo químico

seco, niebla de agua.
No utilizar: Chorro de agua directo.

**5.2 Precauciones para evitar incendio y/o explosión:**
Evitar toda fuente de ignición o calor. Separar de materiales incompatibles.
Conectar a tierra los conectores para evitar descargas electrostáticas.
Mantener buena ventilación y no fumar en el área de trabajo.
Los equipos de iluminación y eléctricos deben ser a prueba de explosión.

**5.3 Recomendaciones:**
Las altas temperaturas pueden dar lugar a presiones elevadas en el interior de los envases cerrados.
Evitar la inhalación de los humos o vapores que se generen.
Utilizar un equipo respiratorio adecuado.
No permitir que los derrames de la extinción de incendios se viertan a desagües o cursos de agua.

**5.4 Propiedades de inflamación:**

**Flash point:** 28 °C

**Punto de inflamación:** 38 ºC

**Limites de explosividad en el aire, superior e inferior:** 1.7 - 10.9 %

**Temperatura de autoignición:** 374 ºC

**Inusuales riesgos de explosión o fuego:** Los tanques cerrados pueden explotar si son expuestos a calor. Pueden formarse gases tóxicos cuando el producto es quemado, por esta razón debe usarse equipo respiratorio autónomo.

## 6. ACCIONES A TOMAR EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**6.1 Técnica de contención:** Absorba los residuos con material inerte como arenas o tierras diatomáceas. Proceda a recoger el material, viértalo en un recipiente debidamente rotulado y etiquetado como material de desecho, cerrar y sellar adecuadamente el recipiente.

**6.2 Técnica de limpieza:** Retirar toda fuente de ignición, si hay vehículos aledaños asegúrese de que se apague la batería y el motor de los vehículo, aísle o demarque el área de peligro de tal forma que se impida el paso de personal no autorizado o desprotegido, use careta o mascara para vapores y guantes de seguridad, si no posee elementos de protección personal aléjese de la zona para evitar el contacto o inhalación de vapores que sobrevengan de este, usar herramientas anti-chispa para la recolección del producto, absorba los residuos con material inerte como arenas o tierras diatomáceas. Proceda a recoger el material, viértalo en un recipiente debidamente rotulado y etiquetado como material de desecho, cerrar y sellar adecuadamente el recipiente.
Si el derrame es abundante, aísle el derrame con un dique y/o arena, proceda a

llamar a las autoridades locales responsables.

## 7. MANEJO Y ALMACENAMIENTO

### 7.1 Precauciones que deben ser tomadas en el manejo y almacenamiento

**Manejo:** Utilice el equipo de protección personal completo y adecuado, evite exposiciones prolongadas con el producto, manipule en lugares ventilados, evite el contacto con los ojos, piel y ropa, lave bien sus manos con abundante agua después de manipular el producto.

**Almacenamiento:** Almacenar en un lugar seco y bien ventilado, asegúrese de que el producto sea almacenado lejos de fuentes de ignición y calor, el producto se encontrara separado de materiales o productos incompatibles según la matriz de compatibilidad, todos los productos deben estar rotulados y etiquetados correspondientemente.

**7.2 Otras precauciones:** En la zona de aplicación debe estar prohibido fumar, consumir alimentos y bebidas.

## 8. CONTROLES A LA EXPOSICIÓN Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

**8.1 Controles de ingeniería:** Se recomienda controlar que la concentración de producto en el aire no exceda el valor T.L.V. (Valor limite permisible). Utilizar solamente en lugares con ventilación adecuada, para algunas operaciones la renovación completa del aire por extracción podría ser necesario.

**8.2 Equipo de protección personal:**

**Protección de los ojos:** Use gafas de seguridad. Cuando haya riesgo de salpicadura, se recomienda utilizar mono gafas, si los vapores molestan la vista, use facial completa.

**Protección para la piel:** Use guantes de seguridad de neopreno, use bata manga larga, delantal de caucho y botas de caucho.

**Protección respiratoria:** Para exposiciones cortas se debe usar mascaras con filtros para vapores, en espacios confinados o en situaciones donde continuamente hay operaciones de rociado, o si la propia respiración se dificulta debe usarse un equipo autónomo.

## 9. PROPIEDADES FISICOQUIMICAS

**Apariencia o forma:** Líquido cristalino

**pH (al 4%):** No aplica

**Presión de vapor:** > 18.65 mmHg

**Densidad de vapor:** 0.78 – 0.80 g/cm3.

**Punto de Ebullición:** > 100 °C

**T. de Inflamación:** > 38 °C

**Solubilidad en agua:** Insoluble

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**Estabilidad química:** Estable

**Condiciones a evitar:** Temperaturas elevadas.

**Incompatibilidad con otros materiales:** Sustancias alcalinas, especialmente álcalis fuertes.

**Productos de descomposición peligrosa:** Al quemarse puede producir dióxido de carbono, monóxido de carbono.

**Polimerización peligrosa:** No existe ningún peligro de polimerización.

## 11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**Datos de toxicidad aguda:** No existen datos disponibles de ensayos del preparado.

**Toxicidad subcrónica:** La sobre exposición prolongada a los solventes que contienen esta pintura puede causar efectos adversos al hígado, sistemas urinario, cardiovascular y reproductivo.

**Estudios especiales:** No existen datos disponibles de ensayos del preparado.

## 12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA

**Eco toxicidad:** No existen datos disponibles de ensayos del preparado.

**Destrucción ambiental:** No existen datos disponibles de ensayos del preparado.

## 13. CONSIDERACIONES DE DISPOSICIÓN

**Clasificación según normatividad aplicable:** Cuando el envase contiene solvente debe clasificarse como residuo peligroso, según el Decreto 4741 de 2005.

**Identificación:** Los residuos de solvente deben ser identificados como: RESIDUO PELIGROSO.

Consumir todo el contenido del envase, si este contiene producto se debe disponer como residuo peligroso en un lugar o tratamiento aprobado por las autoridades locales (incineración, relleno de seguridad u otro autorizado según la normatividad legal vigente). No incinerar envases sellados.

Evite arrojar el producto o residuo al suelo, cañerías o fuente de agua. No utilizar los envases desocupados para almacenar alimentos o agua para consumo.

Contacte al fabricante para obtener asesoría, en los teléfonos del numeral 1 o en la página WEB de INVESA S.A.

## 14. INFORMACIÓN SOBRE EL TRANSPORTE

**Descripción correcta del material peligroso:**

**Clase de riesgo:** 3, líquido inflamable no especificado en otra parte.

**Número de identificación UN:** 1993

**Grupo de empaque:** III

**Etiquetado:** ND

## 15. INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Los requerimientos sobre regulación, están sujetos a cambios y pueden diferir de una localidad a otra. Es responsabilidad del usuario asegurarse que todas sus actividades cumplan con la normatividad nacional, regional y local.

## 16. OTRA INFORMACIÓN

**GRADO DE PELIGROSIDAD**

| | |
|---|---|
| 4 | Extremo |
| 3 | Alto |
| 2 | Moderado |
| 1 | Ligero |
| 0 | Minimo |

**NFPA 704**






| ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| **Cargo:** Profesional Tecnológico I Pinturas<br>**Fecha:** 05/Ago/2019 | **Cargo:** Profesional Del SGI<br>**Fecha:** 22/Ago/2019 | **Cargo:** Sistema De Gestión Integral<br>**Fecha:** 22/Ago/2019 |




Número UNO en soldadura

UNA COMPAÑÍA **ESAB**

***SOLUCIÓN INTEGRAL EN UNIÓN Y CORTE DE MATERIALES***

# MANUAL DE SOLDADURA

Av. (Cra.) 68 No. 5-93 - PBX: 417 62 88
Email: westarco@esab.com.co
www.westarco.com
Bogotá, D.C.

# INSTITUTO DE SOLDADURA

Lo invita a participar en nuestros programas de capacitación:

Cursos Prácticos:

- SMAW
- GMAW
- GTAW
- FCAW

Niveles:

- PLATINA BÁSICA
- FILETE
- PLATINA BISELADA
- TUBERIA BÁSICA
- TUBERIA ASME
- TUBERIA API

SERVICIOS:

CALIFICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS Y SOLDADORES

LABORATORIO MECÁNICO Y QUÍMICO
ENSAYOS NO DESTRUCTIVOS:

- ULTRASONIDO
- PARTICULAS MAGNÉTICAS
- LÍQUIDOS PENETRANTES
- MEDICIÓN DE ESPESORES

Mayores informes PBX: (1) 417 6288
Email: cursos@westarco.com
Av. Cra. 68 # 5 - 93 - Bogotá, D.C.
www.westarco.com

# SEMINARIOS ESPECIALIZADOS

Lo invitamos a participar en nuestros programas de capacitación y Seminarios Especializados:

- FUNDAMENTOS DE INSPECCIÓN VISUAL EN LAS UNIONES SOLDADAS
- INSPECCIÓN VISUAL Y DISCONTINUIDADES EN LAS UNIONES SOLDADAS
- INSPECCIÓN VISUAL PARA LA SOLDADURA DE ORNAMENTACIÓN
- CONSTRUCCIÓN E INTERPRETACIÓN DE SÍMBOLOS DE SOLDEO SEGÚN EL ESTÁNDAR AWS A2.4:2012
- CONCEPTOS PARA LA ESTIMACIÓN DE COSTOS EN LA FABRICACIÓN DE UNIONES SOLDADAS
- MANEJO DE GALGAS PARA LA INSPECCIÓN DE UNIONES SOLDADAS
- EL SUPERVISOR DE SOLDADURA SEGÚN EL ESTÁNDAR AWS B5.9:2006
  MANEJO DEL ESTÁNDAR API 1104, EDICIÓN 2013
- CÓDIGO DE SOLDADURA ESTRUCTURAL AWS D1.1: 2010, ÉNFASIS CLAÚSULAS 3 y 4
- MANEJO DE LA PARTE QW (Qualification Welding) DE LA SECCION IX DEL CÓDIGO DE CALDERAS Y RECIPIENTES A PRESIÓN DE ASME, EDICIÓN 2013
- ENTRENAMIENTO PARA LA PRESENTACIÓN DE EXÁMENES PARA CALIFICARSE Y CERTIFICARSE COMO INSPECTOR DE CONSTRUCCIONES SOLDADAS
- SOLDADURAS DE MANTENIMIENTO
- ENSAYOS NO DESTRUCTIVOS EN LA INDUSTRIA
- CURSO Y CERTIFICACIÓN COMO NIVEL I Y NIVEL II EN EL ENSAYO POR LÍQUIDOS PENETRANTES SEGÚN LA PRÁCTICA RECOMENDADA SNT TC-1A
- ENTRENAMIENTO Y CERTIFICACIÓN COMO NIVEL I Y NIVEL II EN INSPECCIÓN VISUAL SEGÚN LA PRÁCTICA RECOMENDADA SNT TC-1A
- EL ENSAYO POR LÍQUIDOS PENETRANTES

Mayores Informes PBX: (57 1) 4176288 EXT 1202 - 1159
Email: instituto@westarco.com - cursosespecializados@westarco.com
Av. Cra 68 # 5-93 - Bogotá, D.C.
www.westarco.com

# PROLOGO

Con el mejor deseo de contribuir al desarrollo industrial del país,como lo ha venido haciendo desde hace más de 50 años, **SOLDADURAS WEST-ARCO S.A.S.,** por intermedio de su División West-Arco decidió elaborar el presente MANUAL DE SOLDADURA.

Este es resultado de la experiencia adquirida en los diversos aspectos de producción,control de calidad,problemas tecnológicos, escuela de soldadores y asistencia técnica.

Se ha procurado utilizar un lenguaje sencillo al alcance de todos, de modo que este libro sea en una rama tan especializada y técnica como la soldadura; una guía útil,comprensible y apta para servir de elemento de trabajo y de consulta en las Escuelas Técnicas y en las Universidades.

Recomendamos que antes de proceder a efectuar alguna aplicación el lector estudie bien su caso,el material a utilizar,el tipo de corriente disponible,especificaciones o condiciones de servicio,electrodo que puede utilizar,etc.

Si es necesario consultar ponemos a disposición,de quien así lo requiera, nuestro Departamento de Servicio Técnico el cual está siempre dispuesto a atender cualquier consulta.

Agradeceremos cualquier comentario que contribuya a mejorar el contenido de la presente edición.

# CAPITULO I

## GENERALIDADES DE LOS PROCESOS DE SOLDAR

## C A P I T U L O I

## GENERALIDADES DE LOS PROCESOS DE SOLDAR

En términos generales se entiende por soldadura, la unión de dos o más materiales entre sí, en tal forma que queden como una sola pieza. En nuestro caso los materiales serán metálicos.

En términos más técnicos la soldadura es una coalescencia localizada, de metal, donde ésta es producida por calentamiento a una temperatura adecuada, con ó sin aplicación de presión y con ó sin el uso del metal de aportación. Se entiende por coalescencia, la acción en virtud de la cual se logra la unión de dos (2)o más materiales.

La industria y la ciencia han tratado de usar todas las clases de energía conocidas, para unir o soldar los metales. Las clases de energía se pueden clasificar en cuatro grupos como son: Eléctrica, Química, Optica y Mecánica.

En el siguiente cuadro sinóptico, se enumeran las diferentes fuentes de energía, con sus respectivas modalidades describiéndose para cada una el sistema de obtención del calor (Ver pág.11).

## DIFERENTES PROCESOS DE SOLDAR

### 1.1.1- Soldadura por Forja:

Proceso en donde las partes a soldar son llevadas a un estado pastoso,por medio de un calentamiento independiente del proceso (hornos,oxiacetileno,etc.).La suelda se completa por medio de golpes a presión.

El proceso de soldadura por forja tiene dos (2) variaciones: Soldadura por martillo,donde las piezas son unidas por la acción de un martillo manual o mecánico y soldadura por «Dado » donde la unión es obtenida por medio de dados o rodillos ((Fig.1-1 y Fig.1-2).

La soldadura por forja se utiliza en gran parte en la fabricación de tubería. El método que utiliza rodillos, es para tubería de tamaño considerable mientras que la que utiliza dados, es para tubería relativamente pequeña.

### 1.1.2 Soldadura por Fricción

Como se expuso en el cuadro sinóptico, en la soldadura por fricción se produce la unión entre dos (2)piezas, utilizando el calor generado por la fricción obtenida entre un elemento en rotación y uno estacionario, sujetos a una fuerza de contacto.

| FUENTE DE ENERGIA | | | |
|---|---|---|---|
| | ELECTRICA | ARCO: | Una descarga eléctrica relativamente grande ocurrida a través de una columna gaseosa térmicamente ionizada llamada plasma. La temperatura del arco eléctrico varía entre 5.000°C y 30.000°C y se constituye en el sistema de obtención del calor. |
| | | RESISTENCIA: | La resistencia de los materiales al flujo de corriente eléctrica, genera calor. |
| | | RADIACION POR ARCO: | El calor originado por un arco eléctrico, se transfiere por radiación al trabajo. |
| | | FLUJO CONDUCTOR: | La resistencia, al paso de la corriente eléctrica, de una "escoria" fundida depositada sobre un metal, genera calor suficiente para fundirlo. |
| | | INDUCCIÓN: | Excitando una bobina con corriente alterna o alta frecuencia o introduciendo en esta un metal conductor de electricidad, se inducen en el metal corrientes eléctricas que originan, debido a la resistencia del metal, el calentamiento del mismo. |
| | QUIMICA | OXIACETILENICA | La combustión de acetileno ($C_2$ $H_2$) en una atmósfera de Oxígeno ($O_2$) produce una llama que alcanza una temperatura de 3.500°C. |
| | | TERMITA: | Una mezcla de aluminio en polvo con óxido de hierro, al encenderse, reacciona liberando calor; produciéndose hierro puro que fluye con una temperatura de 2.750 grados centígrados. |
| | | DISOCIACIÓN DE HIDRÓGENO: | Las moléculas de hidrógeno están formadas por dos átomos de hidrógeno, estos átomos se separan absorbiendo calor, al quedar en contacto con el metal "frío" los átomos se unen nuevamente liberando sobre el trabajo el calor absorbido. |
| | OPTICA | LASER: | La generación del calor se logra por la energía de un rayo de luz concentrado, al ser enfocado sobre el trabajo. |
| | | RAYO DE ELECTRONES: | El calor se obtiene, por la energía suministrada al trabajo, al ser bombardeado con un rayo dirigido de electrones. |
| | MECANICA | FRICCIÓN: | El calor se obtiene, por la fricción generada entre un elemento en rotación y uno estacionario sujetos a una fuerza de contacto. |
| | | ULTRASÓNICA: | Similar a la anterior, el calor se obtiene por la fricción entre dos elementos en contacto uno de los cuales, está vibrando a alta frecuencia. |

**NOTA:** Forja y estado sólido son dos procedimientos donde la unión se logra aplicando calor por métodos independientes al proceso.

Puede haber tres (3)modalidades:

1. Velocidad de rotación relativamente lenta, con una alta fuerza de contacto.
2. Velocidad de rotación alta, y una fuerza baja de contacto.
3. Utilización de un volante que se desconecta de la fuente de movimiento, antes de iniciar la suelda. (Soldadura por inercia).

En la última modalidad, la velocidad de rotación disminuye gradualmente el ciclo de soldado.

Este procedo requiere que el elemento que rota, sea simétrico con respecto al eje de rotación. Este proceso se está utilizando para unir metales de composición diferente y que den problema por el sistema de soldadura por fusión.

**1.1.3 -Soldadura Oxiacetilénica:**

De todos los gases disponibles,el acetileno en contacto con oxígeno, proporciona la llama de mayor temperatura. La temperatura máxima es de 3.500 °C aproximadamente y se presenta en el extremo del cono interior.

La mayoría de las soldaduras efectuadas con el proceso oxiacetilénico se obtienen fundiendo los materiales en el punto de la unión y utilizando algún material de aportación para llenar la separación que usualmente existe entre las dos (2)piezas.

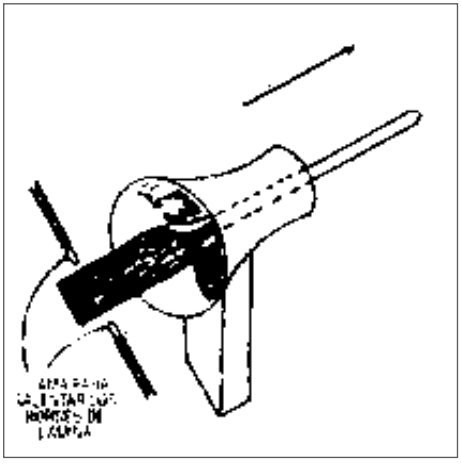


**FIG.1.1**
**SOLDADURA POR FORJA EN QUE LA PRESION ES OBTENIDA CUANDO EL MATERIAL PASA POR UN LADO**

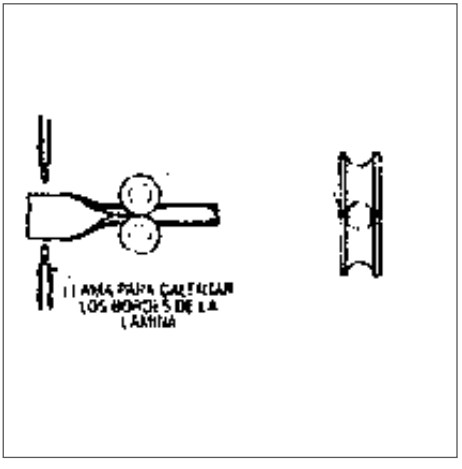


**FIG.1.2**
**SOLDADURA POR FORJA EN QUE LA PRESION ES OBTENIDA CUANDO EL MATERIAL PASA POR LOS RODILLOS**

Con éste procedimiento se puede obtener fácilmente un control de la temperatura de la pieza, sin embargo, si se calientan áreas considerables del metal, se crea el peligro de la distorsión.

**1.1.4 - Soldadura por Aluminotermia**

Se basa en la mezcla física de aluminio en polvo y óxido de hierro en una proporción de 1 a 3 respectivamente,produciendo hierro puro que fluye con una temperatura de 2.750 °C., fenómeno que ocurre en 30 segundos aproximadamente. La reacción es la siguiente:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 AL | +3 Fe 3 O 4 = | 9 Fe | +4 AL 2 O 3 + Calor |
| (Aluminio) | (Oxido de Hierro) | (Hierro) | (Oxido de Aluminio) |

Las secciones que se van a soldar deben estar separadas de acuerdo al tamaño de la pieza. Se llena la separación con cera y se forma una saliente a todo el rededor de la unión. Se arma una caja de moldeo que rodea totalmente la unión, en donde se deposita y apelmaza arena de moldeo.

Todo el conjunto se calienta para efectos de derretir, vaciar la cera y precalentar las superficies por soldar. Se inicia la reacción entre el óxido de hierro y el polvo de aluminio, y el hierro fundido fluye dentro del molde, el cual al depositarse dentro de la cavidad del mismo, suministra calor suficiente a las paredes de la pieza para que éstas lleguen a la temperatura adecuada para la coalescencia.

Este procedimiento se utiliza primordialmente para trabajos de reparación de maquinaria pesada y en trabajos en donde las secciones por soldar son muy grandes.

**1.1.5 -Soldadura por Resistencia**

La coalescencia en ésta gama de procesos de soldadura, es producida por la aplicación de presión y por el calor obtenido de la resistencia del material y la de espacio entre las piezas por unir, al flujo de corriente.

Debido al uso de presión se puede obtener coalescencia con temperaturas relativamente bajas, si se compara éste proceso con el oxiacetilénico.

Como la temperatura de trabajo se puede obtener en una fracción de segundo,la soldadura por resistencia se puede aplicar rápidamente y a un costo relativamente bajo. Razón por la cual este proceso se utiliza en la industria con líneas de producción en serie.

La Figura 1.5. muestra esquemáticamente los diferentes elementos que de una ú otra forma están incluidos en las diferentes modalidades dentro del proceso denominado soldadura por resistencia.

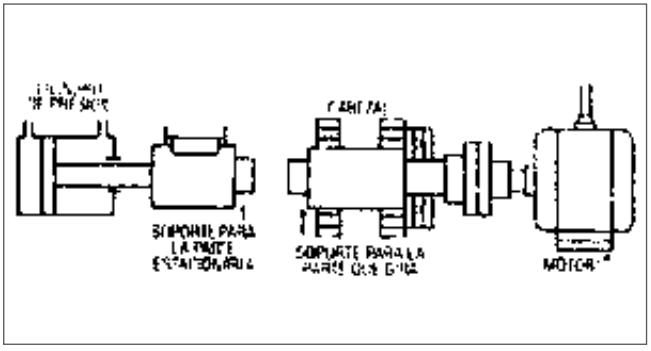


**FIG.1.3**

**ESQUEMA DEL EQUIPO PARA SOLDADURA POR FRICCIÓN**

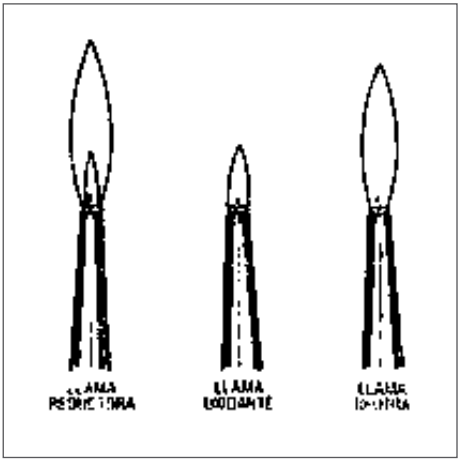


**FIG.1.4**

**DIFERENTES TIPOS DE LLAMA OBTENIDOS PARA SOLDADURA OXIACETILENICA**

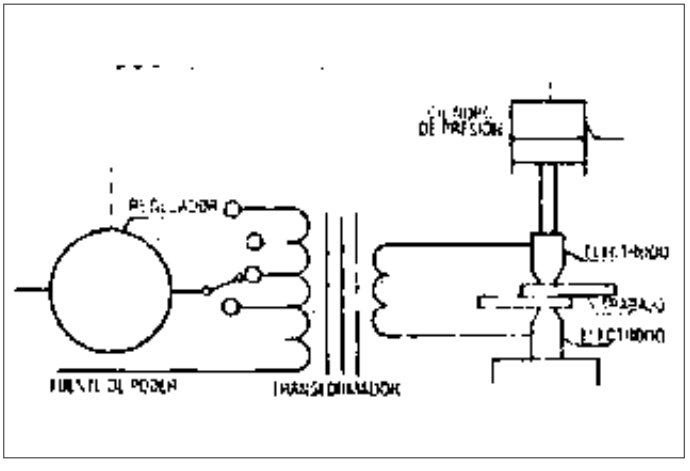


**FIG.1.5**

**ESQUEMA DE SOLDADURA POR RESISTENCIA (PUNTO)**

**1.1.5.1- Soldadura de Punto:**

Es la modalidad más sencilla. Dos electrodos tienen un área reducida y se obtienen sueldas redondas que tienen un diámetro entre 2 mm. y 12 mm.

Las desventajas de este proceso son:
1. La vida relativamente corta de los electrodos.
2. El hecho de que usualmente sólo se puede efectuar una unión a la vez. Esto se puede obviar utilizando el proceso de soldadura por resalte.

**1.1.5.2 - Soldadura por Resalte:**

El proceso de soldadura por resalte, está ilustrado esquemáticamente en la Figura 1.6. Consiste en hacer por medio de forja o maquinado, unos resaltes en la superficie de una de las piezas por soldar, en los lugares donde se desea obtener la unión.

Las piezas por unir se colocan entre dos electrodos de área considerable (maquinaria especial); aunque cada electrodo tiene un buen contacto con cada pieza a soldar,debido a los resaltes que se han maquinado en ellas,se logra que la corriente viaje sólo a través de dichos resaltes y que sean ellos que se calientan. En esa forma las piezas quedan soldadas sólo en las partes en que había esos resaltes o proyecciones de metal o sea que: Por la acción de presión y por el ablandamiento del metal en los resaltes, se logra el emparejamiento de las dos (2) superficies de las piezas por unir y como resultado, la suelda de las mismas.

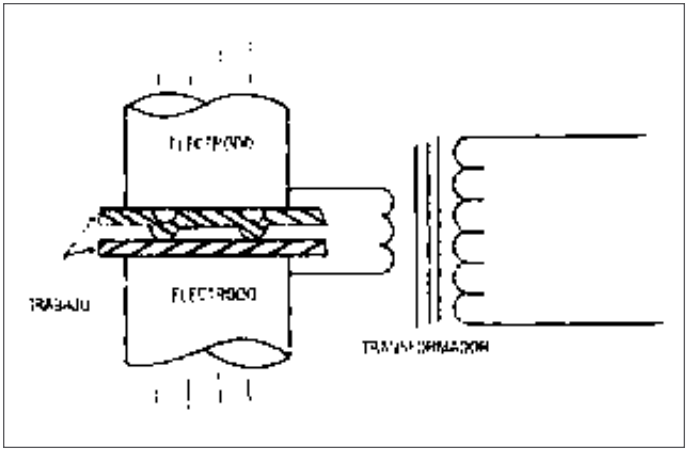


**FIG.1.6**

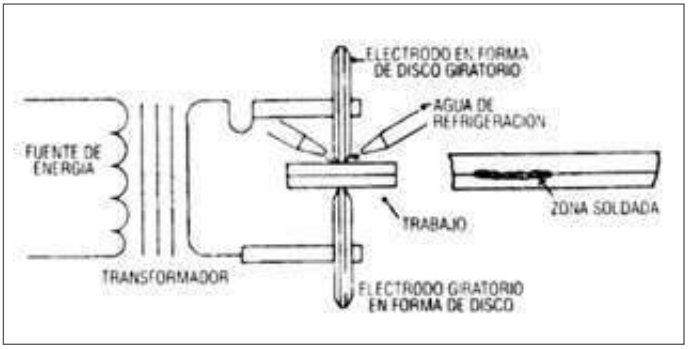
**ESQUEMA DE SOLDADURA POR RESALTES**

**1.1.5.3 - Soldadura por Costura:**

En una serie continua de soldaduras de punto. La Figura 1.7, ilustra esquemáticamente éste proceso.

FIG.1.7

ESQUEMA DE SOLDADURA POR COSTURA




**1.1.6 -Soldadura Bajo Flujo Conductor (ESW)**

Los componentes especiales de éste proceso están ilustrados esquemáticamente en la Figura 1.8

El calor se obtiene de la resistencia eléctrica de la escoria fundida, dentro de la cual un alambre (conductor de electricidad y fuente de material de aportación)está sumergido.

La temperatura del baño de escoria es de 1.800 °C. superior al punto de fusión, tanto del metal base como del electrodo. Por consiguiente la escoria funde los bordes del metal

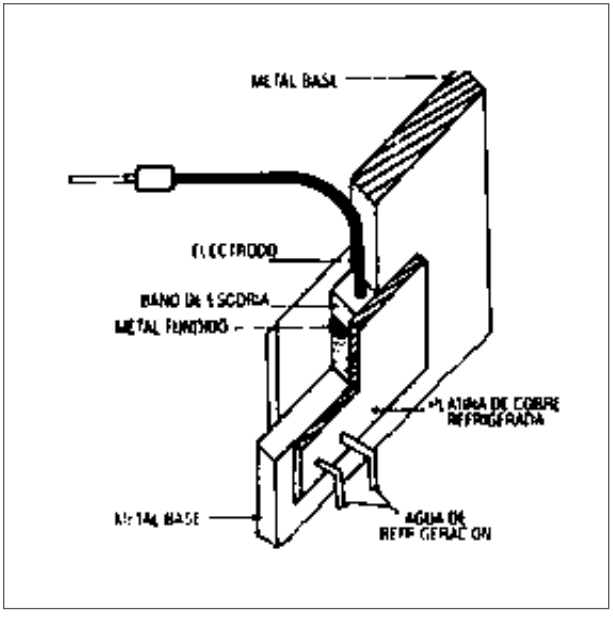



FIG.1.8

ESQUEMA DE SOLDADURA BAJO FLUJO CONDUCTOR

base y simultáneamente funde el electrodo suministrando así el material de aportación necesario.

El baño de escoria flota sobre el metal fundido.Los dos (2)materiales están alojados entre dos (2)platinas de cobre (refrigeradas)y los bordes de las piezas por unir.

Este proceso se utiliza para unir platinas gruesas. Espesores hasta de 16 ” han sido unidos sin dificultad.

**1.1.7 -Soldadura por Arco Eléctrico.**

En los procesos de soldadura, incluidos dentro de esta modalidad, la coalescencia es producida por el calentamiento generado con un arco eléctrico, obtenido entre el trabajo y uno o varios electrodos, ó el obtenido entre dos (2)ó más electrodos, con ó sin la aplicación de presión y con ó sin uso de materiales de aportación.

A continuación se explicarán los procesos de soldadura que utiliza como fuente de energía el arco eléctrico y que se consideran los más importantes.

**1.1.7.1 -Soldadura con Electrodo de Carbón**

Originalmente la soldadura por arco se efectuaba, utilizando electrodo de carbón. Se utilizaba única y exclusivamente para generar el arco eléctrico y por consiguiente la fuente de calor, similar al caso de la llama del proceso oxiacetilénico.

Se puede utilizar o no material de aportación. Si se utiliza, éste deberá ser suministrado independientemente por medio de un alambre.

Este proceso presenta una limitación y es el hecho de que no existe protección para el metal caliente contra la atmósfera; no obstante,una ventaja es la facilidad con que se puede controlar la estabilidad del arco, lo que le hace útil para soldar el hierro fundido y cobre. Este proceso ha venido siendo sustituido por el que utiliza electrodo de tungsteno protegido por gas inerte (TIG).(GTAW).

**1.1.7.2 -Electrodo de Tungsteno protegido por gas inerte:(TIG)(GTAW).**

Este proceso desarrollado originalmente para soldar magnesio, utiliza electrodos de tungsteno colocados en una boquilla especial, la cual se ilustra esquemáticamente en la Figura 1.9. A través de ésta se suministra gas inerte (Argón,Helio)a baja presión, que garantiza un flujo suficiente para rodear el arco y el metal fundido y de esta manera protegerlo de la atmósfera. Como el electrodo a la temperatura del arco no se consume, la longitud de éste se mantiene constante y lo hace estable o fácil de mantener.

En el caso de utilizar metal de aportación, éste se suministra separadamente.

· Para soldar aluminio es indispensable contar con una unidad de Alta Frecuencia.

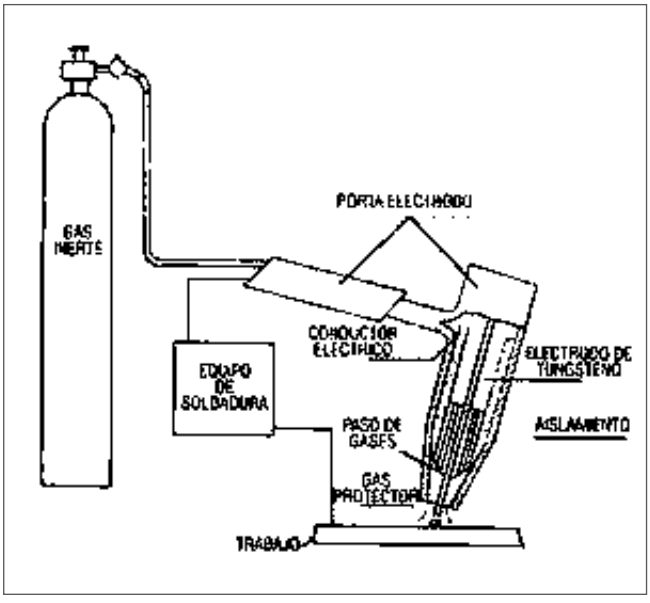



**FIG.1.9**

**ESQUEMA DEL EQUIPO PARA SOLDAR CON ELECTRODO DE TUNGSTENO PROTEGIDO POR GAS INERTE (TIG)**

**1.1.7.3 - Electrodo Metálico protegido por gas inerte: (MIG) (GMAW)**

Este proceso es similar al anterior, y la diferencia radica en que el electrodo no es de tungsteno sino de un material consumible, el cual a un mismo tiempo mantiene el arco eléctrico y suministra continuamente el material de aportación, mientras que el metal fundido tanto del electrodo como del trabajo, está protegido de la atmósfera, por la acción del gas inerte.

Las Figuras 1.10 y 1.11, muestran respectivamente la boquilla especial utilizada en este proceso y el diagrama de las conexiones del circuito eléctrico, alimentación de alambre y suministro de gas inerte, activo ($CO_2$) ó mezclas (Ar-$CO_2$).

**1.7.4 - Soldadura por Arco Sumergido (SAW):**

En este proceso el arco eléctrico es mantenido debajo de un fundente granular. El proceso se ilustra en la Figura 1.12.

El fundente granular se deposita simultáneamente con el electrodo que proviene de un carrete en forma continua, al cual a medida que se consume va siendo alimentado automáticamente. El arco queda completamente sumergido bajo el fundente y por lo tanto sólo quedan visibles pequeñas llamas.

El fundente granular proporciona una protección completa al metal fundido, razón por la cual se obtienen sueldas de gran calidad.

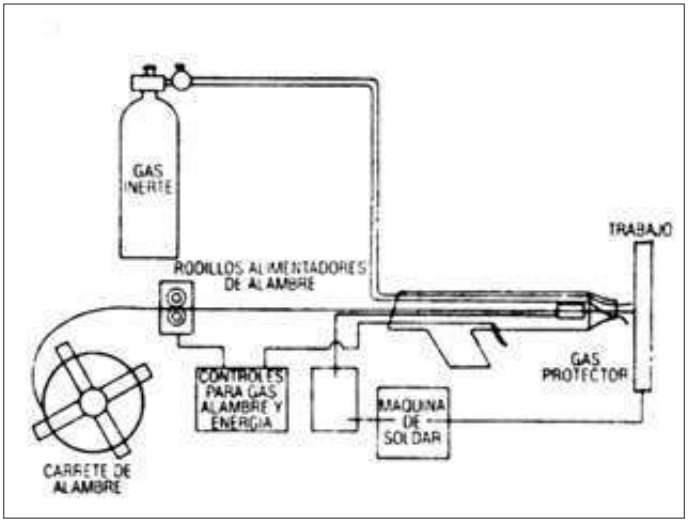



**FIG.1.10 Y 1.11**

**ESQUEMA DEL EQUIPO PARA SOLDAR CON ARCO METALICO PROTEGIDO POR GAS ***

Para obtener la unión,automáticamente se mueve la máquina soldadora, o se deja ésta estacionaria y se desplaza el trabajo.

- Por conveniencia utilizamos "Arco Metálico " para significar: Soldadura por arco eléctrico con electrodo metálico consumible.

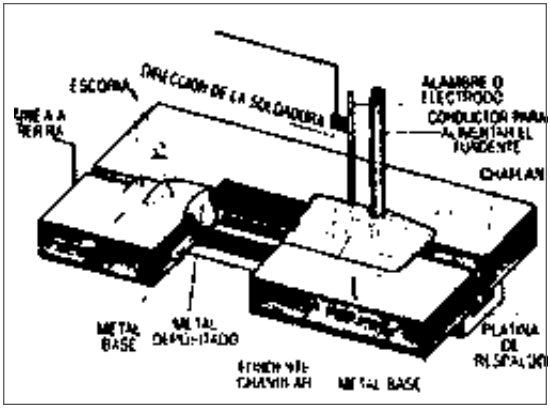



**FIG.1.12**

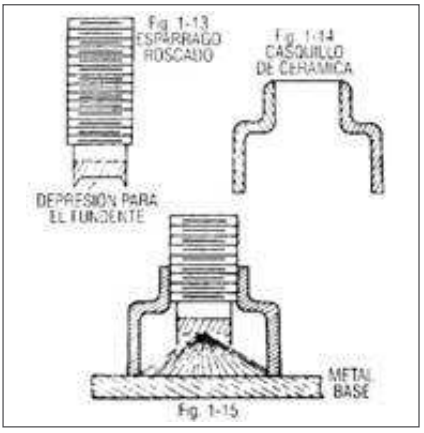
**ESQUEMA DEL ENSAMBLE PRODUCIDO POR EL PROCESO DE ARCO SUMERGIDO**

**1.1.7.5 -Soldadura de Pernos:**

Proceso donde la coalescencia es producida por el establecimiento de un arco eléctrico entre un «Perno» de metal y la pieza donde se quiere fijar este. El arco eléctrico se mantiene hasta obtener la temperatura de trabajo apropiada, luego se dispara el perno contra la pieza con suficiente presión para completar la unión.

**FIG.1.13**
**FIG.1.14**
**FIG.1.15**

**SOLDADURA DE PERNOS**




El extremo del perno, puede tener una depresión en donde se deposita un fundente especial. (Ver Figura 1.13) En el lugar donde se quiere fijar el perno se coloca un casquillo de cerámica (Figura 1.14) y dentro de éste se introduce el perno (Figura 1.15).

La función del fundente es la de desoxidante y estabilizador del arco, mientras que la del casquillo es la de concentrar el calor, proteger el metal de la atmósfera y conglomerar el metal fundido alrededor de la base del perno.

Este proceso se efectúa usualmente sin ninguna protección de gases inertes como el helio o el argón, contra la acción perjudicial del oxígeno y nitrógeno del aire en el metal base al estar este último a una temperatura elevada. Sin embargo en algunos casos donde se requiere sueldas de mejor calidad, si se utilizan los gases mencionados.

La Figura 1.16 muestra ejemplos típicos de piezas que se unen con este proceso de soldadura,el cual se utiliza para producción en serie, pues requiere maquinaria especializada.

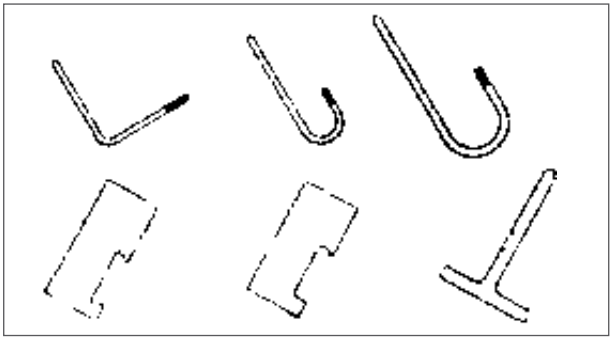


**FIG.1.16**

**EJEMPLO DE DIFERENTES FORMAS DE PERNOS**

**1.1.7.6 - Soldadura por arco eléctrico con electrodo manual revestido:**

La coalescencia en este proceso de soldadura es obtenida por el calentamiento producido por el arco eléctrico generado entre un electrodo metálico recubierto y el trabajo. La protección es obtenida por la descomposición del revestimiento; no se utiliza presión y el metal de aporte es suministrado por el electrodo.

Uno de los primeros avances de los procesos de soldadura por arco eléctrico con electrodo manual, fue el de utilizar electrodos metálicos de tal manera que el calor del arco fundiera tanto el metal base como el metal del electrodo y por consiguiente obtener automáticamente el material de aportación necesario. Este procedimiento aunque solucionaba el problema de aportación, en últimas resultó inconveniente, por la dificultad de mantener el arco y por la severa oxidación del metal fundido, razón por la cual se optó por revestir los electrodos con el objeto de solucionar los problemas citados.

El revestimiento contiene compuestos químicos que aportan al proceso de soldar unas características que de una u otra manera ayudan a la buena calidad de la suelda, por ejemplo:

1. ATMÓSFERA PROTECTORA.
2. ESTABILIDAD Y PENETRACIÓN DEL ARCO.
3. REMOCIÓN DE IMPUREZAS DEL METAL FUNDIDO.
4. PREVENCIÓN CONTRA OXIDACIÓN.
5. CONTROL DE LA RATA DE ENFRIAMIENTO DEL METAL DE LA SOLDADURA.
6. ADICION DE ELEMENTOS ALEANTES.

Actualmente hay tres (3) formas de «Revestir los electrodos:1). Con una capa constituida de diferentes minerales y sustancias orgánicas aplicadas en torno al alma o núcleo metálico; 2). Con una cinta impregnada que se enrolla alrededor del electrodo a medida que éste va siendo alimentado dentro del arco y 3). El sistema tubular, que consiste en un electrodo metálico en forma de tubo con el fundente dentro, con o sin revestimiento externo.

La primera de estas formas de revestimiento es la que normalmente se conoce como electrodo manual revestido y que en lo sucesivo seguiremos llamando así.

## LA SOLDADURA COMPARADA CON OTROS PROCESOS DE MANUFACTURA

Una vez explicados los procesos de soldadura más importantes enunciaremos algunas ventajas de la soldadura en general, comparada con otros procesos de soldadura.

**1.2.1 -Soldadura comparada con el Remachado:**

La Figura 1.17, muestra esquemáticamente el proceso de remachado.Se utiliza para unir platinas y dependiendo del espesor de las mismas, los remaches son deformados en frío o caliente.

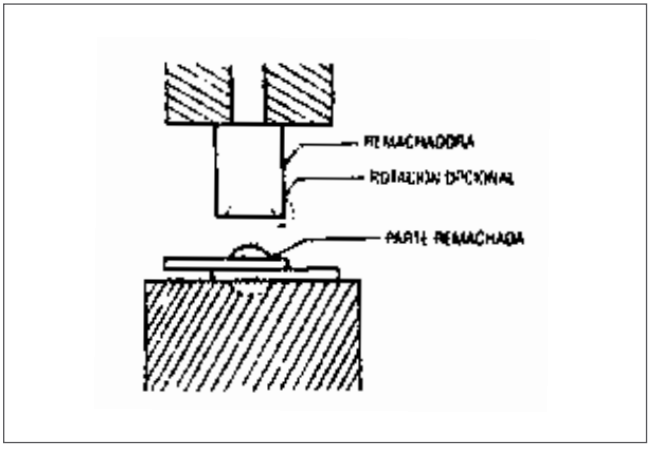


**FIG.1.17**

**SISTEMA DE UNION POR REMACHES**

La soldadura presenta las siguientes ventajas sobre el remachado:

1. La preparación de las piezas por unir, es más sencilla y más económica.
2. La construcción soldada es más liviana,porque se omite el peso del solape y el de los remaches.
3. La eficiencia de una unión soldada, puede llegar a ser del 100%. La unión queda un todo sólido homogéneo al igual que las zonas laterales más cercanas al punto de la soldadura.
4. Los procesos de soldadura son silenciosos comparados con el remachado.

**1.2.2 - Soldadura comparada con la Fundición:**

En algunos casos se puede utilizar soldadura en vez de fundición para la construcción de piezas. En caso tal, la soldadura presenta las siguientes ventajas.

1. No hay que fabricar modelos, lo que implica un ahorro.
2. El diseño de una pieza soldada, es más sencillo.
3. El mecanizado de una pieza soldada es más simple que el de una fundida.
4. Una pieza soldada es más liviana que una fundida.
5. Las construcciones soldadas son más resistentes, rígidas y livianas que las fundidas.

**1.2.3 - Soldadura comparada con el Mecanizado:**

Los procesos de soldadura hasta cierto punto no se pueden comparar con los de mecanizado por la precisión dimensional que estos dan, pero sin embargo la soldadura se puede constituir en un aliado del mecanizado. Gran cantidad de piezas se pueden ensamblar, utilizando procesos de soldadura para luego ser terminados, utilizando máquinas herramientas, con el consecuente ahorro material y en tiempo de mecanizado.

El proceso de soldadura por arco eléctrico con electrodo manual revestido,es el que en la actualidad tiene mayor aceptación dentro de la industria. Los procesos automáticos como el arco sumergido o el proceso «MIG» tiene gran importancia, pero por lo general requieren equipos costosos y se utilizan en su gran mayoría en procesos de producción en serie.

El electrodo manual revestido, tiene gran versatilidad, se utiliza en la mayoría de los trabajos de reparación de elementos de maquinaria, donde las piezas por unir son de formas irregulares, cuando las uniones son de difícil acceso y por lo general en todos los trabajos donde se requieren sueldas de excelente calidad a un bajo costo.

Prueba de lo anterior es el hecho de que todos los talleres de mantenimiento de las industrias, tienen incluido dentro de su maquinaria equipos de soldadura eléctrica para electrodos manuales revestidos,que al lado de las máquinas herramientas, se constituyen en los elementos esenciales destinados a facilitar las labores del personal de mantenimiento.

Debido a la alta demanda que tiene este proceso de soldadura,es el que más estudio ha recibido por parte de los científicos del mundo y el que permanentemente evoluciona para acomodarse a los grandes adelantos de la metalurgia.

Lo dicho en los párrafos anteriores y el hecho de que los principales productos de Electromanufacturas, S.A., son los electrodos manuales revestidos y las varillas para soldadura oxiacetilénica marca «WEST – ARCO» hacen que el presente Manual, en los siguientes capítulos, se dedique única y exclusivamente a explicar todos los pormenores de estos dos (2) procesos de soldadura.

# CAPITULO II

## GENERALIDADES DEL PROCESO DE SOLDADURA POR ARCO ELECTRICO CON ELECTRODO MANUAL REVESTIDO

## C A P I T U L O I I

## GENERALIDADES DEL PROCESO DE SOLDADURA POR ARCO ELECTRICO CON ELECTRODO MANUAL REVESTIDO

### 2.1. DEFINICION.

Proceso para soldar por fusión,donde la unión es producida por un arco eléctrico obtenido entre un electrodo metálico recubierto y el trabajo. El material de aporte es suministrado por el electrodo y para efectos de lograr la unión,no se utiliza presión. La protección del metal fundido es obtenida por la descomposición del revestimiento.

A continuación explicaremos en detalle todos los elementos que,de una ú otra manera están relacionados con el proceso, los cuales se agrupan en tres (3)divisiones a saber:

1. MAQUINAS DE SOLDAR Y ARCO ELECTRICO.
2. ELECTRODO REVESTIDO
3. PRINCIPIOS DE FUNCIONAMIENTO

### 2.2. MAQUINAS DE SOLDAR Y ARCO ELECTRICO.

Por estar estos elementos directamente relacionados con la electricidad, a continuación se explican y definen los términos necesarios para efectos de poder comprender claramente la generación y características del arco eléctrico.

Al frotar un peine en el cabello, éste adquiere la propiedad de atraer cuerpos ligeros. Al interpretar ésta propiedad decimos que el peine está electrizado, que posee una carga eléctrica o bien que está cargado eléctricamente.

Existen dos tipos de carga eléctrica llamados **CARGA NEGATIVA y CARGA POSITIVA,** lo que representa que un cuerpo cargado negativamente ha adquirido alguna cosa, mientras que uno cargado positivamente ha perdido algo de la misma cosa.

Las cargas eléctricas no son engendradas ni creadas,sino que el proceso de adquirir una carga eléctrica consiste en ceder algo de un cuerpo a otro, de tal manera que, uno de ellos tenga un exceso y el otro un déficit de ese algo. Ese algo, son porciones muy pequeñas de energía negativa llamada **ELECTRONES.**

Los electrones son uno de los constituyentes esenciales de la materia. El átomo está formado por un núcleo de protones (cargados positivamente), de neutrones (con carga neutra)y de electrones (cargados negativamente)que se mueven alrededor del núcleo. La presencia de partículas de carga positiva y de carga negativa, hacen que el átomo en conjunto sea eléctricamente neutro.

Al perder el átomo uno o más electrones, queda con carga positiva, que se denomina **ION POSITIVO** y si por el contrario los gana, se denomina **ION NEGATIVO.**

Una partícula cargada negativamente es atraída por una carga positiva y repele otra carga negativa o viceversa. La presencia de una partícula cargada, bien sea positiva o negativa genera un **CAMPO ELECTRICO** capaz de atraer o repeler con una fuerza determinada a otra partícula cargada eléctricamente.

Un conductor, es un cuerpo en cuyo interior hay cargas libres que se mueven por la fuerza ejercida sobre ellos por un campo eléctrico. Este movimiento constituye una corriente.

Las cargas libres en un conductor metálico, son **ELECTRONES** y en un gas o líquido (en condiciones apropiadas), las cargas libres son **IONES POSITIVOS, IONES NEGATIVOS** y/o **ELECTRONES LIBRES.**

Si el campo siempre tiene el mismo sentido (positivo – negativo)la corriente se denomina **CONTINUA.** Si el campo se invierte periódicamente, el flujo de carga se invierte también y la corriente es **ALTERNA .**

Si el campo eléctrico o **VOLTAJE** como usualmente se conoce, hace que la corriente (los electrones) se muevan a través de un conductor, caso similar a la diferencia de altura entre dos (2) tanques de agua, conectados con una tubería que hace que el líquido fluya del tanque superior al tanque inferior.

El voltaje se expresa en voltios y se mide con el voltímetro. La cantidad de agua que pasa por el tubo, se mide por su cantidad en una unidad de tiempo (metros cúbicos por segundo), en forma análoga, la magnitud de la corriente se expresa en cantidad de electricidad por segundo. El término que se utiliza para expresar lo anterior es **AMPERIOS** (columbio de electricidad por segundo), y se mide con un amperímetro.

Necesariamente todo el líquido que sale del tanque superior tiene que llegar al tanque inferior, de la misma manera toda la corriente que fluye a través de un conductor tiene que salir de un terminal de un generador de corriente y llegar al otro, y si en la tubería existe una interrupción, el agua no pasa, lo que equivaldría en una corriente eléctrica, a no circular si no tiene un camino cerrado, sobre sí, éste camino se llama **CIRCUITO ELECTRICO.**

Hay gran variedad de procedimientos en que, como resultados de los mismos, se mantiene un campo eléctrico que origina el movimiento de cargas libres a través de un conductor.

En estos procedimientos hay una transformación de energía química o mecánica a energía eléctrica.

La pila seca o la batería de acumuladores transforman energía química a eléctrica, mientras que en el dinamo de un automóvil o en el generador de una Central Hidroeléctrica, la transformación es de energía mecánica eléctrica.

El principio de funcionamiento de los generadores de corriente consiste en el hecho de que el enrollar un alambre metálico en forma de «anillos» y mover dentro de éste un imán, las cargas libres del conductor se desplazan creándose una corriente y por consiguiente se genera un campo eléctrico entre los extremos del alambre (Fig.2.1).

El movimiento de imán se representa como energía mecánica, mientras que la corriente inducida o puesta en juego es energía eléctrica.

En los generadores de corriente, la energía mecánica se representa en forma de movimiento rotacional, movimiento que se obtiene con motores de combustión interna, o con turbinas hidráulicas, de gas o de vapor. Dependiendo de la cantidad de corriente que se quiere generar y de los recursos disponibles, se utiliza una u otra fuente de movimiento, por ejemplo: cuando en una región hay grandes yacimientos de carbón, se utiliza éste combustible para alimentar calderas que producen vapor, fluido que mueve éste tipo de turbinas.

De otro lado, si en la región hay una caída de agua se aprovecha éste fenómeno natural para impulsar turbinas hidráulicas; o si por el contrario el lugar no presenta ninguna ventaja de orden geológico o geográfico se puede utilizar motores de combustión interna como fuente de movimiento.

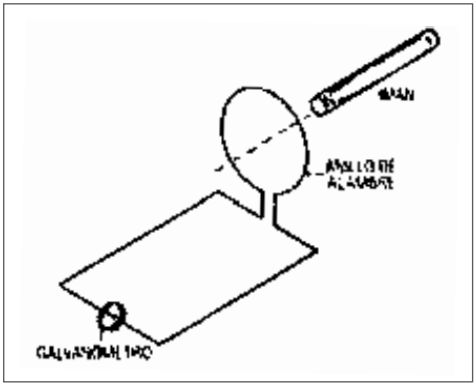


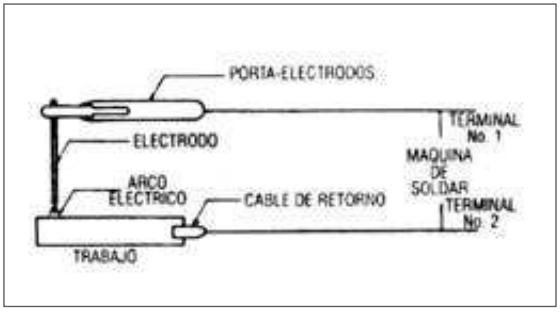
**FIG.2.1**

Los terminales de un **generador de corriente continua,** se denominan polo positivo (+) y polo negativo (-). El negativo es el lugar de donde salen los electrones y el positivo es el terminal a donde llegan.En un generador de corriente alterna no es posible diferenciar los terminales por los polos porque la electricidad fluye por ellos, alternando su sentido o su dirección.

**La corriente alterna** es generada de dos (2)maneras:trifásica o monofásica.En el primer caso la corriente es transportada por tres (3)cables y en el segundo por dos (2).

**FIG.2.2**

**CIRCUITO ELECTRICO EN EL PROCESO DE SOLDADURA**




La Figura 2.2, ilustra el circuito eléctrico utilizado normalmente en el proceso de soldadura por arco eléctrico con electrodo manual revestido.

Por la acción de un campo eléctrico mantenido en la máquina de soldar se inicia el flujo de corriente en el terminal No.1. La corriente fluye por un cable al porta – electrodo y por este al núcleo del electrodo, por el extremo salta a la pieza formando el arco eléctrico, continúa viajando por el metal base y a través de un cable conectado entre el trabajo y la máquina de soldar regresa al terminal No. 2 y de ésta manera recorre la totalidad del camino cerrado sobre sí. El flujo de corriente ocurre única y exclusivamente cuando el arco se encuentra encendido.

**2.2.1 - MAQUINAS DE SOLDAR:**

Las máquinas de soldar son aparatos eléctricos capaces de mantener un campo eléctrico determinado entre dos (2) terminales. En las máquinas de corriente continua estos terminales se denominan el polo positivo (+) y el polo negativo (-). Cuando el cable del porta – electrodo se fija al borne (terminal) señalado con el signo negativo (-) y el cable que une el trabajo con la máquina se une al borne, señalado con el signo positivo (+) decimos que la polaridad es directa. (Fig.2.3).

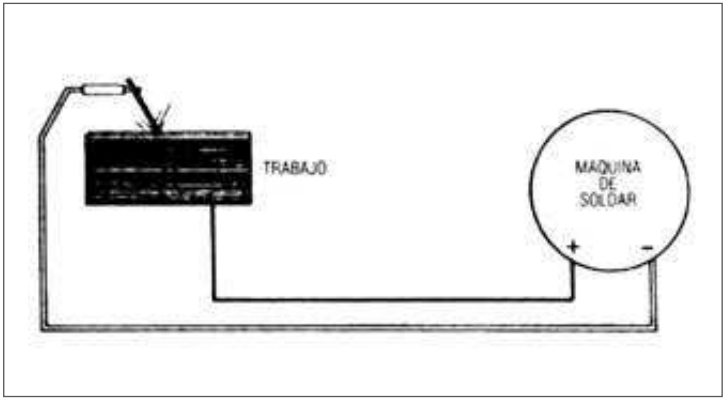
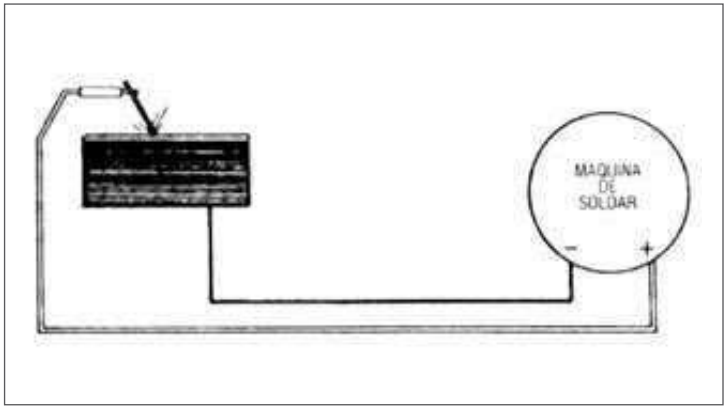



**FIG.2.3**

**CONEXIÓN PARA POLARIDAD DIRECTA**

**FIG.2.4**

**CONEXIÓN PARA POLARIDAD INVERTIDA**




Cuando sucede lo contrario o sea que el cable del porta – electrodo se conecta al borne señalado con el signo positivo (+) y el cable del trabajo (cable de tierra) se fija al borne señalado con el signo (-) decimos que la polaridad es invertida (Fig.2.4).

Como se explicó anteriormente, en las máquinas de soldar de corriente alterna, no es posible diferenciar los cables por sus polos debido a que la electricidad fluye la mitad del tiempo en un sentido y la otra mitad en sentido opuesto, cambiando de dirección (120) veces por segundo.

Anteriormente se dijo que las máquinas de soldar son aparatos eléctricos capaces de mantener un voltaje determinado entre dos (2) terminales.

Estos aparatos deben tener las siguientes propiedades:

Rebajar el voltaje de la red – eléctrica que generalmente es de 110, 220 ó 440 voltios a un voltaje en circuito abierto que permita iniciar el arco. El voltaje que tiene la máquina entre sus dos terminales antes de iniciar el arco, es lo que se denomina **VOLTAJE EN CIRCUITO ABIERTO,** que varía de 45 a 90 voltios.

Cuando se inicia el proceso debe reducir automáticamente el voltaje, fluctúa entre 15 y 45 voltios dependiendo de la longitud del arco y se denomina **VOLTA JE DE ARCO.**

En los procesos de soldadura con arco eléctrico, la calidad de los trabajos depende en gran parte de la estabilidad del arco, lo que en buena proporción se logra con una correcta y continua alimentación de corriente, propiedad indispensable de una máquina de soldar.

A diferencia de otros aparatos eléctricos, la mayoría de las máquinas de soldar no trabajan continuamente debido al calentamiento de sus elementos. **El CICLO DE TRABAJO** es la relación entre el tiempo que la máquina puede trabajar y el tiempo que debe descansar, convencionalmente se expresa en porcentaje en base a 10 minutos de observación. Por ejemplo, una máquina con un ciclo de trabajo de 60% es la que puede trabajar 6 minutos de cada 10.

El ciclo de trabajo da una idea del tiempo que puede trabajar la máquina en operación normal, si éste se excede, la máquina se calienta, se deteriora y el electrodo no funciona correctamente, lo que ocasiona sueldas de mala calidad.

Una propiedad del equipo de soldar debe ser que la máquina se comporte de acuerdo al ciclo de trabajo especificado, si se tiene en cuenta que ésta, en una gran proporción es el elemento determinante en la selección del equipo.

Todos los dispositivos eléctricos, mecánicos, hidráulicos y en general todos aquellos, que de una u otra manera transforman energía, tienen pérdidas durante el proceso de transformación, razón por la cual todos tienen incluidos dentro de sus especificaciones el término **EFICIENCIA** que cuantitativamente expresa la cantidad de energía que se pierde durante el proceso de transformación.

**CLASES DE MAQUINAS DE SOLDAR:**

Existen varias clases de máquinas de soldar, se diferencian unas de otras por el tipo de corriente que suministran (alterna o continua) y por la manera como ésta es obtenida.

**a) MAQUINAS ESTATICAS:**

Son las que no tienen ningún elemento con movimiento continuo, hay tres (3) posibilidades:

1. **MAQUINAS TRANSFORMADORAS:** Son las que utilizando un transformador, rebajan el voltaje y aumenta el amperaje de la red primaria de suministro. Proporcionan corriente alterna para soldar.
2. **MAQUINAS RECTIFICADORAS:** Además de transformar la corriente, convierte la corriente alterna en continua con rectificadores de Selenio o Silicio.
3. **MAQUINAS TRANSFORMADORAS – RECTIFICADORAS:** Dentro de un mismo conjunto tienen incluidos los dos (2)tipos anteriores y por lo tanto proporcionan corriente alterna, o continua para soldar.

**b) MAQUINAS ROTATIVAS:**

Se caracterizan porque tienen elementos en rotación continua que mueven un dinamo o generador de corriente.

**MAQUINAS MOTO-GENERADORAS:** Consisten en un motor de combustión interna, bien sea de gasolina o de ACPM (Diesel), acoplado a un generador de corriente alterna o continua. Se utiliza cuando no existe una red de corriente eléctrica.

**MAQUINAS CONVERTIDORAS:** La corriente se obtiene por la acción de un motor eléctrico unido a un generador de corriente continua. El motor se mueve al conectarlo a una red de corriente eléctrica.

**2.2.2. ARCO ELECTRICO:**

Con anterioridad se dijo que una corriente eléctrica no circula si no tiene un camino cerrado sobre sí, luego se explicó en base a la Figura 2.2., el circuito de proceso de soldadura por arco eléctrico con electrodo manual revestido y la manera como la corriente fluye por acción del campo eléctrico mantenido entre dos (2) terminales de la máquina de soldar. A continuación estudiaremos las características del arco eléctrico y la manera como la corriente fluye del electrodo al metal o viceversa.

El arco eléctrico consiste en una descarga eléctrica relativamente grande ocurrida a través de una columna gaseosa térmicamente ionizada llamada **PLASMA.**

El gas al estar en una temperatura elevada se ioniza y se convierte en un medio conductor a través del cual la corriente fluye en forma de chista o descarga eléctrica.

Dependiendo de la máquina de soldar y de la manera como está conectada, la corriente alterna puede saltar del electrodo al metal base o de éste al electrodo (corriente continua) o periódicamente cambiar su dirección (corriente alterna).

Al iniciar el proceso,el gas se ioniza, es el aire que rodea el lugar en que se quiere generar el arco eléctrico. Cuando esto sucede, la atmósfera ionizada se mantiene por la descomposición de ciertos elementos incluidos en los materiales del revestimiento.

La temperatura del arco eléctrico varía entre 5.000°C., y 30.000°C., dependiendo de la naturaleza del plasma y la corriente transportada a través de éste. En el proceso de soldadura por arco con electrodo manual revestido, se obtienen temperaturas de aproximadamente 6.000°C.

En otros procesos de soldadura por arco eléctrico se utiliza gases inertes que aumentan la resistencia al flujo de corriente a través de ellos y por consiguiente la temperatura del arco.

Aunque el arco eléctrico ha sido utilizado y estudiado durante más de un siglo, sus propiedades son en gran parte desconocidas, por sus funciones complejas de una gran cantidad de variables. Solamente se ha podido establecer principios fundamentales de alguna utilidad en la predicción del comportamiento del arco eléctrico, que por lo general están limitados en su utilización a regiones específicas y a menudo a condiciones de operación. Se requiere mucho más estudio y observación antes de que el diseño y control del arco eléctrico, se reduzca a una ciencia cuantitativa y exacta.

**2.3.-ELECTRODO REVESTIDO.**

De las generalidades del proceso de soldadura por arco eléctrico con electrodo manual revestido, se ha hablado de las características, tanto de la máquina de soldar, como del arco eléctrico y de la manera como éste último se genera. A continuación describiremos

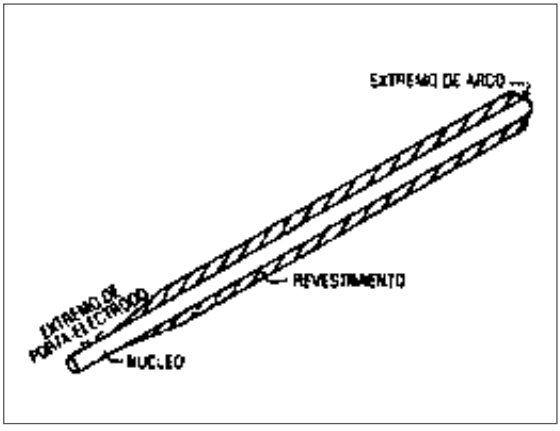



**FIG.2.5**

**ESQUEMA DE CORTE DE UN ELECTRODO REVESTIDO**

el electrodo y explicaremos las funciones de sus dos (2) componentes (núcleo y revestimiento).

La Figura 2.5., muestra un esquema en corte de un electrodo revestido, en donde se señalan 4 puntos importantes a saber:

NUCLEO

REVESTIMIENTO

EXTREMO DE ARCO Y EXTREMO PORTA – ELECTRODO

**2.3.1. EL NUCLEO O ALMA:**

Es una varilla de aleación metálica especialmente fabricada. Dependiendo del tipo de electrodo, tiene dimensiones y composición química definida.

Sus componentes tales como el hierro, carbono, manganeso, silicio, fósforo, azufre, etc., proporcionan diferentes propiedades y características a la soldadura.

El núcleo metálico cumple dos (2) funciones específicas; medio de transporte de electricidad y fuente de material de aportación.

Debido a la alta temperatura del arco, el núcleo se funde y gota a gota se deposita en el trabajo.

**2.3.2. EL REVESTIMIENTO:**

Es una masa constituida de diferentes minerales y sustancias orgánicas aplicadas torno al núcleo metálico. Sus funciones se pueden dividir en tres (3) grupos:

GRUPO ELECTRICO

GRUPO METALICO

GRUPO FISICO

### 2.3.2.1. GRUPO ELECTRICO:

Facilita el encendido del arco y lo mantiene con facilidad durante la ejecución de la soldadura. Lo anterior se logra por la descomposición de algunos elementos químicos, al quemarse en el arco, se genera una atmósfera de gases ionizados, conductores de electricidad.

Permite el empleo de corriente alterna. Al utilizar éste tipo de corriente el arco se apaga y enciende 120 veces por segundo. En estas circunstancias, el arco se torna muy inestable debido al enfriamiento «ciclo» de la columna gaseosa que lo rodea. Algunos elementos, en ciertos tipos de electrodos, necesitan una temperatura relativamente baja para permanecer en estado ionizado, y por lo tanto facilitar el encendido periódico del arco, solucionándose así el problema de inestabilidad.

### 2.3.2.2. GRUPO METALURGICO:

Reemplaza ciertos elementos del metal, que parcialmente se volatilizan debido a la alta temperatura del arco eléctrico. Los elementos de reemplazo están incorporados dentro del revestimiento en una proporción tal, que aunque parte de estos también se volatilizan, el resto se incorpora al metal fundido.

Mejora las propiedades mecánicas de la zona de fusión. Esto se logra por la acción de elementos aportes de materiales de aleación, incluidos dentro del revestimiento. Estos materiales pueden lograr el mejoramiento de las propiedades mecánicas de dos (2) maneras:

1. Actúan como desnutrirantes,desoxidantes y desulfurantes, elementos que son perjudiciales en la calidad del metal.
2. Aporta elementos de aleación que mejoran y aumentan la calidad del metal aportado o fundido. Por ejemplo: Un electrodo con núcleo de acero dulce, por la acción de revestimiento, puede efectuar un depósito duro o uno inoxidable.

También puede aumentar la cantidad de material de aportación. En cierto tipo de electrodos,el revestimiento tiene incorporado un elementos metálico (en polvo), de composición química similar a la del núcleo, que se derrite en el arco y se una al metal fundido proveniente del alma, aumentado de ésta manera, la cantidad de material depositado y por consiguiente la rata de deposición.

### 2.3.2.3. GRUPO FISICO:

Protege el metal fundido de los gases dañinos del aire. El oxígeno y el nitrógeno del aire al combinarse con el metal fundido, forma óxidos y nitruros haciendo que el metal se torne frágil y poroso, con la consecuente disminución de sus propiedades mecánicas. Ciertos componentes del revestimiento, al quemarse en el arco, forman una atmósfera protectora que evita que el aire quede en contacto directo con el metal fundido.

Algunos elementos del revestimiento se derriten formando una escoria que rodea totalmente las gotas del metal fundido durante el viaje de éstas, desde el extremo del electrodo al metal base, logrando así, su protección total. Al efectuarse el depósito, la escoria se mezcla con el metal finalmente se solidifica. La escoria sólida forma una capa.

sobre el depósito,que a un mismo tiempo protege el metal caliente de la acción perjudicial del aire y retardada su enfriamiento, evitando así que endurezca excesivamente.

Dirige la fuerza del arco y el metal fundido en la dirección deseada. Esto se logra por cuando el revestimiento tiende a fundirse más lentamente que el núcleo metálico, formándose una especie de boquillas que orienta la dirección del arco, y dirige las gotas del metal derretido.

El metal fundido posee tres (3)propiedades importantes que son: resistividad, viscosidad y tensión superficial. La resistividad es la resistencia que opone el metal fundido al flujo de corriente; en varias veces mayor que la del metal sólido en el punto de fusión.

La viscosidad o resistencia a fluir, determina la rata con que el metal fluye a través de la separación entre dos (2) platinas y tensión superficial, expresa la facilidad con que el metal fundido llena cavidades relativamente pequeñas.

Algunos elementos del revestimiento cumplen la misión de controlar dichas propiedades y de ésta manera facilitar el proceso de soldadura y velar por su calidad.

### 2.3.3. EXTREMO DE ARCO Y EXTREMO PORTA – ELECTRODO

Como se dijo anteriormente en los electrodos revestidos, la corriente fluye por el núcleo, por lo tanto debe existir un buen contacto entre el porta – electrodo y el núcleo y entre éste y el trabajo. Razón por al cual se construyen los electrodos libres de revestimientos en sus extremos, como se muestra en la Figura. 2.5 .

## 2.4. PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO.

En la práctica el proceso de Soldadura por arco eléctrico con electrodo manual revestido, se resume de la siguiente manera:

Las piezas por unir se colocan apropiadamente en el lugar de trabajo y se conectan por medio de un cable a uno de los terminales de la máquina de soldar. El electrodo se fija en el porta – electrodo que está conectada al otro terminal de la máquina mediante un segundo cable. El porta-electrodo, es un implemento en forma de tenaza, que va provisto de un mordaza intercambiable de cobre y un mango de caucho o fibra, con el fin de aislar al operario de la electricidad.

Dependiendo de las dimensiones de las piezas por unir el diámetro y tipo de electrodo, se conecta la máquina de tal forma que suministre la cantidad de electricidad requerida, y que trabaje con la polaridad apropiada, esto último en el caso de utilizar equipos de corriente continua.

Se pone la máquina en funcionamiento y se roza el extremo de arco del electrodo con la pieza, estableciéndose un circuito de corriente eléctrica, y de inmediato se levanta el electrodo a una distancia relativamente pequeña (1.5 a 2 mm.); la corriente eléctrica se ve forzada a saltar esa distancia, y encuentra un medio apropiado para hacerlo, por cuanto el aire cercano al lugar donde se estableció el circuito se ha calentado, y por lo tanto ha quedado ionizado. Al saltar la corriente,lo hace en forma de chispa o descarga eléctrica, que debido al su elevada temperatura hace que el metal base se derrita en el

lugar de la unión,y que el núcleo del electrodo se funda depositándose gota a gota en el trabajo, y que el revestimiento al descomponerse, cumple las funciones anunciadas en los párrafos anteriores.

Para un correcto uso del proceso de soldadura por arco eléctrico con el electrodo manual revestido, hay que tener en cuenta los siguientes puntos:

PREPARACION DE LAS PIEZAS POR SOLDAR

POSICION DE SOLDAR

SOLDABILIDAD DE LOS METALES

SELECCIÓN DE LA SOLDADURA

INSPECCION DE LA SOLDADURA

NORMAS DE SEGURIDAD

COSTOS DEL PROCESO

Los capítulos siguientes tratarán por separado,sobre todos y cada uno de los puntos enumerados,de tal forma que el lector al estudiantes y asimilarlos, adquiera un conocimiento total sobre todos los pormenores del proceso.

# CAPITULO III

## POSICIONES DE LA SOLDADURA, PREPARACION DE LAS PIEZAS PARA SOLDAR Y REPRESENTACION SIMBOLICA

## C A P I T U L O  I I I

## POSICIONES DE LA SOLDADURA, PREPARACIÓN DE LAS PIEZAS POR SOLDAR Y REPRESENTACIÓN SIMBÓLICA

### 3.1. POSICIONES DE LA SOLDADURA:

En el proceso de soldadura por arco eléctrico con electrodo manual revestido, la soldadura se puede aplicar en las posiciones siguientes: Plana, Vertical, Horizontal y Sobrecabeza.

#### 3.1.1. Posición Plana:

Es aquella en que el trabajo está debajo de la mano y el metal se deposita sobre un plano horizontal. La ejecución de cordones en esta posición es fácil y económica, por lo tanto en cuanto sea posible se debe utilizar. (Fig.3.1.).

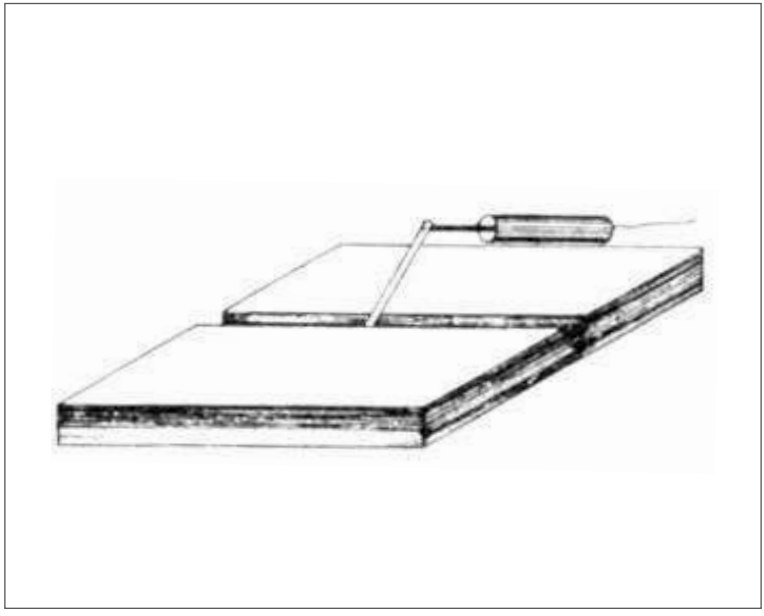


**FIG.3.2**

**POSICIÓN PLANA**

### 3.1.2. Posición Vertical:

La Figura 3.2.,muestra esquemáticamente esta posición,los cordones se ejecutan siguiendo la dirección de un eje vertical.El electrodo se puede desplazar de dos maneras: subiendo o bajando.

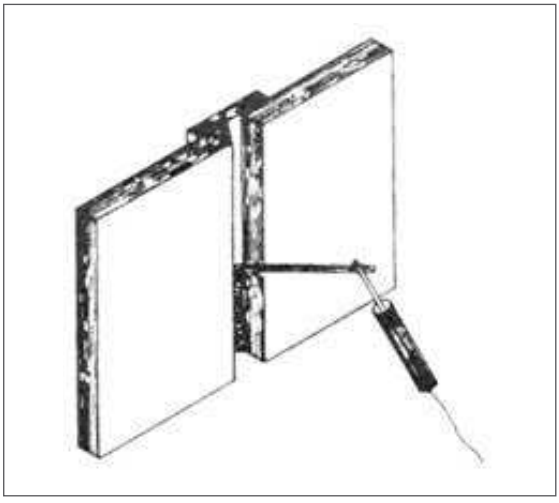


**FIG.3.2**

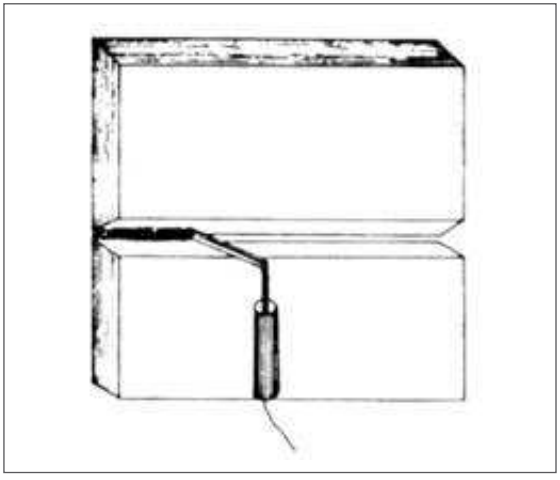
**POSICIÓN VERTICAL**

### 3.1.3. Posición Horizontal:

En la Figura 3.3.,se ven dos (2)platinas colocadas verticalmente,el cordón se ejecuta horizontalmente.

**FIG.3.3**

**POSICIÓN HORIZONTAL**



### 3.1.4. Posición Sobrecabeza

A diferencia de la posición plana, la mano se coloca debajo del trabajo y la soldadura se ejecuta de la manera como se ilustra en la Figura 3.4.

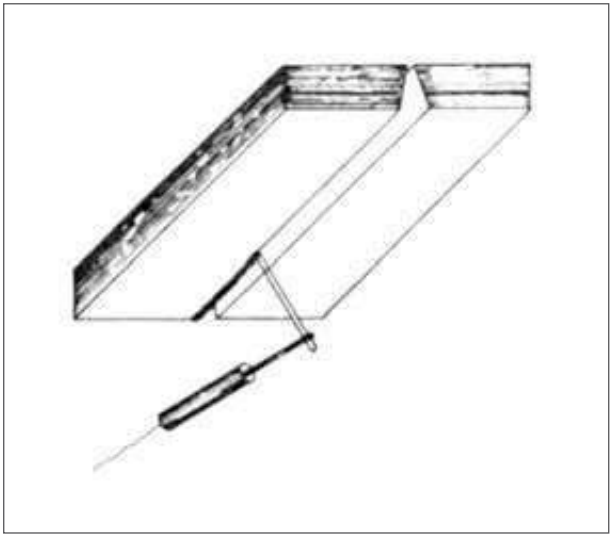


**FIG.3.4**

**POSICIÓN SOBRECABEZA**

Las cuatro posiciones anteriores son las que se denominan fundamentales. En la práctica se pueden presentar trabajos donde se utilizan posiciones intermedias, como lo puede ser una unión en un plano inclinado. También se puede presentar el caso de trabajos donde la unión se completa utilizando dos o más posiciones; en la soldadura de tuberías de oleoducto, por ejemplo, la unión se logra utilizando básicamente la posición plana, la vertical y la sobrecabeza.

Dentro del grupo físico de funciones del revestimiento, se incluye aquella de dirigir la fuerza del arco eléctrico y orientar el metal fundido en la dirección deseada. El metal fundido del núcleo del electrodo tiende a caer al suelo cuando se suelda en posiciones difíciles. Gracias al revestimiento de cierto tipo de electrodos se ha logrado contrarrestar la fuerza de gravedad y por lo tanto se ha facilitado la soldadura en cualquier posición.

## 3.2 PREPARACIÓN DE LAS PIEZAS POR SOLDAR:

Una vez se ha logrado cualquier proceso de soldadura para la manufactura o reparación de elementos metálicos y en especial cuando se escoge el proceso por arco con electrodo manual revestido, hay necesidad de preparar el trabajo en forma tal que se garantice el logro de una unión soldada de óptima calidad.

La preparación de las piezas por soldar tiene dos (2) pasos:

SELECCION DE LA FORMA DE UNION.
DISEÑO DE LA JUNTA

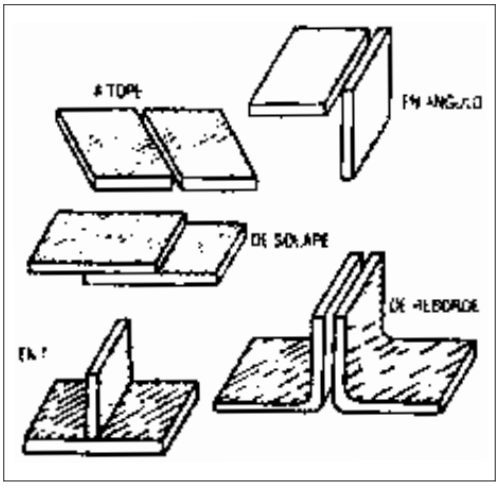



**FIG.3.5**

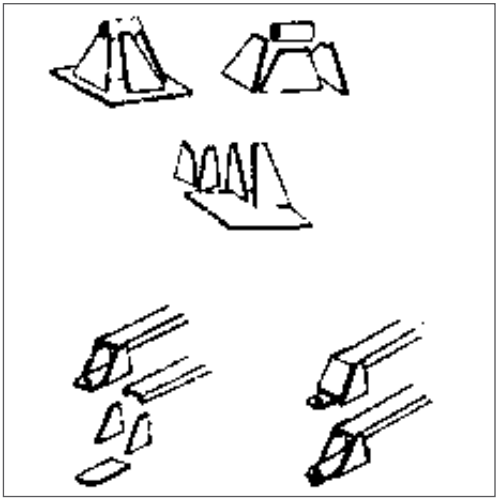
**ESQUEMA DE LAS DIFERENTES FORMAS DE UNION**

### 3.2.1 Selección de la Forma de Unión.

Hay cinco (5)maneras fundamentales de lograr una unión entre dos (2)objetos y se diferencian entre sí por la forma como se coloca uno en relación al otro. Las cinco (5) maneras son: «A Tope », «En Angulo », «De Solape », «Por el Borde » y «En T ». La Figura 3.5., las ilustra tomando como ejemplo la unión de dos (2)platinas.

**FIG.3.6**

**LA SELECCIÓN DE LA FORMA DE UNION DEPENDE DE LA PIEZA A FABRICAR**



La principal condición que se tiene en cuenta, para seleccionar la formación, lo da el diseño mismo de la estructura que se quiere soldar. La Figura 3.6., muestra dos (2) ejemplos que explican la anterior afirmación.

El primero, un soporte de cojinete hecho de piezas relativamente delgadas que proporcionan una buena rigidez en las dos direcciones y el segundo, una estructura hecha con una sección en U y un conjunto de chapas cortadas.

En los dos (2) ejemplos anteriores, se hubiera podido variar el tipo de unión, lográndose aparentemente la misma rigidez pero por lo general en el diseño de elementos metálicos bien sean construidos por maquinado, forja o ensamble en base a soldadura, no solamente se tiene en cuenta los requerimientos de resistencia, sino también aquellos relacionados con la forma, peso y localización de los elementos, de tal manera que el conjunto cumpla la función para la cual fue diseñado.

Esto último puede determinar en algunos casos, la forma de unión que se debe utilizar.

De otro lado,el proceso de soldadura por arco eléctrico con electrodo manual revestido, se utiliza en una gran proporción en la reparación de maquinaria. En la mayoría de los casos no se puede variar el diseño y por lo tanto automáticamente queda determinada la forma de unión. Por ejemplo en la rotura de un eje los dos (2) pedazos tienen que ser unidos «A Tope» y «De Solape», mientras que una viga en al «I» hecha con tres (3) platinas tienen que ser soldadas utilizando la unión «En T» (Fig.3.7.).

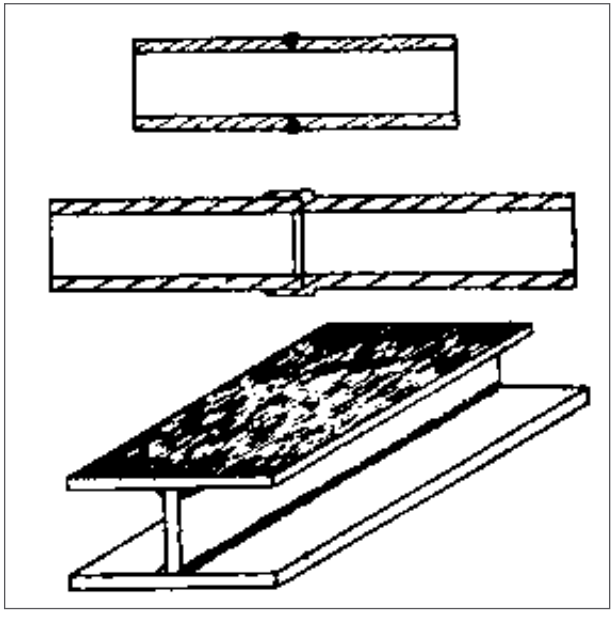


**FIG.3.7 CASO EN EL QUE LA FUNCION DETERMINA LA FORMA DE LA JUNTA**

En resumen,la forma de unión la determina en la mayoría de los casos la necesidad que se quiere satisfacer.

La resistencia de la uniones soldadas, cuando son sometidas a diferentes tipos de cargas (tracción, torsión, compresión, impacto, etc.)es estabilidad por el tipo de junta que se utiliza y por el diseño de la misma. Esto último es el tema de la siguiente sección.

**3.2.2. Diseño de la Junta:**

Cualquier proceso de soldadura como función el obtener una unión entre dos o más objetos. El punto en donde se ha de lograr la unión se denomina Junta y cuando esto ha ocurrido aquel punto se llama Ensamble o Junta Soldada.(Fig.3.8.). Un diseño correcto de la Junta, es una parte vital de cualquier proceso de soldadura. La seguridad y la vida útil de una estructura soldada depende de la eficiencia de la Junta.

Aunque se deben considerar muchas variables, el factor determinante en el diseño de la junta, es la condición del servicio a que van a estar sometidas las piezas soldadas. Debido a diferentes condiciones de operación, una junta puede ser excelente para una aplicación y completamente inapropiada para otra. Un diseño correcto ayuda a controla la distorsión, reduce la posibilidad de agrietamiento, facilita el trabajo del operario y produce sueldas sanas a un bajo costo.

Las juntas que van a ser sometidas a erosión y corrosión, tienen que se diseñadas de tal forma que el ensamble quede libre de irregularidades y hendeduras, para efectos de protegerla de cualquiera de éstas formas de ataque.

Hay que considerar la manera como se aplicarán los esfuerzos durante el servicio, los que se pueden presentar en forma de tensión, compresión, corte, doblaje y torsión. Ciertos diseños de junta son apropiados únicamente para soportar esfuerzos en una

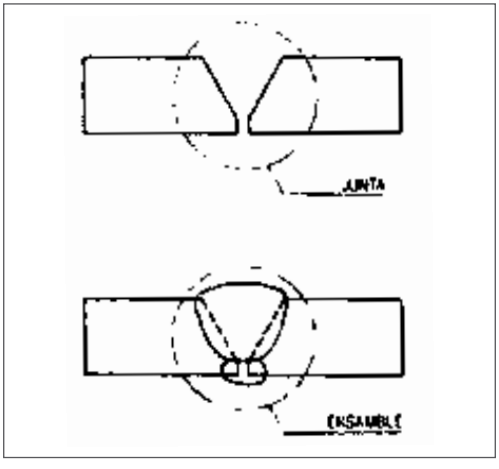



**FIG.3.8**

**DIFERENCIA ENTRE "JUNTA " Y "ENSAMBLE "**

dirección,mientras que otros son apropiados para utilizarlos cuando los esfuerzos son variables o impredecibles.

Se requieren diferentes diseños dependiendo de que la carga sea estática o dinámica y más aún cuando hay que tener en cuenta, el cambio paulatino de las propiedades mecánicas del material que ocurren con el servicio a través del tiempo (fatiga).

Otro factor que afecta el diseño de una junta, es la eficiencia requerida. El término «EFICIENCIA DE LA JUNTA» se utiliza para indicar la resistencia de la junta soldada, expresada como un porcentaje de la resistencia del metal base.

Hay tres (3) tipos de ensambles o juntas soldadas:

Con chaflán, en filete y una combinación de las dos (2) anteriores.

**3.2.2.1 Juntas con bisel o chaflán:**

Para unir dos (2) piezas, generalmente es necesario preparar un bisel o chaflán en el cual se depositará la soldadura, para formar el ensamble. Fig.3.9. Las Figuras 3.10., muestran los diferentes tipos de juntas con chaflán, con sus respectivos nombres.

A continuación se definen e ilustran las diferentes partes que forman un Ensamble con chaflán.

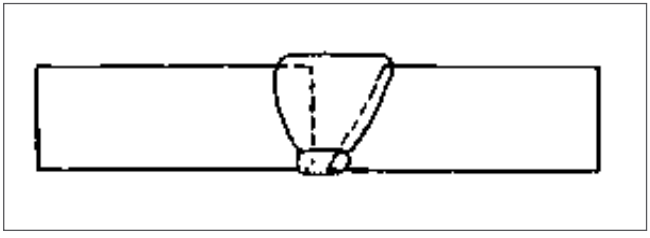


**FIG. 3.9**

**ENSAMBLE CON BISEL**

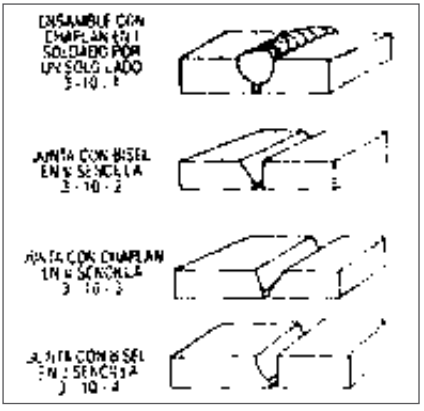


**FIG. 3.10**

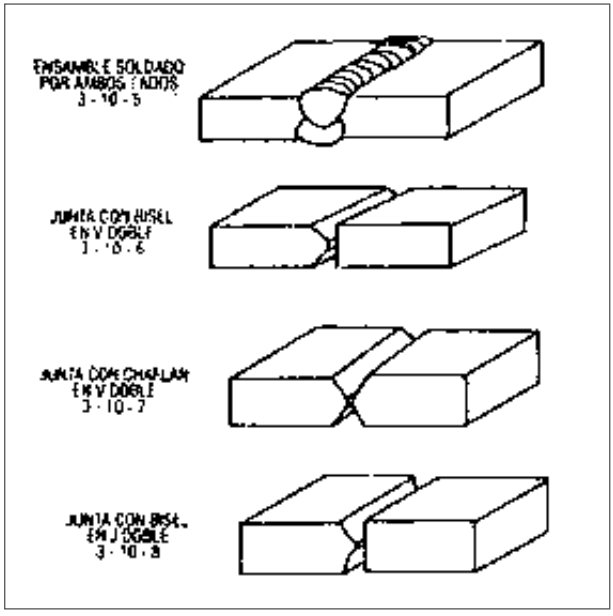



FIG. 3.10

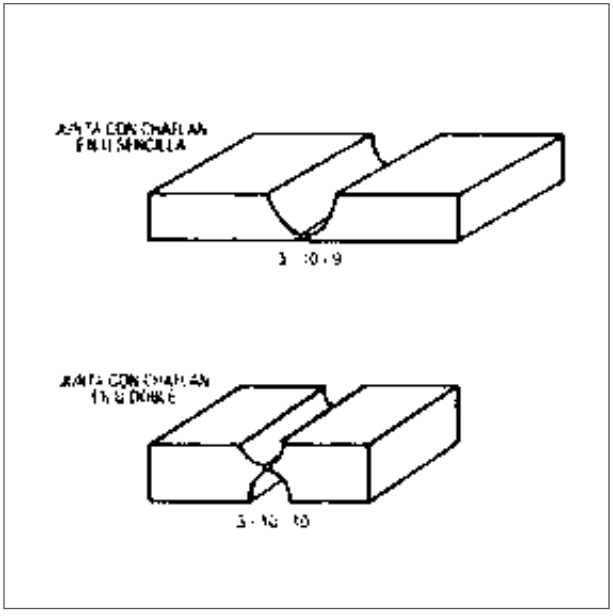



FIG. 3.10

**ANGULO DEL BISEL:**

El ángulo formado entre el borde preparado de uno de los objetos por soldar y el plano perpendicular a su superficie.(Fig.3.11.).

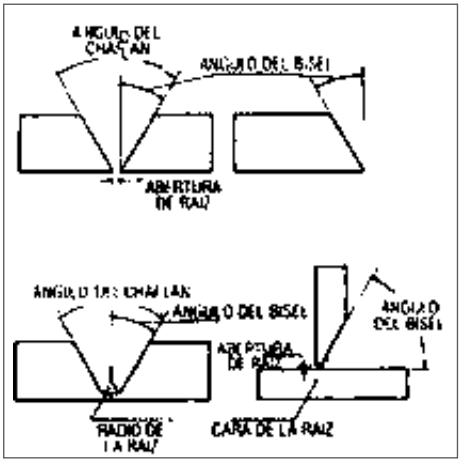



**FIG.3.11**

**DIFERENCIAS ENTRE CHAFLAN Y BISEL**

**ANGULO DE CHAFLAN:**

El ángulo total incluido entre los bordes biselados o preparados de los objetos por unir, cuando estos están colocados de tal forma que puede determinar la junta (Fig.3.11).

**CARA DEL CHAFLAN:**

Las superficies de las partes por soldar incluidos en el chaflán.(Fig.3.12.).

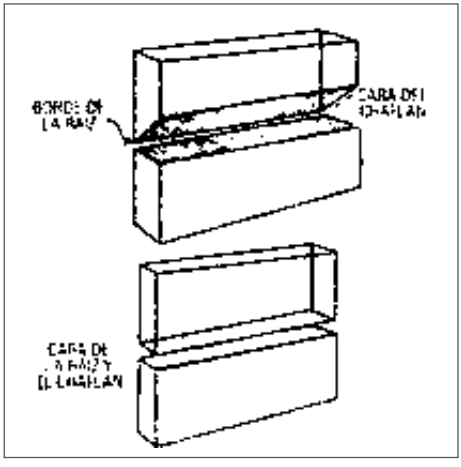


**FIG.3.12**

**REPRESENTACION DE LAS PARTES DE UNA UNIÓN**

**RAIZ DE LA JUNTA:**

Aquella porción de una junta por soldar donde los miembros quedan los más cercanos el uno del otro (Fig.3.13.).

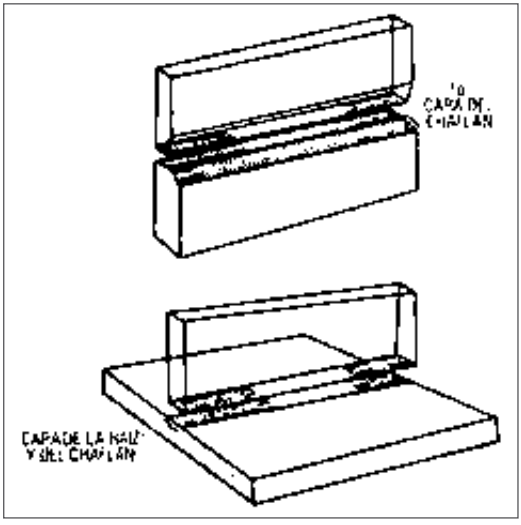



**FIG.3.13**

**ESQUEMA DE LA IDENTIFICACION DE LAS PARTES DE UNA UNION, RAIZ Y CARA DE LA JUNTA**

**RAIZ DE UNA JUNTA SOLDADA:**

El lugar en donde la parte inferior de la soldadura intersecta las superficies del metal base.(Fig.3.14).

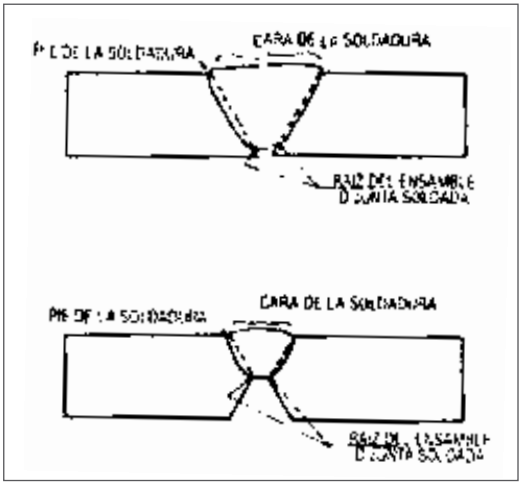



**FIG.3.14**

**RAIZ DE LA JUNTA SOLDADA O ENSAMBLE**

**CARA DE LA RAIZ:**

La parte de la cara del chaflán adyacente a la raíz de la junta.Fig.3.12.

**BORDE DE RAIZ:**

Cuando la cara de la raíz tiene dimensión «0 ».

**ABERTURA DE LA RAIZ:**

La separación entre los objetos por soldar medida en la raíz de la junta.(Fig.3.11.).

**CARA DE LA SOLDADURA:**

La superficie de un cordón de soldadura que queda expuesta al ambiente,mirada por el lado donde ésta fue depositada. (Fig.3.14).

**PIE DE LA SOLDADURA:**

La unión entre la cara de la soldadura y el metal base. (Fig.3.14.).

**NOTA:** Las anteriores definiciones e ilustraciones fueron tomadas de la norma de la American Welding Society Titulado: Standard Welding Terms and Definitions (A.W.S. A3.0).

Como se vio en párrafos anteriores, hay un buen número de ensambles con chaflán.

La selección del más apropiado está influenciada por la facilidad de la operación, por los costos,por las condiciones de servicio y por el diseño mismo de la estructura a fabricar en base a uniones soldadas.

Cuando se trabaja con materiales relativamente delgados y cuando las cargas a que va a estar expuesta la estructura soldada,son estáticas,el ensamble con chaflán cuadrado da resultados satisfactorios y es muy económico por cuanto no requiere una preparación costosa de las piezas a soldar, sin embargo está limitado por el espesor de la junta. Cuando el espesor de la junta aumenta hay necesidad de biselar los bordes de las piezas para efectos de darle a la soldadura un acceso adecuado de tal manera que se puedan lograr sueldas sanas y resistentes. En el proceso de soldadura por arco eléctrico con electrodo manual revestido, el costo de la operación está influenciado por dos (2) factores: la preparación de la junta y el consumo del metal de aportación.

Los ensambles con chaflán en «U» y en «J», minimiza el consumo de soldadura y se deben utilizar, cuando el ahorro por éste concepto justifica la costosa preparación de las juntas, o sea cuando el espesor de las piezas por unir es considerable.

Una desventaja de los ensambles hechos con chaflán en «J» o en «U» es la dificultad de obtener sueldas sanas por la facilidad con que la escoria queda atrapada debido a la presencia de bordes no inclinados en la junta.

La selección de la apertura de raíz y del ángulo del chaflán, está influenciada por el tipo

de metal utilizado,por las características mecánicas que deben tener el ensamble,por la localización de la junta en la estructura soldada, por el consumo de soldadura y por los requerimientos de eficiencia de la junta soldada. Esto último generalmente se quiere que sea del 100%, de donde la junta soldada que más se utiliza es aquella que se extiende completamente a través de los objetos por unir.

La Figura 3.15 y 3.16., muestran las proporciones recomendadas de las juntas con chaflán.Estas proporciones han sido encontradas y establecidas en base a investigación y son con las que se obtiene una penetración completa de junta, y con las que se garantiza la obtención de sueldas sanas y resistentes. Esto último cuando se escoge el ensamble apropiado y cuando la unión se logra adecuadamente.

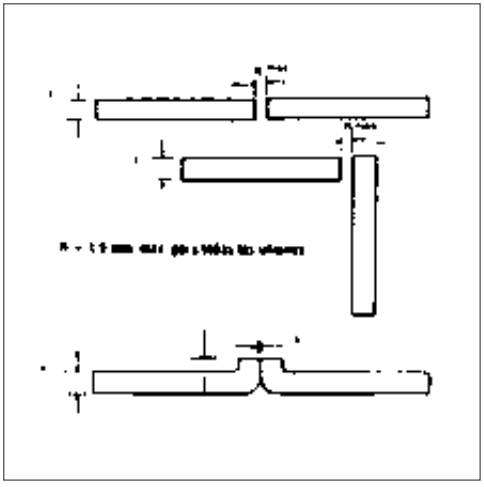
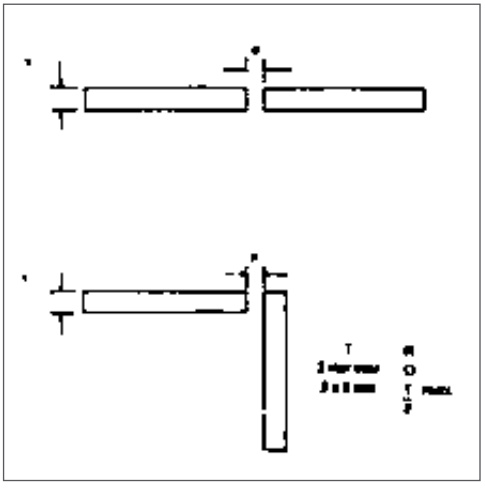


**FIG.3.15.1**

**JUNTAS CON CHAFLAN CUADRADO Y DE REBORDE PARA SOLDAR DE UN SOLO LADO**

**FIG.3.15.2**

**DIMENSIONES RECOMENDADAS PARA JUNTAS CON CHAFLAN CUADRADO PARA SOLDAR DE AMBOS LADOS**



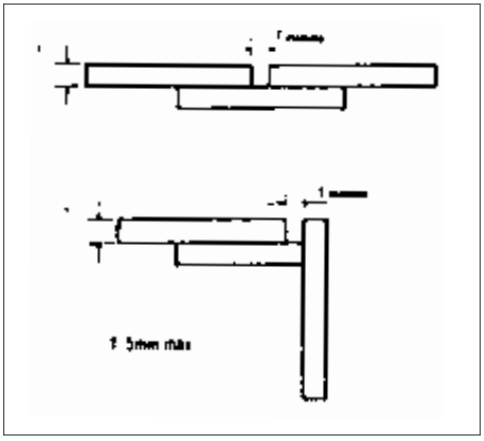


FIG.3.15.3

DIMENSIONES RECOMENDADAS PARA JUNTAS CON CHAFLAN CUADRADO PARA SOLDAR POR UN SOLO LADO Y CON PLATINA DE RESPALDO

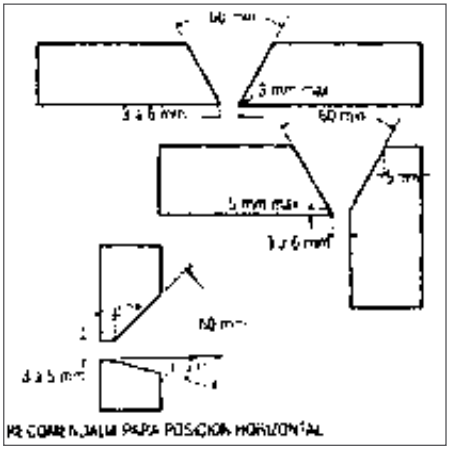


FIG.3.15.4

PARA JUNTAS CON CHAFLAN EN V SIMPLE PARA SOLDAR DE UNO O AMBOS LADOS

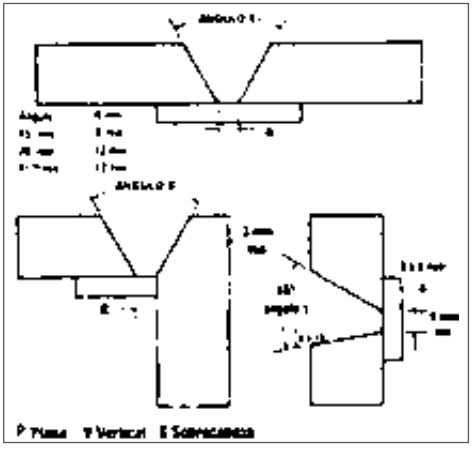


FIG.3.15.5

JUNTAS CON CHAFLAN PARA SOLDAR DE UN SOLO LADO Y CON PLATINA DE RESPALDO.

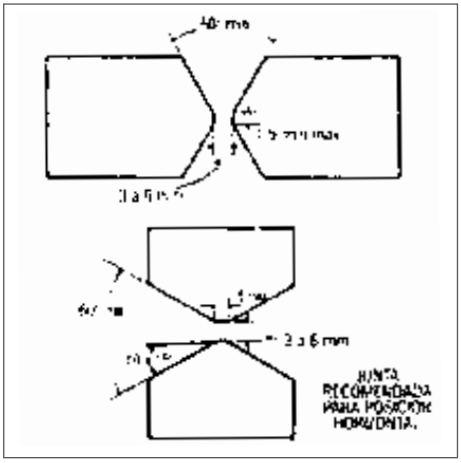


FIG.3.15.6

JUNTAS CON CHAFLAN PARA SOLDAR DE AMBOS LADOS

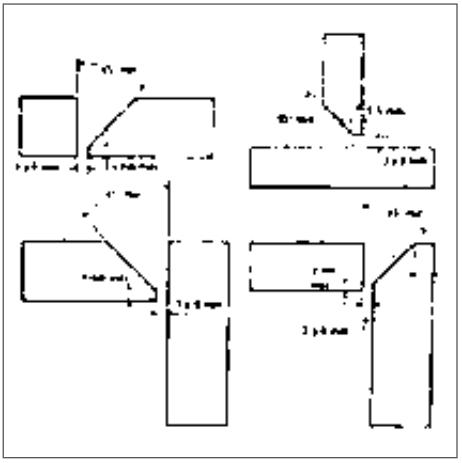
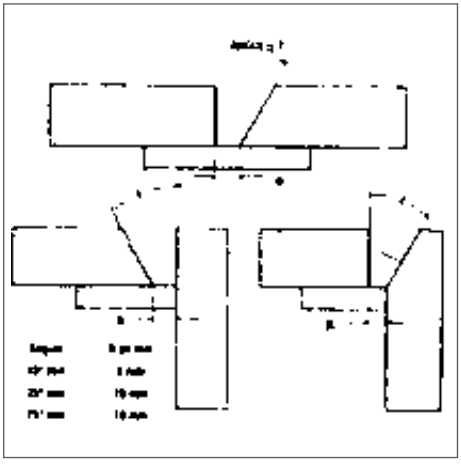


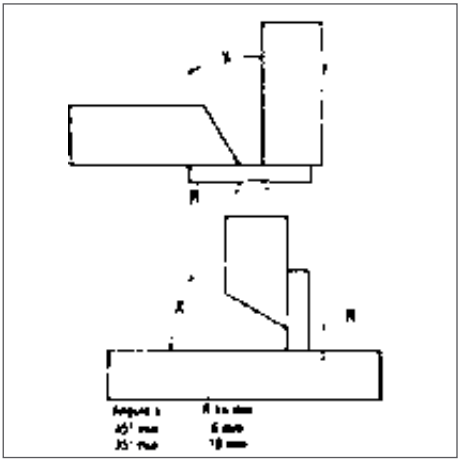
FIG.3.15.7

JUNTAS CON BISEL SENCILLO PARA SOLDAR DE UNO O AMBOS LADOS



3.15.8 a

JUNTAS CON BISEL SIMPLE PARA SOLDAR DE UN SOLO LADO Y CON PLATINA DE RESPALDO



3.15.8 b

JUNTAS CON BISEL SIMPLE PARA SOLDAR DE UN SOLO LADO CON PLATINA DE RESPALDO

A continuación se ilustra por separado los diferentes tipos de ensambles con chaflán. Las notas que acompañan cada ilustración describen las ventajas y limitaciones del uso de cada uno y son las incluidas en la tercera edición del «Welding Hand Book » publicado por American Welding Society.

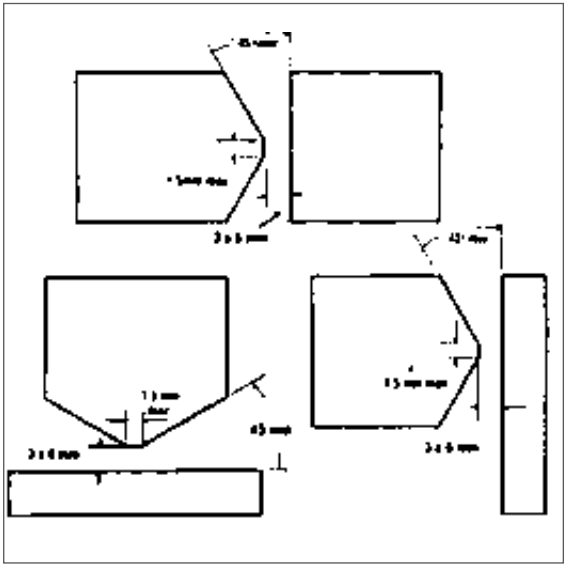


**FIG.3.16.1**

**JUNTAS CON BISEL DOBLE PARA SOLDAR DE AMBOS LADOS**

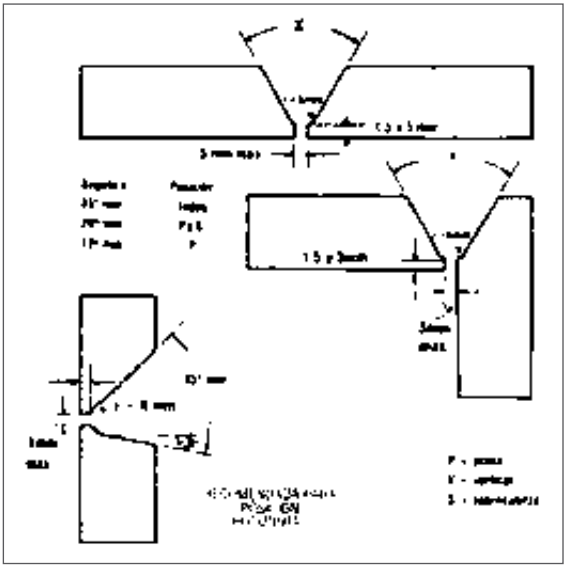


**FIG.3.16.2**

**JUNTAS CON CHAFLAN SIMPLE PARA SOLDAR DE UNO O AMBOS LADOS**

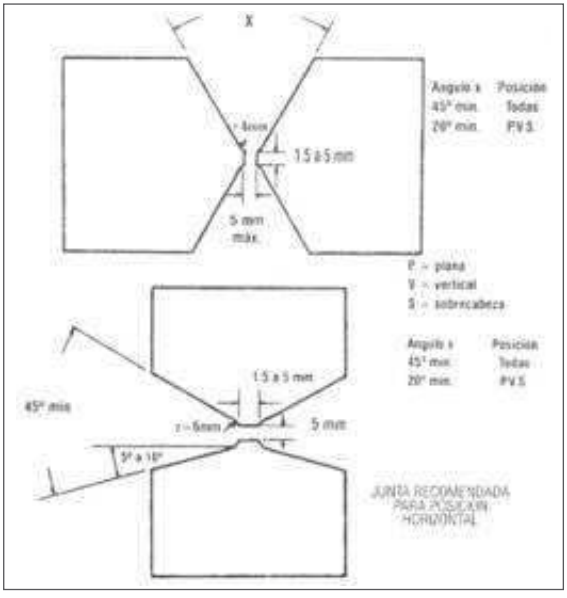
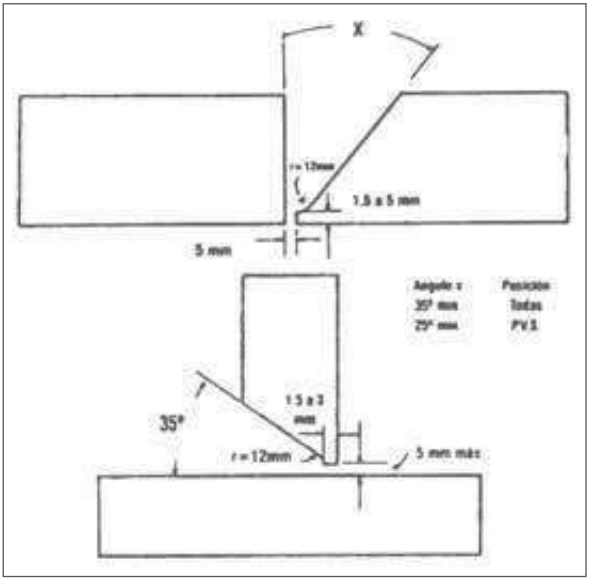



**FIG.16.3**

**JUNTAS CON CHAFLAN PARA SOLDAR POR AMBOS LADOS**

**FIG.3.16.4**

**JUNTAS CON BISEL EN J PARA SOLDAR POR UNO O AMBOS LADOS**



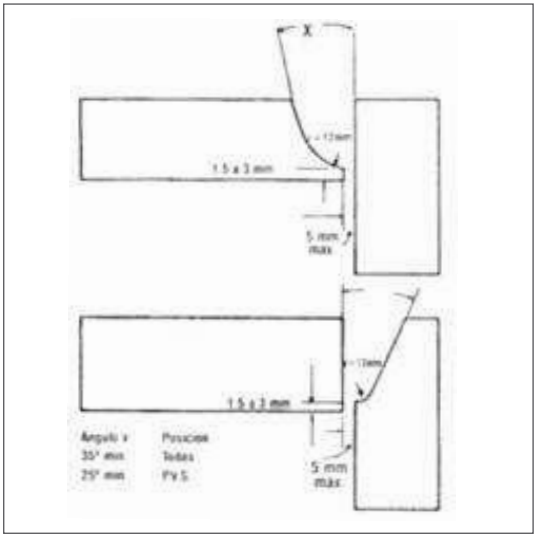


**FIG.3.16.5**

**JUNTAS CON BISEL EN J PARA SOLDAR DE UNO O AMBOS LADOS**

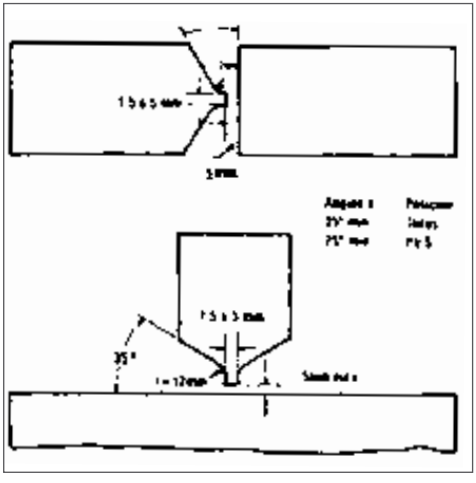


**FIG.3.16.6**

**JUNTAS CON BISEL EN DOBLE J PARA SOLDAR DE AMBOS LADOS**

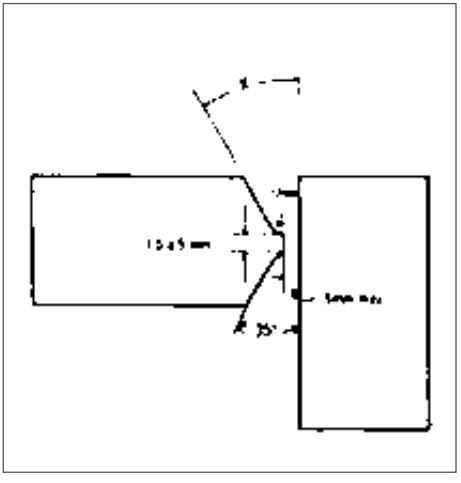


**FIG.3.16.6 A**

**JUNTAS CON BISEL EN DOBLE J PARA SOLDAR DE AMBOS LADOS**

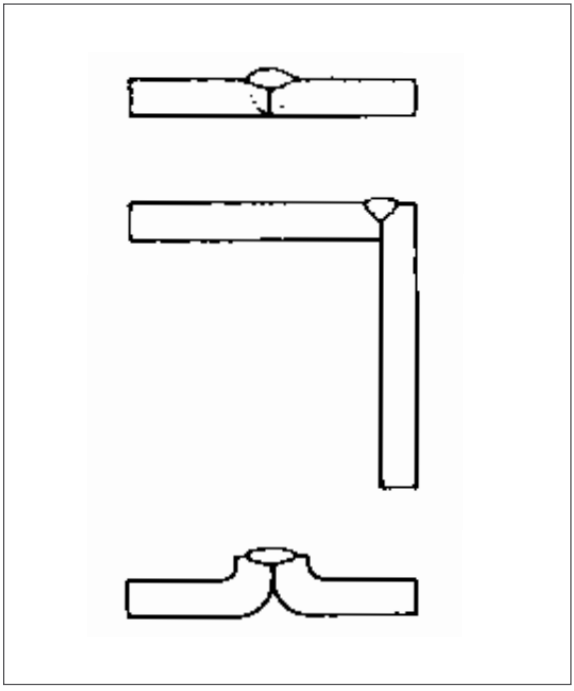


FIG.3.17

**FIG.3.17.**

**Ensamble con chaflán cuadrado,soldado por un lado con penetración de la junta parcial o completa.**

1) La resistencia depende del grado de penetración de la soldadura.

2) No se debe usar cuando la tensión,originada por un doblaje,se concentra en la raíz de la soldadura.
3) No se debe usar cuando el conjunto queda sujeto a fatiga o impacto.

4) No se debe usar cuando el servicio se efectúa a bajas o altas temperaturas,o en ambientes corrosivos.

5) Económica preparación de junta,solo se requiere el emparejamiento de los bordes.

6) Una completa penetración de junta se obtiene en materiales relativamente delgados.

7) Recomendado para espesores menores de 6 mm.

8) Las uniones que se logran son relativamente resistentes a cargas estáticas.

**FIG.3.18.**

Ensamble con chaflán cuadrado,soldado por los dos (2)lados,con penetración parcial de la junta.

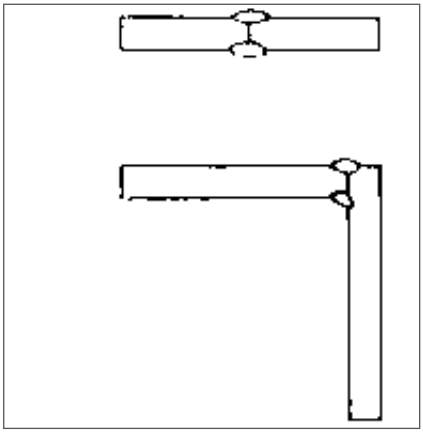


**FIG.3.18**

1) La resistencia depende del grado de penetración de la soldadura y de la magnitud de la garganta en el caso de la junta en ángulo.

2) Sirve para soportar únicamente cargas estáticas.

3) No se debe usar cuando el conjunto va a quedar sujeto a fatiga,impacto o cuando el servicio es a altas o bajas temperaturas.

4) Económica desde el punto de vista de preparación de la junta y consumo de la soldadura.

**FIG.3.19**

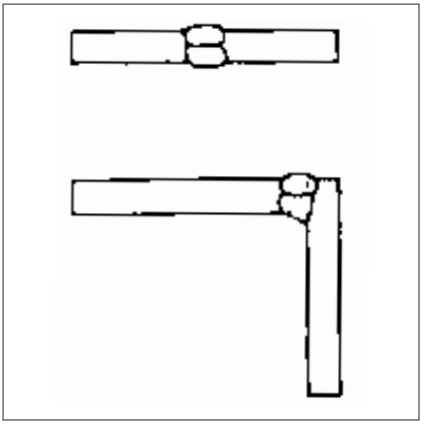


**FIG. 3.19.**

**Ensamble con chaflán cuadrado, soldado por los dos (2)lados, con penetración total de la junta.**

1) Se puede utilizar con cualquier tipo de carga.

2) Económica en cuanto a su preparación y consumo de soldadura.

3) Sin apertura de raíz se puede obtener una penetración completa de la junta cuando se sueldan materiales hasta de 3 mm., de espesor.

4) Con apertura de raíz igual a la mitad del espesor del material se puede obtener penetración total con espesores hasta de 6 mm.

5) Para efecto de obtener sueldas sanas hay que remover la escoria de la raíz del primer cordón y luego sí efectuar el segundo.

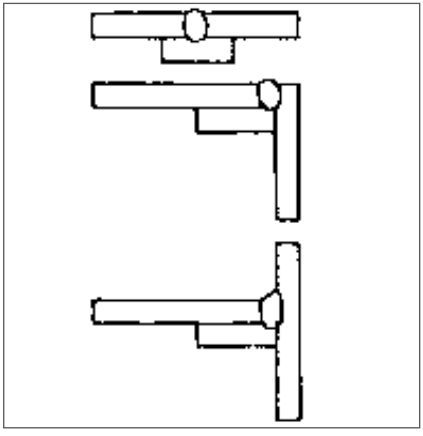


**FIG.3.20**

**FIG.3.20.**

**Ensamble cuadrado, soldado por un lado, con platina de respaldo y penetración total de la junta.**

1) Adecuada para cualquier situación de carga.

2) Util cuando toda la soldadura se tiene que hacer por un lado.

3) Se puede utilizar cuando el espesor del material no exceda de 5 mm.

4) La apertura de la raíz debe ser igual al espesor del material.

5) Preparación económica de junta.

6) La platina de respaldo se puede quitar una vez efectuada la unión.

**FIG.3.21.**

**Ensamble con chaflán en «V» sencilla, soldada por un lado, con penetración parcial o total de la junta.**

1) La resistencia depende del grado de penetración, la cual es ligeramente mayor que la profundidad del chaflán.

2) Cuando la profundidad del chaflán no excede de 19 mm., se puede considerar que el proceso es económico desde el punto de vista de la cantidad de soldadura consumida.

3) No se debe utilizar cuando la tensión queda concentrada en la raíz, ni cuando queda sujeto a impacto o fatiga.

4) Se puede utilizar cuando las cargas son estáticas.

5) Su preparación es económica.

**FIG. 3.21**

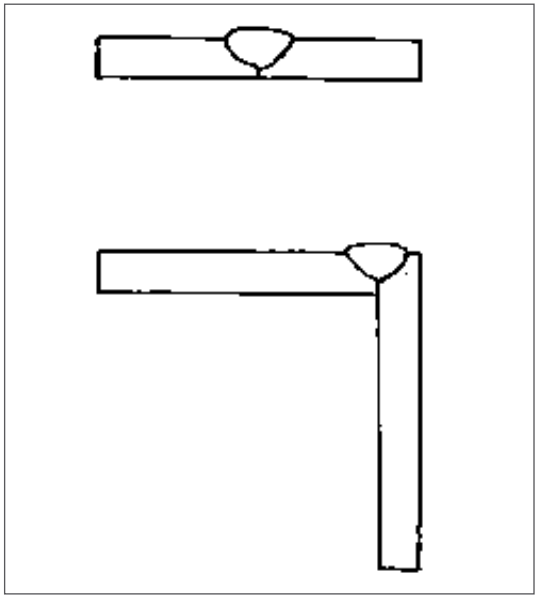


**FIG.3.22**

**Ensamble con chaflán en «V» sencilla, soldada por los dos (2)lados con penetración total de la junta.**

1) Excelente resistencia para todos los tipos de carga.
2) En cuanto al consumo de soldadura, es económico hasta la espesores de 19 mm.
3) Para obtener resistencias máximas hay que remover la escoria de la raíz de la primera soldadura antes de efectuar la de respaldo.

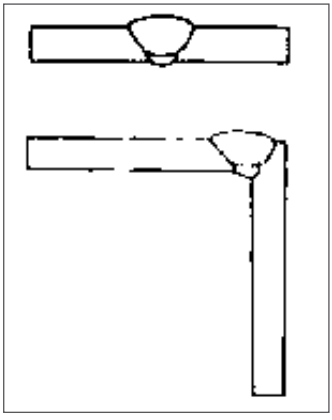


**FIG.3.22**

**FIG.3.23**

**Ensamble con chaflán en «V » sencilla, con platina de respaldo, penetración completa de junta.**

1) Similar a la anterior,se utiliza cuando sólo se puede soldar por un lado.
2) Después de soldar se puede quitar la platina de respaldo.

**FIG.3.23**

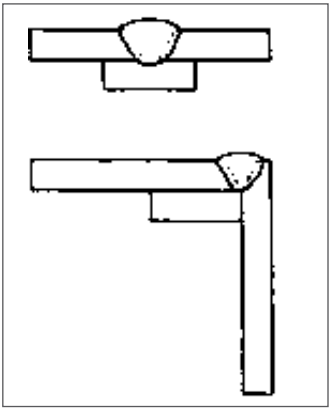


**FIG.3.24**

**Ensamble con chaflán en doble «V» ,soldada por los dos (2) lados con penetración parcial de junta.**

1) La resistencia depende de la penetración de junta.
2) Se utiliza únicamente para carga estática.
3) No se debe utilizar cuando el ensamble está sujeto a fatiga o impacto.
4) Económica cuando la profundidad de los chaflanes no excede de 19 mm.

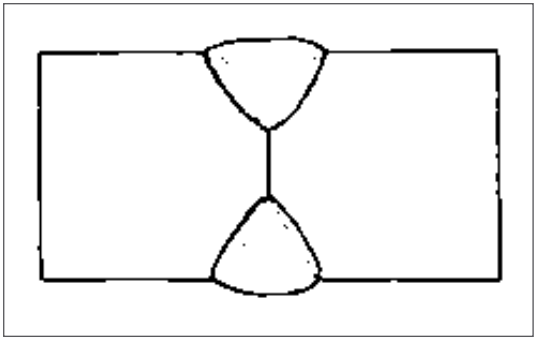


**FIG. 3.24**

**FIG.3.25**

**Ensamble con chaflán en doble «V» soldado por los dos (2) lados con penetración total de la junta.**

1) Apropiado para cualquier tipo de carga.
2) Se debe remover la escoria de la raíz de la primera soldadura. Antes de efectuar la de respaldo.
3) En espesores hasta de 40 mm., son económicas desde el punto de vista del consumo de soldadura.

**FIG. 3.25**

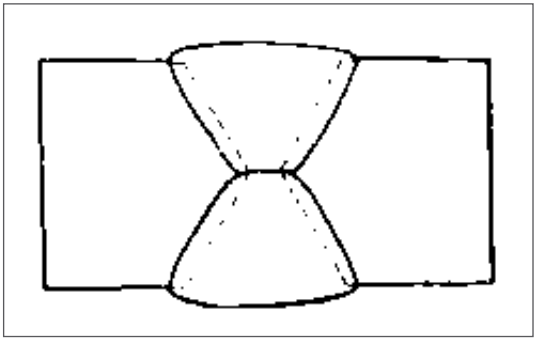


**FIG.3.26**

**Ensamble con bisel en «V» simple, soldado por un lado, con penetración parcial o total de la junta.**

1) La resistencia depende de la profundidad del bisel.
2) La presencia de una cara perpendicular hace difícil la obtención de sueldas sanas.
3) No se debe utilizar cuando una tensión,originada por un doblaje, se concentra en la raíz de la soldadura ni cuando el conjunto va a estar expuesto a cargas de impacto o a fatiga.
4) Cuando la profundidad del bisel no excede de los 19 mm., en ensamble es económico desde el punto de vista del consumo de la soldadura.

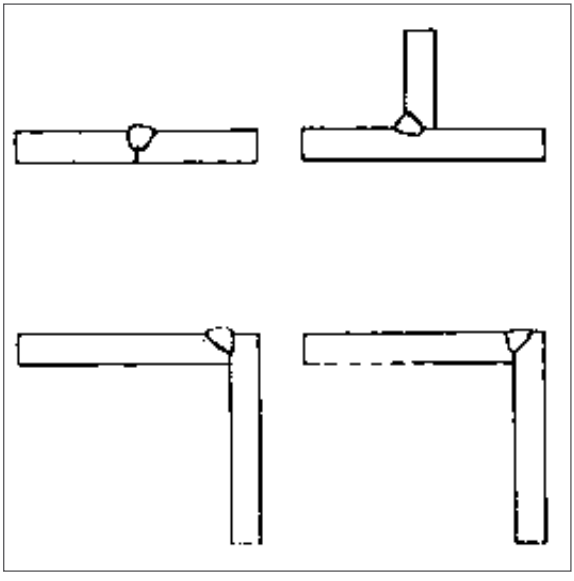


**FIG. 3.26**

**FIG.3.27**

**Ensamble con bisel en «V» simple, soldada por los dos (2) lados, con penetración completa de junta.**

1) Excelente resistencia para todos los tipos de carga,siempre y cuando se remueva la escoria de la raíz de la primera soldadura antes de efectuar la segunda.
2) Difícil de obtener una suelda sana debido al borde perpendicular de la junta, que atrapa con facilidad la escoria.
3) El consumo de soldadura es económico hasta de espesores de 19 mm.

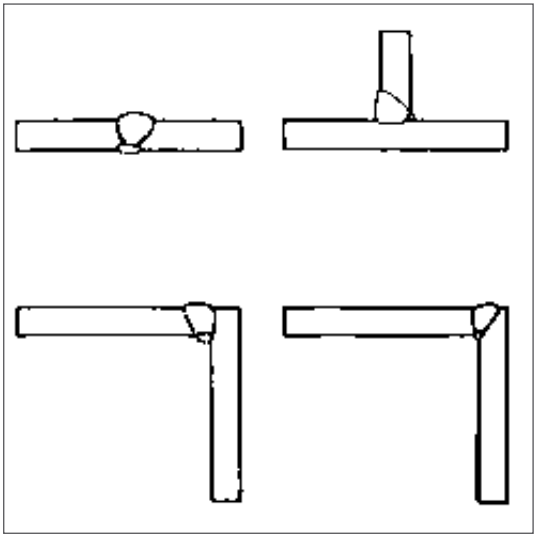


FIG. 3.27

FIG.3.28

**Ensamble con bisel en «V» simple, soldado por un lado, con penetración de junta total y con platina de respaldo.**

Similar a la anterior, se utiliza cuando se puede soldar por un lado,la platina de refuerzo se puede quitar una vez obtenida la unión.

FIG. 3.28

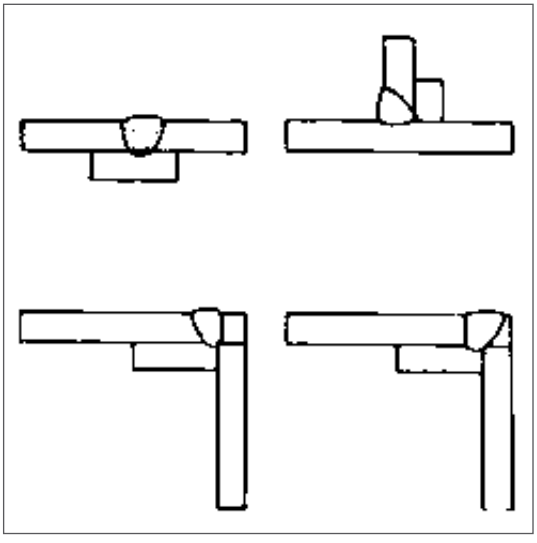


**FIG. 3.29**

**Ensamble con doble bisel en «V» simple, soldada por los dos (2) lados con penetración parcial de la junta.**

1) La resistencia depende de la profundidad de los biseles.
2) El borde perpendicular dificulta la obtención de sueldas sanas.
3) Se utiliza para cargas estáticas únicamente.
4) No se debe usar cuando las cargas son de impacto o el conjunto está sujeto a fatiga.
5) El consumo de soldadura es tolerante cuando la profundidad del bisel no excede de 19 mm.

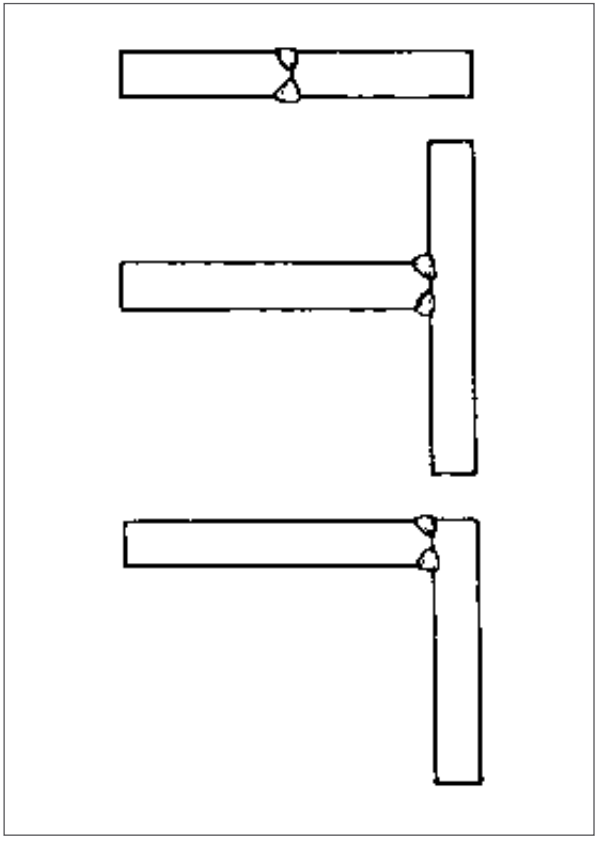


**FIG. 3.29**

**FIG. 3.30**

**Ensamble con doble bisel en «V» simple, soldado por los dos (2) lados con penetración total.**

1) Se puede utilizar con cualquier tipo de carga.
2) Excelente resistencia cuando se remueve la escoria de la raíz de la primera soldadura antes de efectuar la de respaldo.
3) La presencia del borde perpendicular dificulta la obtención de sueldas sanas.
4) Consumo de soldadura económico cuando el espesor no excede de 40 mm.

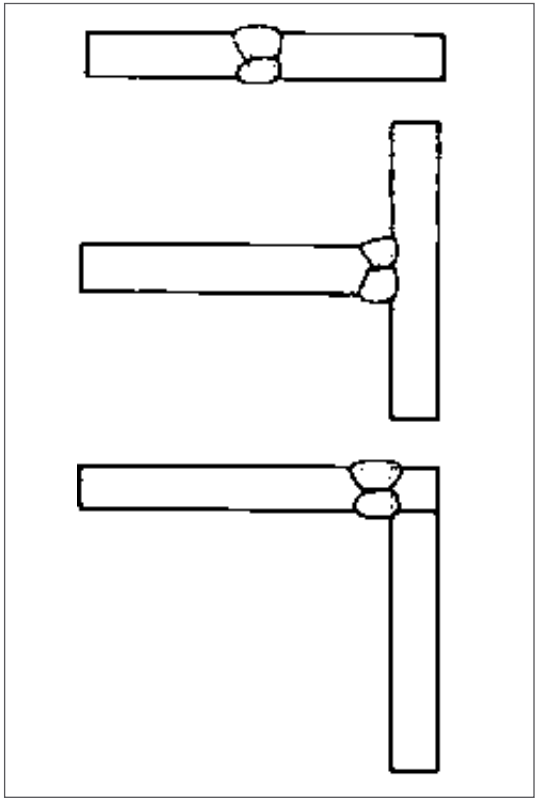


**FIG. 3.30**

**FIG. 3.31**

**Ensamble con bisel en «J» soldado por un lado con penetración parcial o total de la junta.**

1) La resistencia depende de la profundidad del bisel.
2) La cara perpendicular del chaflán dificulta la obtención de sueldas sanas.

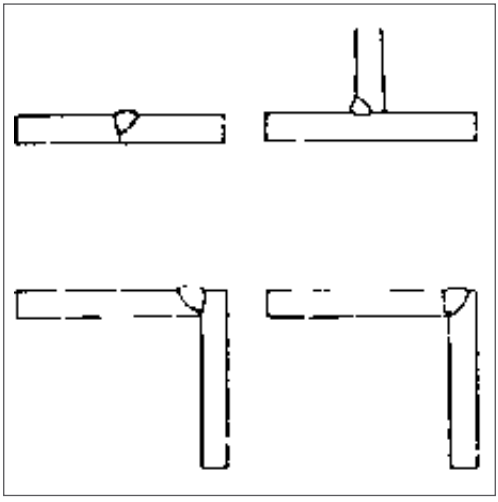


FIG. 3.31

3) No se debe utilizar cuando la tensión queda concentrada en la raíz de la soldadura, ni cuando las cargas son de impacto.
4) Este tipo de ensamble no se debe usar cuando esté sometida a fatiga.
5) Cuando se trabaja con espesores superiores a 19 mm., el consumo de soldadura es inferior que el de los ensambles anteriores, sin embargo la preparación de la junta es más costosa.

FIG. 3.32

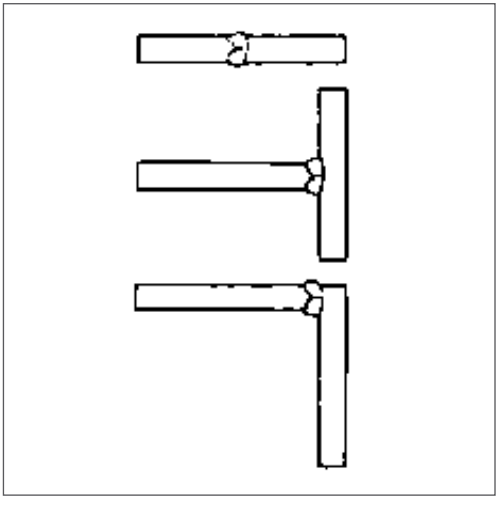


**FIG. 3.32.**

**Ensamble con bisel doble en «J» soldado por los dos lados con penetración total.**

1) Excelente resistencia en todas las situaciones de carga,siempre y cuando se remueva la escoria de la raíz de la primera soldadura,antes de efectuar la segunda.
2) Difícil de obtener sueldas sanas debido a la presencia de una cara perpendicular en el chaflán.
3) La preparación de la junta es costosa.
4) Cuando la profundidad de cada bisel es mayor que 19 mm.,se necesita menos soldadura para obtener la unión que cualquiera de los ensambles equivalentes descritos con anterioridad.

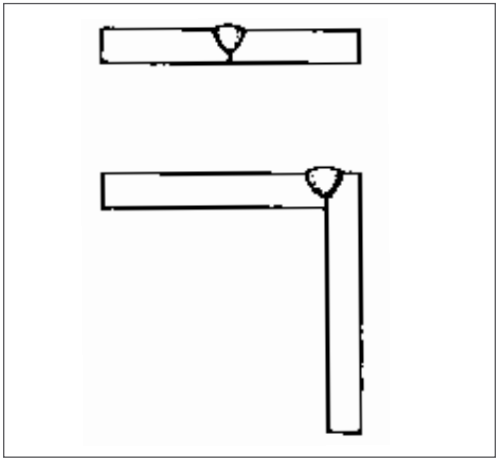


**FIG. 3.33**

**FIG. 3.33**

**Ensamble con chaflán en «U» sencilla, soldada por un lado con penetración parcial de la junta.**

1) La resistencia depende de la profundidad del chaflán.
2) La unión se puede obtener fácilmente.
3) El consumo de soldadura es mucho menor que el equivalente con bisel en «J» pero la preparación de la junta es mucho más costosa.
4) No se debe usar cuando una tensión debida a doblaje se concentra en la raíz de la soldadura, ni cuando las cargas son de impacto o se presenta fatiga.
5) Util para soportar cargas estáticas únicamente.

**FIG. 3.34**

**Ensamble con chaflán en «U» sencilla, soldada por los dos (2) lados, con penetración total de la junta.**

1) Resistente en todas las condiciones de carga.

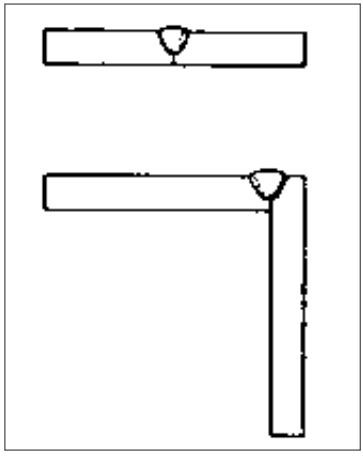


FIG. 3.34

2) Cuando se trabaja en espesores superiores a los 19 mm., el consumo de soldadura es relativamente pequeño.
3) Con este tipo de ensamble se puede lograr la unión fácilmente, pero para obtener sueldas sanas hay necesidad de remover la escoria de la raíz de la primera soldadura antes de efectuar la de respaldo.
4) Su preparación es costosa.

FIG. 3.35

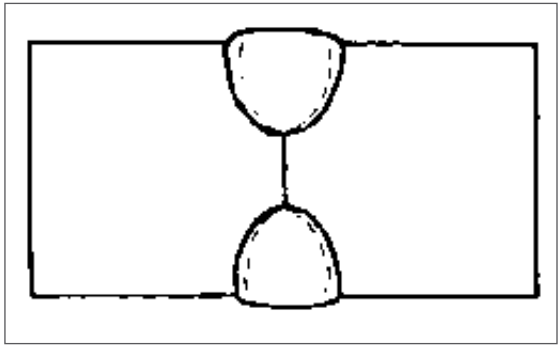


**FIG. 3.35**

**Ensamble con chaflán en doble «U» soldada por los dos (2) lados, con penetración parcial de la junta.**

1) La resistencia del ensamble depende de la profundidad del chaflán.
2) Es fácil de soldar pero costosa de preparar.

3) Soporta cargas estáticas únicamente,no se debe usar cuando el ensamble esté sujeto a impacto o fatiga.
4) Económica desde el punto de vista de la soldadura consumida y en especial cuando la profundidad de cada chaflán excede de 19 mm.

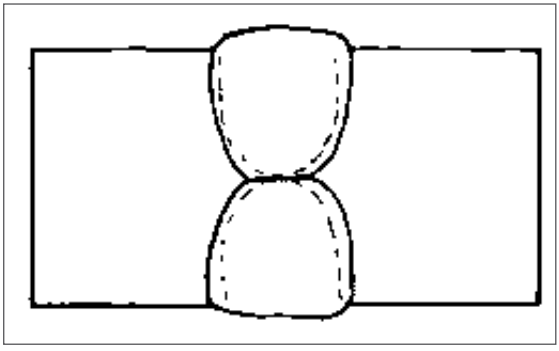


**FIG. 3.36**

**FIG. 3.36**

**Ensamble con chaflán en doble «U» soldado por los dos (2) lados con penetración total de la junta.**

1) Se obtienen sueldas de excelente resistencia para todo tipo de cargas.
2) Fácil de soldar pero difícil y costosa la preparación de la junta.
3) Para obtener sueldas sanas hay que remover la escoria de la raíz de la primera soldadura antes de efectuar la de respaldo.
4) Espesores mayores de 40 mm., se pueden soldar con menor consumo de soldadura que cualquier otro ensamble equivalente.

**3.2.2.2 – Ensamble en Filete:**

Los ensambles con filete, son sueldas de área seccional triangular, que une dos (2) superficies que están a 90 ° aproximadamente la una de la otra.

Este tipo de ensamble se utiliza en uniones de solape, en ángulo o en «T ».

La Figura 3.39 A.B., ilustra tres (3) tipos de ensamble en filete que se utilizan, normalmente con sus respectivos nombres.

A continuación se define e ilustran las diferentes partes que forma un ensamble en filete.

**RAIZ:**
**FIG. 3.37**
El lugar a donde el extremo inferior de la soldadura intersecta las dos superficies por unir.

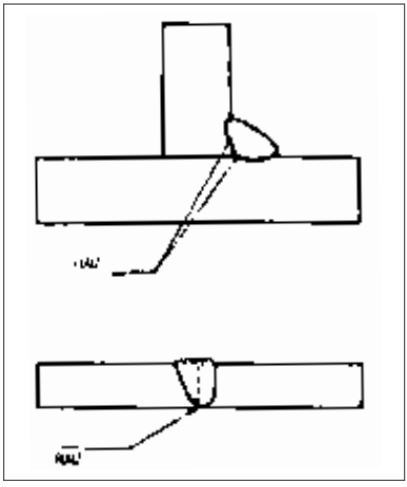


FIG. 3.37

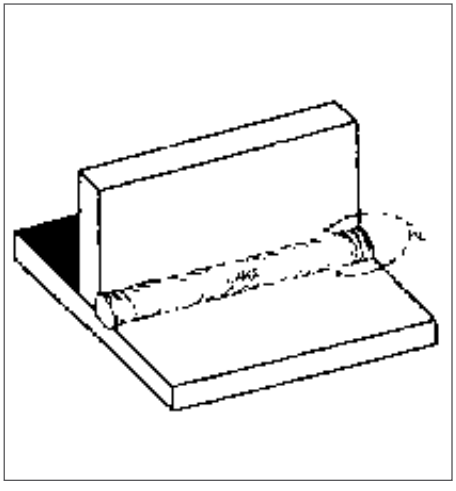
**CARA DE LA SOLDADURA:**

La superficie de la soldadura que queda expuesta al ambiente (Fig.3.38).

**PIE DE LA SOLDADURA:**

La unión entre la cara de la soldadura y el metal base (Fig.3.38).

FIG. 3.38



**BRAZO DE LA SOLDADURA:**

La distancia que existe entre la raíz y el pie de la soldadura.(Fig.3.39).

**TAMAÑO DE LA SOLDADURA:**

**BRAZOS IGUALES:**

La longitud de los lados del triángulo isóceles,rectangular, de dimensiones máximas que se puede inscribir en la sección de la soldadura (Fig.3.39). Cuando 'a' es igual a 'b'.

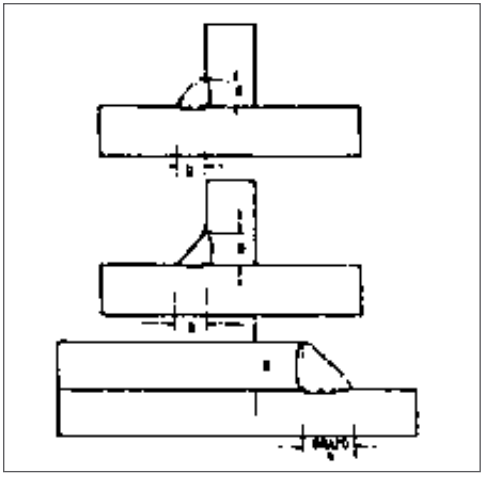


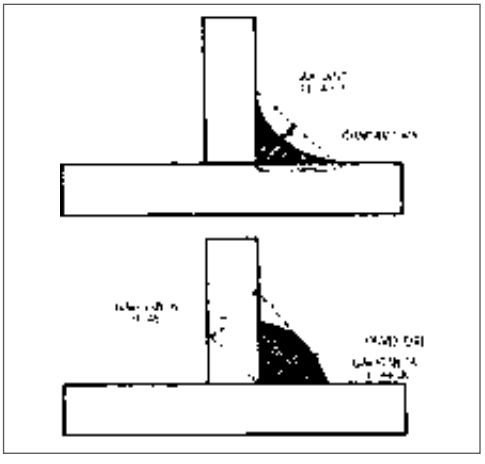
**FIG.3.39**

**ILUSTRA ENTRE FLECHAS LA DIMENSION DEL BRAZO DE LA SOLDADURA**

**BRAZOS DESIGUALES:**

Las dimensiones de los lados del triángulo rectángulo, de dimensión máximas que se pueden inscribir en la sección de la soldadura. (Fig.3.39). Cuando 'a' es diferente de 'b'.

**FIG.3.40**



**ENSAMBLE EN FILETE CONCAVO O CONVEXO:**

Una junta soldada en filete con la cara cóncava o convexa (Fig. 3.40).

**GARGANTA REAL O ACTUAL:**

La mínima distancia existe entre la raíz y la cara.

**GARGANTA TEÓRICA:**

La altura del triángulo rectángulo mayor que se pueda inscribir dentro del área seccional de la soldadura, tomando su raíz como el vértice opuesto a la hipotenusa.(Fig.3.40).

**CONVEXIDAD:**

En un ensamble en filete convexo la convexidad se define como la diferencia entre la garganta real y la teórica (Fig.3.40).

**CONCAVIDAD:**

La distancia máxima existente, entre la cara y la línea que une los pies de la soldadura.

Por razones de economía y cuando el diseño de la estructura soldada lo permite, se utilizan los ensambles en filete en vez de los ensambles con chaflán. Aunque la preparación de junta es muy sencilla, su consumo de soldadura es mayor que en el caso de los ensambles con chaflán.

A continuación describiremos las ventajas y limitaciones en el uso de los tres tipos de ensamble en chaflán.

**FIG. 3.41**

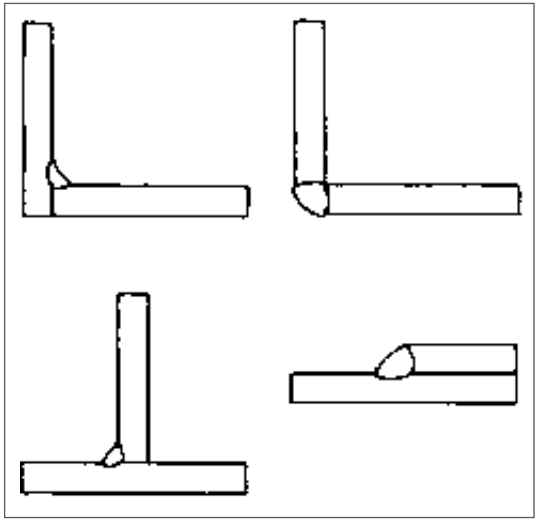


**FIG. 3.41**

**Ensamble con filete sencillo.**

1) La resistencia depende del tamaño del filete.
2) No se necesita ninguna preparación de los bordes de las piezas por unir.
3) Util cuando el conjunto tiene que soportar cargas estáticas.
4) No se debe utilizar cuando la tensión debida a un doblaje se concentra en la raíz de la soldadura.
5) No se debe usar cuando el conjunto va a estar sujeto a fatiga o a cargas de impacto.
6) No se debe soldar con este ensamble platinas pesadas.

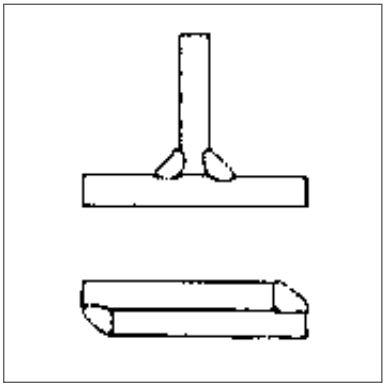


**FIG. 3.42**

**FIG.3.42**

**Ensamble en filete doble.**

1) Con un filete de tamaño adecuado se puede obtener excelente resistencia a cargar estáticas.
2) No requiere preparación.
3) El consumo de soldadura es tolerable cuando las secciones de las piezas por soldar son de dimensiones medianas (espesor máximo 20 mm.).
4) En el caso de uniones de solape, se obtiene la resistencia máxima cuando la dimensión del solape es cinco (5)veces el espesor del miembro más delgado.

**FIG. 3.43**

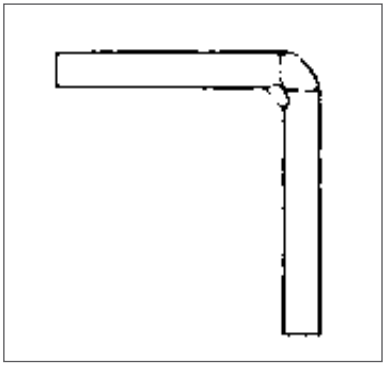


**FIG.3.43**

**Ensamble con filete doble con penetración total de la junta, soldado por ambos lados.**

1) Excelente resistencia en todas las situaciones de carga,siempre y cuando se remueva la escoria de la raíz de la primera soldadura,antes de efectuar la de respaldo.
2) No requiere preparación de la junta.
3) El consumo de soldadura no es excesivo cuando las secciones de las piezas por unir son de dimensiones medianas (máximo 20 mm.).

**3.2.2.3 – Ensamble –Combinado**

Se pueden hacer juntas soldadas que incluyan un ensamble en filete adicionado a uno en chaflán. El ensamble combinado sirve para distribuir los esfuerzos y para aumentar la resistencia de la estructura soldada.

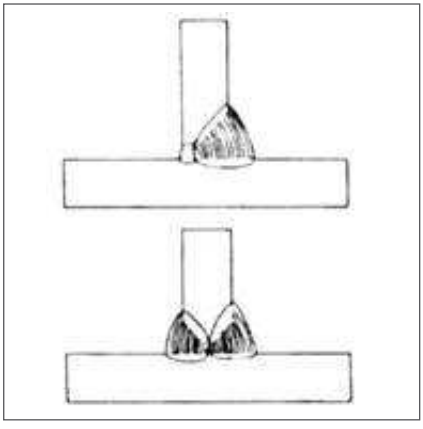


**FIG. 3.44**

La cara del filete debe ser cóncava cuando la dirección de los esfuerzos son transversales a la junta.

La Figura 3.44, nos muestra ejemplos típicos de ensambles combinados.

**3.3 – REPRESENTACIÓN SIMBÓLICA:**

La soldadura es un proceso de fabricación o ensamble de piezas mecánicas,por lo tanto requiere de medios para comunicar la información del diseñador al soldador.

Para lograr esta comunicación se tiene un sistema de símbolos con los cuales se puede interpretar claramente las ideas del diseñador.

Las instrucciones y símbolos que se presentan a continuación, son los que aparecen en el folleto AWS A20-58 titulado Welding Symbols en lo que se relaciona al proceso de soldadura por arco con electrodo manual revestido.

Las Figuras 3.10,3.36, y 3.44, muestran los diferentes tipos de ensambles soldados a saber:

Con Chaflán
En filete
Combinados Respectivamente

Los componentes básicos del sistema de representación simbólica, son una flecha, una línea de referencia, (a la que se le debe agregar otros símbolos) y la cola (Fig.3.47).

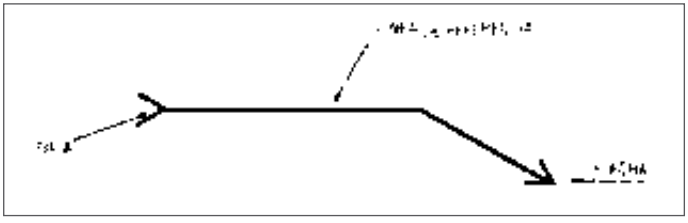


FIG. 3.47

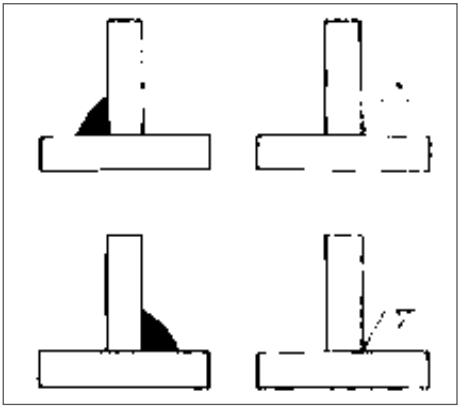
**FIG. 3.47**

La flecha apunta a la junta a realizar, la línea de referencia se usa para ubicar en ella los símbolos de la soldadura y en la «cola » se incluye información adicional o información referente al proceso de soldadura a utilizar.

**3.3.1 – Instrucciones Generales:**

**3.3.1.1.- Los símbolos colocados en la línea de referencia definen el tipo de soldadura deseada.**

FIG. 3.48



a) La flecha debe conectar la línea de referencia con un lado de la junta. Cuando la soldadura se debe hacer en el lado que indica la flecha, el símbolo correspondiente se debe colocar por debajo de la línea de referencia, cuando la unión se debe lograr en el lado opuesto al indicado por la flecha,el símbolo correspondiente se debe colocar sobre la línea de referencia (Fig.3.48).

b) Cuando la unión se debe lograr por los dos lados, se deben incluir los símbolos correspondientes a lado y lado de la línea de referencia.(Fig.3.49).

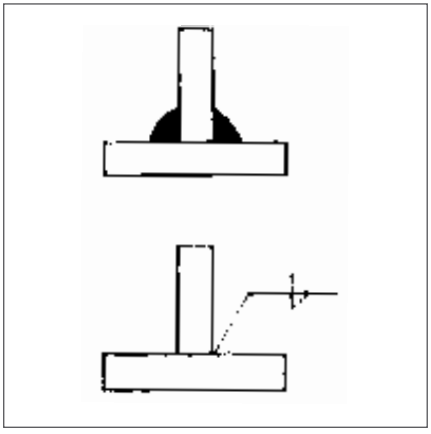


**FIG. 3.49**

c) En la cola del símbolo se hacen anotaciones respecto al proceso de soldadura, normas,tipo de electrodo a usar etc.,(Fig.3.50 A).

Cuando no se necesita incluir ninguna información de este tipo se puede omitir la cola (Fig.3.50 B).

d) Cuando la soldadura se extiende a lo largo de toda la junta se indica con el símbolo



y cuando la unión se debe obtener en el lugar de ensamble y no en el que se efectuó la construcción primaria,se indica con el siguiente símbolo.



**FIG. 3.50**

e) El símbolo de la soldadura a efectuar se debe colocar en la línea de referencia y no en las líneas del dibujo.

f) Los símbolos de uniones con bisel,en filete en «J » y por el borde deben tener el lado perpendicular a la izquierda desde el punto de vista del lector (Fig.3.51).

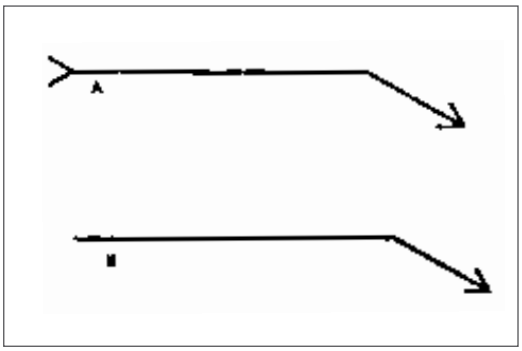


FIG. 3.50

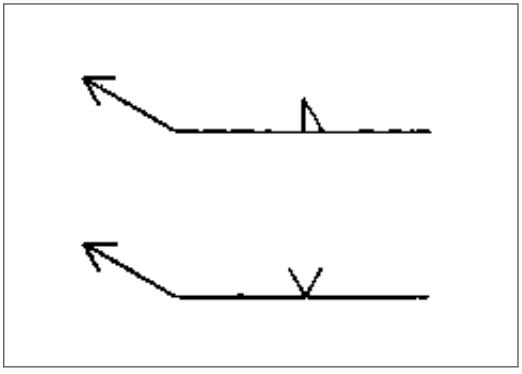


FIG. 3.51

g) La información dimensional se debe incluir a lo largo de la línea de referencia para efectos de ser leída de izquierda a derecha.

h) Para uniones que tengan más de una soldadura, el símbolo debe incluir indicación e información de cada una (Fig.3.52).

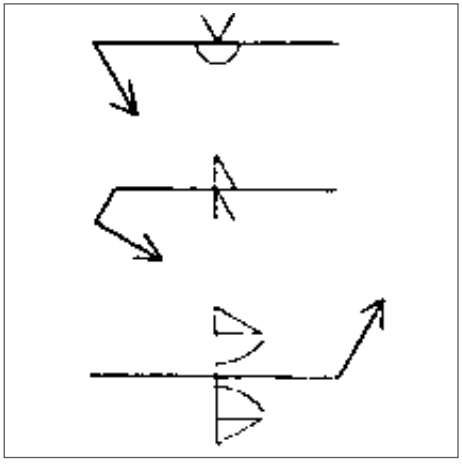
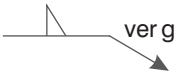


FIG. 3.52

**3.3.1.2. - Representación simbólica de los ensambles en filete:(Instrucciones)**

a) El símbolo básico de la unión es el siguiente  ver gráfica.

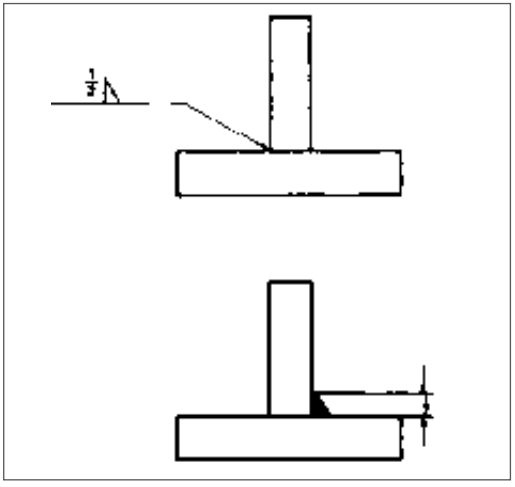
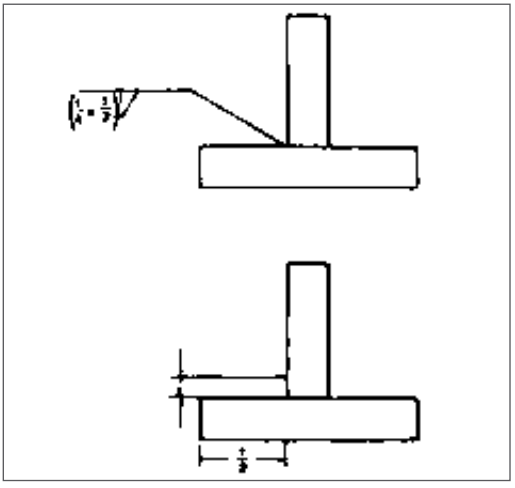


FIG. 3.53

b) El tamaño de la soldadura se coloca a la izquierda del símbolo (Fig.3.53).

c) Cuando los brazos son desiguales,las dimensiones se deben colocar entre paréntesis (Fig.3.54).

FIG. 3.54



d) Cuando se va a lograr la unión por los dos (2)lados y las dimensiones son iguales, se puede dimensionar un solo símbolo (Fig.3.55).,cuando son diferentes se deben dimensionar cada una por separado (Fig.3.56).

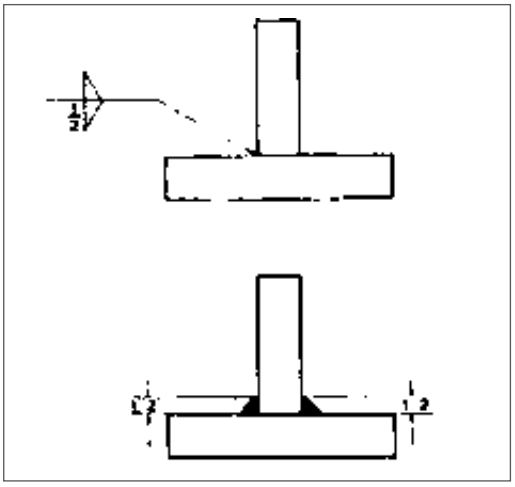
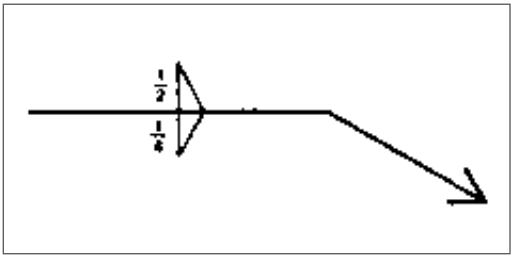


FIG. 3.55

FIG. 3.56



e) La longitud de la unión se coloca a la derecha del símbolo (Fig.3.57).

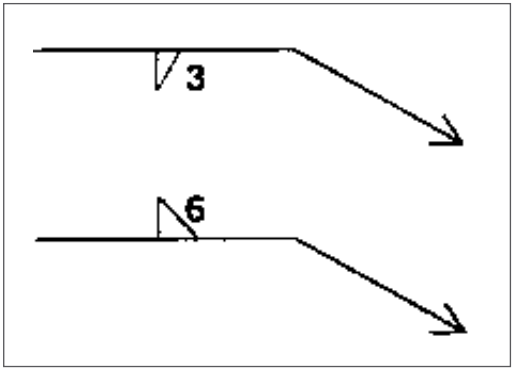



FIG. 3.57

f) Cuando la unión se debe lograr por tramos,se señala de la forma que indica la Figura 3.58,en donde el primer número da la longitud de cada cordón y el segundo la distancia entre cada uno,medida desde sus respectivos centros.

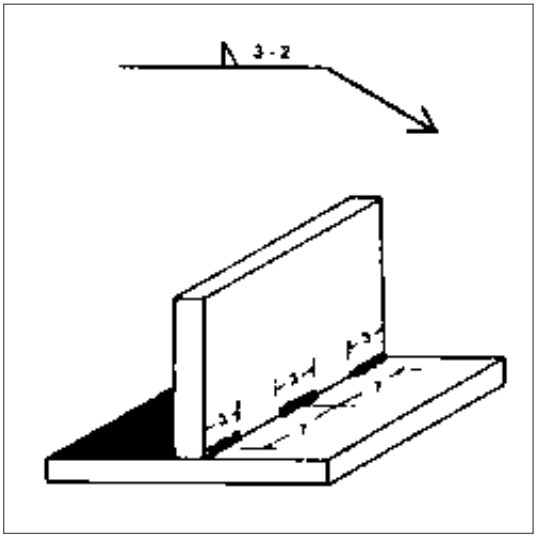
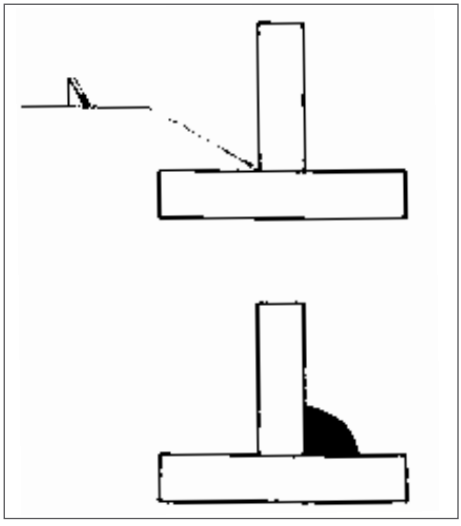



**FIG. 3.58**

g) Las características de acabado de la cara de la soldadura se ilustra de la siguiente manera:

1. Obtener la cara de la soldadura aproximadamente plana (Fig.3.59).

**FIG. 3.59**



2. Obtener la cara de la soldadura plana por métodos mecánicos.(Fig.3.60).

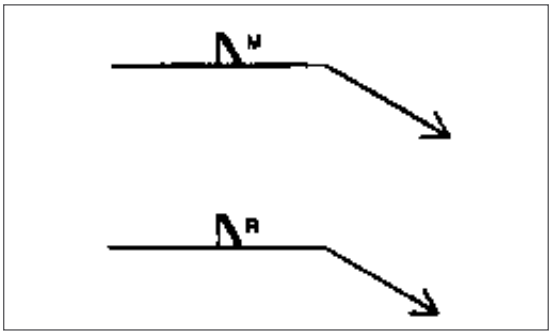
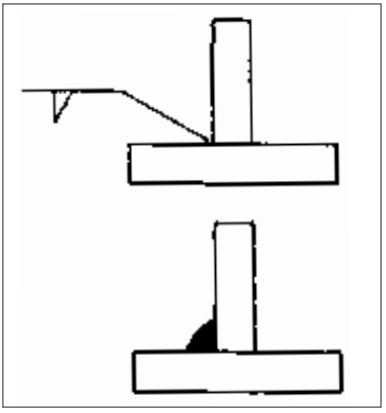


FIG. 3.60

3. Obtener la cara de la soldadura convexa por métodos mecánicos (Fig.3.61).

FIG. 3.61



**3.3.1.3. - Representación simbólica de los ensambles en chaflán.(Instrucciones).**

a) Las dimensiones del chaflán o del bisel se deben colocar el mismo lado del símbolo correspondiente.(Fig.3.62).

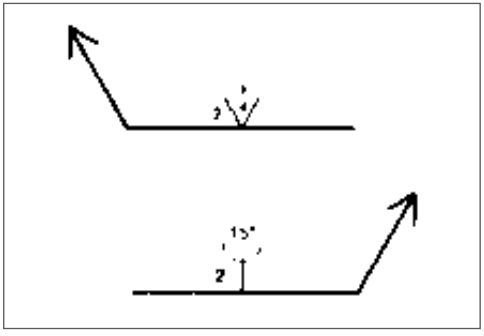


FIG. 3.62

b) La profundidad del chaflán se muestra a la izquierda del símbolo respectivo (Fig. 3.63).

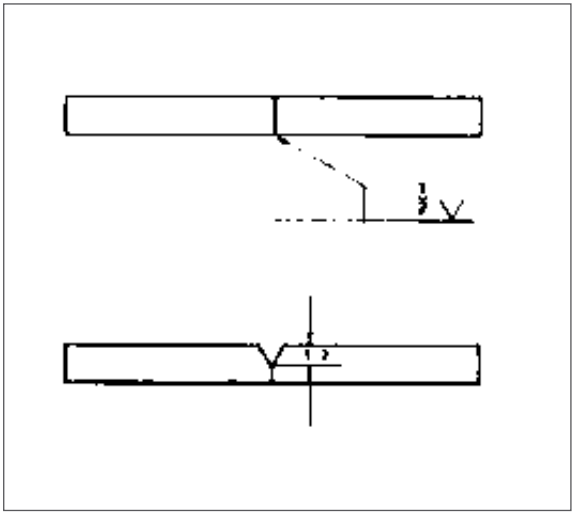
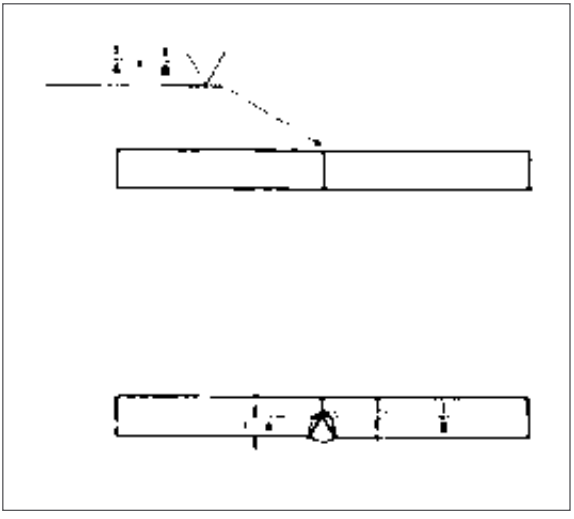


**FIG. 3.63**

c) Cuando la unión debe tener una determinada penetración de raíz se ilustra de la siguiente manera: (Fig.3.64).

**FIG. 3.64**



El primer número expresa la profundidad del bisel o del chaflán y el segundo la penetración de raíz.

Cuando se tiene el caso específico de chaflán cuadrado se ilustra de la siguiente manera (Fig.3.65),en donde el número expresa la penetración de raíz.

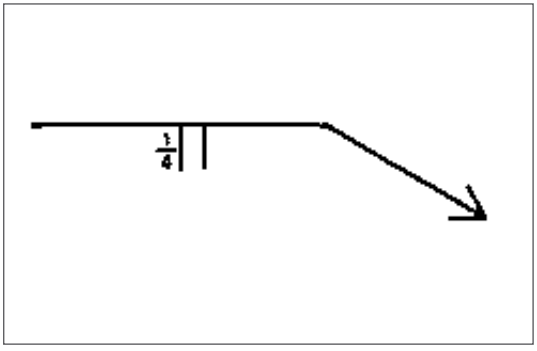
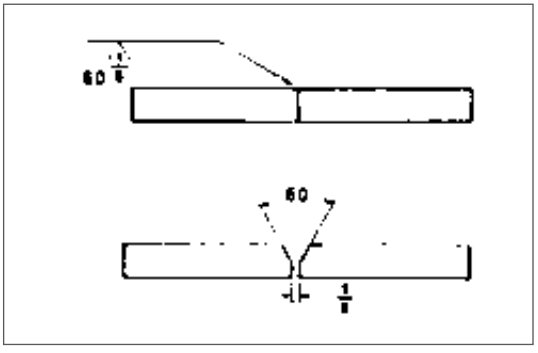



**FIG. 3.65**

d) La apertura de raíz y el ángulo de chaflán se incluyen en la representación simbólica de la manera como lo indica la Figura 3.66.

**FIG. 3.66**




e) Cuando la unión se debe obtener con soldadura de refuerzo,se debe colocar el símbolo correspondiente en el lado opuesto al que denote el chaflán.(Fig.3.67).

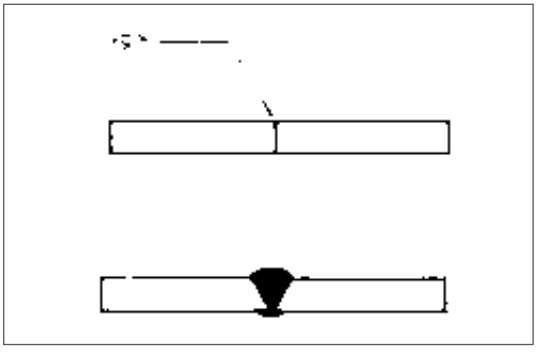


**FIG. 3.67**

f) Cuando se suelda por lado y lado con chaflanes iguales,se puede dimensionar un solo símbolo (Fig.3.68.A),y cuando son diferentes se debe dimensionar cada uno por separado.(Fig.3.68.B).

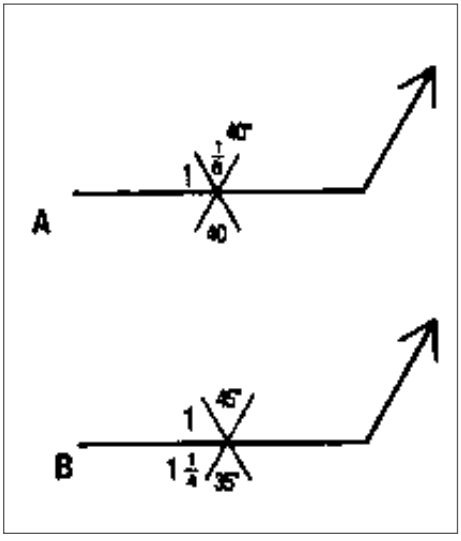
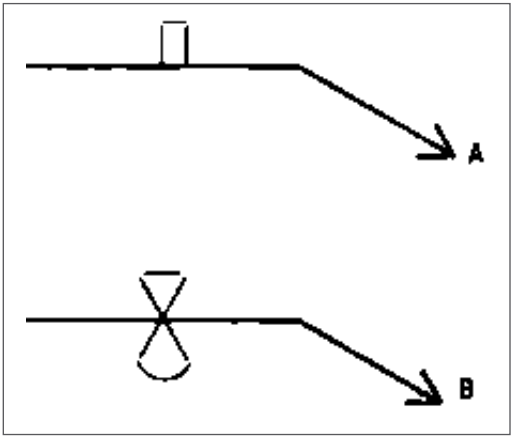



FIG. 3.68

g) Cuando la cara de la soldadura debe quedar aproximadamente plana,se utiliza la siguiente norma (Fig.3.69.A).,y cuando se quiere que quede plano o cóncava por métodos mecánicos,se ilustra de la manera como lo muestra la Fig.3.69.B.).

FIG. 3.69



h) Cuando se desea una penetración total al soldar por un solo lado,se utiliza el símbolo de fusión total (Fig.3.70).

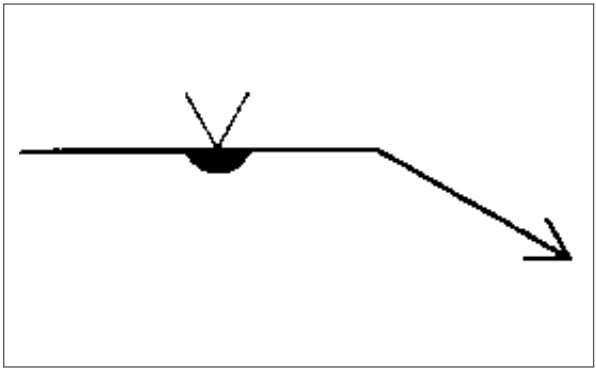


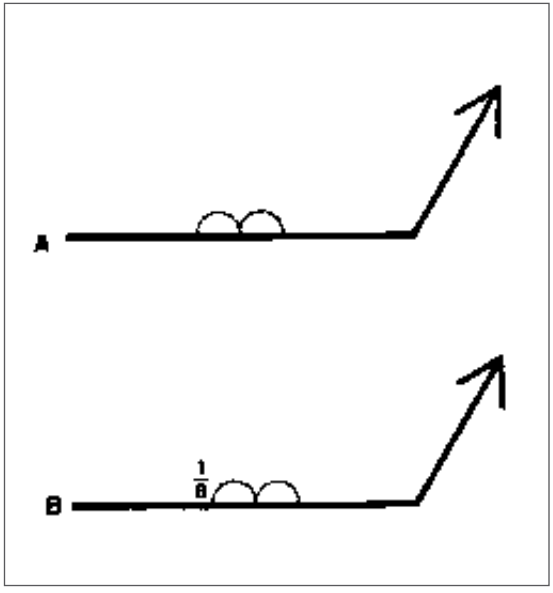
**FIG. 3.70**

**3.3.1.4. - Recubrimientos. (Instrucciones)**

a) El símbolo que muestra la Figura 3.71.A, se utiliza para indicar el proceso para recubrir una superficie con soldadura.

b) La dimensión o altura del depósito se coloca a la izquierda del símbolo como lo muestra la Fig.3.71.B.

**FIG. 3.71**



**3.3.1.5. - Representación simbólica del ensamble por reborde:**

a) Esta unión se representa con los símbolos que muestra la Fig.3.72.

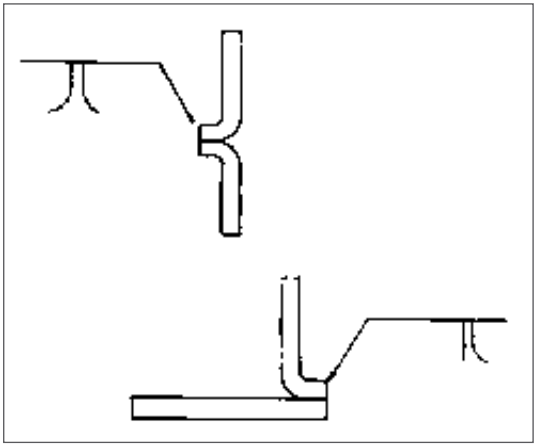
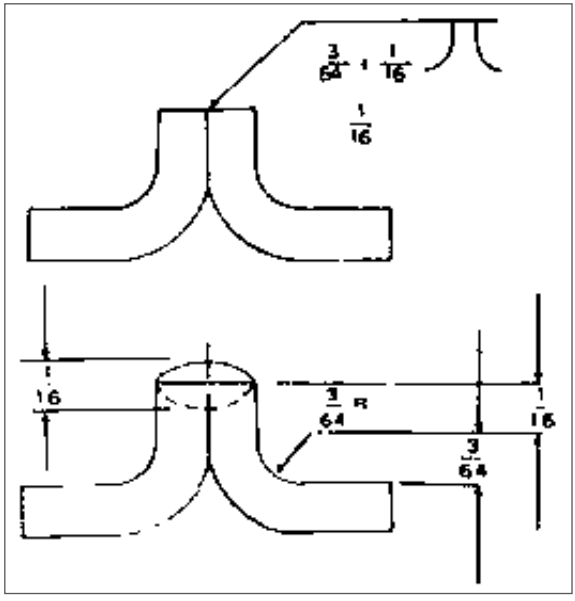


**FIG. 3.72**

b) Las dimensiones se colocan a la izquierda del símbolo (Fig.3.73).,en donde el primer número de la suma corresponde al radio de la curvatura y el segundo a la altura por sobre el punto de tangencias.
El número que se encuentra solo,corresponde al tamaño de la soldadura.

**FIG. 3.73**



sistemas adecuados de ventilación cuando las operaciones se realizan de ambientes o medios encerrados.

### 9.2.9 Sumario

Bajo condiciones normales de trabajo, los humos de la mayoría de las operaciones de la soldadura al arco no son nocivos. Deben evitarse, sin embargo, altas concentraciones de humos, pero tales concentraciones, como regla general,pueden ocurrir solamente cuando la soldadura se realiza en espacios confinados o reducidos. La ventilación se realiza dentro de los espacios restringidos, particularmente en el interior de tanques, calderas, tuberías, túneles, etc. Además,es necesaria la ventilación artificial si se trata de materiales portadores de zinc, plomo, o cadmio.

# INDICE


| | | PAG. |
|---|---|---|
| **PROLOGO** | | 7 |
| **Capitulo I** | | |
| | **GENERALIDADES DE LOS PROCESOS DE SOLDAR** | |
| | DIFERENTES PROCESOS DE SOLDAR | 10 |
| 1.1.1 | SOLDADURA POR FORJA | 10 |
| 1.1.2 | SOLDADURA POR FRICCIÓN | 10 |
| 1.1.3 | SOLDADURA OXIACETILÉNICA | 12 |
| 1.1.4 | SOLDADURA POR ALUMINOTERMIA | 13 |
| 1.1.5 | SOLDADURA POR RESISTENCIA | 13 |
| 1.1.5.1.1 | SOLDADURA DE PUNTO | 15 |
| 1.1.5.1.2 | SOLDADURA POR RESALTE | 15 |
| 1.1.5.1.3 | SOLDADURA POR COSTURA | 15 |
| 1.1.6 | SOLDADURA BAJO FLUJO CONDUCTOR | 16 |
| 1.1.7 | SOLDADURA POR ARCO ELECTRICO | 17 |
| 1.1.7.1 | SOLDADURA CON ELECTRODO DE CARBON | 17 |
| 1.1.7.2 | ELECTRODO DE TUNGSTENO PROTEGIDO POR GAS INERTE: (TIG) | 17 |
| 1.1.7.3 | ELECTRODO METALICO PROTEGIDO POR GAS INERTE: (MIG) | 18 |
| 1.1.7.4 | SOLDADURA POR ARCO SUMERGIDO | 18 |
| 1.1.7.5 | SOLDADURA POR ESPARRAGO | 19 |
| 1.1.7.6 | SOLDADURA POR ARCO ELECTRICO CON ELECTRODO MANUAL REVESTIDO | 21 |
| | LA SOLDADURA COMPARADA EN OTROS PROCESOS DE MANUFACTURAS | 21 |
| 1.2.1 | SOLDADURA COMPARADA CON EL REMACHADO | 21 |
| 1.2.2 | SOLDADURA COMPARADA CON LA FUNDICION | 22 |
| 1.2.3 | SOLDADURA COMPARADA CON EL MECANIZADO | 22 |
| **Capitulo II** | | |
| | **GENERALIDADES DEL PROCESO DE SOLDADURA POR ARCO ELECTRICO CON ELECTRODO MANUAL REVESTIDO.** | |
| 2.1 | DEFINICION | 26 |
| 2.2 | MAQUINA DE SOLDAR Y ARCO ELECTRICO | 26 |
| 2.2.1 | MAQUINAS DE SOLDAR | 29 |
| 2.2.2 | ARCO ELECTRICO | 32 |
| 2.3 | ELECTRODO REVESTIDO | 32 |
| 2.3.1 | EL NUCLEO O ALMA | 33 |
| 2.3.2 | EL REVESTIMIENTO | 33 |
| 2.3.2.1 | GRUPO ELECTRICO | 34 |
| 2.3.2.2 | GRUPO METALURGICO | 34 |

2.3.2.3 GRUPO FISICO 34
2.3.3 EXTREMO DE ARCO Y EXTREMO PORTA-ELECTRODO 35
2.4 PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO 35

**Capítulo III**

**POSICIONES DE LA SOLDADURA, PREPARACION DE LAS PIEZAS POR SOLDAR Y REPRESENTACION SIMBOLICA**

3.1 POSICIONES DE LA SOLDADURA 38
3.1.1 POSICION PLANA 38
3.1.2 POSICION VERTICAL 39
3.1.3 POSICION HORIZONTAL 39
3.1.4 POSICION SOBRECABEZA 40
3.2. PREPARACION DE LAS PIEZAS POR SOLDAR 40
3.2.1 SELECCIÓN DE LA FORMA DE UNION 41
3.2.2 DISEÑO DE LA JUNTA 43
3.2.2.1 JUNTAS CON BISEL O CHAFLAN 44
3.2.2.2 ENSAMBLE EN FILETE 68
3.2.2.3 ENSAMBLE – COMBINADO 73
3.3 REPRESENTACION SIMBOLICA 73
3.3.1 INSTRUCCIONES GENERALES 74

**Capítulo IV**

**CARACTERISTICAS Y PROPIEDADES DEL ACERO**

CARACTERISTICAS Y PROPIEDADES DEL ACERO 88
CLASIFICACION DE ACEROS AL CARBONO 91
ACEROS DE BAJA ALEACION 93
CLASIFICACION DE LOS ACEROS CON BAJO CONTENIDO DE ALEACION 95
ACEROS DE ALTA ALEACION 97
SEGREGACION DE CARBUROS 98

**Capítulo V**

**ELECTRODOS REVESTIDOS**

ELECTRODOS REVESTID 102
1. ALTA CELULOSA Y SODIO 104
2. ALTA CELULOSA POTASIO 104
3. ALTO OXIDO DE TITANIO Y SODIO 105
4. ALTO OXIDO DE TITANIO Y POTASIO 105
5. ALTO OXIDO DE HIERRO 105
6. POLVO DE HIERRO, OXIDO DE HIERRO 105
7. OXIDO DE TITANIO, POLVO DE HIERRO 105

ELECTRODOS DE BAJO HIDROGENO 107
8. BAJO HIDROGENO, SODIO 108
9. BAJO HIDROGENO POTASIO 111
10. POLVO DE HIERRO BAJO HIDROGENO 111
ELECTRODOS DE BAJA ALEACION 111
ELECTRODOS DE ACERO INOXIDABLE 112
SOLDABILIDAD 114
REVESTIMIENTOS DUROS 122
LA FAMILIA DE LAS FUNDICIONES 123
DEFINICIONES 124
DIFERENCIAS ENTRE FUNDICION BLANCA Y GRIS 124
PROCESOS PARA SOLDAR MAS USUALES 125
1. ARCO ELECTRICO 125
2. OXIACETILENO 126

**Capítulo VI**

**TECNICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LA SOLDADURA**

TÉCNICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LA SOLDADURA
POR ARCO CON ELECTRODO MANUAL REVESTIDO 128
6.1 CÓMO ENCENDER EL ARCO 128
6.1.1 RASTRILLANDO 128
6.1.2 GOLPEANDO 128
6.2 QUE ES Y COMO DEPOSITAR UN CORDON DE SOLDADURA 129
6.3 DETERMINACION DEL AMPERAJE REQUERIDO PARA SOLDAR 131
6.4 RELLENO DE UN CRATER AL FINAL DE UN CORDON 133
6.5 CÓMO REANUDAR UN CORDON 134
6.6 DIFERENTES MOVIMIENTOS DEL ELECTRODO AL DEPOSITAR UN CORDON 134
6.7 APLICACIÓN DE VARIAS CAPAS DE SOLDADURA 136
6.8 SOLDADURA EN POSICION PLANA 138
6.9 SOLDADURA EN POSICIÓN HORIZONTAL 140
6.10 SOLDADURA EN POSICION VERTICAL 142
6.10.1 POSICION VERTICAL BAJANDO 142
6.10.2 POSICION VERTICAL SUBIENDO 143
6.11 SOLDADURA EN POSICION SOBRECABEZA 145
6.12 DISTORSION EN LOS METALES DEBIDO AL CALOR DE LA SOLDADURA 148
6.13 INSPECCION DE LA SOLDADURA 150
6.13.1 DISCREPANCIAS DIMENSIONALES Y DE APARIENCIA 150
6.13.1.1 DISTORSION 150
6.13.1.2 PREPARACION INCORRECTA DE JUNTA 150
6.13.1.3 DESAJUSTE 150
6.13.1.4 TAMAÑO DE LA SOLDADURA 152
6.13.1.5 PERFIL DE LA SOLDADURA 152

| | | |
|---|---|---|
| 6.13.1.6 | SALPICADURAS | 152 |
| 6.13.1.7 | APARIENCIA | 152 |
| 6.13.2 | DISCONTINUIDADES ESTRUCTURALES | 153 |
| 6.13.2.1 | POROSIDADES | 153 |
| 6.13.2.2 | INCLUSIONES DE ESCORIA | 154 |
| 6.13.2.3 | FUSION INCOMPLETA | 154 |
| 6.13.2.4 | MALA PENETRACION | 154 |
| 6.13.2.5 | SOCAVACION | 155 |
| 6.13.2.6 | GRIETAS | 156 |
| 6.13.2.6.1 | TRES TIPOS DE GRIETAS EN EL METAL APORTADO | 156 |
| 6.13.2.6.2 | SE PUEDEN PRESENTAR DOS TIPOS DE GRIETAS EN EL METAL BASE Y GENERALMENTE SE ORIGINAN EN LA ZONA AFECTADA POR EL CALOR | 157 |
| 6.13.3 | PROPIEDADES DEFECTIVAS | 158 |
| 6.13.4 | SOPLO MAGNETICO | 159 |
| 6.13.5 | INSPECCION ANTES DE SOLDAR | 160 |
| 6.13.6 | INSPECCION DURANTE EL PROCESO DE SOLDAR | 160 |
| 6.13.7 | INSPECCION DESPUES DE SOLDAR | 161 |
| 6.14 | NORMAS DE SEGURIDAD | 162 |
| 6.15 | CONSEJOS PRACTICOS PARA AHORRAR COSTOS AL SOLDAR CON ELECTRODO MANUAL REVESTIDO | 164 |
| 6.16 | FACTORES FUNDAMENTALES PARA OBTENER UNA BUENA SOLDADURA | 165 |
| 6.17 | RECOMENDACIONES PARA EL ALMACENAMIENTO DE LOS ELECTRODOS «WEST ARCO» | 166 |
| 6.18 | TABLA DE CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO, MANTENCIÓN Y REACONDICIONAMIENTO | 168 |
| 6.19 | PRECAUCIONES | 168 |
| 6.20 | ELECTRODOS DE BAJO CONTENIDO DE HIDROGENO | 169 |

**Capítulo VII**

**SOLDADURA POR ARCO SUMERGIDO**

| | | |
|---|---|---|
| 7.1 | DEFINICION | 174 |
| 7.2 | PRINCIPIOS DE OPERACIÓN | 175 |
| 7.3 | EQUIPOS NECESARIOS | 176 |
| 7.3.1 | FUENTES DE PODER | 177 |
| 7.4 | ELECTRODOS Y FUNDENTES | 178 |
| 7.4.1 | ELECTRODOS | 178 |
| 7.4.2 | FUNDENTES | 178 |
| 7.5 | VARIABLES MAS IMPORTANTES DEL PROCESO | 179 |
| 7.5.1 | TAMAÑO DEL ELECTRODO | 179 |
| 7.5.2 | AMPERAJES | 179 |
| 7.5.3 | VOLTAJE | 180 |
| 7.5.4 | CANTIDAD DE FUNDENTE | 180 |

**Capítulo VIII**

**SOLDADURA OXIACETILENICA**


| | | |
|---|---|---|
| 8.1 | DEFINICION | 182 |
| 8.2 | PRINCIPIOS DE OPERACIÓN | 182 |
| 8.3 | LA LLAMA ACETILENICA | 185 |
| 8.3.1 | LLAMA NEUTRA | 185 |
| 8.3.2 | LLAMA REDUCTORA (Exceso de Acetileno) | 186 |
| 8.3.3 | LLAMA OXIDANTE (Exceso de Oxígeno) | 186 |
| 8.4 | FUNDENTES | 187 |
| 8.5 | MATERIALES DE APORTACION | 188 |
| 8.6 | TECNICA DE LA SOLDADURA OXIACETILENICA | 189 |
| 8.7 | CORTE OXIACETILENICO | 189 |


**Capítulo IX**

**LOS RIESGOS DE LA SOLDADURA Y CONTROL**


| | | |
|---|---|---|
| 9.1 | PROTECCION DE OS OJOS EN EL EMPLEO DE LA SOLDADURA ELECTRICA Y AUTOGENA | 192 |
| 9.1.1 | EL OJO Y SU ESTRUCTURA | 193 |
| 9.1.2 | CRISTALINO Y RETINA | 193 |
| 9.1.3 | RAYOS ULTRAVIOLETA | 194 |
| 9.1.4 | RAYOS INFRARROJOS | 195 |
| 9.1.5 | RADIACION VISIBLE | 195 |
| 9.1.6 | NORMAS Y ESPECIFICACIONES | 196 |
| | RECOMENDACIONES PARA TONALIDADES DE LOS LENTES USADOS EN SOLDADURA Y CORTE | 196 |
| 9.1.7 | LENTES PROTECTORES DE REVESTIMIENTOS METALICOS | 197 |
| 9.1.8 | PANTALLAS Y CABINAS DE SOLDADURA | 198 |
| 9.1.9 | EFECTOS Y ENFERMEDADES TIPICAS | 198 |
| 9.1.10 | CONCLUSIONES | 199 |
| 9.2 | VAPORES Y HUMOS RESULTANTES DE LA SOLDADURA | 200 |
| 9.2.1 | RESFRIADOS Y TUBERCULOSIS | 200 |
| 9.2.2 | SILICOSIS | 201 |
| 9.2.3 | HUMOS DEL HIERRO | 201 |
| 9.2.4 | OXIGENO Y OZONO | 201 |
| 9.2.5 | MONOXIDO DE CARBONO | 202 |
| 9.2.6 | HUMO DEL ZINC | 202 |
| 9.2.7 | CADMIO – PLOMO | 203 |
| 9.2.8 | MANGANESO | 203 |
| 9.2.9 | SUMARIO | 204 |

## BIBLIOGRAFIA


1. Welding Handbook – Sixth Edition – By American Welding Society.

2. De Garmo – Materials and Processes in Manufacturing –Second Edition. Mac Millan.

3. Welding Encyclopedia – Sixteenth Edition L.B. Mackenzie.

4. Procedure Handbook of Arc Welding – Desing and Practice – Sixth Edition The Lincoln Electric Company.

5. Seférian – Metalurgia de la Soldadura – Editorial Tecnos S..A., O'Donnell, 27 Madrid.

6. Welding Metallurgy – Linnert – Third Edition – American Welding Society.

7. Physics Students of science and Engineering – Part Two – Second Edition – Halliday Resnick.

8. Tratamiento Térmico de los Aceros – Sexta Edición, José Apraiz –Madrid, 1968.

9. Manual de la Tecnología de la Soldadura Eléctrica por Arco – H- Koch – Editorial Reverté S.A.

10. Principles of Metal Casting – R., Heine & P. Roseenthal – International Student Edition Mac Graw Hill – Kögakusha.

11. Metals and How to Weld Them – The James F. Lincoln Arc Welding Foundation – Cleveland, Ohio.




## SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**1.1 Identificador SGA del producto:** 901271001 – PEGACOR RAPIDO

**1.2 Uso recomendado del producto químico y restricciones:**

Usos pertinentes: Adhesivo para cerámica. Uso exclusivo usuario profesional.

Usos desaconsejados: Todo aquel uso no especificado en este epígrafe ni en el epígrafe 7.3

**1.3 Datos sobre el proveedor:**

SUMICOL S.A.S.
Carrera 48 N° 72 sur 01 Avenida Las Vegas
055450 Sabaneta - Antioquia - Colombia
Tfno.: +57-4-3787800
materialesypinturascorona@corona.com.co
https://www.corona.co

**1.4 Número de teléfono para emergencias:**

## SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

**2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla:**

**NFPA:**

Salud: 1
Inflamabilidad: 0
Inestabilidad: 0
Especiales: No relevante

**SGA:**

La clasificación del producto se ha realizado conforme con al decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

Irrit. Cut. 2: Irritación cutánea, categoría 2, H315
Les. Oc. 1: Lesiones oculares graves, Categoría 1, H318
Sens. Cut. 1B: Sensibilización cutánea, Categoría 1B, H317
STOT unica 3: Toxicidad para la vías respiratorias (exposición única), Categoría 3, H335

**2.2 Elementos de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia:**

**NFPA:**




**SGA:**

**Peligro**



**Indicaciones de peligro:**

Irrit. Cut. 2: H315 - Provoca irritación cutánea
Les. Oc. 1: H318 - Provoca lesiones oculares graves
Sens. Cut. 1B: H317 - Puede provocar una reacción cutánea alérgica
STOT unica 3: H335 - Puede irritar las vías respiratorias

**Consejos de prudencia:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS (continúa)

P271: Utilizar sólo al aire libre o en un lugar bien ventilado
P280: Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara
P302+P352: EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua
P304+P340: EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración
P305+P351+P338: EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado
P310: Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico
P403+P233: Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener el recipiente herméticamente cerrado
P501: Eliminar el contenido/recipiente de acuerdo con la normativa sobre residuos peligrosos o envases y residuos de envases respectivamente

**Sustancias que contribuyen a la clasificación**

Cemento, portland, productos químicos

**2.3 Otros peligros que no conducen a una clasificación:**

No relevante

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

**3.1 Sustancias:**

No aplicable

**3.2 Mezclas:**

**Descripción química:** Mezcla de aditivos, áridos y cementos

**Componentes:**

De acuerdo al Decreto 1496 de 2018, el producto presenta:

| Identificación | Nombre químico/clasificación | Concentración |
|---|---|---|
| CAS: 65997-15-1 | **Cemento, portland, productos químicos**<br>Irrit. Cut. 2: H315; Les. Oc. 1: H318; Sens. Cut. 1B: H317; STOT unica 3: H335 - Peligro  | **10 - <30 %** |

Para ampliar información sobre la peligrosidad de la sustancias consultar las secciones 8, 11, 12, 15 y 16. La clasificación respecto Carcinogenicidad de las sustancias se ha establecido en función de las monografías de la IARC adecuandola al sistema de clasificación SGA, para información sobre la clasificación IARC consulte la sección 11.

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios necesarios:**

Los síntomas como consecuencia de una intoxicación pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de duda, exposición directa al producto químico o persistencia del malestar solicitar atención médica, mostrándole la FDS de este producto.

**Por inhalación:**

Sacar al afectado del lugar de exposición, suministrarle aire limpio y mantenerlo en reposo. En casos graves como parada cardiorespiratoria, se aplicarán técnicas de respiración artificial (respiración boca a boca, masaje cardíaco, suministro de oxígeno,etc.) requiriendo asistencia médica inmediata.

**Por contacto con la piel:**

Quitar la ropa y los zapatos contaminados, aclarar la piel o duchar al afectado si procede con abundante agua fría y jabón neutro. En caso de afección importante acudir al médico. Si el producto produce quemaduras o congelación, no se debe quitar la ropa debido a que podría empeorar la lesión producida si esta se encuentra pegada a la piel. En el caso de formarse ampollas en la piel, éstas nunca deben reventarse ya que aumentaría el riesgo de infección.

**Por contacto con los ojos:**

Enjuagar los ojos con abundante agua a temperatura ambiente al menos durante 15 minutos. Evitar que el afectado se frote o cierre los ojos. En el caso de que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.

**Por ingestión/aspiración:**

No inducir al vómito, en el caso de que se produzca mantener inclinada la cabeza hacia delante para evitar la aspiración. Mantener al afectado en reposo. Enjuagar la boca y la garganta, ya que existe la posibilidad de que hayan sido afectadas en la ingestión.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS (continúa)

**4.2 Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados:**

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11.

**4.3 Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial:**

No relevante

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de extinción apropiados:**

Producto no inflamable bajo condiciones normales de almacenamiento, manipulación y uso. En caso de inflamación como consecuencia de manipulación, almacenamiento o uso indebido emplear preferentemente extintores de polvo polivalente (polvo ABC). NO SE RECOMIENDA emplear agua a chorro como agente de extinción.

**5.2 Peligros específicos del producto químico:**

El producto no es inflamable, no es explosivo y ni facilita ni alimenta la combustión de otros materiales

**5.3 Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios:**

En función de la magnitud del incendio puede hacerse necesario el uso de ropa protectora completa y equipo de respiración autónomo. Disponer de un mínimo de instalaciones de emergencia o elementos de actuación (mantas ignífugas, botiquín portátil,...).

**Disposiciones adicionales:**

Actuar conforme el Plan de Emergencia Interior y las Fichas Informativas sobre actuación ante accidentes y otras emergencias. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión o BLEVE como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

## SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**6.1 Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia:**

Barrer y recoger el producto con palas u otros medios e introducirlo en un recipiente para su reutilización (preferentemente) o su eliminación.

**6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:**

Producto no clasificado como peligroso para el medioambiente. Mantener el producto alejado de los desagües y de las aguas superficiales y subterráneas.

**6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:**

Se recomienda:

Barrer y recoger el producto con palas u otros medios e introducirlo en un recipiente para su reutilización (preferentemente) o su eliminación.

**6.4 Referencias a otras secciones:**

Ver secciones 8 y 13.

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:**

A.- Precauciones generales

Utilizar en áreas ventiladas. Evitar la formación y acumulación de polvo

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Debido a sus características de inflamabilidad, el producto no presenta riesgo de incendio bajo condiciones normales de almacenamiento, manipulación y uso.

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

Para control de exposición consultar la sección 8. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo; lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Se recomienda disponer de material absorbente en las proximidades del producto (ver epígrafe 6.3)

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -




## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO (continúa)

**7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:**

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

Tª mínima: 5 ºC

Tª máxima: 30 ºC

Tiempo máximo: 12 meses

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver epígrafe 10.5

Conservar el recipiente bien cerrado y protegido de la exposición al aire y de la humedad.

**7.3 Usos específicos finales:**

Salvo las indicaciones ya especificadas no es preciso realizar ninguna recomendación especial en cuanto a los usos de este producto.

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

**8.1 Parámetros de control:**

Sustancias cuyos valores límite de exposición profesional han de controlarse en el ambiente de trabajo (ACGIH):

| Identificación | Valores límite ambientales | | |
|---|---|---|---|
| Cemento, portland, productos químicos | TLV-TWA | | 1 mg/m³ |
| CAS: 65997-15-1 | TLV-STEL | | |

Partículas no especificadas de otra forma: Fracción inhalable VLA-ED= 10 mg/m3 // Fracción respirable VLA-ED= 3 mg/m3

**8.2 Controles técnicos apropiados:**

A.- Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

Como medida de prevención se recomienda la utilización de equipos de protección individual básicos. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, clase de protección,…) consultar el folleto informativo facilitado por el fabricante del EPP. Las indicaciones contenidas en este punto se refieren al producto puro. Las medidas de protección para el producto diluido podrán variar en función de su grado de dilución, uso, método de aplicación, etc. Para determinar la obligación de instalación de duchas de emergencia y/o lavaojos en los almacenes se tendrá en cuenta la normativa referente al almacenamiento de productos químicos aplicable en cada caso. Para más información ver epígrafes 7.1 y 7.2.

Toda la información aquí incluida es una recomendación siendo necesario su concreción por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales al desconocer las medidas de prevención adicionales que la empresa pudiese disponer.

B.- Protección respiratoria.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Proteccion obligatoria del las vias respiratorias | Máscara autofiltrante para gases y vapores y partículas | Reemplazar cuando se note un aumento de la resistencia a la respiración y/o se detecte el olor o el sabor del contaminante. |

C.- Protección específica de las manos.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Proteccion obligatoria de la manos | Guantes de protección contra riesgos menores | Reemplazar los guantes ante cualquier indicio de deterioro. Para periodos de exposición prolongados al producto para usuarios profesionales/industriales se hace recomendable la utilización de guantes de protección quimica |

Dado que el producto es una mezcla de diferentes materiales, la resistencia del material de los guantes no se puede calcular de antemano con total fiabilidad y por lo tanto tiene que ser controlados antes de su aplicación.

D.- Protección ocular y facial

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Proteccion obligatoria de la cara | Gafas panorámicas contra salpicaduras y/o proyecciones | Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Se recomienda su uso en caso de riesgo de salpicaduras. |

E.- Protección corporal

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
| | Ropa de trabajo | Reemplazar ante cualquier indicio de deterioro. Para periodos de exposición prolongados al producto para usuarios profesionales/industriales se hace recomendable ropa de trabajo para protección química. |
| | Calzado de trabajo antideslizamiento | Reemplazar ante cualquier indicio de deterioro. |

F.- Medidas complementarias de emergencia

| Medida de emergencia | Normas | Medida de emergencia | Normas |
|---|---|---|---|
|  Ducha de emergencia | ANSI Z358-1<br>ISO 3864-1:2002 |  Lavaojos | DIN 12 899<br>ISO 3864-1:2002 |

**Controles de la exposición del medio ambiente:**

En virtud de la legislación comunitaria de protección del medio ambiente se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver epígrafe 7.1.D

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD

**9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:**

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

**Aspecto físico:**

| | |
|---|---|
| Estado físico a 20 ºC: | Sólido |
| Aspecto: | Pulverulento |
| Color: | Blanco |
| Olor: | Característico |
| Umbral olfativo: | No relevante * |

**Volatilidad:**

| | |
|---|---|
| Temperatura de ebullición a presión atmosférica: | No relevante * |
| Presión de vapor a 20 ºC: | No relevante * |
| Presión de vapor a 50 ºC: | No relevante * |
| Tasa de evaporación a 20 ºC: | No relevante * |

**Caracterización del producto:**

| | |
|---|---|
| Densidad a 20 ºC: | 2690 kg/m³ |
| Densidad relativa a 20 ºC: | 2,69 |
| Viscosidad dinámica a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 40 ºC: | No relevante * |
| Concentración: | No relevante * |
| pH: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD (continúa)

| | |
|---|---|
| Densidad de vapor a 20 ºC: | No relevante * |
| Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Solubilidad en agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Propiedad de solubilidad: | No relevante * |
| Temperatura de descomposición: | No relevante * |
| Punto de fusión/punto de congelación: | No relevante * |
| Propiedades explosivas: | No relevante * |
| Propiedades comburentes: | No relevante * |
| **Inflamabilidad:** | |
| Punto de inflamación: | No aplicable |
| Inflamabilidad (sólido, gas): | No relevante * |
| Temperatura de auto-inflamación: | No relevante * |
| Límite de inflamabilidad inferior: | No relevante * |
| Límite de inflamabilidad superior: | No relevante * |
| **Explosividad:** | |
| Límite inferior de explosividad: | No relevante * |
| Límite superior de explosividad: | No relevante * |

**9.2 Información adicional:**

| | |
|---|---|
| Tensión superficial a 20 ºC: | No relevante * |
| Índice de refracción: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad:**

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos. Ver sección 7.

**10.2 Estabilidad química:**

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:**

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

**10.4 Condiciones que deben evitarse:**

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente:

| Choque y fricción | Contacto con el aire | Calentamiento | Luz Solar | Humedad |
|---|---|---|---|---|
| No aplicable | No aplicable | No aplicable | No aplicable | Evitar incidencia directa |

**10.5 Materiales incompatibles:**

| Ácidos | Agua | Materias comburentes | Materias combustibles | Otros |
|---|---|---|---|---|
| Incompatible | Formación silicatos e hidróxido cálcico | No aplicable | No aplicable | Sales de metales no nobles (Al, NH4,...) |

**10.6 Productos de descomposición peligrosos:**

Ver epígrafe 10.3, 10.4 y 10.5 para conocer los productos de descomposición específicamente. En dependencia de las condiciones de descomposición, como consecuencia de la misma pueden liberarse mezclas complejas de sustancias químicas: dióxido de carbono ($CO_2$), monóxido de carbono y otros compuestos orgánicos.

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**11.1 Información sobre las posibles vías de exposición:**

No se dispone de datos experimentales del producto en si mismos relativos a las propiedades toxicológicas

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA (continúa)

**Efectos peligrosos para la salud:**

En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

A- Ingestión (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por ingestión. Para más información ver sección 3.
- Corrosividad/Irritabilidad: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.

B- Inhalación (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por inhalación. Para más información ver sección 3.
- Corrosividad/Irritabilidad: Provoca irritación de las vías respiratorias, normalmente reversible y suele estar limitada a las vías respiratorias superiores.

C- Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo):

- Contacto con la piel: Produce inflamación cutánea.
- Contacto con los ojos: Produce lesiones oculares importantes tras contacto.

D- Efectos CMR (carcinogenicidad, mutagenicidad y toxicidad para la reproducción):

- Carcinogenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por los efectos descritos. Para más información ver sección 3.
  IARC: Cuarzo (1 % < RCS < 10 %) (1)
- Mutagenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.
- Toxicidad para la reproducción: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

E- Efectos de sensibilización:

- Respiratoria: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas con efectos sensibilizantes. Para más información ver seccióones 2, 3 y 15.
- Cutánea: El contacto prolongado con la piel puede derivar en EPPsodios de dermatitis alérgicas de contacto.

F- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición única:

Provoca irritación de las vías respiratorias, normalmente reversible y suele estar limitada a las vías respiratorias superiores.

G- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida:

- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.
- Piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

H- Peligro por aspiración:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

**Información adicional:**

En contacto con la piel húmeda, sin protección adecuada puede provocar engrosamiento cutáneo, agrietamiento o fisuras en la piel
En contacto con la piel húmeda, sin protección adecuada puede provocar engrosamiento cutáneo, agrietamiento o fisuras en la piel

**Información toxicológica específica de las sustancias:**

No determinado

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

No se disponen de datos experimentales de la mezcla en sí misma relativos a las propiedades ecotoxicológicas.

**12.1 Toxicidad:**

No determinado

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -




## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

**12.2 Persistencia y degradabilidad:**

No disponible

**12.3 Potencial de bioacumulación:**

No determinado

**12.4 Movilidad en el suelo:**

No determinado

**12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB:**

No aplicable

**12.6 Otros efectos adversos:**

No descritos

## SECCIÓN 13: INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**13.1 Métodos de eliminación:**

**Gestión del residuo (eliminación y valorización):**

Consultar al gestor de residuos autorizado las operaciones de valorización y eliminación. En el caso de que el envase haya estado en contacto directo con el producto se gestionará del mismo modo que el propio producto, en caso contrario se gestionará como residuo no peligroso. Se desaconseja su vertido a cursos de agua. Ver epígrafe 6.2.

**Disposiciones legislativas relacionadas con la gestión de residuos:**

Legislación relacionada con la gestión de residuos:

Decreto 4741 de 2005, Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

Este producto no está regulado para su transporte

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

**15.1 Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate:**

NTP (National Toxicology Program): No relevante

**Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente:**

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

**Otras legislaciones:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -




## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN (continúa)

Resolución 0312 de 2019 – Nuevos estándares mínimos del SG-SST
CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
Decreto 1079 de 2015 - decreto único reglamentario del sector transporte
NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración
Decreto número 4741 de 2005
Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.
NTC 4702 - 1 -Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 1. Explosivos
NTC 4702 - 2 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 2. Gases
NTC 4702 - 3 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 3. Líquidos Inflamables
NTC 4702 - 4 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 4. Sólidos Inflamables, Sustancias que presentan riesgo de combustión espontánea, sustancias que en contacto con el agua desprenden gases inflamables.
NTC 4702 - 5 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 5. Sustancias Comburentes y Peróxidos Orgánicos
NTC 4702 - 6 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 6. Sustancias Tóxicas e Infecciosas
NTC 4702 - 8 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 8. Sustancias Corrosivas
NTC 4702 - 9 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 9. Sustancias Peligrosas varias

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

**Legislación aplicable a fichas de datos de seguridad:**

Esta hoja de datos de seguridad de materiales se ha desarrollado de acuerdo a la norma técnica colombiana NTC 4435:2010

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 2:**

H315: Provoca irritación cutánea
H318: Provoca lesiones oculares graves
H335: Puede irritar las vías respiratorias
H317: Puede provocar una reacción cutánea alérgica

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 3:**

Las frases indicadas no se refieren al producto en sí, son sólo a título informativo y hacen referencia a los componentes individuales que aparecen en la sección 3

**SGA:**

Irrit. Cut. 2: H315 - Provoca irritación cutánea
Les. Oc. 1: H318 - Provoca lesiones oculares graves
Sens. Cut. 1B: H317 - Puede provocar una reacción cutánea alérgica
STOT unica 3: H335 - Puede irritar las vías respiratorias

**Consejos relativos a la formación:**

Se recomienda formación mínima en materia de prevención de riesgos laborales al personal que va a manipular este producto, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación de esta hoja de datos de seguridad de materiales, así como del etiquetado del producto.

**Principales fuentes bibliográficas:**

Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC)
IARC:Agencia Internacional para la Investigación sobre Cáncer
OSHA:Occupational Safety and Health Administration, U.S Department of Labor
NTP:National Toxicology Program
TOXNET: Toxicology data network

**Abreviaturas y acrónimos:**

IMDG: Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
DQO:Demanda Quimica de oxígeno
DBO5:Demanda biológica de oxígeno a los 5 días
BCF: factor de bioconcentración
DL50: dosis letal 50
CL50: concentración letal 50
EC50: concentración efectiva 50
Log POW: logaritmo coeficiente partición octanol-agua
Koc: coeficiente de partición del carbono orgánico

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -




# SPECIAL XXI

**REF: ES-400 a ES-488**

## 1. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO:

Producto de secamiento al aire elaborado con resinas alquídicas y pigmentos de color seleccionados, de acabado brillante y excelente calidad, flexibilidad, retención de color y durabilidad.

## 2. USOS:

Recomendado para uso Interior. Su mayor utilidad se encuentra en la decoración de muebles, puertas, paredes, divisiones arquitectónicas y superficies metálicas en general.

## 3. DATOS TÉCNICOS:

| *CARACTERISTICA* | *VALOR ESTANDAR* |
|---|---|
| ***Color*** | Varios colores |
| ***Rendimiento Teórico a 2 manos ($m^2$/Gl)*** | 25 - 30 |
| ***Peso/Gal (Kg/Gl)*** | 3,4 - 3,9 |
| ***Viscosidad STORMER a 25°C.*** | 90 - 95 KU. |
| ***SECAMIENTO (25°C, 50 % HR)*** | |
| **Al tacto** | 2 – 4 horas |
| **Manejo** | 8 horas |
| **Repintado** | 4 – 6 horas |
| **Secado Final** | 30 días |

*NOTA: El rendimiento práctico puede variar dependiendo de la clase de substrato sobre el que se aplique, forma de aplicación y espesor de película.*

| COLORES | | | |
|---|---|---|---|
| SPECIAL XXI | | | |
| ES-400 | BARNIZ TRANSPARENTE | ES-419 | VERDE MAR |
| ES-401 | BLANCO | ES-421 | OCRE |
| ES-403 | AMARILLO | ES-422 | BLANCO HUESO |
| ES-404 | NARANJA | ES-424 | AZUL POST |
| ES-405 | ROJO | ES-425 | ROJO CANELA |
| ES-406 | MANDARINMA | ES-426 | TABACO |
| ES-410 | GRIS | ES-427 | CAOBA |
| ES-411 | VINOTINTO | ES-430 | NEGRO |
| ES-412 | MARFIL | ES-470 | VERDE PRIMAVERAL |
| ES-414 | AZUL ESPAÑOL | ES-478 | WENGUE |
| ES-415 | AZUL CLARO | ES-488 | WENGUE MATE |
| ES-416 | VERDE ESMERALDA | | |

## 4. PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE:

- ✓ Antes de aplicar esmalte *SPECIAL XXI TONNER®* es necesario revisar la superficie a trabajar, de tal manera que se encuentre seca, limpia, libre de óxido, grasa, polvo, mugre o pintura vieja.

- ✓ Se deben reparar todos los defectos que puedan afectar el acabado final de la superficie.

- ✓ En caso de que la superficie tenga restos de pinturas aplicadas anteriormente, se deben eliminar por completo con ayuda de lija, rasqueta metálica, cepillo de alambre o *REMOVEDOR TONNER®,* eliminando todos los residuos del mismo.

- ✓ **Material ferroso:** Se debe lijar muy bien la superficie y aplicar previamente *ANTICORROSIVO TONNER®.*

- ✓ **Material NO ferroso:** Para material no ferroso como zinc, hojalata, aluminio, galvanizados, entre otros, se debe verificar que la superficie este bien limpia y seca, y luego aplicar una capa de *WASH PRIMER TONNER®,* para una óptima adherencia, y a continuación aplicar *ANTICORROSIVO TONNER®.*

- ✓ Sobre superficies de madera, selle previamente las vetas con sellador, dejando secar por lo menos 12 horas antes de aplicar *ESMALTON TONNER®*.

## 5. PREPARACIÓN DEL PRODUCTO:

Mezclar muy bien la pintura con una espátula raspando la pared y el fondo del envase, hasta conseguir un material completamente uniforme.

- ✓ Puede aplicarse con brocha o rodillo.
- ✓ Para aplicar con pistola diluir máximo con 1/8 de **VARSOL** por galón.
- ✓ NO usar como diluyente Thinner, ya que puede remover la base sobre la que se aplique.

## 6. PRESENTACIONES:

- ✓ Cuñete de 5 galones
- ✓ Galón
- ✓ Cuarto de galón

## 7. RECOMENDACIONES DE ALMACENAMIENTO Y SEGURIDAD:

- ✓ Manténgase fuera del alcance de los niños.
- ✓ El producto debe mantenerse almacenado en un lugar bien ventilado y fresco.
- ✓ Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas, llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar cerca ni mientras se manipula el producto.
- ✓ Contiene productos inflamables.
- ✓ Maneje una ventilación natural o local al aplicar el producto, ya que desprende vapores que pueden entrar en combustión en presencia de chispas, llamas o cualquier otra fuente de ignición.

- ✓ Mantenga los envases herméticamente sellados. Una vez abierto el envase, se debe utilizar el producto en el menor tiempo posible, siguiendo las recomendaciones de almacenamiento y seguridad.
- ✓ No comer, ni beber mientras se manipula el producto.
- ✓ Evite la inhalación prolongada de sus vapores, usando elementos de protección adecuados como respirador con filtros para gases y vapores orgánicos e inorgánicos.
- ✓ Usar guantes de caucho y ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara.
- ✓ Practique toda la higiene personal apropiada después de usar el producto.
- ✓ Eliminar el contenido/recipiente conforme a la reglamentación vigente. Los desechos por ningún motivo deben arrojarse a la cañería o cualquier fuente de agua natural o artificial.

***Para mayor información de manipulación, almacenamiento, seguridad, entre otros, solicitar la Ficha de Datos de Seguridad del producto.***

*Los datos técnicos, y especificaciones de uso que se dan en esta ficha técnica son para la orientación del usuario basados en la experiencia de la Empresa y su Departamento Técnico. Lo anterior no constituye una garantía ya que no conocemos las condiciones de uso, almacenaje o manipulación del producto. Por lo anterior es responsabilidad del usuario realizar sus propios ensayos antes de utilizar nuestros productos. Pinturas Tonner® se reserva el derecho de modificar esta información técnica sin previo aviso, sin que esto signifique disminución de la calidad de los productos .Nuestro Departamento Técnico está en disposición de resolver cualquier inquietud.*

***Pinturas Tonner.*** *Calle 53 No. 3 –41. Entrada 3.Cazucá-Soacha-Bogotá-Colombia.*
*PBX 780 32 99*

***www.pinturastonner.com***

# LISTADO SUSTANCIAS QUIMICAS

CODIGO: SG-FR-58
VERSIÒN:1
FECHA: 23/01/2021

| PROCESO | ÁREA | RESPONSABLE | TAREA O PUESTO DE TRABAJO | PROVEEDOR | NOMBRE COMERCIAL | T° PROCESO (°C) | TIENE FDS o MSDS (Adjuntar si esta actualizada a SGA) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | sustancia utilizada para dar estabilidad al pañete y a afinados de concretos | homecenter | sikalatex | No es inflamable | sustancias quimicas 2021\FDS-sika latex.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | sustancia para higiene y desinfeccion | todo quimicos | alcohol | 19°c | sustancias quimicas 2021\FDS-alcohol.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | sustancia para higiene y desinfeccion | todo quimicos | gel antibacterial | 35°c | sustancias quimicas 2021\FDS-gel antibacterial.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | sustancia para higiene y desinfeccion | tremex | amonio cuaternario 3% | No es inflamable | sustancias quimicas 2021\FDS-amonio cuaternario 3%.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | Sustancia utilizada para herramientas | Terpel | ACPM | 55°c | sustancias quimicas 2021\FDS-acpm.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | Sustancia utilizada para pintar muros | sapolin | pintura epoxica | 26°c | sustancias quimicas 2021\FDS-pintura epoxica.pdf |
| Construcciòn y/o mantenimiento locativo | Construcciòn | Almacen | Sustancia utilizada para herramientas | Terpel | Gasolina | 38°c | sustancias quimicas 2021\FDS-catalizador de gasolia.pdf |

THINNER TEDE SRL
José Zabala 845, Garín, Bs. As.
Tel: (0348) 445-8008/8734/8735
(15) 3181-3802/3805
3220-1550/1551/1552/1553

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

## PRODUCTO: THINNER 10

### 1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**Nombre del producto:** Thinner 10

**Usos:** Disolvente. Diluyente para pinturas.

**Teléfono de emergencia:** Centro Nacional de Intoxicaciones. Hospital Posadas: 0800-333-0160. Hospital de niños: 0800-444-8694.

### 2. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS



**Palabra de Advertencia:** peligro.

### CLASIFICACIÓN DEL PELIGRO

PELIGROS FISICOS

| | |
|---|---|
| Categoría 2 | H225 Líquido y vapores muy inflamables |

PELIGROS PARA LA SALUD

| | |
|---|---|
| Categoría 3 | H301 Toxicidad aguda por ingestión. |
| Categoría 1 | H304 Puede ser mortal en caso de ingreso y penetración en las vías respiratorias. |
| Categoría 3 | H311 Toxicidad aguda por vía cutánea. |
| Categoría 2A | H319 Lesiones oculares graves |
| Categoría 3 | H331 Toxicidad aguda por inhalación. |
| Categoría 3 | H336 Puede provocar somnolencia o vértigo. |
| Categoría 1 | H350 Puede provocar cáncer. Efectos narcóticos. |
| Categoría 2 | H361 Se sospecha que perjudica la fertilidad o daña al feto. |
| Categoría 1 | H370 Toxicidad especifica de órganos diana. |
| Categoría 2 | H373 Puede provocar daños en los órganos específicos tras exposiciones prolongadas o repetidas. |
| Categoría 2 | H411 Toxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos. |

**Prevención**

P201+P202 Leer las instrucciones antes del uso. No manipular sin antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad.
P210 Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.
P240 Toma de tierra y enlace equipotencial del recipiente y del equipo receptor.
P242 No utilizar herramientas que produzcan chispas.
P270 No comer, beber o fumar mientras se manipula el producto.
P264 Lavarse cuidadosamente tras la manipulación.
P271 Utilizar únicamente en exteriores o en lugar bien ventilado
P260 No respirar polvos, humos, gases, vapores.
P280 Llevar guantes, prendas, gafas y mascara de protección.
P273 Evitar su liberación al medio ambiente.

**Intervención**

P370+P378 EN CASO DE INCENDIO: Utilizar un medio de extinción apropiado para apagarlo.
P303+P361+P353 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quita inmediatamente toda la ropa contaminada. Enjuagar la piel con agua o ducharse.
P305+P351+P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua varios minutos. Quitar lentes de contacto si resulta fácil. Seguir enjuagando.
P301+P310 EN CASO DE INGESTION: Comuníquese inmediatamente con un CENTRO DE INTOXICACIONES o con un medico.
P331 NO provocar el vomito.
P304+P340 EN CASO DE INHALACION transportar a la persona al aire libre y mantenerla en posición que le facilite la respiración.
P312. Comuníquese común CENTRO DE INTOXICACIONES o con un medico si no se siente bien.
P332+P313 En caso de irritación cutánea, consultar con un medico.
P337+P313 Si la irritación ocular persiste, consultar a un medico.
P308+P313 EN CASO DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un medico.
P314 Consultar a un medico si la persona se encuentra mal.
P391 Recoger los derrames.

**Almacenamiento**

P403+P233 Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener el recipiente bien cerrado.
P235 Mantener en lugar fresco.
P405 Guardar bajo llave.

**Eliminación**

P501 Desechar el contenido y el recipiente en un depósito para basura o reciclaje adecuado de acuerdo con las reglamentaciones locales y nacionales.

**Conforme a la directiva 67/548/CE o 1999/45/CE**

Símbolo(s) de peligrosidad

| | |
|---|---|
| T | Toxico. |
| F_R11 | Fácilmente inflamable. |

**Frase(s) –R**

| | |
|---|---|
| Rep. Cat 3. R63 | Posible riesgo durante el embarazo, de efectos adversos para el feto. |
| R23/24/25 | Toxico por inhalación, ingestión y contacto con la piel. |
| R39/23/24/25 | Tóxico: peligro de efectos irreversible muy graves por inhalación, contacto con la piel e ingestión. |
| R36/38 | Irrita los ojos y la piel. |
| R48/20/21 | Nocivo: riesgo de efectos graves para la salud en caso de exposición prolongada por inhalación y contacto con la piel |
| R45/49 | Puede causar cáncer por inhalación. |
| R65 | Nocivo: si se ingiere puede causar daño pulmonar. |
| R67 | La inhalación de los vapores puede causar somnolencia y vértigo. |
| R51/53 | Toxico para los organismos acuáticos, puede provocar a largo plazo efectos negativos en el medio ambiente acuático. |

**Frase(s)-S**

| | |
|---|---|
| S2 | Manténgase fuera del alcance de los niños. |
| S36/37 | Usar guantes e indumentaria apropiada. |
| S46-62 | En caso de ingestión, acúdase inmediatamente al médico y muéstrele la etiqueta o el envase. En caso de ingestión NO provocar el vomito. |
| S23/24/25 | No respirar los gases. Evítese el contacto con la piel y los ojos. |
| S26 | En caso de contacto con los ojos, lávese inmediatamente con agua y acuda al médico. |
| S16 | Conservar alejado de llamas o fuentes de ignición. No fumar. |
| S45 | En caso de accidente o malestar, acuda al médico. |
| S7/9 | Manténgase el recipiente cerrado y en lugar ventilado. |
| S61 | Evite su liberación al medio ambiente. |

**Componente(s) peligroso(s) que determina(n) el etiquetado: METANOL, TOLUENO, HIDROCARBUROS ALIFATICOS.**

## 3. COMPOSICIÓN

**SUSTANCIA**

**Descripción quimica:** Diluyente para pintura. Disolvente Orgánico.

**Ingredientes**

| | |
|---|---|
| Metanol | Concentración (%V/V): 40-55 %<br>N° CAS# 67-56-1<br>N° CE# 200-659-6<br>Símbolo(s) de peligrosidad: F; T<br>T;R23/24/25 |
| Tolueno | Concentración (%V/V): 10-30 %<br>N° CAS# 108-88-3<br>N° CE# 263-625-9 |

| | |
|---|---|
| | Símbolo(s) de peligrosidad: F; Xn<br>Rep.Cat3.R63 |
| Acetona | Concentración (%V/V): 3-10 %<br>N° CAS# 67-64-1<br>N° CE# 200-662-2<br>Símbolo(s) de peligrosidad: F; Xi |
| Ac. Butilo | Concentración (%V/V): 5-10 %<br>N° CAS# 123-86-4<br>N° CE# 204-658-1<br>Símbolo(s) de peligrosidad: F; Xi |
| Butoxi Etanol | Concentración (%V/V): -8 %<br>N° CAS# 111-76-2<br>N° CE# 203-905-0<br>Símbolo(s) de peligrosidad: Xn; Xi |
| Hidrocarburos Alifáticos. | Concentración (%V/V): 10-30 %<br>N° CAS# 64742-82-1<br>N° CE# 265-185-4<br>Símbolo(s) de peligrosidad: T; Xn; R45,R49 |

En lo que se refiere a la información sobre los componentes y su estricta proporción, se indica que la Información Comercial Confidencial (ICC) prevalece sobre las disposiciones relativas a la identificación del producto, por lo que la misma se ha omitido, y solo se expondrá ante organismos regulatorios debidamente acreditados.

## 4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

**Ojos:** En caso de contacto con los ojos levantar suavemente los párpados y enjuagar con abundante cantidad de agua durante al menos 15minutos. Consultar inmediatamente al médico.

**Piel:** En caso de contacto con la piel, quitar rápidamente la ropa contaminada. Lavar la zona de contacto con abundante agua y jabón.

**Inhalación:** Remover a la persona expuesta hacia el aire libre. Llamar inmediatamente al médico.

**Ingestión:** Nunca hacer ingerir algo a una persona inconsciente o con convulsiones. Si se presente vomito espontaneo inclinar a la victima hacia adelante para evitar la aspiración del liquido a los pulmones. No inducir al vómito. Llamar al médico.

## 5. MEDIDAS DE EXTINCIÓN CONTRA EL FUEGO

### 5.1 MEDIOS DE EXTINCIÓN

Usar agentes químicos secos, anhídrido carbónico y niebla de agua. No usar chorro de agua ya que el mismo puede dispersar y extender el incendio. Enfriar con agua los contenedores expuestos al fuego aunque esta, no enfría el producto por debajo del punto de inflamación.

### 5.2 RIESGOS POCO USUALES DE INCENDIO O EXPLOSIÓN

El producto es inflamable, tiene riesgo alto de incendio y moderado de riesgo de explosión, al ser expuesto al calor, chispas o llama abierta. Los vapores forman mezclas explosivas o inflamables con aire a temperatura ambiente.

### 5.3 PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE LUCHA CONTRA INCENDIO

Usar máscara facial completa con equipo de respiración autónomo y ropa de protección. Los vapores son más pesados que el aire y pueden movilizarse hacia la fuente de ignición y luego retroceder. Mantenerse alejado de las zonas bajas. Controlar el líquido proveniente de la lucha contra el fuego, impidiendo que vaya a desagües o cursos de agua.

## 6. MEDIDAS DE FUGAS ACCIDENTALES

### 6.1 DERRAMES Y FUGAS

En caso de derrame informar al personal de seguridad. Eliminar cualquier fuente de ignición. Ventilar el área con máxima protección contra explosión.

### 6.2 MÉTODO PARA LIMPIEZA

El personal involucrado en el operativo de limpieza, debe tener equipo protector contra inhalación y contacto con piel y ojos. Absorber pequeños derrames con material absorbente apropiado. Contener los derrames grandes y si es posible, absorberlos con arena o material absorbente adecuado. Colocar el residuo en recipientes cerrados empleando para ello herramientas a prueba de chispas. Impedir el drenaje a desagües o cursos de agua.

## 7. MANIPULEO Y ALMACENAMIENTO

**Manipuleo:** Los recipientes deben ser conectados a tierra durante el llenado para evitar el riesgo de chispas por estática. No fumar ni consumir alimentos en el área den donde se manipula este producto. Use ventilación adecuada. Lávese bien después de manipular el producto.

**Almacenamiento**: Almacenar en contenedores cerrados, en un área seca, bien ventilada y alejada de agentes oxidantes, fuentes de ignición, chispas y llamas. El área debe cumplir con las exigencias de almacenamiento para inflamables. No fumar en el área donde ese almacena este producto. Evitar el daño de los contenedores.

## 8. CONTROL DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

**Máscaras:** Utilizar máscaras faciales y/o antiparras para proteger cara y ojos. Evitar el uso de lentes de contacto en el manipuleo del producto, ya que las lentes blandas pueden absorber sustancias irritantes y todas las lentes las concentran.

**Protección respiratoria:** En caso de exposición a altas concentraciones de vapores utilizar máscaras con filtros para vapores orgánicos. Para concentraciones que superen las 5000 ppm utilizar equipos de respiración autónomos o situaciones de excesiva concentración de vapores o niebla.

**Otros elementos:** Usar guantes, botas, delantales y ropa protectora impermeable, para evitar el contacto con la piel, prolongado o repetido.

**Ventilación:** Mantener sistemas exhaustivos de ventilación local y general de forma de mantener los niveles de contaminación ambiental en valores bajos, así como para disminuir el riesgo de inflamabilidad. Los ventiladores y todo el material eléctrico deben ser antichispas y diseñados a prueba de explosiones.

**Dispositivos de seguridad:** Disponer en el área de lavaojos, lluvias de seguridad. Separar y lavar la ropa contaminada, antes de volver a usar. Nunca comer, beber o fumar en áreas de trabajo. Lavarse siempre las manos, cara y brazos antes de comer, beber o fumar.

## PARÁMETROS DE CONTROL ESPECÍFICO

Metanol
CAS # 67-56-1

Efectos sobre la piel (ACGIH)
La sustancia puede ser absorbida por la piel

Valor VLA-EC 250 ppm (ACGIH)
Valor VLA-ED 200 ppm (ACGIH)

Efectos sobre la piel (Decreto 351/79-Resolucion 295/03)
La sustancia puede ser absorbida por la piel

Valor VLA-EC 250 ppm (Decreto 351/79-Resolucion 295/03)
Valor VLA-ED 200 ppm (Decreto 351/79-Resolucion 295/03)

Tolueno
CAS # 108-88-3

Valor VLA-ED 20 ppm (ACGIH)

Efectos sobre la piel (Decreto 351/79-Resolucion 295/03)
La sustancia puede ser absorbida por la piel

Valor VLA-ED 50ppm (Decreto 351/79-Resolucion 295/03)

| Material | GHS/CLP Carcinogenicidad Clasificación |
|---|---|
| Nafta, fracción pesada hidrodesulfurada | No está clasificado como carcinógeno. |
| Xileno | No está clasificado como carcinógeno. |
| Tolueno | No está clasificado como carcinógeno. |
| Etilbenceno | No está clasificado como carcinógeno. |
| Benceno | Carcinogenicidad Categoría 1A |

| Material | Otros. Carcinogenicidad Clasificación |
|---|---|
| Nafta, fracción pesada hidrodesulfurada | IARC: Grupo 3: No clasificable como carcinogénico para los humanos |
| Tolueno | IARC: Grupo 3: No clasificable como carcinogénico para los humanos |

| | |
|---|---|
| Etilbenceno | IARC: Grupo 2B: Posiblemente cancerígeno para humanos |
| Benceno | IARC: Grupo 1: Carginógeno para humanos |

Benceno: presente en trazas. ≤ 0.1 %
CAS# 71-43-2 / CE# 200-753-7

## 9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

| | |
|---|---|
| Apariencia: | Liquido traslucido, libre de partículas en suspensión |
| Olor: | Característico |
| Umbral olfativo: | No hay datos disponibles |
| pH: | No aplica. |
| Punto de fusión: | No aplica |
| Intervalo de ebullición: | Valor típico 60-150 °C |
| Punto de inflamación: | Valor típico 4 °C |
| Presión de vapor: | No hay datos disponibles |
| Densidad de vapor (aire = 1): | No hay datos disponibles |
| Limite sup/inf de explosividad: | No hay datos disponibles |
| Densidad del vapor: | No hay datos disponibles |
| Densidad del líquido (25 °C): | 0.750-0.850 |
| Solubilidad en agua: | Soluble parcialmente |
| Coeficiente de reparto oct/agua: | No hay datos disponibles |
| Temperatura de autoignición: | No hay datos disponibles |
| Viscosidad: | No hay datos disponibles |

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

| | |
|---|---|
| **Estabilidad:** | El producto es estable a temperatura ambiente en recipientes cerrados y bajo condiciones normales de manipuleo y almacenamiento. |
| **Polimerización:** | No se produce polimerización. |
| **Incompatibilidad química:** | El contacto con nitratos, ácidos, álcalis u oxidantes fuertes puede causar fuego o explosión. |
| **Productos de descomposición:** | La descomposición térmica puede producir vapores de monóxido y dióxido de carbono. |

## 11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

| | |
|---|---|
| **Resumen de riesgos** | Los vapores del producto son irritantes a los ojos y al tracto respiratorio. La exposición a concentraciones excesivas puede causar dolor de cabeza y narcosis. El líquido es irritante a los ojos y la piel. Repetido o prolongado contacto con la piel |

| | |
|---|---|
| | tiene un efecto desengrasante y puede causar secado y grietas; el contacto con los ojos puede causar irritación dolorosa de la conjuntiva. La ingestión puede causar dolor abdominal, nauseas, vómitos, dolor de cabeza, somnolencia e inconsciencia. Posible riesgo durante el embarazo de efectos adversos para el feto. |
| **Órganos afectados** | Piel, ojos, sistema respiratorio. |
| **Forma de entrada** | Piel e inhalación. |
| **Efectos agudos** | Por inhalación a valores altos puede causar debilidad, somnolencia e inconsciencia. |
| **Efectos crónicos** | La sobreexposición crónica puede causar daño al hígado, riñones y pulmón. |
| **Condiciones médicas agravadas** | Los alcoholes promueven el efecto tóxico del tolueno, ya que actúan como inhibidores competitivos del metabolismo del tolueno, prolongando su vida media en sangre y retardando su degradación a ácido hipúrico (metabolito no tóxico). |

## 12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA

Si el producto es liberado al suelo se eliminará por evaporación y degradación microbiana. Cuando es liberado en agua, se elimina por volatilización y biodegradación. La vida media varia de días a semanas. Liberado a la atmósfera, se degrada por reacción con radicales hidroxilo. La vida media varía de 3 horas a más de un día.

Bioacumulación: Posee potencial bioacumulativo.

Demanda biológica de oxígeno (DBO) Tolueno: 2.15 g O2/g tolueno.
Demanda química de oxígeno (DQO) Tolueno: 2.52 g O2/g tolueno.

Movilidad: Parcialmente miscible. La fracción inmiscible, flota en el agua.
Pierde movilidad en la absorción en el suelo.

No se esperan efectos sobre la capa de ozono.

## 13. CONSIDERACIONES SOBRE DISPOSICIÓN

Colocar en recipientes adecuados hasta disposición o quemar en incinerador con doble cámara. Deben observarse métodos de eliminación y disposición aprobados por las autoridades nacionales y locales.

## 14. INFORMACIÓN DE TRANSPORTE

### TRANSPORTE TERRESTRE

#### TRANSPORTE POR CARRETERA

Acuerdo MERCOSUR-Reglamento General para el Transporte de Mercaderías Peligrosas
**Riesgo principal o clase:** 3, 6.1
**Grupo de embalaje:** II
**Número de UN:** 1263
**Rótulo:** Líquido inflamable
**Número de riesgo:** 336
**Nombre:** Líquido inflamable, Toxico. (Contiene METANOL)

#### TRANSPORTE FERROVIARIO

Acuerdo MERCOSUR-Reglamento General para el Transporte de Mercaderías Peligrosas
**Riesgo principal o clase:** 3, 6.1
**Grupo de embalaje:** II
**Número de UN:** 1263
**Rótulo:** Líquido inflamable
**Número de riesgo:** 336
**Nombre:** Líquido inflamable, Toxico. (Contiene METANOL)

### TRANSPORTE FLUVIAL

Acuerdo MERCOSUR-Reglamento General para el Transporte de Mercaderías Peligrosas
**Riesgo principal o clase:** 3, 6.1
**Grupo de embalaje:** II
**Número de UN:** 1263
**Rótulo:** Líquido inflamable
**Número de riesgo:** 336
**Nombre:** Líquido inflamable, Toxico. (Contiene METANOL)

### TRANSPORTE MARÍTIMO

Acuerdo MERCOSUR-Reglamento General para el Transporte de Mercaderías Peligrosas
**Riesgo principal o clase:** 3, 6.1
**Grupo de embalaje:** II
**Número de UN:** 1263
**Rótulo:** Líquido inflamable
**Número de riesgo:** 336
**Nombre:** Líquido inflamable, Toxico. (Contiene METANOL)

## 15. INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Clasificación según la Directiva 67/548/CEE

F,R11_ Fácilmente inflamable.

Xn_ Nocivo
Xi_ Irritante

T_ Toxico

Este producto no se encuentra alcanzado por prohibición o restricción a nivel internacional.

### 15.1. REGLAMENTOS Y LEYES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE ESPECÍFICAS PARA LA SUSTANCIA

Se recomienda tener recaudos y tomar las medidas de seguridad correspondientes a las indicaciones de Ley Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo.

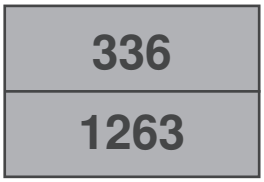
### 15.2. EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD QUÍMICA

No se ha realizado evaluación de seguridad química.










## 16. OTRA INFORMACIÓN

SEDRONAR: el producto no es pasible de fiscalización.

Producto inscripto en el Instituto Nacional de Vitivinicultura.

## CENTROS TOXICOLÓGICOS

**CAPITAL FEDERAL**

Hospital de Niños Ricardo Gutierrez
Sanchez de Bustamante 1399. CP 1425
Cap. Fed. TE: (011) 4962-2247

Hospital de Niños Dr. Pedro Elizalde
Av. Montes de Oca 40. CP 1271
Cap. Fed. TE: (011) 4300-2115

Hospital Gral. de Agudos Juan A. Fernandez
Cerviño 3256. CP 1425. Cap. Fed.
TE: (011) 4808-2655/4801-7767

**TUCUMÁN**

Departamento de Toxicología, Prevención y Lucha Contra la Droga - Asistencia Pública y Emergencia Medica - Secretaria de Salud y Promoción - Municipalidad de San Miguel de Tucumán.
Chacabuco 239 CP 4000 S.M de Tucumán
TE: (0381) 4212224/4216307

**PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

Hospital Alejandro Posadas
Av. Pte. Illia y Marconi CP 1706 Haedo

Bs. As. TE: (021) 4658-3001/3020

Hospital de Niños Sor Maria Ludovica
Calle 14 No1361. CP 1900 La Plata
Bs. As. TE (021) 4515555

Hospital Interzonal de Agudos San Jose
Liniers e Italia PC 2700. Pergamino
Bs. As. TE: (02477) 429792/99 int 259

**SANTA FE**

Hospital J.M. Cullen
Av. Freyre 2150 sala 3 Subsuelo
CP 3000 Santa Fe. TE (0342) 426871

Sanatorio de Niños (Privado)
Alvear 863 CP 2000. Rosario
Sta. Fe. TE: (0341) 4480202

Toxicología, Asesoramiento y Servicios
T.A.S. (Privado) Tucumán 1544 CP 2000
Rosario. Sta. Fe. TE: (0341) 460077

**CÓRDOBA**

Hospital de Urgencias
Catamarca 440 CP 5000 Córdoba
TE: (0.351) 4222003/4215400

Hospital de Niños
Corrientes 643 CP 5000 Córdoba
TE: (0351) 4215303/4224288

**MENDOZA**

TOXICAID Centro de Información Toxicológica ECI Emergencias Médicas (Privado)
9 de Julio 1936 CP 5000 Mendoza
TE: (0361)4250285

**SALTA**

Hospital del Niño
Sarmiento 625 CP 4400 Salta
TE: (0387) 4213954

**La información contenida en este documento, está basada en nuestros conocimientos actuales y es nuestra intención de describir el producto solamente en relación con la salud, la seguridad y el medio ambiente. Por lo tanto, no deberá interpretarse como garantía de ninguna propiedad específica del producto. En consecuencia, corresponde al usuario bajo su exclusiva responsabilidad, decidir si estas informaciones son apropiadas y útiles.**

## 1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO Y DE LA COMPAÑÍA

***Esta Hoja de Seguridad aplica para los siguientes productos:***

Esmalte Sintético Brillante, Esmalte Sintético Mate, Esmalte Profesional Brillante, Esmalte Profesional Mate, Epoxico 1:1, epóxico 3:1 y catalizadores


***Fabricante*** 3P Plus Ingenieria para el cambio S.A.S
Cra 27 Nº 78-50
Bogotá D.C. - Colombia

Para mayor información contactar al 57-1-2252904
Teléfono en caso de emergencia: 288 6012


## 2. COMPOSICION/INFORMACION SOBRE LOS COMPONENTES

Pigmentos inorgánicos
Espíritu de petroleo
Resina alquidica en solvente orgánico
Secantes libres de matales pesados




## 3. IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS

***Aspecto***

| | |
|---|---|
| Estado fisico: | Liquido viscoso y opaco |
| Tacto: | Oleoso |
| Olor: | Característico a solvente orgánico |

Es riesgoso por inhalación, ingestión y contacto. Dolor de cabeza, mareos, nauseas ypérdida de la coordinación son sintomas de una alta exposición. La sobreexposición puede causar pérdida de conciencia.

***Efectos potenciales sobre la salud:***

| Vias de exposición | Efectos sobre la salud |
|---|---|
| *Inhalación* | La inhalación de los vapores puede causar depresón del sistema nervioso y producir dolor de cabeza y mareos. |
| *Ingestión* | La ingestión puede causar daño al sistema digestivo. Puede ingresar a los pulmones por ingestión o vómito y causar inflamacion. |
| *Contacto con Piel/Ojos* | El contacto prolongado o repetido con el material puede producir irritación |

## 4. PRIMEROS AUXILIOS

En caso de inhalación, retirar a la persona a un área con aire fresco, busque asistencia médica.

En caso de contacto con la piel lave con abundante agua y jabón el área afectada, lave las prendas contaminadas antes de su reutilización

En caso de contacto con los ojos lave con abundante agua durante 15 minutos, busque asistencia médica.

En caso de ingestión, no inducir al vómito, dar a beber agua y buscar atención médica inmediatamente.

## 5. MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

| *Propiedad* | *Especificación* |
|---|---|
| Punto de Inflamación | 40 ºC |
| Límite de Explosión Inferior | 1,0% |
| Límite de Explosión Superior | 10,6% |

*Medios de Extinción Adecuados:*
Usar Espuma, Polvo químico Seco, Gas Carbónico o Agente Extintor Clase B.

El agua puede ser inapropiada, pero puede usarse para evitar el sobrecalentamiento y explosión de los envases contenedores.

## 6. MEDIDAS EN CASO DE VERTIMIENTO ACCIDENTAL

| | |
|---|---|
| Precauciones personales: | Remover todas las fuents de ignición. Utilizar equipo de protección personal. Mantener alejadas a las personas de la zona de fuga. Evitar inhalar los vapores. |
| Precauciones para la protección del medio ambiente: | Contener la fuente del derrame. No permita que el derrame alcance una corriente de agua. |
| Método de limpieza: | Recoja por medio de material absorbente inerte (arena o tierra). Transfiera los materiales de contención a recipientes adecuados para su recuperación o eliminación. |

## 7. MANIPULACION Y ALMACENAMIENTO

| | |
|---|---|
| Manipulación | Utilice gafas de protección, respirador que provea protección contra vapores orgánicos y guantes resistentes a solventes.<br>Lavar las manor antes de comer, fumar o ir al sanitario.<br>Mantener fuera del alcance de los niños |
| Almacenamiento | Material combustible, mantener alejado de fuentes de calor, chispas o llama abierta. Mantenga los envases cerrados cuando no esté en uso. |

## 8. CONTROLES DE EXPOSICION Y PROTECCIÓN PERSONAL

| | |
|---|---|
| Protección de la piel | Se recomienda el uso de overol de algodón |
| Protección de los ojos | Se recomienda el uso de gafas de seguridad. Mantener un medio de lavado de ojos en el lugar de trabajo |
| Protección de las manos | Se recomienda el uso de guantes de un material impermeable al material y que sean resistentes a solventes. |
| Protección respiratoria | Cuando se aplique en espacios interiores o por debajo de las condiciones normales de ventilación, se recomienda el uso de respiradores que provean protección contra vapores orgánicos. |
| Medidas de protección | Proveer adecuada ventilación local y un sistema de extracción general, para asegurar una baja exposición del personal. |

## 9. PROPIEDADES FISICAS Y QUIMICAS

| *PROPIEDAD* | *VALOR* | |
|---|---|---|
| Peso del producto | 3,5-4,1 | Kg/Gal |
| Densidad Relativa | 1,07 | Adimensional |
| Punto de Ebullición | 148-201 | ºC |
| Punto de Fusión | No Aplica | |
| Volumen Volátil | 57 | % |
| Solubilidad en Agua | No Aplica | |
| pH | No Aplica | |
| Compuestos Orgánicos Volátiles | 443 | g/L |

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

| | |
|---|---|
| Estabilidad: | Este producto es estable bajo condiciones normales de almacenamiento |
| Condiciones a evitar: | Calor, llamas, fuentes de ignicion. Agentes oxidantes, luz solar directa y prolongada. Acumulación de vapores. |
| Incompatibilidad: | Ninguna conocida |
| Productos peligrosos de descomposición: | Por Fuego, monóxido y dióxido de carbono. |
| Riesgo de polimerización: | Este producto no presenta potencial de polimerización bajo condiciones normales de almacenamiento |

## 11. INFORMACION TOXICOLOGICA

*PELIGROS CRONICOS PARA LA SALUD*

Se ha encontrado que el dióxido de titanio no tiene efectos cancerígenos en humanos (IARCGroup2B)

Se considera que no hay exposición significativa al dióxido de titanio cuando este material se encuentra enlazado a otros materiales como es el caso de las pinturas

Se ha reportado que hay relación entre la prolongada sobreexposición a solventes y el daño al cerebro y sistema nervioso.

*INFORMACION TOXICOLOGICA*

| *PRODUCTO* | *NUMERO CAS* | *LIMITE DE EXPOSICIÓN* | *ESPECIFICACIÓN* |
|---|---|---|---|
| Carbonato de Calcio | 471-34-1 | PEL | 15 mg/m3 |
| Dioxido de Titanio | 13463-67-7 | PEL | 15 mg/m3 |
| Espíritu de Petroleo | 64742-88-7 | No Aplica | No Aplica |

## 12. INFORMACION ECOLOGICA

Este producto tiene un contenido de volátiles orgánicos inferior al límite impuesto por la US EPA (Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos)

Este producto está libre de plomo, mercurio, cadmio y arsénico.

## 13. CONSIDERACIONES SOBRE LA ELIMINACION

*Precauciones para la proteccion del medio ambiente:*

Evite que los derrames alcancen las alcantarillas y corrientes de agua

*Eliminación:*

Clasificación de Residuos

Los residuos de este material pueden considerarse peligrososo según el Acta de Recuperación y Conservación de Recursos (RCRA 40 CFR 261)

Para su disposición, incinerar o infiltrar en el terreno en una instalación aprobada de acuerdo con las regulaciones vigentes

Nunca incinerar el envase cerrado.

## 14. INFORMACION RELATIVA AL TRANSPORTE

Este producto puede ser considerado como combustible líquido.

Para su transporte debe ser rotulado bajo el código UN 1263, Pintura, Líquido Combustible, PG III.

## 15. INFORMACION REGLAMENTARIA

Este producto no es considerado peligroso según la normatividad Colombiana.

Consulte la normatividad que aplique para el país correspondiente.

## 16. OTRA INFORMACIÓN




| | RIESGOS | | | |
|---|---|---|---|---|
| NFPA | *Salud* | *Inflamabilidad* | *Reactividad* | *Especiales* |
| | 2 | 2 | 0 | No apagar con agua |

*La información referente a este producto está basada en la información disponible en este momento. La adición de diluyentes u otros aditivos a este producto, puede cambiar sustancialmente su composición y riesgos. Dado que las condiciones de uso están fuera de nuestro control, no ofrecemos garantía explícita o implícita, ni asumimos responsabilidad con cualquier uso de esta información.*

## 1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO Y DE LA COMPAÑÍA

***Esta Hoja de Seguridad aplica para los siguientes productos:***

Esmalte Sintético Brillante, Esmalte Sintético Mate, Esmalte Profesional Brillante, Esmalte Profesional Mate, Epoxico 1:1, epóxico 3:1 y catalizadores


***Fabricante*** 3P Plus Ingenieria para el cambio S.A.S
Cra 27 Nº 78-50
Bogotá D.C. - Colombia

Para mayor información contactar al 57-1-2252904
Teléfono en caso de emergencia: 288 6012


## 2. COMPOSICION/INFORMACION SOBRE LOS COMPONENTES

Pigmentos inorgánicos
Espíritu de petroleo
Resina alquidica en solvente orgánico
Secantes libres de matales pesados




## 3. IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS

***Aspecto***

| | |
|---|---|
| Estado fisico: | Liquido viscoso y opaco |
| Tacto: | Oleoso |
| Olor: | Característico a solvente orgánico |

Es riesgoso por inhalación, ingestión y contacto. Dolor de cabeza, mareos, nauseas ypérdida de la coordinación son sintomas de una alta exposición. La sobreexposición puede causar pérdida de conciencia.

***Efectos potenciales sobre la salud:***

| Vias de exposición | Efectos sobre la salud |
|---|---|
| *Inhalación* | La inhalación de los vapores puede causar depresón del sistema nervioso y producir dolor de cabeza y mareos. |
| *Ingestión* | La ingestión puede causar daño al sistema digestivo. Puede ingresar a los pulmones por ingestión o vómito y causar inflamacion. |
| *Contacto con Piel/Ojos* | El contacto prolongado o repetido con el material puede producir irritación |

## 4. PRIMEROS AUXILIOS

En caso de inhalación, retirar a la persona a un área con aire fresco, busque asistencia médica.

En caso de contacto con la piel lave con abundante agua y jabón el área afectada, lave las prendas contaminadas antes de su reutilización

En caso de contacto con los ojos lave con abundante agua durante 15 minutos, busque asistencia médica.

En caso de ingestión, no inducir al vómito, dar a beber agua y buscar atención médica inmediatamente.

## 5. MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

| *Propiedad* | *Especificación* |
|---|---|
| Punto de Inflamación | 40 ºC |
| Límite de Explosión Inferior | 1,0% |
| Límite de Explosión Superior | 10,6% |

*Medios de Extinción Adecuados:*
Usar Espuma, Polvo químico Seco, Gas Carbónico o Agente Extintor Clase B.

El agua puede ser inapropiada, pero puede usarse para evitar el sobrecalentamiento y explosión de los envases contenedores.

## 6. MEDIDAS EN CASO DE VERTIMIENTO ACCIDENTAL

| | |
|---|---|
| Precauciones personales: | Remover todas las fuents de ignición. Utilizar equipo de protección personal. Mantener alejadas a las personas de la zona de fuga. Evitar inhalar los vapores. |
| Precauciones para la protección del medio ambiente: | Contener la fuente del derrame. No permita que el derrame alcance una corriente de agua. |
| Método de limpieza: | Recoja por medio de material absorbente inerte (arena o tierra). Transfiera los materiales de contención a recipientes adecuados para su recuperación o eliminación. |

## 7. MANIPULACION Y ALMACENAMIENTO

| | |
|---|---|
| Manipulación | Utilice gafas de protección, respirador que provea protección contra vapores orgánicos y guantes resistentes a solventes.<br>Lavar las manor antes de comer, fumar o ir al sanitario.<br>Mantener fuera del alcance de los niños |
| Almacenamiento | Material combustible, mantener alejado de fuentes de calor, chispas o llama abierta. Mantenga los envases cerrados cuando no esté en uso. |

## 8. CONTROLES DE EXPOSICION Y PROTECCIÓN PERSONAL

| | |
|---|---|
| Protección de la piel | Se recomienda el uso de overol de algodón |
| Protección de los ojos | Se recomienda el uso de gafas de seguridad. Mantener un medio de lavado de ojos en el lugar de trabajo |
| Protección de las manos | Se recomienda el uso de guantes de un material impermeable al material y que sean resistentes a solventes. |
| Protección respiratoria | Cuando se aplique en espacios interiores o por debajo de las condiciones normales de ventilación, se recomienda el uso de respiradores que provean protección contra vapores orgánicos. |
| Medidas de protección | Proveer adecuada ventilación local y un sistema de extracción general, para asegurar una baja exposición del personal. |

## 9. PROPIEDADES FISICAS Y QUIMICAS

| *PROPIEDAD* | *VALOR* | |
|---|---|---|
| Peso del producto | 3,5-4,1 | Kg/Gal |
| Densidad Relativa | 1,07 | Adimensional |
| Punto de Ebullición | 148-201 | ºC |
| Punto de Fusión | No Aplica | |
| Volumen Volátil | 57 | % |
| Solubilidad en Agua | No Aplica | |
| pH | No Aplica | |
| Compuestos Orgánicos Volátiles | 443 | g/L |

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

| | |
|---|---|
| Estabilidad: | Este producto es estable bajo condiciones normales de almacenamiento |
| Condiciones a evitar: | Calor, llamas, fuentes de ignicion. Agentes oxidantes, luz solar directa y prolongada. Acumulación de vapores. |
| Incompatibilidad: | Ninguna conocida |
| Productos peligrosos de descomposición: | Por Fuego, monóxido y dióxido de carbono. |
| Riesgo de polimerización: | Este producto no presenta potencial de polimerización bajo condiciones normales de almacenamiento |

## 11. INFORMACION TOXICOLOGICA

*PELIGROS CRONICOS PARA LA SALUD*

Se ha encontrado que el dióxido de titanio no tiene efectos cancerígenos en humanos (IARCGroup2B)

Se considera que no hay exposición significativa al dióxido de titanio cuando este material se encuentra enlazado a otros materiales como es el caso de las pinturas

Se ha reportado que hay relación entre la prolongada sobreexposición a solventes y el daño al cerebro y sistema nervioso.

*INFORMACION TOXICOLOGICA*

| *PRODUCTO* | *NUMERO CAS* | *LIMITE DE EXPOSICIÓN* | *ESPECIFICACIÓN* |
|---|---|---|---|
| Carbonato de Calcio | 471-34-1 | PEL | 15 mg/m3 |
| Dioxido de Titanio | 13463-67-7 | PEL | 15 mg/m3 |
| Espíritu de Petroleo | 64742-88-7 | No Aplica | No Aplica |

## 12. INFORMACION ECOLOGICA

Este producto tiene un contenido de volátiles orgánicos inferior al límite impuesto por la US EPA (Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos)

Este producto está libre de plomo, mercurio, cadmio y arsénico.

## 13. CONSIDERACIONES SOBRE LA ELIMINACION

*Precauciones para la proteccion del medio ambiente:*

Evite que los derrames alcancen las alcantarillas y corrientes de agua

*Eliminación:*

Clasificación de Residuos

Los residuos de este material pueden considerarse peligrososo según el Acta de Recuperación y Conservación de Recursos (RCRA 40 CFR 261)

Para su disposición, incinerar o infiltrar en el terreno en una instalación aprobada de acuerdo con las regulaciones vigentes

Nunca incinerar el envase cerrado.

## 14. INFORMACION RELATIVA AL TRANSPORTE

Este producto puede ser considerado como combustible líquido.

Para su transporte debe ser rotulado bajo el código UN 1263, Pintura, Líquido Combustible, PG III.

## 15. INFORMACION REGLAMENTARIA

Este producto no es considerado peligroso según la normatividad Colombiana.

Consulte la normatividad que aplique para el país correspondiente.

## 16. OTRA INFORMACIÓN




| | RIESGOS | | | |
|---|---|---|---|---|
| NFPA | *Salud* | *Inflamabilidad* | *Reactividad* | *Especiales* |
| | 2 | 2 | 0 | No apagar con agua |

*La información referente a este producto está basada en la información disponible en este momento. La adición de diluyentes u otros aditivos a este producto, puede cambiar sustancialmente su composición y riesgos. Dado que las condiciones de uso están fuera de nuestro control, no ofrecemos garantía explícita o implícita, ni asumimos responsabilidad con cualquier uso de esta información.*

| | 06-FT-021 | Fecha | 15/09/2017 |
|---|---|---|---|
| | **FICHA TÉCNICA EPÓXICO 3:1** | Revisó | APAC |
| | | Aprobó | GERENTE |
| | *Sistema de Gestion\1. Documentos\6. Produccion y mantenimiento\PDC\FT* | Versión | 9 |

## 1. IDENTIFICACIÓN

Nombre Comercial: PINTURA EPÓXICA 3:1

*Composición Quimica:* *Resina epóxica, endurecedor poliamina, solventes, pigmentos y aditivos*




## 2. USOS

La Pintura Epoxica 3:1 3P se utiliza como revestimiento y protección para todo tipo de estructuras metálicas, muros de cemento, hormigón baldosa, etc; donde se requiera una terminación de fácil limpieza y óptima resistencia mecánica y química.

## 3. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

La Pintura Epoxica 3:1 3P es un sistema bi-componente diseñado para proporcionar una película de alta resistencia a la compresión, la abrasión y el rayado. Protege y decora, siendo resistente a álcalis, ácidos, hidrocarburos, aceites.

## 4. RENDIMIENTO

10 - 15 m2 / gl

## 5. PRESENTACIÓN

> Galon = 3,78 L

## 6. PROPIEDADES FÍSICAS

| Especificación | Valor | Unidades | Instructivo |
|---|---|---|---|
| Relación de contraste | 90 min | % | 06-IL-023 |
| Viscosidad | 110 +/- 5 | Krebbs | 06-IL-027 |
| Finura de dispersión | 6,5 min | Hegman | 06-IL-007 |
| Brillo | 70 min | Unidades | 06-IL-002 |
| Tiempo de secamiento | 6 max | Horas | 06-IL-017 |
| Tiempo de gel | 3 min | Horas | No Indica |
| Diferencia de color | 1 max | ΔECMC | 06-IL-020 |
| Grado de blanco | 1 max | ΔWB | 06-IL-023 |
| Contenido de solidos componente A | 76 min | % | No Especifica |
| Contenido de solidos componente B | 54 min | % | No Especifica |
| Compuestos Orgánicos Volátiles - VOC | 170 - 200 | g / L | ASTM D 6886 |
| -------- | -------- | -------- | -------- |

## 7. PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE

> Eliminar completamente sales solubles (cloruros y sulfatos) lavando con abundante agua a presión.
> La superficie debe estar completamente seca, libre de polvo, suciedad, grasa. Las pinturas deterioradas o no diluibles en agua, en general se deben eliminar o lijar y tratar según su tipo para posteriormente aplicar pintura Epoxica la cual brindara a la superficie protección y resistencia a agentes fisicoquímicos.

> Agitar convenientemente cada componente por separado antes de realizar la mezcla.
> Mezclar cuidadosamente en relación volumétrica de 3:1 (tres partes de componente A con una parte de componente B).
> Mezclar únicamente la cantidad que se va a aplicar.
> Para la aplicación con brocha o rodillo no se recomienda diluir.

## 8. APLICACIÓN

> Agitar hasta lograr uniformidad del color.
> Aplicar la mezcla dentro de los siguientes 120 minutos de haber sido preparada.
> La pintura debe ser aplicada a una temperatura ambiente superior a 10 ºC y una humedad relativa inferior a 75%

## 9. VENTAJAS Y BENEFICIOS

> Sistema Bicomponente
> Excelente Nivelación
> Resistencia química a solventes
> Excelente resistencia a la Abrasión
> Acabado Brillante
> Uso en interiores y exteriores

## 10. OBSERVACIONES

> Para un excelente acabado haga buena preparación de la superficie.
> Mantener los recipientes cerrados para evitar la combinación entre componentes.
> Preparar los componentes para la cantidad que se vaya a usar y evitar el desperdicio de material

## 11. SEGURIDAD

Esta pintura contiene materiales inflamables, por tanto aplicar en lugares con buena ventilación y lejos de fuentes de calor, utilizando equipo de protección apropiada. Manténgase alejado de los niños.

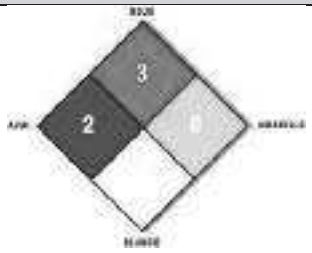
## 12. INFORMACIÓN Y ASESORIA

En caso de que requiera solicitar mayor información o asesoria, por favor comuniquese en Bogotá al PBX 225 2904, al celular 313 418 7365 o coreo info@distribuciones3p.com

Todos los datos e información que se presentan en este documento, no constituye garantia expresa o implicita sobre el producto, ya que las condiciones de uso, superficie, almacenamiento y aplicación no son controladas por 3P
Pinturas y Acabados 3P Se reserva el derecho de modificar este documento sin previo aviso.

COPIA CONTROLADA

| | | |
|---|---|---|
| | **HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD** | |
| | | **THINNER** |
| | **FICHA TECNICA** | |

| **UN 1263** | **ROTULO NFPA** |
|---|---|
|  |  |

| **SECCION 1: IDENTIFICACION DE LA SUSTANCIA** | |
|---|---|
| **NOMBRE COMERCIAL** | Thinner Extra |
| **SINONIMO** | Adelgazador |
| **IDENTIFICACION UN** | 1263 |
| **CLASE UN** | 3.1 (Liquido Inflamable) |

| **INFORMACION DEL FABRICANTE /DISTRIBUIDOR** | |
|---|---|
| **FABRICANTE/DISTRIBUIDOR** | Colorcol Pinturas SAS |
| **DIRECCION** | Km 17 Aut. Norte Vereda Ancon |
| **CIUDAD** | Copacabana - Antioquia |
| **PAIS** | Colombia |
| **TELEFONO** | 4444335-3128863171 |

| **SECCION 2: COMPOSICION** | |
|---|---|
| **DESCRIPCION QUIMICA** | Liquido homogéneo, incoloro, con olor característico que contiene diluyentes, cosolventes y disolventes |

| **SECCION 3: EFECTOS PARA LA SALUD** | |
|---|---|
| Límites de exposición Ocupacional | |
| **INHALACION** | Vapores o nieblas a concentraciones superiores a 1000 ppm causan irritación de los ojos y el tracto respiratorio, depresión del sistema nervioso central (SNC), dolor de cabeza, mareos, deterioro y fatiga intelectual, confusión, anestesia, somnolencias y otros efectos sobre el SNC incluyendo la muerte. |
| **NGESTIÓN** | Toxicidad oral baja. Muy peligroso si es aspirado aun en pequeñas cantidades, lo cual puede ocurrir durante la ingestión o él vómito, pudiendo ocasionar daños pulmonares leves y severos, e incluso la muerte.<br>PIEL. |
| **PIEL** | Contacto prolongado (durante 30 minutos o más) causa irritación severa (enrojecimiento y baja toxicidad). Contacto prolongado o frecuente puede producir irritación y salpullido (dermatitis). Su contacto puede agravar una condición de dermatitis existente |
| **OJOS** | En forma de líquido, vapores, o nieblas produce irritación leve y temporal, pero no causa daños a los tejidos de los ojos. |
| **EFECTOS CRÓNICOS** | Piel: Irritación. Contacto prolongado con ropa húmeda puede desarrollar quemaduras, ampollas y dolor. Tras sobreexposiciones repetidas puede desarrollarse intoxicación crónica con solventes |

| | |
|---|---|
| | orgánicos, con síntomas como dolor de cabeza, mareos, perdida de la memoria, cansancio, dolor en las articulaciones, disturbios del sueño, depresión, irritabilidad, nauseas. Esta afección es poco común. Carcinogenicidad: clasificación de IARC: grupo 3, no clasificable como carcinógeno para humanos. No se ha reportado efectos reproductivos, mutagénicos, teratogénicos, embriotóxicos o sinergísticos |

| **SECCION 4: PRIMEROS AUXILIOS** | |
|---|---|
| **INHALACIÓN** | Tome precauciones para su propia seguridad (utilice equipo de protección adecuado, retírela fuente de contaminación o retire la víctima de la exposición). Si la víctima no respira, debe administrársele respiración artificial. Si se presenta paro cardiaco, debe aplicar resucitaron cardiopulmonar. Evite contacto boca a boca. Estos dos procedimientos deben ejecutarlo personal capacitado. Obtenga atención médica de inmediato |
| **INGESTIÓN** | Lave los labios con agua. Si la víctima está consciente y no convulsiona de a beber uno o dos vasos de agua para diluir el material en él estómago. No induzca al vomito; si este ocurre naturalmente, mantenga la víctima inclinada hacia delante para reducir el riesgo de aspiración y repita la administración de agua. Obtenga ayuda médica de inmediato |
| **PIEL** | Rápidamente seque o retire el exceso del producto. Lave por completo el área contaminada con abundante agua y un jabón no abrasivo durante por lo menos 20 minutos, o hasta que el producto sea removido. Mientras lava con agua retire prendas contaminadas incluyendo ropa, zapatos y artículos de cuero. Si persiste la irritación repita el lavado. Obtenga atención médica de inmediato. La ropa debe descontaminarse antes de su reutilización. |
| **OJOS** | Retire rápidamente el exceso de producto. Lave de inmediato con abundante agua a baja presión. Previamente tibia, durante por lo menos 5 minutos o hasta que el producto sea removido. Mientras realiza esta operación levante los párpados y manténgalos separados. Obtenga atención médica de inmediato |

| **SECCION 5: MEDIDAS EN CASO DE EMERGENCIA** | |
|---|---|
| **INCENDIO** | |
| **CONSIDERACIONES ESPECIALES** | Liquido combustibles. Emite vapores invisibles que pueden formar mezclas explosivas con el aire a temperaturas de 43ºC o superiores. Él líquido puede acumular cargas estáticas al trasladarlo o agitarlo. Los vapores son más pesados que el aire y pueden desplazarse hasta una fuente de ignición, encenderse y llevar el fuego hasta su lugar de origen. Él líquido puede flotar sobre el agua hasta una fuente de ignición y regresar en llamas. Durante un incendio puede producir gases tóxicos e irritables. Los contenedores pueden estar con calor o fuego |
| **PROCEDIMIENTO** | Evacue en 25 a 50 metros. Si hay un contenedor o carrotanque involucrado, evacue en 800 metros. Aproxímese al fuego en la misma dirección que le viento. Si existe fuga, deténgala antes de intentar |

| | |
|---|---|
| | extinguir el fuego, si puede hacerlo en forma segura; de lo contrario, permita que el fuego se apague por sí solo si no hay riesgo para los alrededores. Utilice el medio de extinción adecuado para apagar el fuego y agua en forma de rocío para enfriar los contenedores expuestos y proteger al personal. Evite aplicar agua en forma de chorro porque esto puede provocar dispersión del producto. De ser posible, retire los contenedores expuestos. Para entrada a incendios utilice equipo de respiración auto contenido para fuegos que puedan ser apagados fácilmente con extintores portátiles el uso de auto contenido es opcional. El traje normal de bomberos puede no proteger de los productos de descomposición; puede requerirse tarje especial. Para incendios masivos use boquillas con soportes. |
| **PELIGRO DE INCENDIO EXPLOSIÓN** | Fácilmente inflamable. Los vapores son más densos que el aire, pueden ir a la fuente de ignición y regresar en llamas. El vapor puede explotar si se concentra en un área confinada. |
| **MEDIOS DE EXTINCIÓN** | Producto químico seco, espuma o dióxido de carbono. El agua puede ser ineficaz. No deje que el escurrimiento de agua entre a las alcantarillas o vías de agua |
| **PRODUCTOS DE LA COMBUSTIÓN** | Monóxido de carbono y dióxido de carbono |
| **PRECAUCIONES PARA EVITAR INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN** | Evitar toda fuente de ignición. Mantener buena ventilación en las áreas de trabajo para evitar la concentración de vapores hasta alcanzar los límites de inflamabilidad |
| **INSTRUCCIONES PARA COMBATIR EL FUEGO** | Evacuar o aislar el área de peligro. Eliminar toda fuente de ignición. Restringir el acceso a personas innecesarias y sin la debida protección. Ubícarse a favor del viento. Usar equipo de protección personal. Ventilar el área. No permitir que caiga en fuentes de agua y alcantarillas. Construir barreras para detener la entrada a fuentes de agua. Recuperar el líquido por medios mecánicos o absorber con tierra o arena, disponer en recipientes limpio, secos y con cierre hermético para su posterior disposición |

| **SECCION 6: MEDIDAS PARA PREVENIR ACCIDENTES** | |
|---|---|
| Ubíquese en la dirección del viento con protección adecuada. Evite zonas bajas. Elimine toda fuente de ignición incluyendo baterías y motores, chispas o llamas. Detenga o controle la fuga, si puede hacerlo sin peligro. Ventile la zona del derrame. No use palas metálicas. | |
| **DERRAMES PEQUEÑOS** | Evacue y aísle en 25 a 50 metros. Contenga el derrame con absorbentes inherentes como calcetines, almohadillas o tapetes para solventes. Introduzca en contenedores cerrados y marcados. Lave el área con agua y jabón. |
| **DERRAMES GRANDES** | Evacue y aísle el área 300 metros en todas direcciones. Utilice agua en forma de rocío para enfriar y dispersar los vapores y proteger al personal. Evite que le material derramado caiga en fuentes de agua, desagües o espacios confinados. Contacte organismos de socorro. |
| **VERTIMIENTO EN AGUA** | Utilice absorbentes tipo espagueti para retirar el hidrocarburo de la superficie. |

| **SECCION 7: ALMACENAMIENTO Y MANEJO** |
|---|

- ✓ Evite toda fuente de ignición (chispas, llamas, calor, cigarrillos encendidos).
- ✓ Use sistemas a prueba de chispas y explosión.
- ✓ Evite acumulación de cargas:
- ✓ conecte a tierra contenedores y tuberías;
- ✓ Aumente la conductividad con aditivo especial;
- ✓ Reduzca la velocidad del flujo en las operaciones de transferencia;
- ✓ Incremente el tiempo en que él líquido permanezca en las tuberías;
- ✓ Manipuleo a temperaturas bajas.
- ✓ Evite generar vapores o neblinas.
- ✓ Lávese completamente las manos después de su manipulación.
- ✓ Evite contacto con los ojos, la piel y la ropa.
- ✓ Almacene bien cerrado en lugar bien ventilado, alejado de materiales incompatibles y calor.
- ✓ A temperatura ambiente (entre 15°C y 25 ºC).
- ✓ Disponga de las medidas generales para las áreas de almacenamiento de líquidos inflamables.
- ✓ Almacene los contenedores vacíos separados de los llenos.

| **SECCION 8 : CONTROLES DE EXPOSIICION Y PROTECCION PERSONAL** | |
|---|---|
| **CONTROLES DE INGENIERÍA** | Ventilación local y general, para asegurar que la concentración no exceda los límites de exposición ocupacional. Debe disponerse de duchas y estaciones lavaojos |
| **MONOGAFAS PARA QUÍMICOS** | Evita el contacto de pigmentos y demás partículas volátiles en los ojos |
| **GUANTES DE CARNAZA** | Facilita la manipulación de los tambores y protege las manos |
| **RESPIRADOR CON FILTRO DE VAPORES** | Redice la ingestión de vapores orgánicos por vía respiratoria. |
| **PETO** | Evita en contacto de la ropa con productos químicos. |
| **CINTURÓN ERGONÓMICO** | Evita lesiones de espalda y controla esfuerzos abdominales. |

| **SECCION 9: PROPIEDADES FISICAS Y QUIMICAS** | |
|---|---|
| **APARIENCIA** | Liquido incoloro o amarillo con ligero olor a petróleo |
| **FORMULA** | Mezcla compleja de hidrocarburos, alcoholes |
| **DENSIDAD** | 800 kg/m3 – 0.8 g/m3 |
| **PUNTO DE FUSION** | -34 grados centígrados (239K) |
| **PUNTO DE EBULLICION** | 136 grados centígrados (409K) |
| **VELOCIDAD DE EVAPORACIÓN** | 0.1 (Acetato de butilo = 1). |
| **TEMPERATURA DE INFLAMACIÓN** | Mínimo 43 ºC. |
| **TEMPERATURA DE AUTOIGNICIO** | 229 ºC |
| **LIMITES DE EXPLOSIVIDAD** | Límite Inferior: 1%. Límite Superior: 13.3%. |
| **SOLUBILIDAD** | Insoluble en agua. Soluble en todas proporciones en la mayoría de solventes orgánicos como benceno, etanol, éter, cloroformo, tetracloruro de carbono y disulfuro de carbono. |

| **SECCION 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD** | |
|---|---|
| **ESTABILIDAD** | **Estable bajo condiciones normales** |

| | | |
|---|---|---|
| | **HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD** | |
| | | **THINNER** |
| | **FICHA TECNICA** | |

| | |
|---|---|
| **MATERIALES QUE SE DEBEN EVITAR** | Incompatible con oxidantes fuertes (con hipoclorito de sodio, ácidos fuertes, peróxido, cloro). |
| **CONDICIONES A EVITAR** | Evite descargas estáticas, chispas, llamas abiertas, calor y otras fuentes de ignición. Descargas estáticas, chispas, llamas abiertas, calor y otras fuentes de ignición. |

| **SECCION 11 : INFORMACION TOXICOLOGICA** | |
|---|---|
| Es irritante para la nariz, los ojos y el tracto respiratorio. Produce narcosis, aunque sus efectos son transitorios. CL50 (inhalación, ratas) = 3400 ppm/4H. Ha sido investigado como causante de efectos reproductivos | |
| **INHALACIÓN** | Irritación de la nariz y la garganta. Las altas concentraciones de vapores pueden producir dolor de cabeza, náuseas, mareos, somnolencia, pérdida de conocimiento y muerte |
| **INGESTIÓN** | Peladuras y quemaduras en la boca y el tracto digestivo. |
| **PIEL** | Resecamiento excesivo |
| **OJOS** | Irritación fuerte, puede causar daños graves en caso de contacto permanente. |
| **EFECTOS CRÓNICOS** | Daños a pulmones y sistema respiratorio. |

| **SECCION 12: INFORMACION ECOLOGICA** | |
|---|---|
| **DISPOSICION** | Clasificación EPA de desecho: D001 (desecho susceptible a ignición). Los residuos de un derrame pueden incinerarse en forma controlada o enterrarse adecuadamente en un relleno sanitario |

**SECCION 13: INFORMACION REGLAMENTARIA**

•Ley 769/2002. Código Nacional de Tránsito Terrestre. Artículo 32: La carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.
•Decreto 1609 del 31 de Julio de 2002, Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.
•Ministerio de Transporte. Resolución número 3800 del 11 de diciembre de 1998. Por el cual se adopta el diseño y se establecen los mecanismos de distribución del formato único del manifiesto de carga.
•Los residuos de esta sustancia están considerados en: Ministerio de Salud. Resolución 2309 de 1986, por la cual se hace necesario dictar normas especiales complementarias para la cumplida ejecución de las leyes que regulan los residuos sólidos y concretamente lo referente a residuos especiales.
•Ministerio de Minas y Energía. Decreto número 283 del 30 de enero de 1990 por el cual se reglamenta el almacenamiento, manejo, transporte, distribución de combustibles líquidos derivados del petróleo y el transporte por carrotanques de petróleo crudo.
•Ministerio de Minas y Energía. Decreto número 553 de febrero 6 de 1991 por el cual se reglamenta la ley 25 de 1989 y se modifica parcialmente el decreto 283 de 1990.

**SECCION 14: INFORMACION SOBRE TRANSPORTE**

- ✓ Etiqueta roja de líquido inflamable.
- ✓ Etiquete adecuadamente los contenedores o carrotanques y manténgalos cerrados.
- ✓ No lo transporte junto con productos explosivos de las clases 1.1, 1.2, 1.3, 1.5, gases venenosos (2.3), venenosos (6.1).
- ✓ Puede transportarse junto con las clases 5.1 (oxidantes), 1.4 (explosivos) solo si están separados de tal manera que no se mezclen en caso de derrame.

- ✓ Apague el motor cuando cargue y desagüe (a menos que quiera poner a funcionar la bomba de carga).
- ✓ No fume en el vehículo ni a menos de 7.5 metros.
- ✓ Conecte a tierra el carrotanque antes de transferir el producto a o desde el conector.
- ✓ Asegure todos los paquetes en el vehículo contra movimiento.
- ✓ Cierre y asegure válvulas, y verifique que estas no tengan fuga

## SECCION 14: INFORMACION REGLAMENTARIA

Esta mercancía debe ser transportada de acuerdo al DECRETO 1609

## SECCION 15: APLICACIONES Y USOS

Este solvente puede ser usado para disolver pinturas y otras cosas, además de descolorar casi cualquier pigmento.

En la industria se emplea para la elaboración de pegamentos, pinturas, lacas, barnices, tintes y productos relacionados; con el fin de reducir su viscosidad, disminuir los costos y controlar la velocidad de evaporación. Dependiendo del uso al que se destina y de la calidad que se desea obtener, el thinner varia en su composición y proporción de disolventes empleados para su fabricación.

# CEMENTO BLANCO USO GENERAL

Es un cemento portland, que excepto por el color, tiene las mismas propiedades del cemento gris, permitiendo no sólo los usos tradicionales sino también aplicaciones en acabados arquitectónicos.

Las especificaciones del Cemento Blanco Tipo Uso General cumplen las normas NTC121 Tipo UG y la ASTM C1157 Tipo GU.

## USOS:



Elementos con valor estético y funcional en arquitectura, seguridad y aplicaciones especiales.



Morteros para pisos, nivelaciones, lechadas y emboquillados.



Reparaciones, remodelaciones, pequeñas obras y diversas aplicaciones domésticas.



Producción de elementos prefabricados de pequeño y mediano formato con fines estéticos, ornamentales y de acabado.



Morteros para mampostería, pega de cerámicos, enchapes, acabados, recubrimientos interiores y para fachadas.



Concretos para elementos arquitectónicos (claros, blancos, coloreados) que no requieran características especiales.



Seguridad y señalización institucional y en infraestructura.



Esculturas, arte en concreto, artesanías, elementos decorativos.

## BENEFICIOS:

### VENTAJAS CONSTRUCTIVAS

- Presenta un buen desarrollo de resistencias especialmente a edades tempranas, con menores tiempos de fraguado, logrando ahorros en tiempo y costos de ejecución en la obra.
- Tiene un menor tamaño de partícula que permite mayor plasticidad y mejor acomodación de la mezcla, dando como resultado superficies más tersas y con menos porosidad.
- Permite múltiples opciones de acabados, colores y texturas, logrando ahorros en obra por menor cantidad de actividades constructivas y de mantenimiento.

### VENTAJAS EN SOSTENIBILIDAD

Al utilizar el "Cemento Blanco de Uso General" de Argos, se garantiza el uso de un producto suministrado por una empresa responsable en materia ambiental, social y económica, y transparente con sus grupos de interés, tal y como se evidencia en el reporte de sostenibilidad corporativo "Reporte Integrado" que Argos realiza anualmente con base en el Global Reporting Initiative (GRI), en el cual presenta los resultados de su desempeño y sus planes de acción, en relación a cada uno de los aspectos más relevantes para la sostenibilidad del negocio y sus grupos de interés. Este reporte se puede encontrar en la página web de la compañía (https://argos.co/), en la sección "Sostenibilidad".

Dentro de las características de sostenibilidad generales del "Cemento Blanco de Uso General", se destacan:



Producto fabricado en la región: a 160 km o menos de distancia del punto de venta o de la obra.
**Nota:** Esta distancia puede variar dependiendo de la ubicación geográfica de la obra.



Se cuenta con diferentes alternativas amigables con el ambiente para el transporte de este producto, incluyendo vehículos eléctricos y vehículos a gas.



Producto de bajas emisiones de Compuestos Orgánicos Volátiles, lo que contribuye a una mejor calidad ambiental de los interiores



Superficies con mayor nivel de reflexión de la luz, generando sensación de espacios más amplios, seguros, confortables y luminosos, con importantes ahorros energéticos.



Este producto aporta en la reducción del efecto isla de calor por colores más claros y superficies más frescas, contribuyendo de esta manera a la mitigación de los efectos negativos en las ciudades.




El empaque de este producto podrá ser devuelto a la compañía para aprovechamiento del material, de acuerdo a las condiciones específicas del programa Sacos Verdes y la ubicación de la obra.

Teniendo en cuenta lo anterior, este producto, combinado con las estrategias de diseño y construcción de la edificación, puede contribuir a obtener puntos en las siguientes certificaciones de construcción sostenible:

| CERTIFICACIÓN | LEED® V4.1 | CASA COLOMBIA V2.1 |
|---|---|---|
| CRITERIO | **Sitios Sostenibles:**<br>· Reducción del efecto isla de calor.<br><br>**Calidad Ambiental Interiores:**<br>· Materiales de baja emisión.<br><br>(Hasta 5 puntos) | **Sostenibilidad en el entorno:**<br>· Reducción del efecto isla de calor.<br><br>**Sostenibilidad en obra:**<br>· Manejo de residuos de construcción.<br><br>**Eficiencia en materiales:**<br>· Origen de los materiales y productos.<br>· Productos y materiales de bajo impacto ambiental.<br>· Productos con atributos múltiples de sostenibilidad.<br><br>**Bienestar:**<br>· Confort térmico al interior.<br><br>(Hasta 5 puntos) |

Para conocer las características de sostenibilidad específicas del cemento suministrado a su proyecto y los detalles de la contribución a la obtención de las certificaciones mencionadas anteriormente, puedes solicitar el certificado correspondiente a través de nuestros canales de atención.

## PRESENTACIÓN:

- Sacos de: 1 kg – 5 kg - 20 kg - 40 kg.

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

| PARÁMETROS FÍSICOS | | NORMA DE ENSAYO | NTC 121 TIPO UG | ESPECIFICACIÓN ARGOS (ASTM C1157) |
|---|---|---|---|---|
| Finura | Blaine ($cm^2/gr$) | NTC 33 | A | A |
| | Retenido Tamiz 45 µm (%) | NTC 294 | A | A |
| Cambio de longitud por autoclave, máx (%) | | NTC 107 | 0.80 | 0.80 |
| Tiempo de fraguado, Ensayo de Vicat[B] | Mínimo | NTC 118 | 45 | 45 |
| | Máximo | NTC 118 | 420 | 420 |
| Contenido de Aire en Volumen de mortero, máx. (%) | | NTC 224 | 12 | 12 |
| Expansión de barras de mortero a 14 días, máx. | | NTC 4927 | 0.020 | 0.020 |
| **RESISTENCIA MÍNIMA A LA COMPRESIÓN (MPa)** | | **NORMA DE ENSAYO** | **NTC 121 TIPO UG** | **ESPECIFICACIÓN ARGOS (ASTM C1157)** |
| 3 días, Mín (MPa) | | NTC 220 | 8.0 | 13.0 |
| 7 días, Mín (MPa) | | NTC 220 | 15.0 | 20.0 |
| 28 días, Mín (MPa) | | NTC 220 | 24.0 | 28.0 |
| **PARÁMETRO DE COLOR[C]** | | **NORMA DE ENSAYO** | **NTC 1362 TIPO UG** | **ESPECIFICACIÓN ARGOS** |
| **L** Sistema CIELAB | Mínimo, (%) | NTC 6274 | 85 | 90 |
| **a** Sistema CIELAB | Mínimo, (%) | NTC 6274 | A | -1.5 |
| **b** Sistema CIELAB | Máximo, (%) | NTC 6274 | A | 5.9 |

## RECOMENDACIONES:

- En la elaboración de concretos se recomienda la revisión y aplicación de la NTC 3318 y Norma Sismo Resistente Colombiana vigente; requisitos de producción, calidad y durabilidad.
- Almacene el cemento en un lugar seco, cubierto y alejado de zonas húmedas.
- Conserve el cemento sobre estibas y no sobre el suelo.
- Una vez abierto el saco se debe consumir de manera inmediata.
- El cemento blanco, dado su menor tamaño de partícula, puede ser más sensible a la humedad.

## ESTAMOS PARA AYUDAR

En ARGOS estamos comprometidos a ayudarte a construir grandes obras y sacar el mejor provecho de nuestros productos. Si tienes preguntas o reclamos sobre este producto comunícate con nuestros canales de atención:

DESDE TELÉFONO FIJO: **018000527467**

DESDE CELULAR: **#250**

Asesoría técnica:
**ASESORVIRTUAL@ARGOS.COM.CO**

Para aprender sobre la tecnología y aplicaciones de este producto, ingresa a:
**WWW.360ENCONCRETO.COM**

Para mayor información acerca de nuestros productos y servicios, consulta nuestra página web: **COLOMBIA.ARGOS.CO**

# ALFAPINTURAS

Línea: **PINTURA**
Producto: **ESTUCO**

# FICHA TÉCNICA

**FABRICANTE**

Alfagres S.A.
Autopista Sur Km 13.
Soacha, Cndinamarca

Km 8 Vía Tubará, Zona Franca.
La Cayena, Barranquilla

**www.alfa.com.co**

## DESCRIPCIÓN

El ESTUCO PLÁSTICO ALFA es una masilla a base de copolímeros acrílicos de alto desempeño. Para uso como recubrimiento de reparación, pre-acabado y resane sobre muros. Recomendado para preparar superficies a ser cubiertas con PINTURAS ALFA en interiores o exteriores.

## USOS Y APLICACIONES:

Su uso es sobre superficies de concreto, morteros base de cemento, pañetes y revoques, fibrocemento, drywall y superficies de yeso.

- Para detallar muros, techos, cielorrasos.
- Para resanar en bajos espesores huecos, fisuras y grietas.(menores a 5mm y sin movimiento).
- Para estucar superficies interiores o exteriores.

**BENEFICIOS:**

- Listo para usar.
- Alta blancura y cubrimiento.
- Gran manejabilidad en la aplicación.
- Excelente adherencia y resistencia una vez aplicado.
- Fácil de lijar.
- Aumenta el rendimiento de las PINTIURAS ALFA.
- Texturable con llana, rodillo y/o espátula mientras se encuentra fresco.

## PRESENTACIÓN:

| Presentación | |
|---|---|
| Cuñete de 5 Galones | (18,92 Litros) |
| Galón | (3,785 Litros) |

Información actualizada en diciembre de 2019

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| Propiedades del Estuco | Requisito | Unidades |
|---|---|---|
| Color | Blanco grisáceo | N/A |
| pH | >7 | Unidades |
| Densidad | >6,5 | g/mL |
| Viscosidad en esfuerzo cortante de 20 Newton (Chorreo) a 25°C | >600 | KU |
| Temperatura de aplicación | 4 a 30 | °C |
| Espesor máximo de aplicación | 43 | Mils |
| Tiempo de secado entre capas | 4 | Horas |
| Tiempo de curado antes de aplicación de pintura | 72 | Horas |

## PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE

Para una correcta aplicación la superficie debe cumplir las siguientes condiciones:

- La superficie se debe de encontrar debidamente constituida con un mínimo de quince (15) días de fraguado
- La superficie debe de estar seca y libre de polvo, grasa, aceites, agentes desmoldantes y capas sueltas o débiles
- La temperatura de la superficie debe de estar entre 4°C y 30°C al momento de la aplicación. El tiempo de secado se retrasa en condiciones de baja temperatura y/o alta humedad. En temperaturas altas se puede presentar una disminución pronunciada de la viscosidad o aumento de la fluidez que se suele asimilar con chorreo.
- No debe existir fuentes de humedad, y debido a su carácter absorbente, el piso debe estar libre de humedad y/o impermeabilizado.



Para mayor información acerca de este producto, comuniquese a nuestra línea de atención al cliente en Bogotá 331 1531, nacional 01 8000 914 900 o vía mail: servicioalcliente@alfa.com.co

**INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN:**

- Homogenizar el contenido del envase utilizando una espátula limpia.
- Para estucar: aplicar, con espátula o llana tres (3) o cuatro (4) manos delgadas en el sentido cruzado (vertical-horizontal), permitiendo que la superficie seque completamente entre capas.
- Esperar a que la primera capa seque completamente antes de aplicar la siguiente.
- Proteger con pintura después de 72 horas de aplicado con Pinturas ALFA
- Las herramientas se pueden lavar con agua.
- No mezclar con otro tipo de estuco, o adicionar materiales adicionales, no requiere agua, apariencia cremosa
- Prevenga de la lluvia después de aplicar por al menos 8 horas después de su aplicación.

## RENDIMIENTOS PRÁCTICOS APROXIMADOS

| Superficie | Rendimiento |
|---|---|
| Rústica | 2 - 3 $m^2$ / Galón |
| Lisa | 3 - 4 $m^2$ / Galón |

***Nota:*** *estos rendimientos son de carácter orientativo, dependen de las características de la superficie, la dilución, el método y equipos de aplicación, así como de la experiencia y destreza del pintor, la rugosidad y absorción de la superficie y el espesor de la capa o película aplicada, así como las condiciones ambientales al momento de aplicar. Datos a 2 capas.*

## ESTABILIDAD Y ALMACENAMENTO DEL PRODUCTO

La estabilidad del producto en su empaque original y correctamente sellado es de 7 meses desde su fecha de fabricación indicado junto al código de barras o código del producto, si el producto carece de este rotulo y/o posee un aparente mal sellado por favor comuníquese con la área de servicio al cliente. Después de abierto el producto debe usarse en el menor tiempo posible siguiendo las instrucciones de almacenamiento.

- Conserve en su empaque original correctamente tapado.
- Los sobrantes de producto podrán ser contenidos en recipientes herméticos de menor volumen para evitar la formación de natas asegurando que no queden vacíos o colchones de aire superiores al 5% en volumen; sobrantes de pintura ya diluida podrán generar degradación con presencia de olores fuertes por lo que se recomienda su uso en menos de una semana.
- Almacene alejado de fuentes de calor, bajo techo, estibado y a temperaturas menores a 30 °C
- Apile máximo 3 tendidos o planchas de la misma presentación.
- No almacene el material de forma horizontal, no almacene sobre bases o terrenos inestables, no almacene a cielo abierto o sin la debida protección, no apile otros elementos sobre los envases que puedan generar roturas por sobrepeso, caídas por desbalance o roturas de tapas por desportillo o presión localizada.

## SEGURIDAD Y SEÑALIZACIÓN

En caso de requerirlo no dude en solicitar la hoja de seguridad del producto con su proveedor o asesor comercial, donde encontrará información adicional y extendida sobre las condiciones de seguridad del producto.

**NFPA – UN**




- No es un producto inflamable
- Evite el contacto con la piel, ojos y la inhalación de sus vapores.
- En caso de contacto con la piel, lave con abundante agua y jabon
- En caso de contacto con los ojos, lave con abundante agua y busque asesoría médica.
- En caso de ingestión, no induzca al vómito, busque ayuda médica
- Ventile el lugar de aplicación.
- Mantenga fuera del alcance de los niños.
- Durante el desarrollo de la obra utilice elementos de protección personal y seguridad industrial que se consideren necesarios.
- Acordone con cinta de señalización el área en proceso de instalación.
- Despeje el área, ésta debe estar libre de escombros, materiales y equipos innecesarios.
- Coloque carteles que indiquen peligro, precaución, obra en mantenimiento o similares.

## MANEJO DE RESIDUOS

- De un manejo adecuado a los residuos generados, consulte con las autoridades ambientales la disposición final de los mismos.
- En caso de derrame, recoja el producto para evitar contaminación en fuentes hídricas o de alcantarillado, en el transporte siempre disponga del Kit anti-derrame reglamentario.

La información contenida en esta hoja técnica solo constituye una guía al usuario, y no constituye garantía expresa por parte de Alfagres S.A. cualquier persona que use el producto para un propósito distinto al recomendado, en condiciones de aplicación, preparación de producto y/o superficie diferentes al estrictamente indicado en este documento lo hace bajo su propio riesgo, la empresa tampoco posee control sobre la calidad y condiciones del sustrato, así como compatibilidad sobre pinturas, resanes, estucos o similares de proveedores distintos a los suministrados o aceptados por la compañía, así como tampoco se tiene control sobre los diferentes factores que afecten la correcta aplicación del producto, como condiciones atmosféricas, presencias de humedades internas no perceptibles, cercanías a fuentes de emisión de contaminantes o calor, destreza y habilidad del pintor entre otras por lo tanto, a menos que se acuerde específicamente por escrito, no se acepta responsabilidad por el desempeño del producto o por cualquier perdida o daño que surja a partir del uso de este producto (sujeto al grado máximo permitido por la legislación colombiana vigente). El presente documento puede modificarse sin previo aviso con base a los planes de mejoramiento de producto continuo descrito por la compañía, por lo que es responsabilidad del usuario solicitar una copia de este documento, revisarlo, entenderlo y verificar con su representante comercial la vigencia de este.

# ALFAPINTURAS

Línea: **PINTURA**
Producto: **ESTUCO**

# FICHA TÉCNICA

**FABRICANTE**

Alfagres S.A.
Autopista Sur Km 13.
Soacha, Cndinamarca

Km 8 Vía Tubará, Zona Franca.
La Cayena, Barranquilla

**www.alfa.com.co**

## DESCRIPCIÓN

El ESTUCO PLÁSTICO ALFA es una masilla a base de copolímeros acrílicos de alto desempeño. Para uso como recubrimiento de reparación, pre-acabado y resane sobre muros. Recomendado para preparar superficies a ser cubiertas con PINTURAS ALFA en interiores o exteriores.

## USOS Y APLICACIONES:

Su uso es sobre superficies de concreto, morteros base de cemento, pañetes y revoques, fibrocemento, drywall y superficies de yeso.

- Para detallar muros, techos, cielorrasos.
- Para resanar en bajos espesores huecos, fisuras y grietas.(menores a 5mm y sin movimiento).
- Para estucar superficies interiores o exteriores.

**BENEFICIOS:**

- Listo para usar.
- Alta blancura y cubrimiento.
- Gran manejabilidad en la aplicación.
- Excelente adherencia y resistencia una vez aplicado.
- Fácil de lijar.
- Aumenta el rendimiento de las PINTIURAS ALFA.
- Texturable con llana, rodillo y/o espátula mientras se encuentra fresco.

## PRESENTACIÓN:

| Presentación | |
|---|---|
| Cuñete de 5 Galones | (18,92 Litros) |
| Galón | (3,785 Litros) |

Información actualizada en diciembre de 2019

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| Propiedades del Estuco | Requisito | Unidades |
|---|---|---|
| Color | Blanco grisáceo | N/A |
| pH | >7 | Unidades |
| Densidad | >6,5 | g/mL |
| Viscosidad en esfuerzo cortante de 20 Newton (Chorreo) a 25°C | >600 | KU |
| Temperatura de aplicación | 4 a 30 | °C |
| Espesor máximo de aplicación | 43 | Mils |
| Tiempo de secado entre capas | 4 | Horas |
| Tiempo de curado antes de aplicación de pintura | 72 | Horas |

## PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE

Para una correcta aplicación la superficie debe cumplir las siguientes condiciones:

- La superficie se debe de encontrar debidamente constituida con un mínimo de quince (15) días de fraguado
- La superficie debe de estar seca y libre de polvo, grasa, aceites, agentes desmoldantes y capas sueltas o débiles
- La temperatura de la superficie debe de estar entre 4°C y 30°C al momento de la aplicación. El tiempo de secado se retrasa en condiciones de baja temperatura y/o alta humedad. En temperaturas altas se puede presentar una disminución pronunciada de la viscosidad o aumento de la fluidez que se suele asimilar con chorreo.
- No debe existir fuentes de humedad, y debido a su carácter absorbente, el piso debe estar libre de humedad y/o impermeabilizado.



Para mayor información acerca de este producto, comuniquese a nuestra línea de atención al cliente en Bogotá 331 1531, nacional 01 8000 914 900 o vía mail: servicioalcliente@alfa.com.co

**INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN:**

- Homogenizar el contenido del envase utilizando una espátula limpia.
- Para estucar: aplicar, con espátula o llana tres (3) o cuatro (4) manos delgadas en el sentido cruzado (vertical-horizontal), permitiendo que la superficie seque completamente entre capas.
- Esperar a que la primera capa seque completamente antes de aplicar la siguiente.
- Proteger con pintura después de 72 horas de aplicado con Pinturas ALFA
- Las herramientas se pueden lavar con agua.
- No mezclar con otro tipo de estuco, o adicionar materiales adicionales, no requiere agua, apariencia cremosa
- Prevenga de la lluvia después de aplicar por al menos 8 horas después de su aplicación.

## RENDIMIENTOS PRÁCTICOS APROXIMADOS

| Superficie | Rendimiento |
|---|---|
| Rústica | 2 - 3 $m^2$ / Galón |
| Lisa | 3 - 4 $m^2$ / Galón |

***Nota:*** *estos rendimientos son de carácter orientativo, dependen de las características de la superficie, la dilución, el método y equipos de aplicación, así como de la experiencia y destreza del pintor, la rugosidad y absorción de la superficie y el espesor de la capa o película aplicada, así como las condiciones ambientales al momento de aplicar. Datos a 2 capas.*

## ESTABILIDAD Y ALMACENAMENTO DEL PRODUCTO

La estabilidad del producto en su empaque original y correctamente sellado es de 7 meses desde su fecha de fabricación indicado junto al código de barras o código del producto, si el producto carece de este rotulo y/o posee un aparente mal sellado por favor comuníquese con la área de servicio al cliente. Después de abierto el producto debe usarse en el menor tiempo posible siguiendo las instrucciones de almacenamiento.

- Conserve en su empaque original correctamente tapado.
- Los sobrantes de producto podrán ser contenidos en recipientes herméticos de menor volumen para evitar la formación de natas asegurando que no queden vacíos o colchones de aire superiores al 5% en volumen; sobrantes de pintura ya diluida podrán generar degradación con presencia de olores fuertes por lo que se recomienda su uso en menos de una semana.
- Almacene alejado de fuentes de calor, bajo techo, estibado y a temperaturas menores a 30 °C
- Apile máximo 3 tendidos o planchas de la misma presentación.
- No almacene el material de forma horizontal, no almacene sobre bases o terrenos inestables, no almacene a cielo abierto o sin la debida protección, no apile otros elementos sobre los envases que puedan generar roturas por sobrepeso, caídas por desbalance o roturas de tapas por desportillo o presión localizada.

## SEGURIDAD Y SEÑALIZACIÓN

En caso de requerirlo no dude en solicitar la hoja de seguridad del producto con su proveedor o asesor comercial, donde encontrará información adicional y extendida sobre las condiciones de seguridad del producto.

**NFPA – UN**




- No es un producto inflamable
- Evite el contacto con la piel, ojos y la inhalación de sus vapores.
- En caso de contacto con la piel, lave con abundante agua y jabon
- En caso de contacto con los ojos, lave con abundante agua y busque asesoría médica.
- En caso de ingestión, no induzca al vómito, busque ayuda médica
- Ventile el lugar de aplicación.
- Mantenga fuera del alcance de los niños.
- Durante el desarrollo de la obra utilice elementos de protección personal y seguridad industrial que se consideren necesarios.
- Acordone con cinta de señalización el área en proceso de instalación.
- Despeje el área, ésta debe estar libre de escombros, materiales y equipos innecesarios.
- Coloque carteles que indiquen peligro, precaución, obra en mantenimiento o similares.

## MANEJO DE RESIDUOS

- De un manejo adecuado a los residuos generados, consulte con las autoridades ambientales la disposición final de los mismos.
- En caso de derrame, recoja el producto para evitar contaminación en fuentes hídricas o de alcantarillado, en el transporte siempre disponga del Kit anti-derrame reglamentario.

La información contenida en esta hoja técnica solo constituye una guía al usuario, y no constituye garantía expresa por parte de Alfagres S.A. cualquier persona que use el producto para un propósito distinto al recomendado, en condiciones de aplicación, preparación de producto y/o superficie diferentes al estrictamente indicado en este documento lo hace bajo su propio riesgo, la empresa tampoco posee control sobre la calidad y condiciones del sustrato, así como compatibilidad sobre pinturas, resanes, estucos o similares de proveedores distintos a los suministrados o aceptados por la compañía, así como tampoco se tiene control sobre los diferentes factores que afecten la correcta aplicación del producto, como condiciones atmosféricas, presencias de humedades internas no perceptibles, cercanías a fuentes de emisión de contaminantes o calor, destreza y habilidad del pintor entre otras por lo tanto, a menos que se acuerde específicamente por escrito, no se acepta responsabilidad por el desempeño del producto o por cualquier perdida o daño que surja a partir del uso de este producto (sujeto al grado máximo permitido por la legislación colombiana vigente). El presente documento puede modificarse sin previo aviso con base a los planes de mejoramiento de producto continuo descrito por la compañía, por lo que es responsabilidad del usuario solicitar una copia de este documento, revisarlo, entenderlo y verificar con su representante comercial la vigencia de este.

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD
# ALCOHOL ANTISÉPTICO AL 70%

## 1. IDENTIFICACIÓN DE PRODUCTO Y PROVEEDOR

**Identificador SGA del Producto**

Nombre del Producto: ALCOHOL ANTISÉPTICO AL 70%

N° CAS: 64 – 17 – 5

**Otros medios de Identificación**

Sinónimos: Alcohol etílico 70%

**Uso recomendado del producto**

Desinfectante de las manos, con un contenido de alcohol de 70%. la relación alcohol agua que contiene garantiza una buena desnaturalización de las proteínas la cual es el mecanismo de acción antimicrobiana del alcohol.

**Datos sobre el proveedor**

| | |
|---|---|
| Nombre de la compañía: | Química Comercial Andina SAS |
| Dirección: | Avenida Panamericana Troncal de Occidente # 18 - 76 Mosquera Bodega H1 |
| Teléfono para Emergencias: | 4178800 Horario: lunes a viernes de 7:30 a.m.–4:30 p.m. |

## 2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

**Clasificación SGA de la sustancia/mezcla**

Clasificación SGA (de acuerdo CE 1272/2008)
Flam. Liq.2; H225
Líquido inflamable, Categoría 2
Irritación ocular, Categoría 2

**Elementos de la Etiqueta SGA**

Pictograma



Palabra de Advertencia

**Peligro**

Indicación de Peligro

H319 - Provoca irritación ocular grave.
H225 - Líquido y vapores muy inflamables.

Consejo de Prudencia

P101: Si se necesita consejo médico, tener a mano el envase o la etiqueta.
P102: Mantener fuera del alcance de los niños.
P103: Leer la etiqueta antes del uso.
P210: Mantener alejado de fuentes de calor, chispas, llama abierta o superficies calientes. — No fumar.
P233 Mantener el recipiente cerrado herméticamente.
P370 + P378 En caso de incendio: Utilizar agua en grandes cantidades para apagarlo.
P305 + P351 + P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.
P337 + P313 Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico.
P403 + P235 Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.
P501 Eliminar el contenido o el recipiente conforme a la legislación vigente de tratamiento de residuos.

**Otros peligros**

Las sustancias que componen la mezcla no cumplen con los criterios para ser considerada sustancia PBT o mPmB. No se han identificado otros peligros.

## 3. COMPOSICIÓN, INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

| Componentes | N° CAS | Concentración |
|---|---|---|
| **Alcohol etílico** | 64-17-5 | 70 % |

## 4. PRIMEROS AUXILIOS

**Instrucciones Generales**

Tomar precauciones adecuadas para asegurar su propia salud y seguridad antes de intentar un rescate y proveer primeros auxilios. En caso de necesitar asistencia médica mostrar esta hoja de seguridad. En caso de pérdida del conocimiento nunca dar a beber o provocar el vómito.

**En caso de Inhalación**

Situar al accidentado donde pueda respirar aire limpio y fresco, mantenerle inmóvil y caliente. Controlar la respiración, si es irregular o se detiene, practicar respiración asistida. No administrar nada vía oral. Si está inconsciente ponerle en posición de seguridad y buscar inmediatamente asistencia médica.

**Contacto con la Piel**

Retirar la ropa contaminada. Lavar la piel vigorosamente con agua y jabón o un limpiador de piel adecuado. No utilizar disolventes o diluyentes. Si persiste el daño buscar ayuda médica.

**Contacto con los ojos**

En caso de llevar lentes de contacto, quitarlas de inmediato si es posible. Lavar abundantemente los ojos con agua limpia y fresca durante, por lo menos, 10 minutos, tirando hacia arriba de los párpados y buscar asistencia médica.

**En caso de Ingestión**

No provocar el vómito. Buscar ayuda médica inmediatamente. Mantener a la víctima inmóvil y caliente. Si el paciente está consciente, darle a beber agua.

**Principales Síntomas y Efectos (agudos y retardados)**

Producto irritante, el contacto repetido o prolongado con la piel o mucosa puede causar enrojecimiento o sensibilización dérmica. La inhalación de niebla de pulverización o partículas en suspensión puede causar irritación de las vías respiratorias, algunos de los síntomas pueden no ser inmediatos.

## 5. MEDIDAS EN CASO DE INCENDIO

**Medios de Extinción adecuados**

Utilizar para la extinción polvo químico seco, espuma de alcohol, AFFF para todo uso, dióxido de carbono o agua pulverizada. Nunca usar agua a chorro, puede ser ineficaz para la extinción incluso extender el incendio, únicamente serviría para diluir los pequeños derrames convirtiéndolos en mezclas no inflamables.

**Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contraincendios**

Retirar los tanques, cisternas o recipientes próximos al fuego, si no fuera posible, rociarlos con agua para mantenerlos refrigerados. Sus vapores en lugares o contenedores cerrados corren peligro de explosión. Este producto desprende vapores inflamables que pueden formar mezclas explosivas con el aire. Los vapores con una fuente de ignición pueden crear un incendio repentino, no un UVCE (explosiones de nubes de vapor no confinado). Tener en cuenta la dirección del viento. Evitar que los productos utilizados en la lucha contra incendio, pasen a desagües, alcantarillas o cursos de agua. Equipo de protección contra incendios. Según la magnitud del incendio, puede ser necesario el uso de trajes de protección contra el calor, equipo respiratorio autónomo, guantes, gafas protectoras o máscaras faciales y botas.

**Peligros específicos del producto químico**

El fuego puede producir un espeso humo negro. Como consecuencia de la descomposición térmica, pueden formarse productos peligrosos: monóxido de carbono y dióxido de carbono. La exposición a los productos de combustión o descomposición puede ser perjudicial para la salud.

## 6. MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**Protecciones personales, equipos de protección y procedimientos de emergencia**

Eliminar los posibles puntos de ignición y evitar las cargas electroestáticas, ventilar la zona y evacuar al personal. No fumar. Evitar respirar los vapores. Para información

sobre control de exposición y medidas de protección individual adecuadas, ver epígrafe 8.

**Precauciones relativas al medio ambiente**

Evitar su derrame en desagües, aguas superficiales o subterráneas y suelos, así como el contacto con la vegetación. Notificar a las Autoridades competentes, si ha ocurrido una penetración al agua o al alcantarillado o ha contaminado el suelo o la vegetación.

**Métodos y materiales para la contención y limpieza**

Derrames pequeños: Dejar que se evapore si es seguro hacerlo, o contener y absorber con tierra, arena u otro material inerte y a continuación, trasladarlo a contenedores adecuados para su recuperación o eliminación. Ventilar el área contaminada a fondo. Derrames grandes: Contener o utilizar presa para contener para su posterior eliminación. Póngase en contacto con las autoridades de emergencia.

## 7. MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**Precauciones que se deben tomar para una manipulación segura**

Los vapores son más pesados que el aire y pueden extenderse por el suelo. Pueden formar mezclas explosivas con el aire. Evitar la creación de concentraciones del vapor en el aire, inflamables o explosivas; evitar concentraciones del vapor superiores a los límites de exposición durante el trabajo.

El preparado sólo debe utilizarse en zonas en las cuales se hayan eliminado toda la llama desprotegida y otros puntos de ignición.

El equipo eléctrico ha de estar protegido según las normas adecuadas. El preparado puede cargarse electrostáticamente: utilizar siempre tomas de tierra cuando se trasvase el producto. Los operarios deben llevar calzado y ropas antiestáticos, y los suelos deben ser conductores. Mantener el envase bien cerrado, aislado de fuentes de calor, chispas y fuego.

No se emplearán herramientas que puedan producir chispas. Evitar que el preparado entre en contacto con la piel y ojos. Evitar la inhalación de vapor y las nieblas que se producen durante el pulverizado. Para la protección personal, ver epígrafe 8. No emplear nunca presión para vaciar los envases, no son recipientes resistentes a la presión. En la zona de aplicación debe estar prohibido fumar, comer y beber. Cumplir con la legislación sobre seguridad e higiene en el trabajo. Conservar el producto en envases de un material idéntico al original.

**Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas compatibilidades**

Almacenar según la legislación vigente sobre APQ. Leer atentamente las indicaciones de la etiqueta. Almacenar los envases entre 5 y 35 ºC, en un lugar seco y bien ventilado, lejos de fuentes de calor y de la luz solar directa. Mantener lejos de puntos de ignición. Mantener lejos de agentes oxidantes y de materiales fuertemente ácidos o alcalinos. No fumar. Evitar la entrada de personas no autorizadas. Una vez abiertos

los envases, han de volverse a cerrar cuidadosamente y colocarlos verticalmente para evitar derrames.

**Materiales incompatibles:** caucho natural, PVC, plásticos de metacrilato de metilo, poliamidas, zinc, latón, aluminio bajo ciertas condiciones.

**Materiales compatibles:** acero inoxidable, titanio, bronce fundido, hierro fundido, acero al carbono, polipropileno, neopreno, nylon, vitón, cerámicos de carbono, de vidrio.

## 8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

**Parámetros de control**

Límites de exposición durante el trabajo según la lista de Valores Límite Ambientales de Exposición Profesional por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) para el año 2010.

**Controles Técnicos apropiados**

Valores para el Etanol: TLV (TWA): 1000 ppm; A4 (no clasificado como cancerígeno para humanos); (ACGIH 2004) Mak: 500 ppm; 960 mg/m3

DNEL para trabajadores:
Efectos locales - agudos: DNEL (Nivel sin efecto obtenido) inhalación: 1900 mg/m3
Efectos sistémicos – a largo plazo: DNEL (Nivel sin efecto obtenido) dérmica: 343 mg/Kg bw/día
Efectos sistémicos – a largo plazo: DNEL (Nivel sin efecto obtenido) inhalación: 950 mg/m3

DNEL para la población general:
Efectos locales - agudos: DNEL (Nivel sin efecto obtenido) inhalación: 950 mg/m3
Efectos sistémicos – a largo plazo: DNEL (Nivel sin efecto obtenido) dérmica: 206 mg/Kg bw/día
Efectos sistémicos – a largo plazo: DNEL (Nivel sin efecto obtenido) inhalación: 114 mg/m3
Efectos sistémicos – a largo plazo: DNEL (Nivel sin efecto obtenido) oral: 87 mg/Kg bw/día

PNEC: concentración prevista sin efecto:
PNEC agua (agua dulce): 0.96 mg/L
PNEC agua (agua marina): 0.79 mg/L
PNEC agua (vertidos intermitentes) 2.75 mg/L
PNEC sedimentos (agua dulce): 3.6/Kg sedimento dw
PNEC suelo: 0.63 mg/kg suelo dw PNEC STP: 580 mg/L
PNEC oral: 0.72 g/kg alimento.

**Medidas de Protección Individual, Equipos de Protección Personal**

Protección Respiratoria: Si se cumplen las medidas técnicas recomendadas no es necesario ningún equipo de protección individual.

Protección de las manos:

EPI: Guantes de protección Características: Marcado "CE" Categoría II
Normas CEN: EN 374-1, EN 374-2, EN 374-3, EN 420

Mantenimiento: Se guardarán en un lugar seco, alejados de posibles fuentes de calor, y se evitará la exposición a los rayos solares en la medida de lo posible. No se realizarán sobre los guantes modificaciones que puedan alterar su resistencia ni se aplicarán pinturas, disolventes o adhesivos.

Observaciones: Los guantes deben ser de la talla correcta y ajustarse a la mano sin quedar demasiado holgados ni demasiado apretados. Se deberán utilizar con las manos limpias y secas. Deben ser sustituidos periódicamente.

Las cremas protectoras pueden ayudar a proteger las zonas de la piel expuestas, dichas cremas no deben aplicarse NUNCA una vez que la exposición se haya producido.

Protección de los ojos:
EPI: Pantalla facial o gafas de seguridad
Características: Marcado "CE" Categoría II.
Protector de ojos y cara contra salpicaduras de líquidos. Normas CEN: EN 165, EN 166, EN 167, EN 168.

Mantenimiento: La visibilidad a través de los oculares debe ser óptima para lo cual estos elementos se deben limpiar a diario, los protectores deben desinfectarse periódicamente siguiendo las instrucciones del fabricante. Se vigilará que las partes móviles tengan un accionamiento suave.

Observaciones: Las pantallas faciales deben tener un campo de visión con una dimensión en la línea de 150 mm. Como mínimo, en sentido vertical una vez acopladas en el armazón.

Protección de la piel:
EPI: Ropa de protección (si fuese necesaria) Características: Marcado "CE" Categoría II. La ropa de protección no debe ser estrecha o estar suelta para que no interfiera en los movimientos del usuario. Normas CEN: EN 340.

Mantenimiento: Se deben seguir las instrucciones de lavado y conservación proporcionadas por el fabricante para garantizar una protección invariable.

Observaciones: La ropa de protección debería proporcionar un nivel de confort consistente con el nivel de protección que debe proporcionar contra el riesgo contra el que protege, con las condiciones ambientales, el nivel de actividad el usuario y el tiempo de uso previsto.

Calzado de Seguridad:
EPI: Calzado de trabajo. Características: Marcado "CE" Categoría II. Normas CEN: EN ISO 13287, EN 20347

Mantenimiento: Estos artículos se adaptan a la forma del pie del primer usuario. Por este motivo, al igual que por cuestiones de higiene, debe evitarse su reutilización por otra persona.
Observaciones: El calzado de trabajo para uso profesional es el que incorpora elementos de protección destinados a proteger al usuario de las lesiones que

pudieran provocar los accidentes, se debe revisar los trabajos para los cuales es apto este calzado.

## 9. PROPIEDADES FÍSICAS

| Propiedad | Resultado |
|---|---|
| **Apariencia** | Líquido incoloro |
| **Olor** | Característico al Etanol |
| **Umbral Olfativo** | Información no disponible |
| **pH** | No Aplica |
| **Punto de Fusión / punto de congelación** | nd (para el Etanol 96° = 159 K / -114 °C aprox.) |
| **Punto inicial e intervalo de ebullición** | nd (para el Etanol 96° = 351 K / 78 °C aprox.) |
| **Punto de inflamación** | nd (para el Etanol 96° = 286 K / 13°C aprox.) |
| **Tasa de Evaporación** | Información no disponible |
| **Inflamabilidad** | Altamente inflamable |
| **Límite Superior/ inferior de inflamabilidad o de posible explosión** | Información no disponible |
| **Presión de Vapor** | nd (para el Etanol 96° = aprox. 5726 Pa) |
| **Densidad de Vapor** | Información no disponible |
| **Densidad Relativa** | 0.880 – 0.885 g/cm3 a 20 °C |
| **Solubilidad** | nd (para el Etanol 96° = 789600 mg/l) |
| **Coeficiente de reparto: n-octanol/agua** | No aplica por ser mezcla |
| **Temperatura de auto-inflamación** | nd (para el Etanol 96° = 636 K /36° C aprox.) |
| **Temperatura de descomposición** | No Aplica |
| **Viscosidad** | 1.2 mPas |

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**Reactividad**

El producto no presenta peligros debido a su reactividad.
Evite los ácidos minerales fuertes, agentes oxidantes. Aluminio a altas temperaturas.

**Estabilidad Química**

Estable bajo las condiciones de manipulación y almacenamiento recomendadas (ver epígrafe 7)

**Posibilidad de reacciones Peligrosas**

El producto no presenta posibilidad de reacciones peligrosas.
La combustión genera óxidos de carbono.

**Condiciones que deben evitarse**

Evitar temperaturas cercanas al punto de inflamación, no calentar contenedores cerrados.
Evitar la luz solar directa y el calentamiento, puede producirse riesgo de inflamación.

**Materiales Incompatibles**

Mantener alejado de agentes oxidantes y de materiales fuertemente alcalinos o ácidos, a fin de evitar reacciones exotérmicas. Aluminio a altas temperaturas.

**Productos de Descomposición Peligrosos**

En caso de incendio se pueden generar productos de descomposición peligrosos, tales como monóxido y dióxido de carbono.

## 11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**Vías probables de Exposición**

No existen datos disponibles ensayados del preparado.
El contacto repetido o prolongado con el preparado, puede causar la eliminación de la grasa de la piel, dando lugar a una dermatitis de contacto no alérgica y a que se absorba el preparado a través de la piel. Las salpicaduras en los ojos pueden causar irritación y daños reversibles.

**Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas**

El Etanol, componente mayoritario en la mezcla, está clasificado como líquido inflamable categoría 2 y provoca irritación ocular grave.

Ensayos de toxicidad y resultados de la evaluación de riesgos.
Absorción_ El etanol tiene un peso molecular bajo 846.07) y es altamente soluble en agua y en lípidos, lo que permite la absorción por la superficie del tracto gastrointestinal, los pulmones y la piel. Después de la ingestión, la absorción de etanol comienza inmediatamente con más del 90% de la dosis consumida absorbida por el tracto gastrointestinal. El consumo de dos bebidas alcohólicas (aproximadamente 20 g de etanol) se traduce en un BEC máximo de aproximadamente 300mg de etanol/L dentro de una hora, la concentración de etanol en sangre luego disminuye rápidamente, alcanzando niveles endógenos después de varias horas. El etanol también se puede absorber por inhalación.

Toxicidad aguda:
Oral: LD50: 10470 mg/Kg bw
Dérmica: LD50: 15800 mg/Kg bw
Inhalación: LC50: 30000 mg/m3 aire
Todos los LD50 y LC50 están por encima de los umbrales para la clasificación de la toxicidad agua ya sea en virtud de la Directiva 67/548 o la normativa de la UE CLP.

Irritación/ corrosión:
Irritación ocular: irritante.
Irritación dérmica: no irritante. (OECD Guideline 404 - Acute Dermal Irritation/Corrosión)

Sobre la base de los resultados experimentales, hay pruebas claras de que el etanol es un irritante para los ojos. De los datos disponibles, no obstante, la necesidad de una clasificación con los criterios de la Directiva 67/548 no está clara.

Sensibilización:
El etanol no está considerado como sensibilizante a la piel (equivalent or similar to OECD Guideline 429 (Skin Sensitisation: Local Lymph Node Assay)).

Toxicidad a dosis repetidas:
La toxicidad del etanol por vía oral presenta un NOAEL de 1730 mg/kg/ bw/día. Organismo diana: aparato digestivo: hígado.

Mutagenicidad:
No hay evidencia significativa de que el etanol presente un riesgo genotóxico de acuerdo con los criterios normalmente a los efectos de la clasificación y el etiquetado.

Carcinogenicidad:
El etanol no es considerado como cancerígeno. En general, no hay pruebas convincentes para justificar una clasificación de etanol como carcinogénico en el contexto del reglamente europeo de clasificación de etiquetado de las sustancias químicas.

Toxicidad para la reproducción

Los efectos adversos a la reproducción de la exposición a etanol se observan sólo en dosis muy altas, únicamente relevantes al consumo repetido y deliberado de etanol por vía oral. Los estudios más importantes son el estudio de dos generaciones que muestran un NOAEL de 13.8 g/kg y los estudios de inhalación que muestran una NOAEC de 16000 ppm. Sobre esta base, se puede concluir que es imposible llegar a la dosis de etanol necesaria para producir cualquier tipo de respuesta reproductivas adversas que no sean por el consumo oral repetido de grandes cantidades de etanol, las dosis normalmente sólo se asocian con problemas con el alcohol, y por lo tanto la clasificación para la reproducción o de desarrollo en el contexto de una sustancia química no es apropiado o justificado.

Clasificación de toxicidad para la reproducción de acuerdo con el Reglamento (CE) nº 1272/2008 no es necesario.

El Isopropanol, sólo presente en la mezcla por debajo del 1%, no es determinante para la toxicidad de la mezcla. La información relativa a la toxicidad aguda de esta sustancia es la siguiente:

| Nombre | Toxicidad aguda | | | |
|---|---|---|---|---|
| Alcohol Isopropílico, Isopropanol, propan-2-ol NºCAS: 67-63-0 NºCE: 200-661-7 | **Tipo** | **Ensayo** | **Especie** | **Valor** |
| | Oral | LD50 | Rata | ➢ 2000 mg/Kg |
| | Cutánea | LD50 | Conejo | ➢ 2000 mg/Kg |
| | Inhalación | LC50 | Rata | ➢ 20 mg/L(8h) |

## 12. INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

**Ecotoxicidad**

Toxicidad aguda para peces: LC50 para peces de agua dulce: 11200 mg/L 12.1.2

Toxicidad aguda para invertebrados acuáticos:
EC50 (48h) para invertebrados de agua dulce: 5012 mg/L EC50/LC50 para invertebrados de agua marina: 857 mg/L

Toxicidad para plantas acuáticas:
EC50/LC50 para algas de agua dulce: 275 mg/L
EC/LC50 para algas de agua marina: 1970 mg/L
EC10/LC o NOEC para algas de agua dulce: 11.5 mg/L
EC10/LC10 o NOEC para algas de agua marina: 1580 mg/L

Toxicidad crónica para organismos acuáticos:
El estudio de la toxicidad acuática a largo plazo sobre los invertebrados acuáticos se considerará si la mezcla es poco soluble en agua y el etanol es totalmente soluble en agua.

Toxicidad a los organismos del suelo:
Con base en el patrón de uso de esta mezcla, la exposición directa e indirecta del suelo es poco probable. Eisenia foetida: LC50=0.1 – 1 mg/cm2

Toxicidad a plantas terrestres

EC50 LC50 a corto plazo para las plantas terrestres: 633 mg/Kg suelo dw.

Efecto general

El etanol tiene un log Kow bajo y es una sustancia fácilmente biodegradable.
El etanol no está clasificado como peligroso para el medio ambiente y el Isopropanol tampoco, por lo que la mezcla resultante de ambos alcoholes tampoco lo es.

**Persistencia y Degradabilidad**

El etanol es fácilmente biodegradable y por lo tanto la mezcla no se considera persistente (P) ni muy persistente (mP)

**Potencial de bioacumulación**

No es relevante para el etanol ya que es una sustancia fácilmente biodegradable y soluble en agua, y el logKow es negativo.

**Movilidad en suelo**

Ensayos de degradación en los sedimentos y en el suelo no son necesarios porque la sustancia mayoritaria, etanol en un 98%, es fácilmente biodegradable en las pruebas de detección realizadas. La degradación en el suelo y sedimentos se puede esperar con confianza.

**Otros efectos adversos**

No se han identificado otros efectos adversos ni de las sustancias por separado ni de

la mezcla de ambas.

## 13.INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**Eliminación del producto**

Métodos para el tratamiento de residuos. No se permite su vertido en alcantarillas o cursos de agua. Los residuos y envases vacíos deben manipularse y eliminarse de acuerdo con las legislaciones local/nacional vigentes. Seguir las disposiciones de la Directiva 91/689/CEE respecto a la gestión de residuos.

ELIMINACIÓN DE LA MEZCLA: Eliminar de acuerdo con las disposiciones locales y nacionales. Utilice la recuperación/reciclado cuando sea posible, de lo contrario el método recomendado de eliminación es la incineración. Si se realiza una correcta incineración, el material se descompone únicamente en dióxido de carbono y agua.

**Eliminación del Envase**

ELIMINACIÓN DE ENVASES: Los envases vacíos pueden contener residuos peligrosos. No corte, perfore ni realice soldaduras en o cerca del recipiente. Las etiquetas no se deben quitar de los contenedores hasta qye hayan sido limpiados. Los envases contaminados no deben ser tratados como residuos domésticos. Los recipientes deben limpiarse usando métodos adecuados y luego reutilizados o eliminados por relleno de tierra o incineración, según corresponda. No incinerar los contenedores vacíos.

## 14.INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

**Número ONU** 1987

**Rombo ONU**



**Clase de peligro** 3

**Designación oficial** Descripción: UN 1987 ALCOHOLES INFLAMABLES, N.E.P. Contiene (ETANOL/ ISOPROPANOL), 3, GE II, (D/E)

## 15.INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

El producto no está afectado por el Reglamento (CE) N° 2037/2000 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 29 de junio de 2000, sobre las sustancias que agotan la capa de ozono. Consultar el anexo I de la Directiva 96/82/CE del Consejo relativa al control de los riesgos inherentes a los accidentes graves en los que intervengan sustancias peligrosas y el Reglamento (CE) N° 689/2008 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de junio de 2008, relativo a la exportación e importación de productos químicos peligrosos.

Evaluación de la Seguridad Química: Se ha llevado a cabo una evaluación de la Seguridad Química del Etanol, sustancia mayoritaria en esta mezcla.

## 16.OTRAS INFORMACIONES

Abreviaturas:

DNEL: nivel sin efecto obtenido
EC10: concentración efectiva 10%
EC50: concentración efectiva media
LC10: concentración letal 10%
LC50: concentración letal media
LD50: dosis letal media
LogKow: logaritmo del coeficiente de partición octano/agua
MAK: máxima concentración en el lugar de trabajo
NOAEL: nivel de exposición sin efectos adversos observados
NOAEC: concentración máxima donde no se observan efectos adversos
PBT: persistente, bioacumulativo, tóxico
PNEC: concentración prevista sin efecto
TLV: valores límite umbral
TWA: promedio ponderado de tiempo
mPmB: sustancia muy persistente, muy bioacumulable

La información indicada en esta Hoja de Seguridad fue recopilada e integrada con la información suministrada en las Hojas de Seguridad de los proveedores de materia prima. La información relacionada con este producto puede variar, si éste es usado en combinación con otros materiales o en otros procesos. Es responsabilidad del usuario la interpretación y aplicación de esta información para su uso particular en procesos específicos. La información contenida aquí se ofrece solamente como guía para la manipulación de este producto específico y ha sido elaborada de buena fe por personal técnico capacitado. Estos datos no representan responsabilidad legal alguna y no eximen al comprador de hacer sus propios análisis e investigaciones.

**Fecha de Versión:** Julio 2020

**Versión:** *La información suministrada en esta hoja de seguridad es la proporcionada por el proveedor del material.*

PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S.A.
FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (FDS/MSDS)

# DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO 5ª GENERACIÓN 10%

Enero de 2020 Version:01 Código: HS-CC-307

## 1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO

### 1.1 Identificación del producto

Nombre: Desinfectante amonio cuaternario 5 ª generación 10%
Marca: PQP Profesional.

### 1.2 Usos pertinentes Identificados y usos desaconsejados

Recomendaciones de uso: Según la hoja técnica del producto

### 1.3 Datos del proveedor de la HS/FDS

Productos Químicos Panamericanos S.A

### 1.4 Teléfonos de emergencia

| | | |
|---|---|---|
| **PQP Girardota** | **Girardota**. Auto norte Km 22. | **Teléfono 57+4 444 97 77** |
| **PQP Sevillana** | **Bogotá**. Carrera 61 N° 45A-94 sur. | **Teléfono 57+1 747 03 77** |
| **PQP Barranquilla** | **Barranquilla**.Carrera67 (Carretera a Eternit) N° Vía 40-437 Zona Industrial La Loma No. 3. | **Teléfono 57+5 385 97 17** |
| **PQP Jamundí** | **Jamundí.** Km 28 vía Cali - Popayán. | **Teléfono 57+2 695 45 71** |
| **PQP Neiva** | **Neiva**. Km8 vía Tello, Neiva. | **Teléfono 57+8 868 6731** |
| **PQP Muña** | **Bogotá,** km 22 vía al salto. | **Teléfono 57+1 747 03 77** |
| **Cisproquim** | **Bogotá** 01-8000-916012. Atención las 24 horas | **Teléfono 57+1 288 60 12** |
| **Correo Electrónico** | PQP-DEPARTAMENTOTECNICO@pqp.com.co | |

## 2. IDENTIFICACION DE PELIGROS

### 2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla

**CLASIFICACIÓN según el sistema globalmente armonizado**

Este producto no cumple los criterios para clasificarse en una clase de peligro con arreglo al Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de Productos Químicos. Sin embargo, se facilitará una ficha de datos de seguridad a pedido.

### 2.2 Elementos de la etiqueta

**Pictograma:**



**Palabra de advertencia:** Peligro para la salud humana.

**Indicaciones de peligro:**

**H332** Nocivo en caso de inhalación
**H315** Provoca irritación cutánea
**H319** Provoca irritación ocular grave

| | Elaboro/Modifico | Reviso | Aprobó |
|---|---|---|---|
| **FIRMA** | | | |
| **CARGO** | Equipo Interdisciplinario | Coordinador SGC | Director Técnico |

COPIA NO CONTROLADA

**H335** Puede irritar las vías respiratorias
**R21/22:** Nocivo en contacto con la piel e ingestión.
**R34**: Provoca quemaduras.
**R50**: Muy tóxico para los organismos acuáticos.

**Consejos de prudencia:**

**P103** Leer la etiqueta antes del uso

**2.3 Otros peligros**
Ninguno.

## 3. COMPOSICION /INFORMACION SOBRE LOS COMPONENTES

**3.1 Sustancia**
No Aplica.
**3.2 Mezcla**

| COMPONENTES | No. CAS | OBSERVACIONES/TLV |
|---|---|---|
| Compuestos cuaternarios de amonio, di-C8-10-alkildimetil, cloruro | 68424-95-3 | |
| Compuestos cuaternarios de amonio, benzil-C12-16-alkildimetil, cloruro | 68424-85-1 | |
| EDTA tetrasódico | 64-02-8 | |

## 4. PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios**

| | |
|---|---|
| Medidas Generales: | Evite la exposición al producto, tomando las medidas de protección adecuadas.<br>Consulte al médico, llevando la hoja de seguridad |
| Inhalación: | Traslade a la víctima y procúrele aire limpio. Mantenga la calma. Si no respira, suminístrele respiración artificial. Si presenta dificultad respiratoria. Llame al médico. |
| Contacto con la piel: | Lávese inmediatamente después del contacto con abundante agua, durante al menos 20 minutos. |
| Contacto con los ojos: | Enjuague inmediatamente los ojos con agua durante 20 minutos, y mantenga abiertos los parpados para garantizar que se aclara todo el ojo y los tejidos del parpado. Enjuagar los ojos en cuestión de segundos es esencial para lograr la máxima eficacia. Si tiene lentes de contacto, quíteselos después de los primeros 5 minutos y luego continúe enjuagándose los ojos. Consultar al médico. |
| Ingestión: | NO INDUZCA EL VÓMITO. Enjuague la boca con agua. Nunca suministre nada oralmente a una persona inconsciente. Llame al médico. Si el vómito ocurre espontáneamente, coloque a la víctima de costado para reducir el riesgo de aspiración. |

COPIA NO CONTROLADA

**4.2 Principales síntomas y efectos, tanto agudos como retardados**

| | |
|---|---|
| **Inhalación:** | Dolor de cabeza. Puede causar irritación de las vías respiratorias. |
| **Contacto con la piel:** | El contacto frecuente o prolongado puede producir irritación en la piel |
| **Contacto con los ojos:** | Irritante para los ojos. |
| **Ingestión:** | Puede provocar irritación, e inducir el vómito. |

**4.3 Indicación de toda atención médica y de los tratamientos especiales que se deban dispensarse inmediatamente.**

Nota al médico: Tratamiento sintomático. Para más información, consulte a un Centro de Intoxicaciones.

## 5. MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de extinción**
Usar polvo químico seco, espuma, arena o CO2. Utilizar el producto acorde a los materiales de los alrededores.

**5.2 Peligros específicos derivados de la sustancia o mezcla**
El producto y sus embalajes que arden en espacios cerrados por períodos largos pueden producir cantidades de dióxido de carbono.

**5.3 Recomendaciones para el personal de lucha contra incendios**
**5.3.1 Instrucciones para Extinción de incendio:**
Rocíe con agua los embalajes para evitar la ignición si fueron expuestos a calor excesivo o al fuego. Retire los embalajes si aún no fueron alcanzados por las llamas, y puede hacerlo sin riesgo.

Enfrié los contenedores con chorros de agua hasta mucho después que el fuego se haya extinguido, removiendo los restos hasta eliminar los rescoldos.

Prevenga que el agua utilizada para el control de incendios o la dilución ingrese a cursos de agua, drenajes o manantiales.

**5.3.2 Protección durante la extinción de incendios:**
Utilice equipo autónomo de respiración. La ropa de protección estructural de bomberos provee protección limitada en situaciones de incendio ÚNICAMENTE.

**5.3.3 Productos de descomposición peligrosos en caso de incendio:**
En caso de incendio puede desprender humos y gases irritantes y/o tóxicos, como dióxidos de carbono y otras sustancias derivadas de la combustión incompleta.

## 6. MEDIDAS EN CASO DE DERRAME ACCIDENTAL

**6.1 Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia**

**6.1.1 Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia**
Evitar fuentes de ignición. Evacuar al personal hacia un área ventilada.

**6.1.2 Para el personal de emergencias**

COPIA NO CONTROLADA

Evitar fuentes de ignición. Evacuar al personal hacia un área ventilada. Usar equipo de respiración autónoma y de protección dérmica y ocular. Usar guantes protectores impermeables. Ventilar inmediatamente, especialmente en zonas bajas donde puedan acumularse los vapores. No permitir la reutilización del producto derramado.

Tener en cuenta la información y recomendaciones de las secciones 5 y 7. Utilizar el equipo de protección recomendado en el punto 8.

**6.2 Precauciones relativas al medio ambiente**
Prevenga que el producto llegue a cursos de agua.

**6.3 Método y material de contención y de limpieza**

Para fugas del producto, detenga la fuga en caso de poder hacerlo. Formar una barrera con material absorbente evitando contaminación de fuentes hídricas. Limpiar o lavar completamente la zona contaminada. Disponer el agua y el residuo recogido en envases señalizados para su eliminación como residuo químico.

## 7. MANIPULACION Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones para una manipulación segura**
Prohibido comer, beber o fumar durante su manipulación. Evitar contacto con ojos, piel y ropa. Lavarse los brazos, manos, y uñas después de manejar este producto. El uso de guantes es recomendado. Facilitar el acceso a duchas de seguridad y lavaojos de emergencias.

**7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades**

| | |
|---|---|
| Condiciones de almacenamiento: | Almacenar en un área limpia, seca y bien ventilada. Proteger del sol. Altamente inflamable. Mantener alejado de fuentes de ignición - No fumar. Tomar medidas de precaución frente a cargas estáticas. |
| Materiales de envasado: | El suministrado por el fabricante |
| Productos incompatibles: | Agentes oxidantes fuertes. Ácidos fuertes. |

## 8. CONTROLES DE EXPOSICION FISICAS Y QUIMICAS

**8.1 Parámetros de control**

| | |
|---|---|
| CMP (Res. MTESS 295/03): | N/D |
| CMP-CPT (Res. MTESS 295/03): | N/D |
| CMP-C (Res. MTESS 295/03): | N/D |
| TLV-TWA (ACGIH): | N/D |
| TLV-STEL (ACGIH): | N/D |
| PEL (OSHA 29 CFR 1910.1000): | N/D |
| IDLH (NIOSH): | N/D |

COPIA NO CONTROLADA

| | |
|---|---|
| PNEC (agua): | N/D |
| PNEC (mar): | N/D |
| PNEC-STP: | N/D |

**8.2 Controles de exposición**

**8.2.1 Controles técnicos apropiados**

Mantener ventilado el lugar de trabajo. La ventilación normal para operaciones habituales de manufacturas es generalmente adecuada. Campanas locales deben ser usadas durante operaciones que produzcan o liberen grandes cantidades de producto. En áreas bajas o confinadas debe proveerse ventilación mecánica.

Disponer de duchas y estaciones lavaojos.

**8.2.2 Equipos de protección personal**

| | |
|---|---|
| Protección de los ojos y la cara: | Se deben usar gafas de seguridad con protección lateral |
| Protección de la piel: | Se deben usar guantes de nitrilo |
| Protección respiratoria: | En los casos necesarios, utilizar protección respiratoria para gases. Respirador con filtro de vapor (EN 141) Respirador con filtro ABEK.<br>Debe prestarse especial atención a los niveles de oxígeno presentes en el aire. Si ocurren grandes liberaciones, utilizar equipo de respiración autónomo (SCBA). |

## 9. PROPIEDADES FISICAS Y QUIMICAS

**9.1 Información sobre propiedades físicas y químicas básicas**

| | |
|---|---|
| Estado físico: | Líquido traslúcido |
| Color: | Característico según estándar |
| Olor: | Característico según estándar |
| Umbral olfativo: | N/D |
| pH: | 7.0 -8.0 |
| Punto de fusión / de congelación: | N/D |
| Punto / intervalo de ebullición: | N/D |
| Tasa de evaporación: | N/D |
| Inflamabilidad: | El producto no es inflamable ni combustible |
| Punto de inflamación: | El producto no es inflamable ni combustible |
| Límites de inflamabilidad: | El producto no es inflamable ni combustible |

| | |
|---|---|
| Presión de vapor (20°C): | N/D |
| Densidad de vapor (aire=1): | N/D |

COPIA NO CONTROLADA

| | |
|---|---|
| Densidad aparente al empacar g/mL: | 0.95-1.05 |
| Solubilidad (20°C): | Completamente soluble |
| Coef. de reparto ($logK_{o/w}$): | N/D |
| Temperatura de autoignición: | N/D |
| Temperatura de descomposición: | N/D |
| Viscosidad cinemática (cSt a 25°C): | N/D |
| Constante de Henry (20°C): | N/D |
| Log Koc: | N/D |
| Propiedades explosivas: | N/D |
| Propiedades comburentes: | El producto no es comburente |

**9.2 Información adicional**
Otras propiedades: N/D

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad**
No se espera que se produzcan reacciones o descomposiciones del producto en condiciones normales de almacenamiento.

**10.2 Estabilidad química**
El producto es químicamente estable y no requiere estabilizantes.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas**
No se espera polimerización peligrosa. No contiene peróxidos orgánicos.

**10.4 Condiciones que deben evitarse**
Evitar altas temperaturas. Proteger de la humedad.

**10.5 Materiales incompatibles**
Agentes oxidantes fuertes. Ácidos fuertes. Agentes reductores fuertes.

**10.6 Productos de descomposición peligrosos**
Monóxido de carbono. Dióxido de carbono, dióxido de nitrógeno y otros gases o vapores tóxicos.

## 11. INFORMACION TOXICOLOGICA

**11.1 Información sobre los efectos toxicológicos**

| | |
|---|---|
| Toxicidad aguda: | No se dispone de información |
| Irritación o corrosión cutáneas: | No se dispone de información |

COPIA NO CONTROLADA

| | |
|---|---|
| Lesiones o irritación ocular graves: | No se dispone de información |
| Sensibilización respiratoria o cutánea: | No se dispone de información |

**Mutagenicidad, Cancerogenicidad y toxicidad para la reproducción:**

No se dispone de información sobre ningún componente de este producto, que presente niveles mayores o iguales que 0,1%, como carcinógeno humano probable, posible o confirmado por la IARC (Agencia Internacional de Investigaciones sobre Carcinógenos).

**Efectos agudos y retardados:**

| | |
|---|---|
| Vías de exposición: | Inhalatoria, contacto dérmico y ocular |
| Inhalación:<br>Contacto con la piel:<br>Contacto con los ojos:<br>Ingestión: | Puede causar irritación de las vías respiratorias, dolor de cabeza.<br>El contacto frecuente o prolongado puede producir irritación en la piel.<br>Irritante para los ojos.<br>Puede provocar irritación y vomito. |

## 12. INFORMACION ECOLOGICA

**12.1 Toxicidad**
No se dispone de información de toxicidad presentada.

**12.2 Persistencia y degradabilidad**
BIODEGRADABILIDAD (estimado): >60% según método OECD 301D Botella cerrada

**12.3 Potencial de bioacumulacion**
Log $K_{o/w}$: N/D
BIOACUMULACIÓN EN PECES – BCF (OCDE 305): N/D.

**12.4 Movilidad en el suelo**
Log $K_{o/w}$: N/D
CONSTANTE DE HENRRY (20°C): N/D.

**12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB**
N/D

**12.6 Otros efectos adversos**
AOX y contenido de metales: No contiene ningún metal ni compuestos halogenados

## 13. CONSIDERACIONES PARA DESECHO

Tanto el sobrante de producto como los envases vacíos deberán eliminarse según la legislación vigente en materia de protección del medio ambiente y en particular de residuos peligrosos (Ley 1252 de 2008; Decreto 1076 de 2015; resolución 1362 de 2007; Resolución 0053 de 2007; resolución 222 de 2011) Deberá clasificar el residuo y disponer del mismo mediante una empresa autorizada. Procedimiento de disposición: Tratamiento de aguas residuales, o disposición en relleno sanitario.

COPIA NO CONTROLADA

## 14. INFORMACION PARA EL TRANSPORTE

**14.1 Transporte terrestre**

| | |
|---|---|
| Nombre Apropiado para el Transporte: | Desinfectante amonios cuaternarios 5ta generación |
| N° UN/ID: | 2920 |
| Clase de Peligro: | 8 |
| Grupo de Embalaje: | II |
| Código de Riesgo: | N/D |
| Cantidad limitada y exceptuada: | N/D |

## 15. INFORMACION SOBRE LA REGLAMENTACION

No contiene ninguna sustancia sujeta a las restricciones del Anexo XVII
No contiene sustancias candidatas de REACH
No contiene ninguna sustancia que figure en la lista del Anexo XIV de REACH

**Recomendaciones del CESIO**: Los surfactantes empleados en esta preparación son catalogados como biodegradables de acuerdo con la reglamentación (CE) n° 648/2004 sobre detergentes. Los datos que corroboran esta afirmación están a la disposición de las autoridades competentes de los Estados Miembros y serán puestos a su disposición si así lo solicitan o a petición de un productor de detergentes.

**Otras instrucciones, restricciones y disposiciones legales**: Clasificación según reglamento (UE) No. 1272/2008 [CLP]. Reglamento (CE) n.° 648/2004 de 31 de marzo de 2004 sobre detergentes: Registro, evaluación, autorización y restricción de las sustancias y preparados químicos Reglamento (CE) nº 1907/2006. Directiva 1999/45/CE sobre preparados peligrosos. Directiva 67/548/CEE sobre sustancias peligrosas.

## 16. OTRAS INFORMACIONES

**16.1 Abreviaturas y acrónimos**

N/A: no aplicable.
N/D: sin información disponible.
CAS: Servicio de Resúmenes Químicos
IARC: Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer
ACGIH: American Conference of Governmental Industrial Hygienists.
TLV: Valor Límite Umbral
TWA: Media Ponderada en el tiempo
STEL: Límite de Exposición de Corta Duración
REL: Límite de Exposición Recomendada. PEL: Límite de Exposición Permitido.
INSHT: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
ETA: estimación de la toxicidad aguda.
$DL_{50}$: Dosis Letal Media.
$CL_{50}$: Concentración Letal Media.
$CE_{50}$: Concentración Efectiva Media.
$CI_{50}$: Concentración Inhibitoria Media.

**16.2 Principales referencias bibliográficas y fuentes de datos**

Colombia: NTC 4435, 22 de Julio de 1998 TRANSPORTE PARA MERCANCIAS. MSDS PARA MATERIALES.
Reglamento (CE) 1272/2008 sobre Clasificación, etiquetado y envasado de las sustancias químicas y sus mezclas, y sus modificatorias.

COPIA NO CONTROLADA

Reglamento (CE) 1907/2006 relativo al registro, la evaluación, la autorización y la restricción de las sustancias y preparados químicos (REACH), y sus modificatorias.
Dir. 91/689/CEE de residuos peligrosos y Dir. 91/156/CEE de gestión de residuos.
Acuerdo europeo sobre Transporte Internacional de Mercancías peligrosas por carretera (ADR 2015). Reglamento relativo al Transporte Internacional de Mercancías Peligrosas por Ferrocarril (RID 2015). Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas (IMDG 34 ed.), IMO, Resolución MSC 90/28/Add.2. Código IBC/MARPOL, IMO, Resolución MEPC 64/23/Add.1.
Regulaciones de la Asociación de Transporte Aéreo Internacional (IATA 56 ed., 2015) relativas al transporte de mercancías peligrosas por vía aérea.
Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos, Dec 1496/2018
International Agency for Research on Cancer (IARC), clasificación de carcinógenos. Revisión: 23/03/2015.

**16.3 Clasificación y procedimiento utilizado para determinan la clasificación de la mezcla.**

Procedimientos de acuerdo con el SGA/GHS
La clasificación se ha efectuado en base a análogos químicos y a información del producto.
SECCIÓN 2: clasificación por analogía con otros productos, y en base a datos del producto.
SECCIÓN 9: datos del producto.
Inflamabilidad: conforme a datos de ensayos.
SECCIÓN 11 y 12: analogía con otros productos.
Toxicidad aguda: método de cálculo de estimación de toxicidad aguda.

**16.4 Exención de responsabilidad.**

La información indicada en esta Hoja de Seguridad fue recopilada e integrada con la información suministrada en las Hojas de Seguridad de los proveedores de materia prima. La información relacionada con este producto puede variar, si éste es usado en combinación con otros materiales o en otros procesos. Es responsabilidad del usuario la interpretación y aplicación de esta información para su uso particular en procesos específicos. La información contenida aquí se ofrece solamente como guía para la manipulación de este producto específico y ha sido elaborada de buena fe por personal técnico capacitado. Esta hoja de seguridad no pretende ser completa o exhaustiva, incluso la manera y condiciones de uso y de manipulación pueden implicar otras consideraciones adicionales no contempladas en este documento.

**16.5 Control de cambios.**

Enero 2020. Se genera documento. Versión 1

Fin de la FDS

COPIA NO CONTROLADA

**Emergencias: tel 018000 51 1414 (todo el país). Servicio 24 horas**
**Centro de Información de Sustancias Químicas, Emergencias y Medio Ambiente**

# HOJA DE SEGURIDAD

## GASOLINA SIN PLOMO




**1203**

### SECCIÓN 1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO QUÍMICO

Sinónimos: Espíritu de motor. Gasolina automotor libre de plomo.
Líquido incoloro o amarillo con olor característico a petróleo.

### SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Líquido y vapor inflamables. Peligro de incendio o explosión por calor, chispa o llamas.
El vapor puede causar dolor de cabeza, náuseas, vértigo, somnolencia,
inconsciencia y muerte. Irritante leve o medio para piel y ojos.

### SECCIÓN 3. COMPOSICIÓN, INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

Mezcla de hidrocarburos volátiles de C4 a C12 y aditivos especiales. Puede contener marcadores y trazas de benceno.
**Números CAS: [8006-61-9] otros: [68425-31-0] [68514-15-8] [68606-11-1]**

### SECCIÓN 4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

**Inhalación:** Tome precauciones para su propia seguridad (utilice equipo de protección adecuado, retire la fuente de contaminación o mueva la víctima al aire fresco). Personal capacitado debe suministrar respiración artificial si la víctima no respira, o aplicar resucitación cardiopulmonar si hay paro cardíaco y respiratorio. Evite el contacto directo boca a boca. Obtenga atención médica de inmediato.
**Contacto con la piel:** Retire rápidamente el exceso del gasolina. Lave por completo el área contaminada con abundante agua y un jabón no abrasivo durante por lo menos 5 minutos, o hasta que el producto sea removido. Debajo de la corriente de agua retire la ropa contaminada, zapatos y artículos de cuero contaminados. Si persiste la irritación repita el lavado. Obtenga atención médica de inmediato. La ropa debe descontaminarse antes de su reutilización.
**Ingestión:** Si la víctima está consciente, dele a beber dos o tres vasos de agua lentamente. NO INDUZCA AL VÓMITO; si éste ocurre naturalmente, mantenga la víctima inclinada para reducir riesgo de aspiración. Repita la administración de agua. Obtenga ayuda médica.
**Contacto con los ojos**: Retire rápidamente el exceso de gasolina. Lave de inmediato en una estación lavaojos con abundante agua tibia a baja presión, durante por lo menos 5 minutos o hasta que el producto sea removido, manteniendo los párpados separados. Evite que el agua contaminada caiga sobre la cara o el ojo no contaminado. Obtenga atención médica de inmediato.

### SECCIÓN 5. MEDIDAS PARA EXTINCIÓN DE INCENDIOS

**Consideraciones especiales:** Líquido extremadamente inflamable. Puede entrar en ignición fácilmente a temperatura ambiente. Puede formar mezclas explosivas con el aire a concentraciones bajas. El líquido puede acumular cargas estáticas por transvase o agitación. Los vapores pueden arder por descargas estáticas. Los vapores son más pesados que el aire y pueden viajar distancias considerables hasta una fuente de ignición y devolverse hasta el lugar de una fuga o un contenedor abierto. El líquido puede flotar sobre el agua hasta una fuente de ignición y regresar en llamas. Durante incendios puede producir gases tóxicos e irritantes. Los contenedores pueden estallar con calor o fuego.
**Procedimiento:** Si hay un contenedor o carrotanque involucrado, evacúe el área en 800 metros. De lo contrario, evacúe como mínimo 50 metros. Detenga la fuga antes de intentar detener el fuego, si puede hacerlo en forma segura; de lo contrario permita que el fuego se extinga por sí solo. Si las llamas son extinguidas sin detener la fuga, los vapores pueden formar mezclas explosivas con el aire que vuelvan a arder. El agua puede ser inefectiva debido al bajo punto de inflamación y la baja solubilidad de la gasolina. Utilíce el agua en forma de niebla únicamente par enfirar los contenedores, nunca para apagar el fuego. Debe utilizarse traje especial y equipo de respiración autocontenido. Aproxímese al fuego en la misma dirección del viento. Enfríe con agua en forma de rocío los contenedores expuestos y retírelos si puede hacerlo sin peligro. Para incendios masivos utilice boquillas con soportes.
**Medios de extinción apropiados:** Fuegos pequeños: dióxido de carbono, polvo químico seco, espuma regular.
**Fuegos grandes:** Espuma regular. No use agua en forma de chorro.
**NFPA:** Salud **1**; Inflamabilidad **3**; Inestabilidad **0** (clasificación oficial de la NFPA)

### SECCIÓN 6. MEDIDAS PARA ESCAPE ACCIDENTAL

Ubíquese en la dirección del viento con protección adecuada. Evite zonas bajas. Elimine toda fuente de ignición incluyendo baterías y motores, chispas o llamas. Detenga o controle la fuga, si puede hacerlo sin peligro. Ventile la zona del derrame. No use palas metálicas.
**Derrames Pequeños:** Evacúe y aísle en 25 a 50 metros. Contenga el derrame con absorbentes inertes como calcetines, almohadillas o tapetes para solventes, chemizorb o vermiculita. NO USE TIERRA, ARENA NI ASERRÍN.
Introduzca en contenedores cerrados y marcados. Lave el área con agua y jabón.
**Derrames Grandes:** Evacúe y aísle el área 300 metros en todas direcciones. Utilice agua en forma de rocío para enfriar y dispersar los vapores y proteger al personal. Evite que el material derramado caiga en fuentes de agua, desagües o espacios confinados. Avise a organismos de socorro.
**Vertimiento en agua:** Utilice absorbentes tipo espagueti para retirar el hidrocarburo de la superficie.
**Absorbentes Recomendados:** Almohadillas, calcetines, espagueti (boom).

### SECCIÓN 7. MANEJO Y ALMACENAMIENTO

Evite toda fuente de ignición (chispas, llamas, calor, cigarrillos encendidos). Conecte a tierra contenedores, estanterías y tuberías. Use sistemas a prueba de chispas y de explosión. Evite generar vapores o neblinas. Nunca realice operaciones de sifón con la boca. NUNCA use este producto para lavarse las manos o los brazos. Lávese completamente las manos después de su manipulación. Evite contacto con los ojos, la piel y la ropa. Almacene bien cerrado en lugar bien ventilado, alejado de materiales incompatibles y fuentes de ignición. A temperatura ambiente (de 15 a 25 ℃).

### SECCIÓN 8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN, PROTECCIÓN PERSONAL

**TWA:** 300 ppm (890 mg/m3). **STEL (TECHO):** 500 ppm (1480 mg/m3). **Carcinogenicidad A3** (Cancerígeno en animales). (ACGIH).

**Elementos de protección personal sugeridos:**


**>8hr:** Nitrilo, Viton.
**>4hr:** PVA. 4H®


**>4hr:** Caucho nitrilo.


Contacto prolongado o repetido: Trajes de Viton® o Responder®.
Riesgo leve o moderado de salpicaduras: traje en Tyvek® QC, Tychem®
Riesgo alto de salpicadura: Tyvek®-Saranex laminado, CPF® 3 o 4, Responder®, Viton®.


Ducha


Lavaojos


**Hasta 500 ppm:** respirador purificador de aire con pieza facial completa y cartucho para vapores orgánicos.
**Mayor que 500 ppm o desconocidas**: Equipo de respiración autocontenido.

## SECCIÓN 9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

**Punto de ebullición:** Varía entre 50 y 200 ℃ **Densidad del vapor:** 2,5-3,7 (aire=1).
**Gravedad específica:** 0,72 a 0,76 a 20℃ (agua=1). **Temperatura de autoignición:** Corriente: Aprox. 399℃. Extra: Aprox. 454℃
**Velocidad de evaporación:** Variable. Mayor que 10 (Acetato de butilo=1)
**Temperatura de inflamación:** gasolina extra:-40℃ (copa cerrada) **Valor de pH:** No aplicable
**Límites de explosividad:** Inferior: entre 0,6% y 1;4%. Superior: entre 7,6% y 8,0%
**Umbral de olor:** 0,3 ppm. Buen signo de advertencia.
**Solubilidad:** Prácticamente insoluble en agua (0,1 - 1%). Completamente soluble en éter, cloroformo, etanol y otros solventes del petróleo.

## SECCIÓN 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Estable en condiciones normales de manejo y almacenamiento.
**Incompatibilidades:** oxidantes fuertes (como ácido nítrico, hipoclorito de sodio, agua oxigenada, etc). No corrosivo a los metales.
**Condiciones a evitar:** Evitar descargas estáticas, chispas, llamas abiertas, calor y otras fuentes de ignición.
**Productos de descomposición térmica:** monóxido de carbono, dióxido de carbono, hidrocarburos reactivos, aldehídos.

## SECCIÓN 11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**Inhalación:** Vapores o nieblas pueden causar irritación de la nariz y garganta, depresión del sistema nervioso central manifestada en mareos leves, vértigo, dolor de cabeza, pérdida de apetito, falta de coordinación, desorientación, vómito. En áreas mal ventiladas o espacios confinados puede ocurrir pérdida de la conciencia y asfixia.
**Contacto con la piel:** Contacto prolongado (durante 30 minutos o más) causa irritación severa (enrojecimiento y dolor), quemaduras serias y caída de epidermis. Puede ocurrir absorción, pero no en grado significativo. Por exposición prolongada pueden absorberse candidades peligrosas. Por contacto frecuente o prolongado puede causar resecamiento, efecto desengrasante, resquebrajamiento, irritación y dermatitis. También se han reportado reacciones alérgicas.
**Contacto con los ojos:** Los vapores producen irritación. El líquido puede causar dolor y enrojecimiento temporales, pero no daño permanente.
**Ingestión:** Moderadamente tóxico por ingestión. Puede causar quemaduras en los labios, garganta y pecho, irritación del estómago, náusea, vómito y cianosis (coloración azulosa de la piel). Síntomas de depresión del sistema nervioso central como los mencionados en inhalación. Puede producirse aspiración durante la ingestión o el vómito, la cual puede ocasionar neumonitis (inflamación de los pulmones), edema pulmonar e incluso la muerte.
**Efectos crónicos:**
**Sistema neurológico:** La inhalación intensa crónica puede ocasionar temblor, desvanecimientos, alucinaciones visuales y auditivas, pérdida de memoria. **Carcinogenicidad:** La IARC la clasifica como posible carcinógeno humano. Puede contener sustancias conocidas como carcinógenas como benceno y dibromuro de etileno. **Otros efectos:** No se han reportado efectos mutagénicos ni genotóxicos.

## SECCIÓN 12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA

Los derrames de gasolina son tóxicos para peces y flora acuática. No es fácilmente biodegradable. Potencialmente bioacumulable. Volatilización rápida. Evite su entrada a desagües, ríos y otras fuentes de agua. Puede flotar e impedir la oxigenación en cuerpos de agua.

## SECCIÓN 13. CONSIDERACIONES SOBRE DISPOSICIÓN DEL PRODUCTO

Desecho tóxico EPA **D002.** Disponga en relleno de seguridad especialmente diseñado o incinere en equipo apropiado, según las leyes.

## SECCIÓN 14. INFORMACIÓN SOBRE TRANSPORTE

Etiquete adecuadamente los contenedores o carrotanques y manténgalos cerrados. No lo transporte junto con productos explosivos (clase 1), gases tóxicos (2.3), sustancias oxidantes (5.1), peróxidos (5.2), sustancias tóxicas (6.1).
Apague el motor cuando cargue y descargue. No fume en el vehículo ni a menos de 7,5 metros. Conecte a tierra el carrotanque antes de transferir el producto o desde el contenedor. Asegure todos los contenedores en el vehículo contra movimiento. Cierre y asegure manholes y válvulas, y verifique que éstas no tengan fugas.
**Clasificación de peligro según el Libro Naranja de la ONU: 3 - Líquido inflamable. (Ver reglamentación legal vigente)**

## SECCIÓN 15. INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Sistema Globalmente Armonizado:



| **Peligro** | **Atención** |
|---|---|
| Líquido y vapor muy inflamables | Nocivo por ingestión, contacto e inhalación |

Altamente inflamable. Puede causar cáncer. Nocivo si se ingiere puede causar daño pulmonar.
Evite exposición. Obtenga instrucción especial antes de su uso. En caso de accidente o malestar obtenga ayuda médica.
Altamente inflamable. Puede ser encendido por chispas, llamas o calor intenso. Puede acumular cargas estáticas por agitación o movimiento.
El vapor puede causar dolor de cabeza, náuseas, vértigo, somnolencia, pérdida de conciencia y muerte. Irritante leve o medio para piel y ojos.

## SECCIÓN 16. INFORMACIÓN ADICIONAL

**BIBLIOGRAFIA:**

1. NFPA, Fire Protection Guide to Hazardous Materials, 13a. Edición, 2002.
2. Threshold Limit Values (TLVs) for Chemical Substances and Physical Agents and Biological Exposure Indices (BEI's), USA. 2010.
3. CCOHS. Base de datos CHEMINFO ONLINE. Canadian Centre for Occupational Health and Safety.
4. Ministerio de Transporte. Decreto 1609 de 2002 Transporte de Mercancías Peligrosas por Carretera. MinTransporte. Bogotá. 2002.
5. Naciones Unidas. Recomendaciones para Transporte de Mercancías Peligrosas. 16 Edición. USA. 2009.


**FECHA DE EMISIÓN:** Septiembre de 2010 **GASOLINA**


**Los datos suministrados en esta ficha se basan en nuestro conocimiento actual. No representan una garantía sobre las propiedades de este producto. ARP SURA no se hace responsable por el uso o interpretación particular que se le dé a esta información.**

TODO QUIMICOS
Distribución de productos Químicos

**HOJA DE SEGURIDAD GEL ANTIBACTERIAL**

FECHA: 04-2019

## 1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO Y LA EMPRESA

**1.1 Identificador del producto Nombre comercial** GEL ANTIBACTERIAL

**1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos aconsejados**: está especialmente formulado para eliminar un amplio espectro de bacterias sin necesidad de enjuague, contiene agentes humectantes que evitan la resequedad de la piel

**1.3 Usos desaconsejados:** N/D

**1.4 Datos del proveedor de la hoja de seguridad** Industrias Yilop de Colombia S.A.S, Carrera 2 #37-22 Teléfono: +57 4422121, 6816728 fax: +57 4485624 Dirección de correo electrónico de la persona responsable de las MSDS jefecalidad@industriasyilop.com

La presente hoja de seguridad (Material Safety Data Sheet, MSDS) contiene información básica en cumplimiento a las disposiciones de los sistemas de gestión, salud y seguridad en el trabajo, como también de normatividad vigente la NTC 4435.

## 2. IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS

**2.1 Clasificación**

**Estatus normativo**

Líquido inflamable Categoría 3
Nocivo en caso de ingestión Categoría 4
Irritación ocular Categoría 2B

**2.2 Elementos de las etiquetas del SGA**

**Pictogramas de peligro:**



**Indicaciones de peligro:**

**H226** Líquido y vapores inflamables
**H302** Nocivo en caso de ingestión
**H320** Provoca una leve irritación ocular.

**Consejos de prudencia - Prevención**

**P210** Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas, llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar.
**P264** Lavarse concienzudamente la cara, las manos y las áreas de la piel expuestas tras su manipulación.
**P280** Úsese protección para los ojos.
**P403** Almacenar en un lugar bien ventilado.

**Consejos de prudencia – Respuesta Ojos - Ingestión**
**P301+P330+P331** En caso de ingestión, enjuagar la boca. No provocar el vómito.
**P305 + P351 + P338, P337 + P313** En caso de contacto con los ojos: Enjuagar cuidadosamente con agua durante varios minutos.
Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir enjuagando. Si persiste la irritación ocular: consultar a un médico.
**P370+P378** En caso de incendio utilizar niebla de agua para la extinción.

**2.3 Peligros no clasificados de otra manera (HNOC)**
No es aplicable.

## 3. COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS INGREDIENTES

**3.1** Sustancia/preparación pura: Mezcla

| Nombre químico | CAS No. | Concentración (%) |
|---|---|---|
| Etanol | 64-17-5 | 50 – 100 |
| Aloe Barbadensis Leaf Extract | 85507-69-3, 94349-62-9 | 1.0 – 5.0 |
| Aloe Barbadensis Leaf | 8001-97-6 | 1.0 – 5.0 |
| Propylene glycol | 57-55-6 | 1.0 – 5.0 |
| Glycerin | 56-81-5 | 0 – 5.0 |
| Carbomer 940 No: | 9003-01-4 | < 2 |

## 4. PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios**
**4.1.1 Medidas generales:**
Evite la exposición al produ cto, tomando las medidas de protección adecuadas.
Consulte al médico, llevando la ficha de seguridad.
**Inhalación:** Traslade a la víctima y procúrele aire limpio. Manténgala en calma. Si no respira, suminístrele respiración artificial. Llame al médico.
**Contacto con la piel:** Lávese inmediatamente después del contacto con abundante agua y jabón, durante al menos 15 minutos.
Quítese la ropa contaminada y lávela antes de reusar.

**Contacto con los ojos:** Enjuague inmediatamente los ojos con agua durante al menos 15 minutos, y mantenga abiertos los párpados para garantizar que se aclara todo el ojo y los tejidos del párpado. Enjuagar los ojos en cuestión de segundos es esencial para lograr la máxima eficacia. Si tiene lentes de contacto, quíteselas después de los primeros 5 minutos y luego continúe enjuagándose los ojos. Consultar al médico.
Vea la sección 11 para la Información Toxicológica
**Ingestión:** NO INDUZCA EL VÓMITO. Enjuague la boca con agua. Nunca suministre nada oralmente a una persona inconsciente. Llame al médico. Si el vómito ocurre espontáneamente, coloque a la víctima de costado para reducir el riesgo de aspiración

**4.2 Principales síntomas y efectos, tanto agudos como retardados**
**Inhalación:** Vapores originados por calentamiento o en áreas poco ventiladas puede causar irritación en nariz y garganta.
**Contacto con la piel:** Puede causar irritación de la piel, especialmente si la exposición es prolongada y/o repetida.
**Contacto con los ojos:** El contacto con los ojos puede causar irritación severa. Si no se lava con prontitud, ocasiona daño a los tejidos, y podría ser permanente.
**Ingestión:** Puede causar irritación de boca, garganta y estómago. Puede provocar náuseas, diarrea, vómitos.
Indicación de toda atención médica y de los tratamientos especiales que deban dispensarse inmediatamente.

**4.3 Nota al médico:** Tratamiento sintomático. Para más información, consulte a un Centro de Intoxicaciones

## 5. MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de Extinción Apropiados:**
**Agua:** Se puede utilizar niebla de agua
**Espuma:** Se puede utilizar
**Dióxido de Carbono (CO2):** Se puede utilizar
**Polvo Químico:** Se puede utilizar
**Otros Métodos:** Se pueden utilizar todos los medios de extinción conocidos

**5.2 Peligros específicos de los productos:**
**NA**
**Equipo de Protección Especifico para el Combate de Incendios:**
En espacios confinados utilizar equipos de respiración autónoma de presión positiva. Todo el personal brigadista debe llevar un equipo de seguridad, ropa, guantes ignífugos.
**Procedimiento y Precauciones Especiales durante el combate de Incendios:**
Evacue al personal del área afectada, ante la exposición al calor intenso o fuego, a utilizar los equipos para el combate de incendio de acuerdo a la capacitación del Plan interno de Protección civil.

**5.3 Condiciones que Conducen a Otro Riesgo Especial:**
ND

**5.4 Productos de la Combustión que sean Nocivos para la Salud:**
CO, CO2

**5.5 Medios de extinción adecuados:**
Utilizar medidas de extinción adecuadas a las circunstancias locales y al entorno.

**5.6 Medios de extinción no apropiados:**
No hay información disponible.

**5.7 Peligros específicos que presenta el producto químico**
No se conoce peligros de exposición especiales.

**5.8 Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios**
Llevar un equipo de protección respiratoria individual y un traje de protección. Utilizar el equipo de protección individual obligatorio.

## 6. MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**6.1 Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia**

**6.1.1 Precauciones individuales:**
Usar la protección personal adecuada (equipo respiratorio, guantes, gafas y/o máscara protectora, botas, traje protector).
Prohibido comer, beber o fumar durante su manipulación. Evitar contacto con ojos, piel y ropa. Lavarse después de manejar este producto

**6.2 Para el personal de emergencia:**
Utilizar el equipo de protección individual obligatorio.

**6.3 Precauciones relativas al medio ambiente**
Contenga el producto y evite su dispersión al ambiente. Prevenga que el producto llegue a cursos de agua

**6.4 Métodos de contención:**
Prevenir la penetración del producto en desagües. Prevenir más fugas o vertidos si se puede hacer de forma segura.

**6.5 Métodos de limpieza:**
Recoger el producto con pala y colocarlo en un recipiente apropiado. Limpiar o lavar completamente la zona contaminada. Disponer el agua y el residuo recogido en envases señalizados para su eliminación como residuo químico.

## 7. MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones para una manipulación segura**

**7.1.1 Recomendaciones para una manipulación sin peligro**

Evítese el contacto con los ojos. No se requieren medidas de protección técnicas especiales. Generalmente no es necesario emplear procedimientos de manejo especiales.

**7.2 Consideraciones generales sobre higiene:**

Manipular respetando las buenas prácticas de higiene industrial y seguridad.

**7.3 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades**

**7.3.1 Condiciones de almacenamiento:**

No se requieren condiciones especiales de almacenamiento, sin embargo se debe cuidar lo siguiente.

Los envases no deben ser almacenados en condiciones que favorezcan la corrosión

**7.3.2 Condiciones para el almacenaje seguro:** Manténgase separado del calor y de las fuentes de ignición. Manténgalo en un lugar fresco y bien ventilado. Conservar apartado de agentes oxidantes. Mantener fuera del alcance de los niños. Mantener el recipiente herméticamente cerrado. Almacene en recipientes etiquetados adecuados.

**7.3.3 Temperatura de almacenamiento:** 0 °C a 35 °C

Los envases deben ser almacenados en posición vertical y debidamente asegurados para evitar su caída.

Los envases almacenados deben ser comprobados periódicamente respecto a su estado general y a sus posibles fugas.

**7.4 Materiales incompatibles:**

El contacto con químicos altamente reactivos como bases fuertes, oxidantes o material aniónico que puede causar una reacción peligrosa.

## 8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

### 8.1 Componentes con parámetros de control en el área de trabajo

| Componentes permisible | CAS No. Bases | Forma de exposición | Concentración |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Ethanol ACGIH | 64-17-5 | TWA | 1,000 ppm |
| mg/m3 | NIOSH REL | TWA | 1,000 ppm 1,900 |
| mg/m3 | OSHA Z1 | TWA | 1,000 ppm 1,900 |

**8.2 Equipo de protección personal:** Un análisis de riesgos debe ser realizado y formalizado en cada área de trabajo para evaluar los riesgos relacionados con el uso del producto y para determinar el EPP que corresponde a un riesgo relevante. Estas recomendaciones deben ser tenidas en cuenta



**Protección de las manos:** Si el trabajo lo requiere. La caducidad de los guantes seleccionados debe ser mayor que el periodo de uso previsto.
**Protección de los ojos:** Seguir las indicaciones en la etiqueta. No son necesarias medidas técnicas de protección especiales.
**Evítese el contacto con los ojos.** Cuando las condiciones y/o intensidad y duración de la exposición difieran del uso típico de un producto de consumo. Se aconseja el uso de gafas de protección
**Protección de la piel y del cuerpo:** Durante la manipulación se aconseja el uso de zapatos de protección.

**8.3 Instrucciones especiales de seguridad e higiene:** Asegurarse de una ventilación adecuada, especialmente en locales cerrados.

**8.3.1 Protección respiratoria:** Seguir las indicaciones en la etiqueta. Generalmente no se requiere equipos de protección respiratoria. Cuando las condiciones y/o intensidad y duración de la exposición difieran del uso típico de un producto de consumo, se recomienda tomar medidas de protección adecuadas para reducir la exposición al mínimo.

**8.4 Procedimiento general de higiene industrial:**
Este producto es un producto de consumo. Cuando las condiciones y/o intensidad y duración de la exposición difieran del uso típico de un producto de consumo, se recomienda tomar medidas de protección adecuadas para reducir la exposición al mínimo.

**8.5 Manipular con las precauciones de higiene industrial adecuadas, y respetar las prácticas de seguridad.**

**8.5.1 Medidas de higiene:** Ninguna medida específica identificada.

## 9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

### 9.1 Información sobre propiedades físicas y químicas básicas

TEMPERATURA DE EBULLICIÓN (ºC): 93
TEMPERATURA DE FUSIÓN (ºC): -114
TEMPERATURA DE INFLAMACIÓN (ºC):
35 TEMPERATURA DE AUTOIGNICIÓN
(ºC): ND DENSIDAD (g/mL): 0.90 ± 0.01
VISCOSIDAD BROOKFIELD RVT: 5.000 ± 1.000
ESTADO FÍSICO Y OLOR: Gel fluida transparente VEL DE EVAPORACIÓN (butil-acetato = 1): < 1
COLOR: Incoloro

PRESIÓN DE VAPOR: (mmllg 20°

C): 40 SOLUBILIDAD EN AGUA: 100
LÍMITES DE INFLAMABILIDAD Y/O EXPLOSIVIDAD: Inferior: 3.3% Superior: 19%
% DE VOLATILIDAD:
> 50 pH = 6 – 7.5
OLOR: Neutro, Brisa, Citrus, Floral

**9.2 Otros datos:** ND

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad**
No hay datos disponibles.
**10.2 Estabilidad química**
**10.2.1 Estabilidad:**
Estable en condiciones normales.
**10.3 Sensibilidad a impactos mecánicos:**
Ninguno/a.
**10.3.1 Sensibilidad a descargas estáticas:**
Ninguno/a.
**10.4 Posibilidad de reacciones peligrosas**
El contacto con químicos altamente que puede emitir vapores de alcoholes
**10.5 Condiciones que deben evitarse**
Mantener fuera del alcance de los niños.
**10.6 Materiales incompatibles:**
Ácidos, Peróxido de Hidrógeno, Percloratos.
**10.7 Productos de descomposición peligrosos**
CO, CO2 , vapores de alcoholes

## 11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**11.1 Toxicidad aguda:**
**11.1.1 Estimación de la toxicidad aguda:** > 5,000 mg/kg
**11.1.2 Irritación o corrosión cutáneas:** No ocurre
**11.1.3 Lesiones o irritación ocular graves:** Irritación ocular
**11.1.4 Sensibilización respiratoria o cutánea:** Sin datos disponibles
**11.2 Mutagenicidad, Carcinogenicidad y toxicidad para la reproducción:**
No se dispone de información sobre ningún componente de este producto, que presente niveles mayores o iguales que 0,1%, como carcinógeno humano probable, posible o confirmado por la IARC (Agencia Internacional de Investigaciones sobre Carcinógenos).
**11.3 Efectos agudos y retardados:**

**11.3.1 Vías de exposición:** Inhalatoria, contacto ocular.
**Inhalación:** Vapores originados por calentamiento o en áreas poco ventiladas puede causar irritación en nariz y garganta.
**Contacto con la piel:** Puede causar irritación de la piel, especialmente si la exposición es prolongada y/o repetida.
**11.3.2 Toxicidad por aspiración:** sin datos disponibles
**Componentes Toxicidad aguda por inhalación:** etanol 4 h CL50 rata: 117 mg/l
**Componentes Toxicidad dérmica aguda**: etanol DL50 conejo: 15,800

## 12. INFORMACIONES ECOLÓGICAS

**12.1 Ecotoxicidad Efectos Ambientales:**
Aloe Barbadensis Leaf Extract DL50 Oral
(ratas) Aloe Barbadensis Leaf DL50 dérmica
(conejo) Propylene glycol ND
Nocivo para los organismos acuáticos.
**12.2 Componentes Toxicidad para peces:** etanol 96 h CL50 Pez: 11,000 mg/l
**12.3 Persistencia y degradabilidad** sin datos disponibles
**12.4 Potencial bioacumulativo** sin datos disponibles
**12.5 Movilidad en suelo** sin datos disponibles
**12.6 Otros efectos nocivos** sin datos disponibles

## 13. INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**13.1 Métodos de eliminación:** Evite que el producto penetre en los desagües, tuberías, o la tierra (suelos). Donde sea posible, es preferible el reciclaje en vez de la disposición o incineración. Si no se puede reciclar, elimínese conforme a la normativa local. Eliminación de los desechos en plantas aprobadas de eliminación de desechos.
**13.2 Información relativa a la eliminación de los productos:** Eliminar como producto no usado. Los contenedores vacíos se deberían llevar al reciclado local o a la eliminación de residuos. No reutilice los recipientes vacíos.
**13.3 Acta de Autorización de Recuperación y Conservación de Recursos (RCRA)**
**Desecho peligroso:** D001 (Inflamable)

## 14. INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

El embarcador / consignatario / remitente es responsable de asegurar que el embalaje, el etiquetado y el marcado es de acuerdo con el modo seleccionado de transporte.

**14.1 Transporte terrestre** (DOT)
**14.2**

**14.3 Número ONU: 1170**
**Descripción de los productos:** Ethanol solutions
**Clase:** 3
**Grupo de embalaje**: III
**Peligroso para el medio ambiente:** No
**Transporte marítimo** (IMDG/IMO)
**Número ONU:** 1170
**Descripción de los productos:** Ethanol solutions
**Clase:** 3
**Grupo de embalaje:** III
**Contaminante marino:** No

## 15. INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

**15.1 Regulaciones nacionales**
**15.2 Ley 769/2002.** Código Nacional de Tránsito Terrestre. Artículo 32: La carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.
**15.3** La presente FDS fue elaborada según los criterios del SGA, 3a edición revisada, Naciones Unidas, 2009, bajo la NTC 4435, HMIS III, NFPA 704, OHSAS HC, DOT.

## 16. OTRAS INFORMACIONES

**16.1 Abreviaturas y acrónimos**

**N/A:** No aplica.
**N/D:** Sin información disponible.
**CAS:** Servicio de Resúmenes Químicos
**IARC:** Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer
**ACGIH:** American Conference of Governmental Industrial Hygienists. **TLV:** Valor Límite Umbral
**TWA:** Media Ponderada en el tiempo
**STEL:** Límite de Exposición de Corta Duración
**INSHT:** Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
**ETA:** estimación de la toxicidad aguda.
|: Cambios respecto a la revisión anterior.

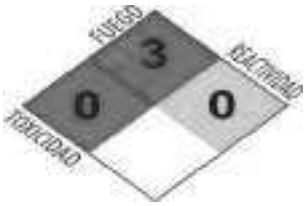
**16.2 Principales referencias bibliográficas y fuentes de datos**
Esta hoja de seguridad cumple con la normativa nacional expresada: Panamá: Resolución #124, 20 de marzo de 2001
Colombia: NTC 445, 22 de Julio de 1998
Ecuador: NTE INEN 2 266:200

Reglamento (CE) 1272/2008 sobre Clasificación, etiquetado y envasado de las sustancias químicas y sus mezclas, y sus modificatorias.
Reglamento (CE) 1907/2006 relativo al registro, la evaluación, la autorización y la restricción de las sustancias y preparados químicos (REACH), y sus modificatorias. Regulaciones de la Asociación de Transporte Aéreo Internacional (IATA 56 ed., 2015) relativas al transporte de mercancías peligrosas por vía aérea.
Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos, quinta edición revisada, 2015 (SGA 2015).
International Agency for Research on Cancer (IARC), clasificación de carcinógenos. Revisión: 23/03/2015.

### 16.3 Clasificación y procedimiento utilizado para determinar la clasificación de la mezcla

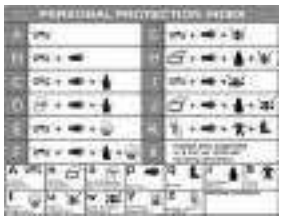
Procedimientos de acuerdo al SGA/GHS Rev. 5.
La clasificación se ha efectuado en base a análogos químicos y a información del producto.
**SECCIÓN 2:** clasificación por analogía con otros productos, y en base a datos del producto.
**SECCIÓN 9:** datos del producto. Inflamabilidad: conforme a datos de ensayos.
**SECCIÓN 11 y 12:** analogía con otros productos. Toxicidad aguda: método de cálculo de estimación de toxicidad aguda.

**Clasificación NFPA 704**




**Clasificación HMIS®**



### 16.4 Exención de responsabilidad

La información presentada aquí, se basa en nuestro estado actual de conocimiento y pretende describir el producto desde el punto de vista de los requisitos para el manejo seguro; podría resultar insuficiente a las circunstancias de algún caso particular, por tanto el uso de esta información y las condiciones de uso del producto **es responsabilidad del Cliente**. Las condiciones de manejo, uso, almacenamiento y disposición están más allá de nuestro control y conocimiento por eso, **no se asume responsabilidad, ni implicaciones por perdidas, daños, lesiones o gastos debidos al manejo, almacenamiento, uso o disposición de este producto.**

### 16.5 Control de cambios

Abril 2019 Se crea la FDS según el Sistema Globalmente Armonizado

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (MSDS)



## SECCION 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

**1.1 Identificación del producto**

**Nombre del producto:** Sika® Transparente 10
Código: 100000027014

**1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados**

**Uso del producto**:
Repelente de Agua para Fachadas

**1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad**

**Fabricante/ Distribuidor:** Sika Colombia S.A.S.
Vereda Canavita km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá, Cundinamarca
Colombia
col.sika.com
**Número de Teléfono:** (+571) 878 – 6333
**Número de Fax:** (+571) 878 – 6666
**Dirección de email del responsable de esta FDS:** controlcalidad.lab@co.sika.com

**1.4 En caso de emergencia:** CISPROQUIM
Bogotá: 2886012 / 2886355
Resto del país: 01 8000 916012

## SECCION 2: Identificación de los peligros

**2.1 Clasificación SGA**

Líquidos inflamables: Categoría 3

Peligro de aspiración: Categoría 3

**2.2 Elementos de la etiqueta**



**Palabra de advertencia:** Peligro

**Indicaciones de peligro:**
H226 Líquido y vapores inflamables.
H331 Tóxico en caso de inhalación.

**Consejos de prudencia**:

**Prevención:**
P210 Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.
P233 Mantener el recipiente herméticamente cerrado.
P240 Toma de tierra y enlace equipotencial del recipiente y del equipo receptor.

P241 Utilizar un material eléctrico, de ventilación o de iluminación/ antideflagrante.
P242 No utilizar herramientas que produzcan chispas.
P243 Tomar medidas de precaución contra las descargas electrostáticas.
P280 Llevar guantes/ gafas/ máscara de protección.
**Intervención:**
P301 + P310 EN CASO DE INGESTIÓN: Llamar inmediata-mente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico.
P303 + P361 + P353 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente toda la ropa contaminada. Enjuagar la piel con agua.
P331 NO provocar el vómito.
P370 + P378 En caso de incendio: Utilizar arena seca, producto químico seco o espuma resistente al alcohol para la extinción.
**Almacenamiento:**
P403 + P235 Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.
P405 Guardar bajo llave.
**Eliminación:**
P501 Eliminar el contenido/ el recipiente en una planta de eliminación de residuos autorizada.

**Otros peligros que no dan lugar a la clasificación**
Ninguna conocida.

## SECCION 3: Composición /información sobre los componentes

**Sustancia/preparado:** Solución de siliconas en hidrocarburos alifáticos.

**Componentes peligrosos**

| Nombre del producto o ingrediente Identificadores | Concentración (%w/w) |
|---|---|
| destilados (petróleo), fracción tratada con hidrógeno<br>CAS:64742-47-8 | 90% - 100% |

No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente, como PBT o mPmB o tenga asignado un límite de exposición laboral y por lo tanto deban ser reportados en esta sección

## SECCION 4: Primeros auxilios

4.1 Recomendaciones generales: Retirar a la persona de la zona peligrosa.
Consultar a un médico.
Mostrar esta ficha de seguridad al doctor que esté de servicio.

Si es inhalado: Sacar al aire libre.
Consultar a un médico después de una exposición importante.

En caso de contacto con la piel: Retirar inmediatamente la ropa y zapatos contaminados.
Eliminar lavando con jabón y mucha agua.
Si los síntomas persisten consultar a un médico.

En caso de contacto con los ojos: Enjuagar inmediatamente los ojos con abundante agua.
En caso de contacto con los ojos, lávenlos inmediata y abundantemente con agua y acúdase a un médico.
Retirar las lentillas.

Si es ingerido: Lavar la boca con agua y después beber agua abundante.
No dar leche ni bebidas alcohólicas.

| | |
|---|---|
| | Nunca debe administrarse nada por la boca a una persona inconsciente.<br>Consultar al médico. |
| 4.2 Principales síntomas y efectos, agudos y retardados: | Riesgo de daño serio a los pulmones (por aspiración).<br>Ver la Sección 11 para obtener información detallada sobre la salud y los síntomas. |
| Notas para el médico: | Tratar sintomáticamente. |

## SECCION 5: Medidas de lucha contra incendios

**5.1 Características inflamables**

| | |
|---|---|
| Temperatura de ignición: | aprox. 42 °C<br>Método: copa cerrada |
| Medios de extinción apropiados: | Espuma resistente al alcohol<br>Dióxido de carbono (CO2)<br>Producto químico en polvo |
| Medios de extinción no apropiados: | Agua |
| **5.2 Productos de combustión peligrosos**: | No se conocen productos de combustión peligrosos |
| Métodos específicos de extinción: | El agua pulverizada puede ser utilizada para enfriar los contenedores cerrados. |
| **5.3 Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios:** | En caso de fuego, protéjase con un equipo respiratorio autónomo. |

## SECCION 6: Medidas en caso de vertido accidental

| | |
|---|---|
| 6.1 Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia: | Utilícese equipo de protección individual.<br>Retirar todas las fuentes de ignición.<br>Negar el acceso a personas sin protección. |
| 6.2 Precauciones relativas al medio ambiente: | Evitar que el producto penetre en el alcantarillado.<br>Si el producto contaminara ríos, lagos o alcantarillados, informar a las autoridades respectivas. |
| 6.3 Métodos y material de contención y de limpieza: | Contener el derrame y recogerlo con material absorbente que no sea combustible (p. ej. arena, tierra, tierra de diatomeas, vermiculita) y depositarlo en un recipiente para su eliminación de acuerdo con la legislación local y nacional (ver sección 13). |

## SECCIÓN 7: Manipulación y almacenamiento

| | |
|---|---|
| 7.1 Indicaciones para la protección contra incendio y explosión: | Utilizar un equipamiento de protección contra las explosiones. Mantener alejado de fuentes de calor, chispas, llama abierta o superficies calientes. No fumar. Tomar medidas de precaución contra la acumulación de cargas electrostáticas. |
| Consejos para una manipulación segura: | No respirar vapores o niebla de pulverización.<br>Evitar sobrepasar los límites dados de exposición profesional (ver sección 8).<br>Evitar el contacto con los ojos, la piel o la ropa.<br>Equipo de protección individual, ver sección 8.<br>No fumar, no comer ni beber durante el trabajo. |

Tomar medidas de precaución contra descargas electrostáticas.
Disponer de la suficiente renovación del aire y/o de extracción en los lugares de trabajo.
Abrir el bidón con precaución ya que el contenido puede estar presurizado.
Adoptar la acción necesaria para evitar la descarga de la electricidad estática (que podría ocasionar la inflamación de los vapores orgánicos).
Cuando se manejen productos químicos, aplicar las medidas estándar de higiene.

7.2 Condiciones para el almacenaje seguro: Almacenar en el envase original.
Almacenar en un lugar fresco.
Manténgase el recipiente en un lugar bien ventilado.
Los contenedores que se abren deben volverse a cerrar cuidadosamente y mantener en posición vertical para evitar pérdidas.
Observar las indicaciones de la etiqueta.
Almacenar de acuerdo con la reglamentación local.

## SECCIÓN 8: Controles de exposición/protección individual

Protección personal

Protección respiratoria: Utilizar protección respiratoria a menos que exista una ventilación de escape adecuada o a menos que la evaluación de la exposición indique que el nivel de exposición está dentro de las pautas recomendadas.
La clase de filtro para el respirador debe ser adecuado para la concentración máxima prevista del contaminante (gas/vapor/aerosol/particulados) que puede presentarse al manejar el producto. Si se excede esta concentración, se debe utilizar un aparato respiratorio autónomo.

Protección de las manos: Guantes químico-resistentes e impermeables que cumplan con estándares aprobados deben ser utilizados cuando se manejen productos químicos y la evaluación del riesgo indica que es necesario.

Protección de los ojos: Equipo de protección ocular que cumpla con estándares aprobados debe ser utilizado cuando la evaluación del riesgo indica que es necesario.

Protección de la piel y del cuerpo: Elegir la protección para el cuerpo según sus características, la concentración y la cantidad de sustancias peligrosas, y el lugar específico de trabajo.

Medidas de higiene: Manipular con las precauciones de higiene industrial adecuadas, y respetar las prácticas de seguridad.
No comer ni beber durante su utilización.
No fumar durante su utilización.
Lavarse las manos antes de los descansos y después de terminar la jornada laboral.

## SECCIÓN 9: Propiedades físicas y químicas

**9.1 Información sobre propiedades físicas y químicas básicas**

| | |
|---|---|
| **Aspecto** | |
| **Estado físico:** | Líquido |
| **Color:** | Transparente |
| **Olor:** | A solventes |
| **Umbral olfativo:** | No disponible |
| **pH:** | No disponible |
| **Punto de fusión/punto de Congelación:** | No disponible |
| **Punto inicial de ebullición e** | |

| | |
|---|---|
| **intervalo de ebullición:** | No disponible |
| **Punto de inflamación:** | Aprox. 42 °C ASTM D3278<br>Método: copa cerrada |
| **Tasa de evaporación** | No disponible |
| **Inflamabilidad (sólido, gas):** | No disponible |
| **Tiempo de Combustión:** | No aplicable |
| **Velocidad de Combustión:** | No aplicable |
| **Límites superior/inferior de inflamabilidad o de explosividad:** | No aplicable |
| **Presión de vapor:** | 0,21 hPa (0,16 mmHg) |
| **Densidad de vapor:** | No disponible |
| **Densidad:** | 0,68 g/cm$^3$ ± 0,02 g/cm$^3$ |
| **Densidad relativa:** | No disponible |
| **Solubilidad(es):** | El producto no es soluble en agua |
| **Coeficiente de reparto noctanol/agua:** | No disponible |
| **Temperatura de autoinflamación:** | No disponible |
| **Temperatura de descomposición:** | No disponible |
| **Viscosidad:** | |
| **Viscosidad, dinámica:** | Sin datos disponibles |
| **Viscosidad, cinemática**: | > 7 mm2/s (40 °C) |
| **Propiedades explosivas:** | No disponible |
| **Propiedades comburentes:** | No disponible |

**9.2 Información adicional**
Ninguna información adicional

## SECCIÓN 10: Estabilidad y reactividad

**10.1 Reactividad:** No hay datos de ensayo disponibles sobre la reactividad de este producto o sus componentes

**10.2 Estabilidad química:** El producto es estable.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:** En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas. Los vapores pueden formar una mezcla explosiva con el aire.

**10.4 Condiciones que deben evitarse:** Calor, llamas y chispas.

**10.5 Materiales incompatibles:** Ningún dato específico

**10.6 Productos de descomposición peligrosos:** En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

## SECCIÓN 11: Información toxicológica

**Toxicidad aguda**
**Conclusión/resumen**: No disponible.

## SECCIÓN 12: Información Ecológica

**Ecotoxicidad**
Sin datos disponibles

**Persistencia y degradabilidad**
Sin datos disponibles

**Potencial de bioacumulación**
Sin datos disponibles

**Movilidad en el suelo**
Sin datos disponibles

**Otros efectos adversos**
**Producto:**
Información ecológica complementaria: No existe ningún dato disponible para ese producto.

## SECCIÓN 13: Consideraciones relativas a la eliminación

**13.1 Métodos para el tratamiento de residuos**
**Producto**
**Métodos de eliminación:** Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible.
La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales.
Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un contratista autorizado a su eliminación.
Incinerar en hornos o plantas de combustión aprobadas por las autoridades locales.

**Empaquetado:** Vaciar el contenido restante.
Eliminar como producto no usado.
No reutilizar los recipientes vacíos.
No incinerar el bidón vacío ni utilizar antorchas de corte con el.

## SECCIÓN 14: Información relativa al transporte

| | ADR/RID-ADN | IMDG | IATA |
|---|---|---|---|
| **14.1 Número ONU** | UN1268 | UN1268 | UN1268 |
| **14.2 Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas** | Líquido inflamable, n.e.p. hidrocarburos alifáticos | Líquido inflamable, n.e.p. hidrocarburos alifáticos | Líquido inflamable, n.e.p. hidrocarburos alifáticos |
| **14.3 Clase(s) de peligro para el transporte** | 3  | 3  | 3  |
| **14.4 Grupo de embalaje** | I | I | I |
| **14.5 Peligros para el medio ambiente** | No | No | No |
| **14.6 Información adicional** | | **Emergency schedules (EmS)** F-E, S-E | - |
| **Código de clasificación** | | | |

**14.7 Transporte a granel:** No disponible
**con arreglo al anexo II del Convenio Marpol 73/78 y del**

**Código IBC**

## SECCIÓN 15: Información reglamentaria

**15.1 Reglamentación y legislación en materia de seguridad, salud y medio ambiente específicos para la sustancia o la mezcla**
**Reglamento de la UE (CE) nº. 1907/2006 (REACH)**
**Anexo XIV - Lista de sustancias sujetas a autorización**
**Anexo XIV**
Ninguno de los componentes está listado.
**Sustancias altamente preocupantes**
Ninguno de los componentes está listado.

**Contenido de COV (EU):** VOC (w/w): 97%

**Peligros OSHA**
No Aplica

***Legislación nacional***
NTC 1692:1998, Transporte de mercancías peligrosas. Clasificación, etiquetado y rotulado.
Norma técnica NTC-ISO 5500 gestión del transporte de carga terrestre.
Ley 55 del 2 de julio de 1993, Convenio número 170 y la Recomendación número 177 sobre la Seguridad en la Utilización de los Productos Químicos en el Trabajo.

***Clase de almacenamiento:***
NTC 3972:1996, Transporte de mercancías peligrosas clase 9. Sustancias peligrosas varias. Transporte terrestre por carretera. Requisitos generales para el transporte. Segregación.

**15.2 Evaluación de la seguridad química**
No hay datos disponibles

## SECCIÓN 16: Otra Información

Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.

**Abreviaturas y acrónimos:**
ETA = Estimación de Toxicidad Aguda
CLP = Reglamento sobre Clasificación, Etiquetado y Envasado [Reglamento (CE) No 1272/2008]
DNEL = Nivel sin efecto derivado
Indicación EUH = Indicación de Peligro específica del CLP
PNEC = Concentración Prevista Sin Efecto
RRN = Número de Registro REACH

*Aviso al lector*
***La información contenida en esta ficha de datos de seguridad corresponde a nuestro nivel de conocimiento en el momento de su publicación. Quedan excluidas todas las garantías. Se aplicaran nuestras condiciones generales de venta en vigor. Por favor, consulte la Hoja de Datos del Producto antes de su uso y procesamiento.***

**Emergencias: tel 018000 51 1414 (todo el país). Servicio 24 horas**

# TARJETA DE EMERGENCIA

## ACPM




**1202**

### SECCIÓN 1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO QUÍMICO

Sinónimos: Combustible Diesel; Diesel fueloil; aceite combustible N°2; destilado medio; aceite de calefacción doméstica; aceite combustible para motores Diesel.
Líquido aceitoso incoloro o amarillo claro con olor característico a petróleo.
Puede estar coloreado para identificación.

### SECCIÓN 2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Líquido inflamable, peligro moderado de incendio o explosión del líquido o el vapor en presencia de calor, chispas o llamas. La inhalación de vapor a altas concentraciones puede causar mareos y adormecimiento. El líquido puede producir irritación de la piel y los ojos. Puede absorberse por la piel. Peligro de aspiración si es ingerido. Posibles efectos retardados. Algunos de sus componentes pueden causar cáncer según ensayos en animales.

### SECCIÓN 3. CONTROLES DE EXPOSICIÓN, PROTECCIÓN PERSONAL

**TWA:** 100 mg/m$^3$, fracción inhalable y vapor (ACGIH). **IDLH:** 1300 ppm

**Elementos de protección personal sugeridos:**

**>8hr:** Caucho de nitrilo, viton.

**>8hr:** Caucho de nitrilo

Si la protección respiratoria no incluye pieza facial completa, gafas de seguridad para químicos a prueba de salpicaduras, o monogafas

**De 50 a 1000 mg/m$^3$:** respirador purificador de aire con media máscara y cartucho para vapores orgánicos.
**1000 mg/m$^3$:** respirador con línea de aire (SAR) en flujo continuo.
**Mayores que 1000 mg/m$^3$ o desconocidas:** Equipo de respiración autocontenido.

Para evitar contacto prolongado o repetido: **>8hr:** Viton.
Riesgo leve o moderado de salpicaduras: traje en Tychem o equivalentes;
Emergencias: Tyvek-SL, CPF 3 ó 4, Responder, Reflector o equivalentes.

Ducha Lavaojos

### SECCIÓN 4. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Estable en condiciones normales de manejo y almacenamiento.
**Incompatibilidades:** Incompatible con oxidantes fuertes (como ácido nítrico, hipoclorito de sodio). No corrosivo a los metales.
**Condiciones a evitar:** Fuentes de ignición como chispas, llamas abiertas y calor intenso. Acumulación de cargas electrostáticas.
**Productos de descomposición térmica:** monóxido de carbono, dióxido de carbono, hidrocarburos reactivos.

### SECCIÓN 5. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

**Inhalación:** Retire la víctima de la fuente de exposición y llévela al aire fresco. Si no respira, despeje las vías respiratorias; provea resucitación cardiopulmonar si está capacitado para hacerlo. Evite el contacto directo boca a boca. Si la víctima respira con dificultad, personal capacitado debe administrar oxígeno con monitoreo posterior del afectado en forma continua. Obtenga atención médica de inmediato.
**Contacto con la piel:** Retire rápidamente el exceso del producto. Lave por completo el área contaminada con abundante agua y jabón durante por lo menos 15 minutos. Debajo de la corriente de agua retire la ropa, zapatos y artículos de cuero que estén contaminados. No intente neutralizar con agentes químicos. Obtenga atención médica si persiste irritación.
**Ingestión:** Si la víctima está consciente, no convulsiona y puede ingerir líquido, dele a beber dos vasos de agua. NO INDUZCA AL VÓMITO. Si ocurre el vómito, mantenga la víctima inclinada para reducir el riesgo de aspiración, repita la administración de agua y observe si se presenta dificultad para respirar. Obtenga ayuda médica de inmediato.
**Contacto con los ojos:** Lave de inmediato con abundante agua a baja presión y tibia preferiblemente, durante por lo menos 15 minutos. Durante el lavado separe los párpados para facilitar la penetración del agua. No intente neutralizar con agentes químicos o gotas sin la orden de un médico. Obtenga atención médica rápidamente.

### SECCIÓN 6. MEDIDAS PARA EXTINCIÓN DE INCENDIOS

**Consideraciones especiales:** Líquido combustible. Puede formar mezclas explosivas a temperaturas iguales o superiores a su punto de inflamación. El líquido puede acumular cargas estáticas por transvase o agitación. Los vapores pueden desplazarse a nivel del suelo hasta una fuente de ignición y devolverse ardiendo hasta su lugar de origen. El líquido puede flotar sobre el agua hasta una fuente de ignición y regresar en llamas. El vertimiento del producto a desagües puede causar peligro de fuego o explosión. Produce gases tóxicos por combustión.
**Procedimiento:** Evacue el área del incendio en 25 a 50 metros en todas direcciones. Si hay un contenedor o carrotanque involucrado, evacue en 800 metros. Si hay fuga del producto, deténgala antes de intentar apagar el fuego, si puede hacerlo en forma segura. Enfríe los contenedores con agua en forma de rocío, y retírelos del fuego si puede hacerlo sin peligro. No introduzca agua a los contenedores. El agua puede ser inefectiva para extinguir el fuego, dado que el producto es insoluble. Aproxímese al fuego en la misma dirección del viento. Para incendios masivos utilice boquillas con soportes. Aléjese de los extremos de los contenedores.
Utilice equipo de respiración autocontenido. La ropa normal de bomberos proporciona protección limitada para este producto y sólo se recomienda para operaciones rápidas de entrada-salida en casos especiales.
**Medios de extinción apropiados:** Fuegos pequeños: dióxido de carbono, polvo químico seco, espuma regular.
Fuegos grandes: espuma, agua en forma de rocío o niebla. No use agua en forma de chorro.
**NFPA:** Salud **1**; Inflamabilidad **2**; Inestabilidad **0** (clasificación oficial según la NFPA).

### SECCIÓN 7. MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

Ubíquese en la dirección del viento. Evite zonas bajas. Elimine toda fuente de ignición como llamas o chispas. Detenga o controle la fuga, si puede hacerlo sin peligro. Ventile la zona del derrame. No use palas metálicas.
**Derrames Pequeños:** Evacúe y aísle de 25 a 50 metros. Contenga el derrame con diques de poliuretano o calcetines especiales para aceites y absorba con absorbentes inertes como calcetines, almohadillas o tapetes para hidrocarburos, chemizorb o vermiculita.
NO USE TIERRA, ARENA NI ASERRÍN. Deposite los residuos en contenedores cerrados y marcados. Lave el área con agua y jabón.
**Derrames Grandes:** Evacúe y aísle el área 300 metros en todas direcciones. Utilice agua en forma de rocío para enfriar y dispersar los vapores y proteger al personal. Evite que el material derramado caiga en fuentes de agua, desagües o espacios confinados. Para ello disponga de diques prefabricados. Active su plan de emergencias.
**Vertimiento en agua:** Utilice absorbentes especiales tipo espagueti para retirar el hidrocarburo de la superficie. Consulte con las autoridades ambientales sobre la posibilidad de utilizar agentes dispersantes o de hundimiento.
**Absorbentes Recomendados:** Calcetines, Almohadas y Tapetes.

**FECHA DE EMISION:** Enero de 2009 **ACPM**

**Los datos suministrados en esta ficha se basan en nuestro conocimiento actual. No representan una garantía sobre las propiedades de este producto. SURATEP no se hace responsable por el uso o interpretación particular que se le dé a esta información.**

| | INFORME SEMANAL SG-SST DE TITANIUM | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME No. | 5 | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.2646125 | PÁGINA No.: 1 |
| | CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: | | DE: 10 |

FECHA 06/03/2022 VERSION 0 CODIGC FOR-CL-018

**SEMANA No.** 1 DEL: 28/02/2023 AL: 04/03/2023

| **CONTRATISTA DE OBRA:** | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | **NIT:** | 900.749.719-7 |
|---|---|---|---|

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS
MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

**FECHA DE INICIO:** 28/02/2023 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 04/03/2023 **PRÓRROGA**

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA INSPECCION DE ACTIVIDAD DE RETIRO DE TEJA, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 2.**



**DESCRIPCIÒN: DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS DE TRABAJO PARA TRABAJOS DE ALTURA Y TRABAJO EN CALIENTE INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA , COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 3.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA DILIGENCIAMENTO DE PERMISOS PARA TRABAJO EN ALTURAS Y SE REALIZA INSPECCION DE ACTIVIDADES DE INSTALACION DE CUBIERTA , COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 4.**



**DESCRIPCIÒN: ENTREGA DE DOTACION A SUBCONTRASTISTAS, COLEGIO UVAL**

**IMAGEN 5.**

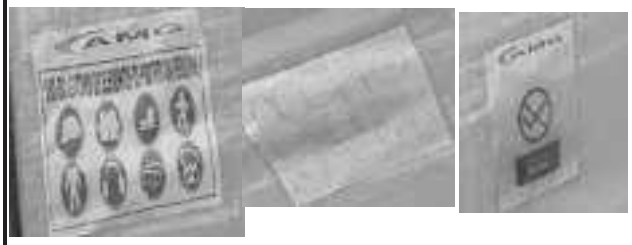


**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA INSPECCION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 6.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA SUBSANACION DE ARREGLO DE SEÑALIZACIONES ,COLEGIO ESTANISLAO ZULETA.**

| IMAGEN 7. | IMAGEN 8. |
| --- | --- |
|  |  |
| DESCRIPCIÒN: SE REALIZA PAUSAS ACTIVAS Y CHARLAS DIARIAS A CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA, UVAL | DESCRIPCIÒN: SE REALIZA SEÑALIZACION FALTANTE EN FRENTES DE TRABAJO, COLEGIO ESTANISLAO, COLEGIO UVAL |
| **IMAGEN 9.** | **IMAGEN 10.** |
|  |  |
| DESCRIPCIÒN: SE REALIZA SUBSANACION DE ORDEN Y ASEO DE PUNTOS ECOLOGICOS , COLEGIO ESTANISLAO ZULETA, UVAL | DESCRIPCIÒN: SE REALIZA SUBSANACION POR PARTE DE INTERVENTORIA , DE SEÑALIZACION DE PUNTOS DE EMERGENCIA, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA, COLEGIO UVAL |

| | INFORME SEMANAL SG-SST DE TITANIUM | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME No. | 5 | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.2646125 | PÁGINA No.: 1 |
| | CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: | | DE: 10 |

FECHA 13/03/2022 VERSION 0 CODIGO FOR-CL-018

**SEMANA No.** 2 DEL: 06/03/2023 AL: 11/03/2023

| **CONTRATISTA DE OBRA:** | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | **NIT:** | 900.749.719-7 |
|---|---|---|---|

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

**FECHA DE INICIO:** 06/03/2023 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 11/03/2023 **PRÓRROGA**

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA ADECUACION DE PUNTO DE EMERGENCIA, COLEGIO USMINIA**

**IMAGEN 2.**




**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA SEÑALIZACION Y ADECUACION DE PUNTO DE HIDRATACION, COLEGIO USMINIA**

**IMAGEN 3.**



**IMAGEN 3.**

**DESCRIPCIÒN: ADECUACION Y SEÑALIZACION DE PUNTO ECOLOGICO, COLEGIO USMINIA**

**IMAGEN 4.**



**DESCRIPCIÒN: DILIGENCIAMIENTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, COLEGIO USMINIA, COLEGIO UVAL, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 5.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA INSPECCION DE RETIRO DE RCD Y CHATARRA, COLEGIO UVAL, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 6.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZAN PAUSAS ACTIVAS, COLEGIO UVAL**

**IMAGEN 7.**



**DESCRIPCIÒN:SE REALIZA, ENTREGA DE DOTACION POR DESGASTE A SUBCONTRATISTAS, COLEGIO UVAL**

**IMAGEN 8.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA DILIGENCIAMENTO DE PERMISOS DE ALTURA Y INSPECCION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS DE CAIDA, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 9.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA JORNADA DE ORDEN Y ASEO, COLEGIO UVAL**

**IMAGEN 10.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA INSPECCION DE ACTIVIDAD DE OBRA CIVIL, DE FUNDIDA DE PISOS DE BAÑO, COLEGIO UVAL**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **INFORME SEMANAL SG-SST DE TITANIUM** | | BOGOTÁ | |
| | **INFORME No.** | **5** | | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: | 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: | 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 20/03/2022 | VERSION | 0 | CODIGO | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 3 | DEL: | 13/03/2023 | AL: | 18/03/203 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

**FECHA DE INICIO:** 28/02/2023 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 04/03/2023 **PRÓRROGA**

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



**, DESCRIPCIÒN: SE REALIZAN CHARLAS SST , Y CHARLA POR PARTE DE AMBIENTAL, COLEGIO UVAL**

**IMAGEN 2.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA JORNADA DE ORDEN Y ASEO EN BAÑOS, DEJANDO SUBSANADO REQUERIMIENTO POR PARTE DE INTERVENTORIA. , COLEGIO UVAL**

**IMAGEN 3.**



**IMAGEN 3.**

**DESCRIPCIÒN: SE REALIZAN PAUSAS ACTIVAS Y CHARLAS SST , COLEGIO UVAL**

**IMAGEN 4.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS DE TRABAJO, Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD , COLEGIO USMINIA**

**IMAGEN 5.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA INSTALACION DE PUNTOS DE EMERGENCIA, Y SEÑALIZACION DE BOTIQUIN, COLEGIO USMINIA, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA, COLEGIO UVAL**

**IMAGEN 6.**



**DESCRIPCIÒN: DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS DE TRABAJOS, PARA ACTIVIDADES DE ALTURA, COLEGIO UVAL.**

| IMAGEN 7. | IMAGEN 8. |
| --- | --- |
|  |  |
| DESCRIPCIÒN: INSPECCION DE ACTIVIDAD DE RETIRO DE CUBIERTA, COLEGIO LOS ANDES | DESCRIPCIÒN: SEÑALIZACION DE PUNTOS DE ACOPIO DE MATERIAL " TEJA" COLEGIO LOS ANDES |
| **IMAGEN 9.** | **IMAGEN 10.** |
|  |   |
| DESCRIPCIÒN: INSPECCION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS, COLEGIO UVAL | DESCRIPCIÒN: SE REALIZA SEÑALIZACION EN CERRAMIENTOS , PUNTO ECOLOGICO Y PUNTO DE EMERGENCIA, COLEGIO LOS ANDES |

| | INFORME SEMANAL SG-SST | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME No. | 5 | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.2646125 | PÁGINA No.: 1 |
| | CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 20/03/2022 | VERSION | 0 | CODIGO | FOR-CL-018 |
| SEMANA No. | 4 | DEL: | 21/03/2023 | AL: | 25/03/203 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATISTA DE OBRA: | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | NIT: | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

**FECHA DE INICIO:** 21/03/2023 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 25/03/2023 **PRÓRROGA**

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



**, DESCRIPCIÒN: SE REALIZAN CHARLAS SST ,Y PAUSAS ACTIVAS; COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 2.**



**DESCRIPCIÒN:PAUSAS ACTIVAS, CHARLA SST , COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 3.**



**DESCRIPCIÒN: DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS DE TRABAJO CHARLA SST Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, " PINTURA Y INSTALACION ELECTRICA" ; COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

**IMAGEN 4.**



**DESCRIPCIÒN: SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS DE TRABAJO, Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD , COLEGIO UVAL, COLEGIO USMINIA**

**IMAGEN 5.**



**DESCRIPCIÒN: DILIGENCIAMIENTO CHARLA SST Y PAUSAS ACTIVAS, COLEGIO UVAL**

**IMAGEN 6.**



**DESCRIPCIÒN: INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA**

IMAGEN 7.



DESCRIPCIÒN: INSPECCION DE ACTIVIDAD DE DEMOLICION DE ESCALERAS Y PASILLO,COLEGIO USMINIA

IMAGEN 8.



DESCRIPCIÒN: INSPECCION DE ACTIVIDAD DE PINTURA DE INTERIOR DE SALONES, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA

IMAGEN 9.



DESCRIPCIÒN: INSPECCION DE ACTIVIDAD DE INSTALACION DE CUBIERTA, COLEGIO UVAL

IMAGEN 10.



DESCRIPCIÒN: INSPECCION DE ACTIVIDAD DE INSTALACION DE TUBERIA Y INSTALACION ELECTRICA, COLEGIO ESTANISLAO ZULETA

| | | | |
|---|---|---|---|
| AMG CONSTRUCCIONES | **INFORME SEMANAL SG-SST** | | BOGOTÁ |
| | **INFORME No.** | **1** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 6/3/2023 | VERSION | 0 | CODIGO | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 1 | DEL: | 27/2/2023 | AL: | 5/3/2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 27/2/2023 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 5/3/2023 | **PRÓRROGA** |

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**







**DESCRIPCIÒN: Inpección de herramientas y/o equipos**

**IMAGEN 2.**









**DESCRIPCIÓN: Inpección de herramientas y/o equipos**

| IMAGEN 3. | IMAGEN 4. |
| --- | --- |
|  |  |
| **DESCRIPCIÓN: Charlas diarias SST** | **DESCRIPCIÓN Charlas diarias SST** |
| **IMAGEN 5.** | **IMAGEN 6.** |
|  |  |
| **DESCRIPCIÓN: Inspección equipo contra caídas** | **DESCRIPCIÓN: Inspección equipo contra caídas** |

**IMAGEN 7.**



**DESCRIPCIÒN: Punto ecológico Colegio Federico Garcia Lorca**

**IMAGEN 8.**




**DESCRIPCIÓN: Punto ecológico Colegio Inem Santiago Pérez**

**IMAGEN 9.**



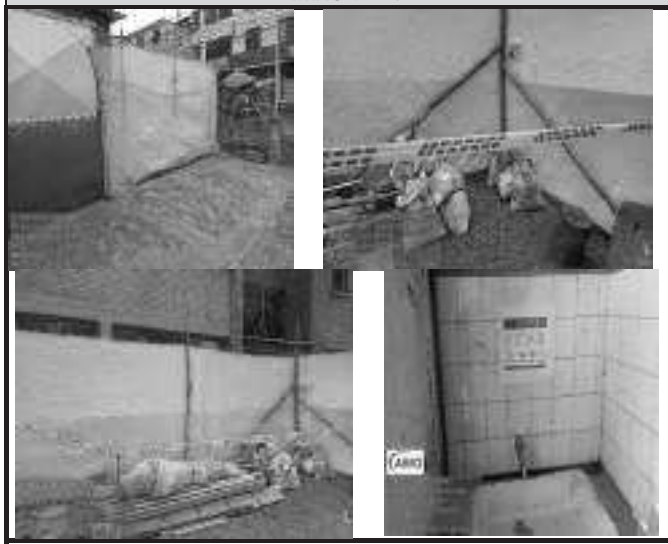
**DESCRIPCIÓN: trabajo de soldadura de estructura metálica con protocolos de seguridad**

**IMAGEN 10.**



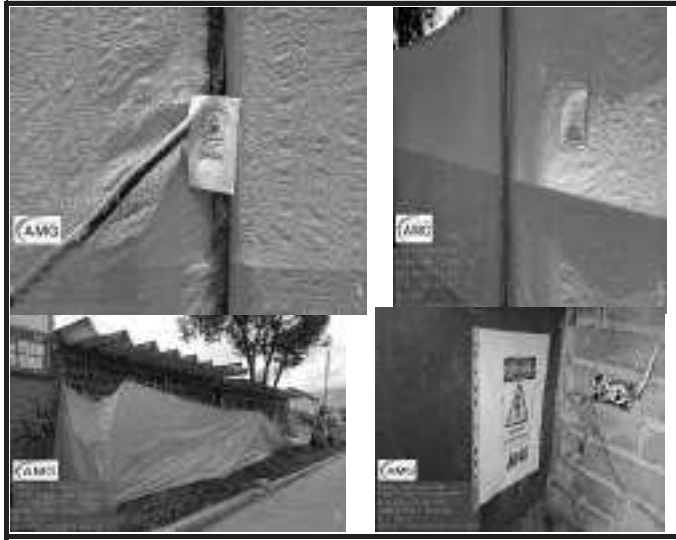
**DESCRIPCIÓN: trabajo de instalación de tubería para red sanitaria con el uso adecuado de los epp´s.**

**IMAGEN 11.**



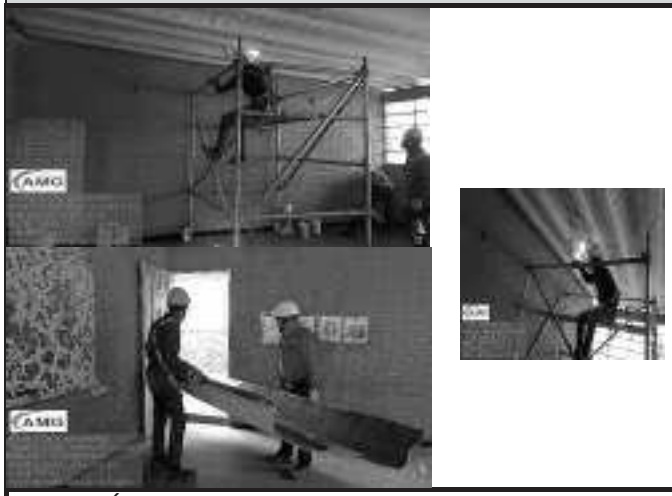
**DESCRIPCIÓN: Señalización**

**IMAGEN 12.**



**DESCRIPCIÓN: Demarcación y señalización**

**IMAGEN 13.**



**DESCRIPCIÓN: Restiro de teja eternit con seguridad**

**IMAGEN 14.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección de equipo contra caidas**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: Recogida de RCD por desmonte de tejas**

**IMAGEN 16.**



**DESCRIPCIÓN: Retiro de RCD, del colegio Federico García Lorca**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: Orden y aseo de areas**

**IMAGEN 16.**



**DESCRIPCIÓN: orden y aseo de areas**

**IMAGEN 15.**





**DESCRIPCIÓN: Instalación de techo con equipo para TSA**

**IMAGEN 16.**





**DESCRIPCIÓN: inducción**

| | | | |
|---|---|---|---|
| AMG CONSTRUCCIONES | **INFORME SEMANAL SG-SST** | | BOGOTÁ |
| | **INFORME No.** | **1** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 13/3/2023 | VERSION | 0 | CODIGO | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 2 | DEL: | 6/3/2023 | AL: | 12/3/2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 6/3/2023 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 12/3/2023 | **PRÓRROGA** |

**REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO**

**IMAGEN 1.**



**DESCRIPCIÒN: Inpección de herramientas y/o equipos**

**IMAGEN 2.**



**DESCRIPCIÓN: Inpección de herramientas y/o equipos**

| IMAGEN 3. | | IMAGEN 4. |
|---|---|---|
|  | |  |
| **DESCRIPCIÓN: Charlas diarias SST** | | **DESCRIPCIÓN Charlas diarias SST** |

| IMAGEN 5. | | IMAGEN 6. |
|---|---|---|
|  | |  |
| **DESCRIPCIÓN: Inspección de baños** | | **DESCRIPCIÓN: Inspección y aseo de baños** |

**IMAGEN 7.**




**DESCRIPCIÒN: Punto ecológico Colegio Federico Garcia Lorca**

**IMAGEN 8.**




**DESCRIPCIÓN: Punto ecológico Colegio Inem Santiago Pérez**

**IMAGEN 9.**



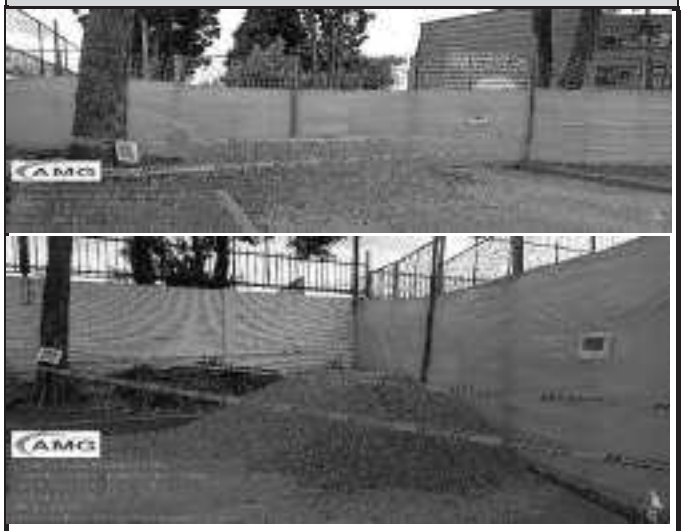
**DESCRIPCIÓN: trabajo de soldadura de estructura metálica con protocolos de seguridad**

**IMAGEN 10.**



**DESCRIPCIÓN: trabajo de instalación de tubería para red sanitaria con el uso adecuado de los epp´s.**

**IMAGEN 11.**



**DESCRIPCIÓN: Señalización**

**IMAGEN 12.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección de extintores**

**IMAGEN 13.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección de equipo contra caidas**

**IMAGEN 14.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección de equipo contra caidas**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: Pausas activas**

**IMAGEN 16.**



**DESCRIPCIÓN:Pausas activas**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: retiro de aguas lluvias para aseguramiento de area para trabajos en caliente**

**IMAGEN 16.**



**DESCRIPCIÓN: Entrega de epp´s**

| IMAGEN 15. | IMAGEN 16. |
| --- | --- |
|  | |
| **DESCRIPCIÓN: kit de emergencias** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| AMG CONSTRUCCIONES | **INFORME SEMANAL SG-SST** | | BOGOTÁ |
| | **INFORME No.** | **1** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 21/3/2023 | VERSION | 0 | CODIGO | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 3 | DEL: | 13/3/2023 | AL: | 19/3/2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 13/3/2023 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 19/3/2023 | **PRÓRROGA** |

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**




**DESCRIPCIÒN: Inpección de herramientas y/o equipos**

**IMAGEN 2.**




**DESCRIPCIÓN: Inpección de botiquín**

| IMAGEN 3. | IMAGEN 4. |
| --- | --- |
|  |  |
| **DESCRIPCIÓN: Inspección de botiquín** | **DESCRIPCIÓN Charlas diarias SST** |

| IMAGEN 5. | IMAGEN 6. |
| --- | --- |
|  |  |
| **DESCRIPCIÓN: Charlas diarias de SST** | **DESCRIPCIÓN: Charlas diarias de SST** |

**IMAGEN 7.**



**DESCRIPCIÒN: Punto ecológico Colegio Federico Garcia Lorca**

**IMAGEN 8.**



**DESCRIPCIÓN: Punto ecológico Colegio Inem Santiago Pérez**

**IMAGEN 9.**



**DESCRIPCIÓN: trabajo de soldadura de estructura metálica con protocolos de seguridad**

**IMAGEN 10.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección de camillas**

**IMAGEN 11.**



**DESCRIPCIÓN: Señalización**

**IMAGEN 12.**



**DESCRIPCIÓN: Señalización**

**IMAGEN 13.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección de extintores colegio federico García Lorca**

**IMAGEN 14.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección de extintor inem santiago pérez**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: Pausas activas**

**IMAGEN 16.**



**DESCRIPCIÓN:Pausas activas**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: orden y aseo**

**IMAGEN 16.**



**DESCRIPCIÓN: orden y aseo**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: mantenimiento de baños colegio inem santiago perez**

**IMAGEN 16.**



**DESCRIPCIÓN: mantenimiento de baños colegio federico garcia lorca**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: entrega de epp´s y dotación**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: inducciones**

**IMAGEN 16.**



**DESCRIPCIÓN: entrega de epp´s y dotación**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST** | | BOGOTÁ |
| | **INFORME No.** | **1** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 27/3/2023 | VERSION | 0 | CODIGO | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 4 | DEL: | 21/3/2023 | AL: | 26/3/2023 |
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 | | |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 21/3/2023 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 26/3/2023 | **PRÓRROGA** |

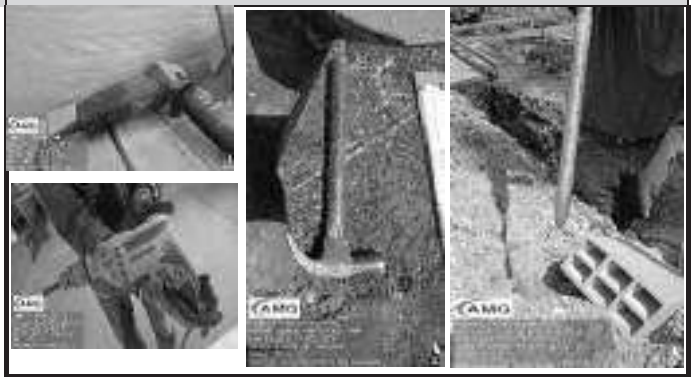
## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



**DESCRIPCIÒN: Inpección de herramientas y/o equipos**

**IMAGEN 2.**



**DESCRIPCIÓN: Inpección de herramientas y/o equipos**

| IMAGEN 3. | IMAGEN 4. |
| --- | --- |
|  |  |
| **DESCRIPCIÓN: Inspección de botiquín** | **DESCRIPCIÓN Inspección de botiquín** |
| **IMAGEN 5.** | **IMAGEN 6.** |
|  |  |
| **DESCRIPCIÓN: Charlas diarias de SST** | **DESCRIPCIÓN: Charlas diarias de SST** |

**IMAGEN 7.**





**DESCRIPCIÒN: Punto ecológico Colegio Federico Garcia Lorca y los andes**

**IMAGEN 8.**



**DESCRIPCIÓN: Punto ecológico Colegio Inem Santiago Pérez**

**IMAGEN 9.**



**DESCRIPCIÓN: trabajo de pintura con protocolos de seguridad**

**IMAGEN 10.**





**DESCRIPCIÓN: Actividades de trabajo en alturas con seguridad**

**IMAGEN 11.**



**DESCRIPCIÓN: Señalización**

**IMAGEN 12.**



**DESCRIPCIÓN: Señalización**

**IMAGEN 13.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección de extintores colegios**

**IMAGEN 14.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección de camillas**

**IMAGEN 15.**



**DESCRIPCIÓN: Pausas activas**

**IMAGEN 16.**



**DESCRIPCIÓN:Pausas activas**

**IMAGEN 17.**



**DESCRIPCIÓN: orden y aseo**

**IMAGEN 18.**



**DESCRIPCIÓN: orden y aseo**

**IMAGEN 19.**



**DESCRIPCIÓN: Diligenciamiento de ats y permisos de trabajo**

**IMAGEN 20.**



**DESCRIPCIÓN: Diligenciamiento de ats y permisos de trabajo**

**IMAGEN 21.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección equipo contra caídas**

**IMAGEN 22.**



**DESCRIPCIÓN: Inspección equipo contra caídas**

**IMAGEN 23.**



**DESCRIPCIÓN: Retiro de aguas lluvias para ejecutar trabajos en caliente**

**IMAGEN 24.**



**DESCRIPCIÓN: Resanes**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST DE AMG** | BOGOTÁ | |
| | **INFORME No.** | **3** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **NTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 21/02/2023 | VERSION | 0 | CODIGC | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 1 | DEL: | 27 DE FEBRERO | AL: | 04/03/2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 27/02/2023 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 04/03/2023 | **PRÓRROGA** |

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**}**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza protocolo de bioseguridad a diario en cada frente de trabajo, Colegio BRASILIA, NUEVO SAN ANDRES**

**IMAGEN 2.**



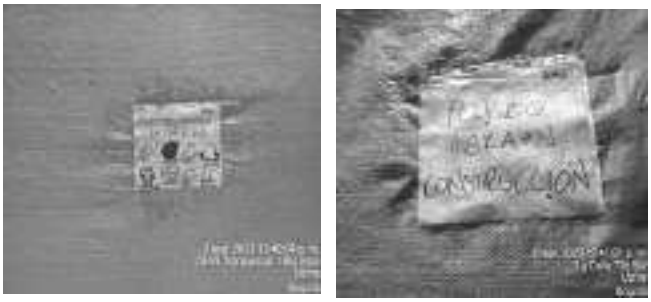
**DESCRIPCIÒN: Se realiza diligenciamiento de documentacion para los trabajos en Alturas Instalacion de teja colegio Brasilia**

**IMAGEN 3.**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza inspecciones de herramientas y equipos**

**IMAGEN 4.**



**DESCRIPCIÒN: se realiza señalizacion de la obra y restauracion de la que estaba**

**IMAGEN 5.**

**IMAGEN 6.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST DE AMG** | | BOGOTÁ | |
| | **INFORME No.** | **3** | | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: | 1 |
| | **NTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: | 10 |



**DESCRIPCIÒN: se realiza la respectiva charla del manejo adecuado de los EPCC-EPP,Comdiciones inseguras**

**IMAGEN 7.**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza lavado de los Baños Brasilia y Nuevo San Andres**

**IMAGEN 8.**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza orden y aseo en los salones del colegio Brasilia**

**IMAGEN 9.**



**DESCRIPCIÒN: Se realizan Orden y aseo Colegio Nuevo San Andres**

**IMAGEN 10.**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza Punto ecologico, colegio Brasilia**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza translado de RCD al punto de acopio**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST DE AMG** | BOGOTÁ | |
| | **INFORME No.** | **3** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 21/02/2023 | VERSION | 0 | CODIGC | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 2 | DEL: | 06/03/2023 | AL: | 11/03/2023 |
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 | | |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 06/03/2023 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 11/03/2023 | **PRÓRROGA** |

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 2.**




**DESCRIPCIÒN: Se realiza protocolo de bioseguridad a diario en cada frente de Trabajo Colegio Brasilia se relizan pausas activas y charla se SST 5 min**




**DESCRIPCIÒN: Se realiza diligenciamiento de documentacion para los trabajos en los frentes de trabajo en el colegio Nuevo San Andres Charla SST 5 min**

**IMAGEN 3.**




**DESCRIPCIÒN: Realizan el lavado de los Baños en los colegios Brasilia y Nuevo San Andres**

**IMAGEN 4.**




**DESCRIPCIÒN: Se realiza diligencamiento de documentos de condiciones de salud en los frentes de trabajo Colegios Brasilia y Nuevo San Andres**

**IMAGEN 5.**

**IMAGEN 6.**



**DESCRIPCIÒN:Sse realiza Oeden y Aseo en el colegio Nuevo San Andres**

**IMAGEN 7.**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza inspeccion de herramientas y equipos, Serealiza induccion al trabajador Ferney Rico**

**IMAGEN 8.**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza señalizacion al arbol en la zona verde del colegio Brasilia para evitarle daños por los trabajos a ejecutar, se realiza Punto Ecologico en el colegio Nuevo San Andres**

**IMAGEN 9.**





**DESCRIPCIÒN: Realizan Recoleccion de RCD en el colegio Brasilia**

**IMAGEN 10.**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza Charla de manejo de residuos en el colegio Nuevo San Andres a cargo de la Ingeniera Ambieltal Leidy**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza inspeccion de Herramientas y Equipos, Charla SST 5min Autocuidado en colegio Nuevo San Andres**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST DE AMG** | BOGOTÁ | |
| | **INFORME No.** | **3** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 21/02/2023 | VERSION | 0 | CODIGC | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 3 | DEL: | 13/03/2023 | AL: | 18/03/2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** | 13/03/2023 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 18/03/2023 | **PRÓRROGA** |

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 2.**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza Verificacion de conexiones electricas a decuadas para ejecutar la actividad en el colegio San Andres de los Altos**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza Señalizazion de Centros de Acopio en los Colegios Brasilia y San Andres de los altos**

**IMAGEN 3.**





**DESCRIPCIÒN: Se Realizan Diligenciamiento de Permisos de trabajo, ATS, Listas de chequeo y Inspecciones de herramientas y equipos**

**IMAGEN 4.**





**DESCRIPCIÒN: Realizan Lavado de los Baños de los colegios Brasilia y Nuevo San Andres de los Altos**

**IMAGEN 5.**

**IMAGEN 6.**





**DESCRIPCIÒN:Sse realiza Inspeccion de Herramientas, Señalizacion de trabajos de instalacion electrca en el colegio Brasilia**

**IMAGEN 7.**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza orden y aseo, Se adecua Señalizacion en los Colegios Brasilia y San Andres de los Altos**

**IMAGEN 8.**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza Verificacion de los Elementos de Proteccion Personal que sean Acordes a las actividades a ejecutar**

**IMAGEN 9.**





**DESCRIPCIÒN: Se Realiza Señalizacion de los Baños de los Colegios Brasilia y San Andres de los Altos, Se realiza Señalizacion de la rotulacion de equipos para trabajos en caliente en el colegio San Andres de los Altos**

**IMAGEN 10.**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza Senalizacion de Punto de Emergencia, Inspeccion de Botiquin y Camilla en el colegio San Andres de los Altos**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza Acopi de pintura con su respectiva Señalizaion , Inspeccion de Exteintor en el colegio San Andres de los Altos**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST DE AMG** | | BOGOTÁ | |
| | **INFORME No.** | **3** | | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: | 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: | 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 21/03/2023 | VERSION | 0 | CODIGC | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 4 | DEL: | 21/03/2023 | AL: | 25/03/2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

**FECHA DE INICIO:** 21/03/2023 **FECHA DE TERMINACIÓN:** **PRÓRROGA**

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



**DESCRIPCIÒN: Realizan Lavado de los Baños de los colegios Brasilia y Nuevo San Andres de los Altos**

**IMAGEN 2.**





**DESCRIPCIÒN: Diligenciamiento de formato de condiciones de salud, diligencia permisos de trabajo,ats, inspecciones y lista de chequeo de herramientas y equipos, charlas 5min sst**

**IMAGEN 3.**





**DESCRIPCIÒN: Se Realizan Orden y aseo en la aulas donde se ejecuran las actividades de obra**

**IMAGEN 4.**





**DESCRIPCIÒN: Se Realizan Orden y aseo en la aulas donde se ejecuran las actividades de obra, Se realiza mejoras de la camilla del kit de emergencia queda colgada no en el suelo**

**IMAGEN 5.**

**IMAGEN 6.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST DE AMG** | | BOGOTÁ | |
| | **INFORME No.** | **3** | | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: | 1 |
| | **ONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: | 10 |





**DESCRIPCIÓN:**
**Orden y aseo en el centro de acopio de residuos de materiales se realiza la clasificación correspondiente de residuos**

**IMAGEN 7.**





**DESCRIPCIÒN: Se realiza orden y aseo, Se adecua Señalizacion en los Colegios Brasilia y San Andres de los Altos**

**IMAGEN 8.**





**DESCRIPCIÒN: Diligenciamiento de formato de condiciones de salud, diligencia permisos de trabajo,ats, inspecciones y lista de chequeo de herramientas y equipos, charlas 5min sst**

**IMAGEN 9.**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza Pausas activas**

**IMAGEN 10.**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza Pausas activas**



**DESCRIPCIÒN: Se realiza Pausas activas**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INFORME SEMANAL SG-SST DE TITANIUM** | | |
| | **INFORME No.** | **1** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | VERSION | 0 | CODIGO: FOR-CL-018 | |
| **SEMANA No.** | 1 | DEL: | 27/2/2023 | AL: | 5/3/2023 |
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | GRUPO TITANIUM S.A.S | | | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

**FECHA DE INICIO:** v **FECHA DE TERMINACIÓN:** **PRÓRROGA**

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



**DESCRIPCIÓN: Ingreso de material cumpliendo os protocios de seguridad**

**IMAGEN 2.**



**DESCRIPCIÓN: Orden y aseo de punto de acopio**

**IMAGEN 3.**



**DESCRIPCIÓN: Trabajos con sus respectivos EPP**

**IMAGEN 4.**



**DESCRIPCIÓN Orden y aseo**

**IMAGEN 5.**



**DESCRIPCIÓN: Charlas SST**

**IMAGEN 6.**



**DESCRIPCIÓN:: Señalisacion de puntos de acopio**

**IMAGEN 7.**



**DESCRIPCIÓN: Señalisacion punto de acopio**

**IMAGEN 8.**

**DESCRIPCIÓN: Salida de chatarra**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST DE AMG** | | BOGOTÁ Secretaría de Educación |
| | **INFORME No.** | **1** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | VERSION | 0 | CODIGC | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** | 2 | DEL: | 6/3/2023 | AL: | 12/3/2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | GRUPO AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

**FECHA DE INICIO:** v **FECHA DE TERMINACIÓN:** **PRÓRROGA**

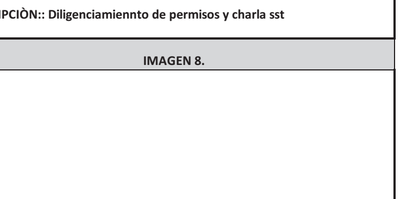
## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



**DESCRIPCIÒN: Orden y aseo**

**IMAGEN 2.**



**DESCRIPCIÒN: Orden y aseo**

**IMAGEN 3.**



**DESCRIPCIÒN: Trabajos con sus respectivos EPP**

**IMAGEN 4.**



**DESCRIPCIÒN Orden y aseo**

**IMAGEN 5.**



**DESCRIPCIÒN: Charlas SST**

**IMAGEN 6.**



**DESCRIPCIÒN:: Diligenciamiennto de permisos y charla sst**

**IMAGEN 7.**



**DESCRIPCIÒN: Pausas activas**

**IMAGEN 8.**

**DESCRIPCIÒN: Salida de chatarra**

| | | | |
|---|---|---|---|
| AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST DE AMG** | | |
| | **INFORME No.** | **1** | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | **CO1.PCCNTR.2646125** | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

FECHA VERSION 0 CODIGO FOR-CL-018

**SEMANA No.** 3 DEL: 13/3/2023 AL: 19/3/2023

**CONTRATISTA DE OBRA:** GRUPO AMG **NIT:** 900.749.719-7

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

**FECHA DE INICIO:** v **FECHA DE TERMINACIÓN:** **PRÓRROGA**

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



**DESCRIPCIÓN: Orden y aseo**

**IMAGEN 2.**



**DESCRIPCIÓN: Orden y aseo**

**IMAGEN 3.**



**DESCRIPCIÓN: Trabajos con sus respectivos EPP**

**IMAGEN 4.**



**DESCRIPCIÓN Señalizacion**

**IMAGEN 5.**



**DESCRIPCIÓN: Charlas SST**

**IMAGEN 6.**



**DESCRIPCIÓN:: Diligenciamiennto de permisos y charla sst**

**IMAGEN 7.**



**DESCRIPCIÓN: Pausas activas**

**IMAGEN 8.**



**DESCRIPCIÓN: Señalizacion y punto ecologico**

**IMAGEN 9.**



**DESCRIPCIÓN: Punto de emergencia colegio los andes**

**IMAGEN 9.**

**DESCRIPCIÓN: rabajos cons sus respectivos EPP**

| | | | |
|---|---|---|---|
| AMG | **INFORME SEMANAL SG-SST DE AMG** | | |
| | **INFORME No.** | 1 | |
| | **CONTRATO DE OBRA No.:** | CO1.PCCNTR.2646125 | PÁGINA No.: 1 |
| | **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** | | DE: 10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | VERSION 0 | CODIGO | FOR-CL-018 |
| **SEMANA No.** 4 | DEL: 20/1/2023 | AL: | 26/3/2023 |
| **CONTRATISTA DE OBRA:** | GRUPO AMG | **NIT:** | 900.749.719-7 |

**OBJETO:** ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

**FECHA DE INICIO:** v **FECHA DE TERMINACIÓN:** **PRÓRROGA**

## REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO

**IMAGEN 1.**



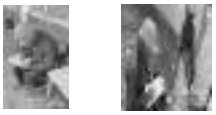
**DESCRIPCIÓN:** Trabajos con sus respectivos EPP

**IMAGEN 2.**



**DESCRIPCIÓN:** Señalizacion

**IMAGEN 3.**



**DESCRIPCIÓN:** Charlas SST

**IMAGEN 4.**



**DESCRIPCIÓN** Trabajos con sus respectivos EPP

**IMAGEN 5.**



**DESCRIPCIÓN:** Señalizacion punto de acopio

**IMAGEN 6.**



**DESCRIPCIÓN:**: Traslado de RCD a punto de acopio

**IMAGEN 7.**



**DESCRIPCIÓN:** Pausas activas

**IMAGEN 8.**



**DESCRIPCIÓN: Excavacion uso de los EPP**

**IMAGEN 9.**

**DESCRIPCIÓN:** Punto de emergencia colegio los andes

**IMAGEN 9.**

**DESCRIPCIÓN:** rabajos cons sus respectivos EPP

# CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Bogotá D.C., ENERO de 2023.

Señores
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO**

Av. el Dorado No 66-63 Ciudad

**REFERENCIA:** CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.4077396

**OBJETO:** *ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*

**ASUNTO:** CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES.

Cordial saludo,

El suscrito, **WILSON PAUL AGUILAR NOVOA,** identificada con cédula de ciudadanía No. 79.688.685 De BOGOTA D.C, actuando en calidad de Revisor Fiscal de la empresa **CONSTRUCCIONES AMG.,** identificado con **NIT 900155934-4,** certifico que, a la fecha de elaboraciónde la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes a los sistemas deSalud, Pensión y Riesgos Laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación familiar. Adicionalmente manifestamos que en lo concerniente a estos pagos en los últimos seis (06) meses nos encontramos a PAZ Y SALVO, así como en el pago de los aportes parafiscales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de AprendizajeSENA de conformidad con lo establecido en las normas antes citadas.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá D.C. en el mes de enero de 2023.

Cordialmente,



WILSON PAUL AGUILAR NOVOA
C.C. No. 79.688.685 DE BOGOTA D.C
T.P. No.
76679-T
REVISOR
FISCAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.688.685

AGUILAR NOVOA

APELLIDOS

WILSON PAUL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1975

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-OCT-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00164704-M-0079688685-20090729 0014065096A 1 1300105601

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**
**TARJETA PROFESIONAL**
**DE CONTADOR PUBLICO**

**76679-T**



WILSON RENE
AGUILAR NOVOA
C.C. 7.169.645
RESOLUCION INSCRIPCION 30 FECHA 19/03/2001
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

[signature]

LUZ MARLENY DIAZ NUÑEZ
DIRECTORA

[signature]

#0809

[signature]

FIRMA DEL TITULAR

#1781

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

DUPLICADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B01F5D2B474640CF

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILSON PAUL AGUILAR NOVOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79688685 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 76679-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1 AGO-2020 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | steven mauricio duran |
| CARGO A DESEMPEÑAR | instalador |
| FECHA DE INGRESO | 09-03-2022 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Polilicas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | |

| ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Firma del Empleado:<br>steven<br>C.C.: 1033695512 | Firma responsable inducción/reinducción:<br><br>Nombre: LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigia ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | |

| ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST |
|---|

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | VERSION: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| steven<br>C.C. 1233695512 | LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| AMG | AMG CONSTRUCCIONES SAS<br>ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO | Versión: 01<br>Página 1 de 2<br>Vigencia: 15/04/2020<br>SFSF-34 |

## ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: steven mauricio duran esguerra

CARGO: instalador

AREA: soldadura

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

Marque con una X:

**1. EDAD**
- X 18 – 27 años
- b. 28 – 37 años
- c. 38 _ 47 años
- d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
- X Soltero (a)
- b. Casado (a) /Unión libre
- c. Separado (a) /Divorciado
- d. Viudo (a)

**3. SEXO**
- X Hombre
- b. Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
- a. Primaria
- X Secundaria
- c. Técnico / Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
- a. Otro trabajo
- X Labores domésticas
- c. Recreación y deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
- X Mínimo Legal (S.M.L.)
- b. Entre 1 a 3 S.M.L.
- c. Entre 4 a 6 S.M.L.
- d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
- a. Ninguna
- X 1-3 personas
- c. 4-6 personas
- d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
- a. Propia
- X Arrendada.
- c. Familiar.
- d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
- X SI
- b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**
- a. SI
- X NO.

Powered by CamScanner

11. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD

_____
_____
_____

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
X Ninguna

13. FUMA?

X No
b. Si

14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS

_____
_____
_____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?

a. SI
X NO

16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

a. Semanal
b. Mensual.
c. Quincenal.
d. Ocasional.

17. PRACTICA ALGÙN DEPORTE

a. SI
X NO

2. CUAL DEPORTE

_____
_____
_____

Powered by CamScanner

# AMG INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DIA 09 MES 03 AÑO 2023

NOMBRES: Stiven mauricio APELLIDOS: duran zuluaga

No. CEDULA DE CIUDADANIA: 1233696512 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Bogota

FECHA DE NACIMIENTO: 16/09/99 LUGAR DE NACIMIENTO: mariquita TIPO DE SANGRE Y RH: O positivo

DIRECCION DEL DOMICILIO: Cll 43 sur No: 21-40 BARRIO: Santa lucia

No. TELÉFONO: 3219183317 No. CELULAR: 3219183317 E-MAIL: stivenduran6620

ESTADO CIVIL: soltero NOMBRE DEL CÓNYUGE:

¿TIENE HIJOS?: [X] SI [ ] NO ¿CUÁNTOS? [1] Entre 0 - 12 años [ ] Entre 13 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: maria nanci No. TELEFONO Y/O CELULAR: 3106968641

OBRA: Colegios CARGO A DESEMPEÑAR: instalador FECHA DE INGRESO: 09/03/23

E.P.S.: salud total FONDO DE PENSIONES: porvenir

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA:

BANCO: Colombia No. DE CUENTA: 094283963498 AHORROS [X] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA:

Powered by CamScanner

# DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

CÓDIGO: SST-PED-16
VERSIÓN: 03
FECHA: 1-AGO-2020

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

### CARACTERÍSTICAS

Empresa: CONSTRUCCIONES AMG S.A.S

Ubicación: COLEGIOS

Contratista:

### ORGANIZACIÓN

Jefe RRHH: NA

Director de Obra: JULIO RODRIGUEZ

Residente de Obra: ANA MILENA GOMEZ

Prof. SG-SST: LUIS PATIÑO

## ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados | |
|---|---|---|---|
| Entrada | 7:00 a m | Entrada | 7:00 a m |
| Almuerzo | 12:00 m a 1:00 p m | Salida | 12:30 p m |
| Salida | 4:30 p m | | |



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

## CAPITULO V. HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO




* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintiún horas (9:00 pm) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintiún horas (9:00 p m) y las seis horas (6:00 a m ) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.




## ART. 52 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

## DEBERES

* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas, sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.



## DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

## CAPITULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 65. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucr creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

## ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales.

## ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.




* Actuaciones administrativas encaminadas por terminado el contrato de trabajo, basa en una causa legal o justa causa previst Código Sustantivo del Trabajo o en la Legi
* Circulares o memorandos encaminados a s exigencias técnicas o mejorar la eficiencia.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colab con la empresa, cuando sean necesarios para la cont del servicio o para solucionar situaciones difíciles de la e

MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.

NOMBRE: steven mauricio duran esguerra

No. DE CÉDULA: 1233695512

FIRMA DEL EMPLEADO: steven

FECHA: 09-03-23

Powered by CamScanner

# NOTIFICACIÓN DE RIESGOS AL PERSONAL

CÓDIGO: SG-SST-FO-009
VERSIÓN: 01
FECHA: 14-ABR-2020

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | ORGANIZACIÓN |
|---|---|
| Empresa: CONSTRUCCIONES AMG | Director de Obra: DIEGO MAURICIO SARMIENTO NIÑO |
| Ubicación: | Residente de Obra: MELINA GOMEZ |
| Contratista: | Ingeniero(a) ambiental: ESTEFANIA VALENCIA |
| | Supervisor SG-SST: LUIS PATIÑO |

### PROHIBICIONES

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Prohibido fumar dentro de cualquiera de las instalaciones de la empresa
* Prohibido el uso del celular al operar maquinaria o conducir vehículos, aún con manos libres
* Prohibido el ingreso de personal ajeno a la obra, todo aquel que requiera ingresar, debe contar con autorización del área SST



### DEBERES

* El uso de TAPABOCAS es de uso OBLIGATORIO dentro y fuera de su área de trabajo, sin excepción alguna
* Reportar los accidentes de trabajo, actos y condiciones inseguras.
* Cumplir el horario laboral expuesto en REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO
* Utilizar de manera adecuada los EPP
* Informar cualquier condición de salud que pueda afectar su desempeño laboral.
* Cumplir con todos los procedimientos establecidos por la empresa.

### NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y LABORAL

* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice
* Está prohibido el uso de: gorras debajo del casco, tenis, sudaderas o elementos que no hagan parte de la dotación ni de la brinda la empresa
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Es obligación del trabajador cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res.3673 de 2008).
* Cuando está lloviendo, no se permite trabajar en alturas.
* Las personas que presenten restricciones médicas, no pueden realizar trabajos en alturas.





### NORMAS AMBIENTALES

* Separar los residuos dependiendo de su material
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios



### IMPORTANCIA DE CUIDAR EL MEDIO AMBIENTE

* Cuidar el Medio Ambiente evita la aparición de enfermedades.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el planeta para nuestros hijos.



### IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajo es bienestar y la salud es vida
* Su familia siempre lo espera en casa



* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes

### MARQUE X LOS RIESGOS A LOS CUALES USTED ESTÁ EXPUESTO SEGÚN SU ACTIVIDAD LABORAL

| FACTOR DE RIESGO | AGENTE | X (Aplica) | N/A (No Aplica) | FACTOR DE RIESGO | AGENTE | X (Aplica) | N/A (No Aplica) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FÍSICO | Ruido | X | | CONDICIONES DE SEGURIDAD | Mecánico | X | |
| | Temperaturas extremas | X | | | Eléctrico | | |
| | Iluminación | X | | | Locativo | X | |
| | Radiaciones no ionizantes | | | | Tecnológico | | |
| | Presión atmosférica | X | | | Accidentes de tránsito | | |
| | Radiaciones ionizantes | | | | Públicos | | |
| | Vibraciones | X | | | Trabajo en alturas | X | |
| QUÍMICO | Polvos orgánicos e inorgánicos | X | | | Espacios Confinados | | |
| | Fibras | X | | BIOMECÁNICOS | Posturas | X | |
| | Líquidos (nieblas y rocíos) | | | | Esfuerzos | X | |
| | Gases y vapores | X | | | Movimiento repetitivo | X | |
| | Humos metálicos y no metálicos | X | | | Manipulación manual de cargas | X | |
| | Material particulado | | | PSICOSOCIAL | Gestión organizacional | | |
| BIOLÓGICO | Toxinas naturales | X | | | Características de la organización | X | |
| | Virus(COVID-19) | X | | | Características del grupo social de trabajo | X | |
| | Bacterias | | | | Condiciones de la tarea | X | |
| | Hongos | | | | Interfase persona - tarea | | |
| | Rickettsias | | | | Jornada de trabajo | X | |
| | Parásitos | | | FENÓMENOS NATURALES | Precipitaciones (lluvias, granizadas) | X | |
| | Picaduras | X | | | Derrumbe | X | |
| | Mordeduras | | | | Inundación | X | |
| | Fluidos o extensiones | | | | Sismo | X | |

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información sobre los FACTORES DE RIESGO a los que me encuentro expuesto, las PROHIBICIONES, los DEBERES, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la ejecución de mi labor, ME COMPROMETO a cumplirlas, así como las RESPONSABILIDADES a mi asignadas

NOMBRE: Stiven mauricio duran No. DE CÉDULA: 1233696512 TIPO DE SANGRE Y Rh: O positivo

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 15/09/99 mariquita DIRECCIÓN: cll 43 sur #c 21-40 TELÉFONO / CELULAR: 3219163317

CARGO: instalador CONTRATISTA: _____ FECHA DE INGRESO: 09/03/23

ARL: bolivar EPS: salud total AFP: _____ EXÁMENES MÉDICOS: [X] SI [ ] NO

RESTRICCIONES MÉDICAS: No PERSONA Y TELÉFONO DE CONTACTO: _____

FIRMA DEL EMPLEADO: Stiven FECHA DE NOTIFICACIÓN: 09-03-23

Nota: El formato original será archivado en la carpeta del proyecto y se entregará copia al empleado.

Powered by CamScanner

AMG

# EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

CÓDIGO: SG-FED-16
VERSIÓN: 02
FECHA: 1-AGO-2020

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] FECHA: 09-03-23

NOMBRE: Stiven mauricio duran No. DE CÉDULA: 1233695512

CARGO: instalador PROYECTO/PROCESO:

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON VERDADERO (V) Ó FALSO (F)

| | V | F |
|---|---|---|
| 1. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo va dirigida a prevenir accidentes o incidentes de trabajo? | X | |
| 2. ¿La Política de no alcohol, drogas y tabaco, hace referencia al uso de elementos de protección personal? | | X |
| 3. ¿Uno de los objetivos y propósitos del SG-SST es fomentar una cultura encaminada al autocuidado mediante la adopción de hábitos de estilos de vida saludable? | X | |
| 4. ¿Los residuos de plástico deben ser depositados en la bolsa de color negra? | | X |
| 5. ¿Producto conforme hace referencia al resultado de ejecutar las actividades con base a estandares preestablecidos por el cliente? | | X |

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS MARCANDO (X) A LA(S) RESPUESTA(S) CORRECTA(S)

6. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?
   a. Participar activamente en las actividades que hacen parte del SG-SST
   b. Participar en actividades deportivas propuestas por la empresa
   X Participar en la investigación de los accidentes de trabajo
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral (CCL)?
   a. Formentar un ambiente de clima laboral adecuado
   b. Realiza seguimiento a los casos que se consideren como acoso laboral
   c. Organiza reuniones de integracion de personal
   X Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué es el Plan de Emergencia?
   a. Una metodología que determina la forma de trabajo en los frentes de obra
   X Conjunto de procedimientos o instrucciones de como actuar en caso de una amenaza natural
   c. Normas de conducta en obra
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

9. ¿Es deber del trabajador reportar cualquier accidente y/o incidente de trabajo en obra?
   X Si
   b. No
   Si su respuesta fue SI, ¿a quién(es) debe reportar?: al encargado de obra

10. ¿Conoce usted a qué riesgos se encuentra expuesto en su lugar de trabajo?
   X Si
   b. No
   Si su respuesta fue SI, enuncie tres (3) riesgos según su cargo: temperaturas extremas gases y vapores

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

11. NOMBRE (2) DEBERES DEL TRABAJADOR SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO AMG CONSTRUCCIONES
cumplir con el horario de trabajo no llegar ebrio o con sustancias alcabajar

12. Nombre un deber del empleador según lo establecido en el Reglamento de Higiene de Seguridad y Salud en el Trabajo
cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad

*Este campo será diligenciado únicamente por el Supervisor SG-SST

| CALIFICACIÓN (%) | Si el porcentaje de calificación estuvo por debajo del 80%, ¿cuál es la acción a tomar?: |
|---|---|
| | |

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE LUIS PATIÑO
CARGO Prof Esp sst

Powered by CamScanner

TITANIUM AMG

EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN

NOMBRE: stiven duran

IDENTIFICACIÓN: 1233695512

CARGO: instalador

EMPRESA:

FECHA:

CALIFICACIÓN:

CUESTIONARIO

1) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?

A




B




C




2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿QUE PARTE DE NUESTO CUERPO AFECTA EL COVID-19?




3) COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

utilisando todo lo adecuado para su proteccion coma tapabocas y el antibacterial etc

4) MARQUE VERDADERO (V) O FALSO (F) SEGÚN CORRESPONDA:

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | V |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERRAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUES DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 2 HORAS | F |
| H. DEBO PERMANECER AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | F |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS [ ] ____

2 DOSIS [X] faiser

NOMBRE EVALUADOR: Luis felipe patino fonseca

CARGO: COORD. HSEQ

Powered by CamScanner

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CÓDIGO: SG-FR-62 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN 29/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN 29/01/2019 | VERSIÓN: 01 PAG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 09/03/2023

Señor(a): Stiven Mauricio duran
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de Ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS medic exfert se le recomienda:
Realizar control por oftometria en eps, estilos de vida Saludables, uso adecuado de protección auditiva
Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

*CONSTRUCCIONES AMG S.AS*, realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Stiven.
Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: PSST-FN-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-AGO-2025 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | Brayan Camilo Cardenas Chavarro |
| CARGO A DESEMPEÑAR | Pintor |
| FECHA DE INGRESO | 15/03/2023 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Políticas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL**

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| Brayan Cardenas<br>C.C. 7000352569 | Nombre: LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigía ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST**

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CODIGO: FSST-FM-01<br>VERSION: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

Firma del Empleado

Brayan Cardenas
CC 1000352564

Firma responsable inducción/reinducción

LUIS PATIÑO
Cargo: Prof.Esp.ssl

Powered by CamScanner

| | AMG CONSTRUCCIONES SAS | Versión: 01 |
|---|---|---|
| | | Página 1 de 2 |
| AMG | ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO | Vigencia: 15/04/2020 |
| | | SFSF-34 |

# ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: Brayan Cardenas

CARGO: Pintor

AREA: _____

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 15/03/2023

Marque con una X:

**1. EDAD**
- X 18 – 27 años
- b. 28 – 37 años
- c. 38 _ 47 años
- d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
- X Soltero (a)
- b. Casado (a) /Unión libre
- c Separado (a) /Divorciado
- d. Viudo (a)

**3. SEXO**
- X Hombre
- b. Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
- a. Primaria
- X Secundaria
- c. Técnico / Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
- a. Otro trabajo
- b. Labores domésticas
- X Recreación y deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
- X Mínimo Legal (S.M.L.)
- b. Entre 1 a 3 S.M.L.
- c. Entre 4 a 6 S.M.L.
- d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
- a. Ninguna
- X 1-3 personas
- c. 4-6 personas
- d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
- a. Propia
- X Arrendada.
- c. Familiar.
- d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
- X SI
- b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**
- a. SI
- X NO.

Powered by CamScanner

**11. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD**

_____

**12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA**

a Vacunación
b Salud oral
c Exámenes Periódicos
d Capacitaciones en salud ocupacional
e Ninguna

**13. FUMA?**

a No
x Si

**14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS**

dos diarios

**15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?**

x SI
b NO

**16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS**

a Semanal
b. Mensual
c Quincenal
x Ocasional

**17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE**

x SI
b NO

**2. CUAL DEPORTE**

micro futbol

Powered by CamScanner

# INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DIA 15 MES 03 AÑO 2023

NOMBRES Brayan Camilo APELLIDOS Cardenas Chavarro

No. CÉDULA DE CIUDADANIA 7000352569 LUGAR DE EXPEDICIÓN Puli - Cundinamarca

FECHA DE NACIMIENTO 06/10/2002 LUGAR DE NACIMIENTO Bogotá D.C TIPO DE SANGRE Y Rh A+

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO Carrera 20 # 36-14 Sur BARRIO Quiroga

No. TELÉFONO 3195405484 No. CELULAR _____ E-MAIL cardenascb@gmail.com

ESTADO CIVIL Soltero NOMBRE DEL CÓNYUGE _____

¿TIENE HIJOS? [ ] [X] ¿CUANTOS? [ ] Entre 0 - 12 años [ ] Entre 13 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON

NOMBRE Angela Chavarro No. TELÉFONO Y/O CELULAR 3105202202

OBRA Colegio Quiroga CARGO A DESEMPEÑAR Pintor FECHA DE INGRESO 15/03/2023

EPS Salud total FONDO DE PENSIONES _____

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA

BANCO _____ No. DE CUENTA _____ AHORROS [ ] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA _____

Powered by CamScanner

# DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

| CÓDIGO: SST-FED-16 |
|---|
| VERSIÓN: 03 |
| FECHA: 1-AGO-2023 |

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | | ORGANIZACIÓN | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | CONSTRUCCIONES AMG .S.A.S | Jefe RRHH: | NA |
| | | Director de Obra: | JULIO RODRIGUEZ |
| Ubicación: | COLEGIOS | Residente de Obra: | ANA MILENA GOMEZ |
| Contratista: | AMG | Prof. SG-SST: | LUIS PATIÑO |

## ART. 5 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados | |
|---|---|---|---|
| Entrada: | 7:00 a.m | Entrada: 7:00 a.m | |
| Almuerzo: | 12:00 m a 1:00 p.m | Salida: 12:30 p.m | |
| Salida: | 4:30 p.m | | |



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

## CAPITULO V. HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO




* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintún horas (9:00 pm) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintún horas (9:00 p.m) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.




## ART. 52 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

## DEBERES

* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y ordenes preventivas sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.



## DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

## CAPITULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 65. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas, creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

## ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales.

## ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.




* Actuaciones administrativas encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, basándose en una causa legal o justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Legislación.
* Circulares o memorandos encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones críticas de la empresa.

MANIFIESTO que he RECIBIDO Y HA SIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, las conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.

NOMBRE: Brayan camilo Cardenas No. DE CEDULA: 7000352569

FIRMA DEL EMPLEADO: Brayan cardenas FECHA: 15/03/2023

Powered by CamScanner

# NOTIFICACIÓN DE RIESGOS AL PERSONAL

AMG

## CARACTERÍSTICAS

Empresa: CONSTRUCCIONES AMG
Ubicación: Colegio Quebec
Contratista: 2016.

## CONTACTOS

Director de Obra: DIEGO MAURICIO RAMIREZ NIÑO
Residente de Obra: SELENA GOMEZ
Ingeniero(a) ambiental: ESTEFANIA VALENCIA
Supervisor SG SST: LUIS PATIÑO

## PROHIBICIONES

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Prohibido fumar dentro de instalaciones de las instalaciones de la empresa
* Prohibido el uso del celular al operar maquinaria o conducir vehículos, aun con manos libres
* Prohibido el ingreso de personal ajeno a la obra, solo aquel que requiera ingresar, debe contar con autorización del área SST



## OBLIGACIONES

* El uso de **TAPABOCAS** es de uso **OBLIGATORIO** dentro y fuera de su área de trabajo, sin excepción alguna.
* Reportar los accidentes de trabajo, actos y condiciones irregulares.
* Cumplir el horario laboral establecido en el REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO.
* Utilizar de manera adecuada los EPP.
* Informar cualquier condición de salud que pueda afectar su desempeño laboral.
* Cumplir con todos los procedimientos establecidos por la empresa.

## OBLIGACIONES

* **El uso de tus EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice**
* Está prohibido el uso de: gorras, delantal del casco, tenis, sudadera o elementos que no hagan parte de la dotación que le brinda la empresa
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc).
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Es obligación del trabajador cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1.5 metros (Res.3673 de 2008).
* Cuando esté lluviendo, no se permite trabajar en alturas.
* Las personas que presenten restricciones médicas no pueden realizar trabajos en alturas.





## NORMAS AMBIENTALES

* Separar los residuos dependiendo de su material.
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación.
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan.
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios.



## IMPORTANCIA DE CUIDAR EL MEDIO AMBIENTE

* Cuidar el Medio Ambiente evita la aparición de enfermedades.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el planeta para nuestros hijos.



## IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajo es bienestar y la salud es vida
* Su familia siempre lo espera en casa







* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes

## MARQUE X LOS RIESGOS A LOS CUALES USTED ESTA EXPUESTO SEGUN SU ACTIVIDAD LABORAL

| FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A. Natural | Act. Humana | FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A. Natural | Act. Humana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FISICO | Ruido | ✓ | | CONDICIONES DE SEGURIDAD | Mecánico | ✓ | |
| | Temperaturas extremas | ✓ | | | Eléctrico | ✓ | |
| | Iluminación | ✓ | | | Locativo | ✓ | |
| | Radiaciones ionizantes | | | | Tecnológico | ✓ | |
| | Presión atmosférica | | | | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Radiaciones no ionizantes | | | | Públicos | ✓ | |
| | Vibraciones | ✓ | | | Trabajo en alturas | ✓ | ✓ |
| QUIMICO | Polvos orgánicos e inorgánicos | ✓ | | | Espacios Confinados | | |
| | Fibras | ✓ | | BIOMECANICOS | Posturas | ✓ | |
| | Líquidos (nieblas y rocíos) | ✓ | | | Esfuerzos | ✓ | |
| | Gases y vapores | ✓ | | | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Humos metálicos y no metálicos | ✓ | | | Manipulación manual de cargas | ✓ | |
| | Material particulado | ✓ | | PSICOSOCIAL | Gestión organizacional | ✓ | |
| BIOLOGICO | Fluidos corporales | ✓ | | | Características de la organización | ✓ | |
| | Virus/COVID-19 | ✓ | | | Características del grupo social de trabajo | ✓ | |
| | Bacterias | ✓ | | | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Hongos | ✓ | | | Interfase persona - tarea | ✓ | |
| | Parásitos | ✓ | | | Jornada de trabajo | ✓ | |
| | Picaduras | ✓ | | FENOMENOS NATURALES | Precipitaciones (lluvias, granizadas) | ✓ | |
| | Mordeduras | ✓ | | | Sismicidad | ✓ | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | | | Inundación | ✓ | |
| | | | | | Sequía | ✓ | |

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información sobre los FACTORES DE RIESGO a los cuales me encuentro expuesto, las PROHIBICIONES, las OBLIGACIONES, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES a cumplir en el desarrollo de mi trabajo y ME COMPROMETO a cumplirlas, siendo consciente de las responsabilidades y sanciones

NOMBRE: Brayan Cardenas No. DE CEDULA: 7009352569 TIPO DE SANGRE Y RH: A+

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 06/10/2002 DIRECCIÓN: Bogota TELEFONO / CELULAR: 3795405484

CARGO: Pintor CONTRATISTA: FECHA DE INGRESO: 15/03/23

ARL: EPS: Salud total AFP: EXAMENES MEDICOS: X NO

RESTRICCIONES MEDICAS: No PERSONA Y TELÉFONO DE CONTACTO: 3705202202

FIRMA DEL EMPLEADO: Brayan Cardenas FECHA DE NOTIFICACIÓN: 15/03/2023

Nota: El formato original será archivado en la carpeta del proyecto y se entregará copia al empleado.

Powered by CamScanner

# EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

AMG

CÓDIGO: SG-FED-18
VERSIÓN: 02
FECHA: 1-AGO-2020

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] FECHA: 15/03/2019

NOMBRE: Brayan camilo cardenas No. DE CÉDULA: 1022352569

CARGO: Pintor PROYECTO/PROCESO:

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON VERDADERO (V) Ó FALSO (F)

1. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo va dirigida a prevenir accidentes o incidentes de trabajo? [X] V [ ] F
2. ¿La Política de no alcohol, drogas y tabaco, hace referencia al uso de elementos de protección personal? [ ] V [X] F
3. ¿Uno de los objetivos y propósitos del SG-SST es fomentar una cultura encaminada al autocuidado mediante la adopción de hábitos de estilos de vida saludable? [X] V [ ] F
4. ¿Los residuos de plástico deben ser depositados en la bolsa de color negra? [ ] V [X] F
5. ¿Producto conforme hace referencia al resultado de ejecutar las actividades con base a estandares preestablecidos por el cliente? [X] V [ ] F

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS MARCANDO (X) A LA(S) RESPUESTA(S) CORRECTA(S)

6. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?
   a. Participar activamente en las actividades que hacen parte del SG-SST
   b. Participar en actividades deportivas propuestas por la empresa
   c. Participar en la investigación de los accidentes de trabajo ✓
   d. [X] Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral (CCL)?
   a. Fomentar un ambiente de clima laboral adecuado
   b. Realiza seguimiento a los casos que se consideren como acoso laboral
   c. Organiza reuniones de integración de personal ✓
   d. [X] Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué es el Plan de Emergencia?
   a. Una metodología que determina la forma de trabajo en los frentes de obra
   b. Conjunto de procedimientos o instrucciones de como actuar en caso de una amenaza natural
   c. Normas de conducta en obra
   d. [X] Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

9. ¿Es deber del trabajador reportar cualquier accidente y/o incidente de trabajo en obra?
   a. [X] Si
   b. No

   Si su respuesta fue Si, ¿a quién(es) debe reportar? Jefe inmediato

10. ¿Conoce usted a qué riesgos se encuentra expuesto en su lugar de trabajo?
    a. [X] Si
    b. No

    Si su respuesta fue Si, enuncie tres (3) riesgos según su cargo: Biologicos, quimicos, fisicos, locativos

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

11. NOMBRE (2) DEBERES DEL TRABAJADOR SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO AMG CONSTRUCCIONES
    - cumplir normas
    - ser responsable

12. Nombre un deber del empleador según lo establecido en el Reglamento de Higiene de Seguridad y Salud en el Trabajo
    cumplir con los elementos de seguridad

*Este campo será diligenciado únicamente por el Supervisor SG-SST

| CALIFICACIÓN (%) | Si el porcentaje de calificación estuvo por debajo del 80%, ¿cual es la acción a tomar? |
|---|---|
| 90,5 | |

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE LUIS PATIÑO
CARGO Prof Esp SST

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| Unión TITANIUM / AMG | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN | HSR-SST-COVID<br>5/22/2020<br>Versión: 1 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Brayan camilo Cardenas | CONTRATISTA: AML |
| IDENTIFICACIÓN: 7000352569 | FECHA: 15/03/2023 |
| CARGO: Pintor | CALIFICACIÓN: 100 % |

CUESTIONARIO

1) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?




✓

2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿QUÉ PARTE DE NUESTO CUERPO AFECTA EL COVID-19?




3) COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

- Usando tapabocas y elementos de bioseguridad

✓

4) MARQUE VERDADERO (V) O FALSO (F) SEGÚN CORRESPONDA

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | V |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUES DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS | V |
| H. DEBO PERMANECER AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | V |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS ☐ _____

2 DOSIS ☑ Zenovac.

| | |
|---|---|
| NOMBRE EVALUADOR: Luis Felipe patiño Fonseca | CARGO: COORD. HSEQ |

Powered by CamScanner

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CÓDIGO: SG- FR-52 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN: 28/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN: 28/01/2019 | VERSIÓN: 01 PÁG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 15/03/2023

Señor(a): Camilo Cardenas
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de Ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la **IPS** SISO IPS SAS se le recomienda:
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA.
Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y asi realizar los controles correspondientes.

CONSTRUCCIONES AMG S.AS, realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | Road building Sas |
| CARGO A DESEMPEÑAR | Oficial |
| FECHA DE INGRESO | 04/01/2021 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Políticas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | X |
| | |

| ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Firma del Empleado:<br><br>C.C.: 80 11( 11) | Firma responsable inducción/reinducción:<br><br>Nombre: LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigía ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | X |
| | |

| ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST |
|---|

Powered by CamScanner

# INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AMG

DIA 04 MES 02 AÑO 2021

NOMBRES: Edwin Arturo APELLIDOS: Serrano

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 80 111 (7) LUGAR DE EXPEDICIÓN: Bogotá

FECHA DE NACIMIENTO: 31/06/1980 LUGAR DE NACIMIENTO: Bogotá TIPO DE SANGRE Y RH: O+

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: Av 13a Bis este 11C-525 BARRIO: Pinares

No. TELÉFONO: 312 391 5631 No. CELULAR: 312 391 5631 E-MAIL: edwin.serrano

ESTADO CIVIL: Unión libre NOMBRE DEL CÓNYUGE: Mónica Goya

¿TIENE HIJOS? [X] ¿CUÁNTOS? [ ] Entre 0 - 17 años [X] Entre 13 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: Edwin Serrano No. TELÉFONO Y/O CELULAR: 311 814 8001

CIPU: Nivel CARGO A DESEMPEÑAR: Oficial FECHA DE INGRESO: 04/02/2021

EPS: Famisanar FONDO DE PENSIONES: Porvenir

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA:

BANCO: _____ No. DE CUENTA: _____ AHORROS [ ] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA: Road Building SAS

Powered by CamScanner

| AMG | AMG CONSTRUCCIONES SAS | Versión: 01 |
|---|---|---|
| | | Página 1 de 2 |
| | ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO | Vigencia: 15/04/2020 |
| | | SFSF-34 |

# ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: Calvin Arturo Suarez

CARGO: Of. Civil

AREA: Cubierto

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 03/07/2021

Marque con una X:

**1. EDAD**
a. 18 – 27 años
b. 28 – 37 años
X. 38 _ 47 años
d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
a. Soltero (a)
X. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

**3. SEXO**
X. Hombre
b. Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
a. Primaria
X. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
X. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
X. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 6 S.M.L.
d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
a. Ninguna
X. 1-3 personas
c. 4-6 personas
d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
a. Propia
X. Arrendada.
c. Familiar.
d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
X. SI
b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**

a. SI
X. NO.

Powered by CamScanner

**11: SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD**

_____
_____
_____

**12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA**

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
e. Ninguna

**13. FUMA?**

a. No
b. Si

**14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS**

_____
_____
_____

**15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?**

a. SI
b. NO

**16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS**

a. Semanal
b. Mensual
c. Quincenal.
d Ocasional.

**17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE**

a. SI
b. NO

**2. CUAL DEPORTE**

_____
_____
_____

Powered by CamScanner

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CÓDIGO: SO-FR-02 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN: 29/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN: 29/01/2019 | VERSIÓN: 01 PÁG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 04/01/(20)19

Señor(a) Edwin Sanchez
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS. Compensar se le recomienda:
Realizar pausas activas Habitos de vida Saludable

Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

**CONSTRUCCIONES AMG S.AS**, realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

# EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

AMG

CÓDIGO: SG-SST-01
VERSIÓN: 4.0
FECHA: 1-NOV-2021

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] FECHA: 04/01/2023

NOMBRE: Edwin Suarez No. DE CÉDULA: 80.116.622

CARGO: Oficial PROYECTO/PROCESO:

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON VERDADERO (V) O FALSO (F)

1. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo va dirigida a prevenir accidentes o incidentes de trabajo? V
2. ¿La Política de no alcohol, drogas y tabaco, hace referencia al uso de elementos de protección personal? V
3. ¿Uno de los objetivos y propósitos del SG-SST es fomentar una cultura encaminada al autocuidado mediante la adopción de hábitos de estilos de vida saludable? V
4. ¿Los residuos de plástico deben ser depositados en la bolsa de color negra? F
5. ¿Producto conforme hace referencia al resultado de ejecutar las actividades con base a estándares preestablecidos por el cliente? V

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS MARCANDO (X) A LA(S) RESPUESTA(S) CORRECTA(S)

6. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?
   a. Participar activamente en las actividades que hacen parte del SG-SST
   b. Participar en actividades deportivas propuestas por la empresa
   c. Participar en la investigación de los accidentes de trabajo
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral (CCL)?
   a. Formentar un ambiente de clima laboral adecuado
   b. Realiza seguimiento a los casos que se consideren como acoso laboral
   c. Organiza reuniones de integración de personal
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué es el Plan de Emergencia?
   a. Una metodología que determina la forma de trabajo en los frentes de obra
   b. Conjunto de procedimientos e instrucciones de como actuar en caso de una amenaza natural
   c. Normas de conducta en obra
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

9. ¿Es deber del trabajador reportar cualquier accidente y/o incidente de trabajo en obra?
   a. Si
   b. No

Si su respuesta fue SI, ¿a quién(es) debe reportar?: Al SST

10. ¿Conoce usted a qué riesgos se encuentra expuesto en su lugar de trabajo?
    a. Si
    b. No

Si su respuesta fue Si, enuncie tres (3) riesgos según su cargo: Cuidos, Riesgos ergonomicos, electricos.

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

11. NOMBRE (2) DEBERES DEL TRABAJADOR SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO AMG CONSTRUCCIONES
Informar Accidentes o incidentes al SST

12. Nombre un deber del empleador según lo establecido en el Reglamento de Higiene de Seguridad y Salud en el Trabajo
dar EPP

*Este campo será diligenciado unicamente por el Supervisor SG-SST

| CALIFICACIÓN (%) | Si el porcentaje de calificación estuvo por debajo del 80%, ¿cuál es la acción a tomar?: |
|---|---|
| | |

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE LUIS PATIÑO
CARGO Prof. Esp sst

Powered by CamScanner

TITANIUM AMG

| EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN | FOR-SST-COVID |
|---|---|
| | 5/23/2020 |
| | Version: 1 |

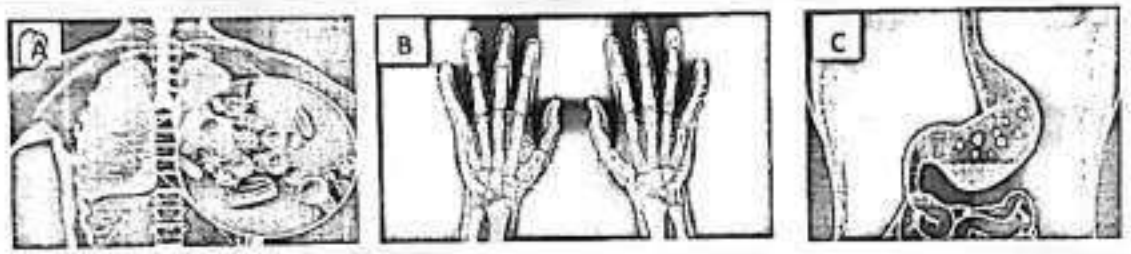
NOMBRE: Edwin Sneider
CONTRATISTA: Road building SAS
IDENTIFICACIÓN: 80 116 773
FECHA: 09/02/2021
CARGO: Oficial
CALIFICACIÓN:

CUESTIONARIO

1) ENCIERRA CON UN CÍRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿CUÁLES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?




2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿QUÉ PARTE DE NUESTRO CUERPO AFECTA EL COVID-19?




3) COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

Usando uso tapabocas, lavado de manos Etc.-

4) MARQUE VERDADERO (V) O FALSO (F) SEGÚN CORRESPONDA.

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | F |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERRAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUES DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS | F |
| H. DEBO PERMANECER A AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | F |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS: < Jansen

2 DOSIS: _____

NOMBRE EVALUADOR: Luis Felipe patino Forero
CARGO: COORD. HSEQ

Powered by CamScanner

# NOTIFICACIÓN DE RIESGOS AL PERSONAL

AMG

CÓDIGO: SG-SST-AMG-
VERSIÓN: 01
FECHA: 1 AGO 2020

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | ORGANIZACIÓN |
|---|---|
| Empresa: CONSTRUCCIONES AMG | Director de Obra: DIEGO MAURICIO SARMIENTO NIÑO |
| Ubicación: | Residente de Obra: MILENA GOMEZ |
| Contratista: | Ingeniero(a) ambiental: ESTEFANIA VALENCIA |
| | Supervisor SG-SST: LUIS PATIÑO |

### PROHIBICIONES

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez.
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto.
* Prohibido fumar dentro de cualquiera de las instalaciones de la empresa.
* Prohibido el uso del celular al operar maquinaria o conducir vehículos, aún con manos libres.
* Prohibido el ingreso de personal ajeno a la obra; todo aquel que requiera ingresar, debe contar con autorización del área SST.



### DEBERES

* El uso de **TAPABOCAS** es de uso **OBLIGATORIO** dentro y fuera de su área de trabajo, sin excepción alguna.
* Reportar los accidentes de trabajo, actos y condiciones inseguras.
* Cumplir el horario laboral expuesto en REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO.
* Utilizar de manera adecuada los EPP.
* Informar cualquier condición de salud que pueda afectar su desempeño laboral.
* Cumplir con todos los procedimientos establecidos por la empresa.

### NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL EN OBRA

* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice.
* Está prohibido el uso de: gorras debajo del casco, tenis, sudadera o elementos que no hagan parte de la dotación que le brinda la empresa.
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc).
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Es obligación del trabajador cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res.3673 de 2008).
* Cuando este lloviendo, no se permite trabajar en alturas.
* Las personas que presenten restricciones médicas, no pueden realizar trabajos en alturas.





### NORMAS AMBIENTALES

* Separar los residuos dependiendo de su material.
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación.
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan.
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios.



### IMPORTANCIA DE CUIDAR EL MEDIO AMBIENTE

* Cuidar el Medio Ambiente evita la aparición de enfermedades.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el planeta para nuestros hijos.



### IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajo es bienestar y la salud es vida.
* Su familia siempre lo espera en casa.



* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo.
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes.

### MARQUE X LOS RIESGOS A LOS CUALES USTED ESTA EXPUESTO SEGUN SU ACTIVIDAD LABORAL:

| FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A (Aplica) | NA (No Aplica) | FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A (Aplica) | NA (No Aplica) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FÍSICO | Ruido | X | | CONDICIONES DE SEGURIDAD | Mecánico | X | |
| | Temperaturas extremas | X | | | Eléctrico | X | |
| | Iluminación | X | | | Locativo | X | |
| | Radiaciones no ionizantes | X | | | Tecnológico | | X |
| | Presión atmosférica | | X | | Accidentes de tránsito | | X |
| | Radiaciones ionizantes | | X | | Públicos | X | |
| | Vibraciones | X | | | Trabajo en alturas | X | |
| QUÍMICO | Polvos orgánicos e inorgánicos | X | | | Espacios Confinados | X | |
| | Fibras | | X | BIOMECÁNICOS | Posturas | X | |
| | Líquidos (nieblas y rocíos) | | X | | Esfuerzos | X | |
| | Gases y vapores | X | | | Movimiento repetitivo | X | |
| | Humos metálicos y no metálicos | X | | | Manipulación manual de cargas | X | |
| | Material particulado | X | | PSICOSOCIAL | Gestión organizacional | | X |
| BIOLÓGICO | Fluidos naturales | | X | | Características de la organización | | X |
| | Virus/COVID-19 | X | | | Características del grupo social de trabajo | | X |
| | Bacterias | X | | | Condiciones de la tarea | X | |
| | Hongos | X | | | Interfase persona - tarea | X | |
| | Humedad | | X | | Jornada de trabajo | X | |
| | Parásitos | | X | FENÓMENOS NATURALES | Precipitaciones (lluvias, granizadas) | X | |
| | Picaduras | | X | | Derrumbe | | X |
| | Mordeduras | | X | | Inundación | X | |
| | Fluidos o excrementos | | X | | Sismo | X | |

MANIFIESTO que he recibido y entendido lo relacionado con los **FACTORES DE RIESGO** a los que he estado expuesto, las **PROHIBICIONES**, los **DEBERES**, las **NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL** y las **NORMAS AMBIENTALES** en la realización de mi trabajo y **ME COMPROMETO** a cumplirlas, al igual que las **RESPONSABILIDADES** a mí asignadas.

NOMBRE: Edwin Suarez No. DE CÉDULA: 80111673 TIPO DE SANGRE Y Rh: O+

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 30/05/1981 DIRECCIÓN: Tv 15 bis E 47C-51 S TELEFONO / CELULAR: 3133765131

CARGO: oficial CONTRATISTA: Road building S.A.S FECHA DE INGRESO: 19/08/23

ARL: positiva EPS: Famisanar AFP: Protección EXÁMENES MÉDICOS: SI NO

RESTRICCIONES MÉDICAS: Ninguna PERSONA Y TELÉFONO DE CONTACTO: Cesar Gomez 3118144001

FIRMA DEL EMPLEADO: [signature] FECHA DE NOTIFICACIÓN: 19/08/2023

Nota: El formato original será archivado en la carpeta del proyecto y se entregará copia al empleado.

Powered by CamScanner

# DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

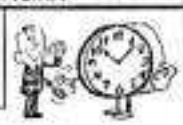
CÓDIGO: SST-FED-16
VERSIÓN: 03
FECHA: 1-AGO-2020

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | | ORGANIZACIÓN | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | Jefe RRHH: | NA |
| | | Director de Obra: | JULIO RODRIGUEZ |
| Ubicación: | COLEGIOS | Residente de Obra: | ANA MILENA GOMEZ |
| Contratista: | Road Building SAS | Prof. SG-SST: | LUIS PATIÑO |

### ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados | |
|---|---|---|---|
| Entrada: | 7:00 a.m | Entrada: | 7:00 a.m |
| Almuerzo: | 12:00 m a 1:00 p.m | Salida: | 12:30 p.m |
| Salida: | 4:30 p.m | | |



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

### CAPÍTULO V, HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO




* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintiún horas (9:00 pm) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintiún horas (9:00 p.m) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.




### ART. 52 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

### DEBERES

* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas, sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.



### DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

### CAPITULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 65. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas, creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

### ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales

### ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.



* Actuaciones administrativas encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, basándose en una causa legal o justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Legislación.
* Circulares o memorandos encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles de la empresa.

**MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, las conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.**

NOMBRE: Edwin Suarez

No. DE CÉDULA: 80 111 673

FIRMA DEL EMPLEADO:

FECHA: 09/07/2021

Powered by CamScanner

# DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

CÓDIGO: SST-FED-16
VERSIÓN: 03
FECHA: 1-AGO-2023

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | | ORGANIZACIÓN | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | Jefe RRHH: | NA |
| | | Director de Obra: | JULIO RODRIGUEZ |
| Ubicación: | COLEGIOS | Residente de Obra: | ANA MILENA GOMEZ |
| Contratista: | ENERGY VOLT | Prof. SG-SST: | LUIS PATIÑO |

### ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados |
|---|---|---|
| Entrada: | 7:00 a.m | Entrada: 7:00 a.m |
| Almuerzo: | 12:00 m a 1:00 p.m | Salida: 12:30 p.m |
| Salida: | 4:30 p.m | |



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

### CAPÍTULO V. HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO




* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintún horas (9:00 pm) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintún horas (9:00 p.m) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.




### ART. 62 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

### DEBERES



* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas, sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.

### DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

### CAPÍTULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 68. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas, creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

### ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere el otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales.

### ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.




* Actuaciones administrativas encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, basándose en una causa legal o justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Legislación.
* Circulares o memorandos encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles de la empresa.

**MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, las conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.**

NOMBRE: FERNEY RICO BARRERO. No. DE CEDULA: 1069935341

FIRMA DEL EMPLEADO: FERNEY RICO B. FECHA: 09-03-2023.

Powered by CamScanner

# AMG INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: FRH-02
VERSIÓN: 01
FECHA: MAYO-2021

DÍA 09 MES 03 AÑO 2023.

NOMBRES: FERNEY APELLIDOS: RICO B.

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1069735347 LUGAR DE EXPEDICIÓN: FUSAGASUGA.

FECHA DE NACIMIENTO: 09 04 91 LUGAR DE NACIMIENTO: PANDI/CUNDINA TIPO DE SANGRE Y Rh: O+

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: CL 76S #17A-59 BARRIO: LUCERO

No. TELÉFONO: No. CELULAR: 3154914490 E-MAIL: FericK72@GMAIL.COM

ESTADO CIVIL: U-LIBRE NOMBRE DEL CÓNYUGE: MILENA ESPINDOLA

¿TIENE HIJOS? [X] SI [ ] NO ¿CUÁNTOS? 1 [ ] Entre 0 - 12 años [ ] Entre 13 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: MILENA ESPINDOLA No. TÉLEFONO Y/O CELULAR: 3134697085

OBRA: N. SAN ANDRES CARGO A DESEMPEÑAR: TEC-ELECTRICO FECHA DE INGRESO: 06 03 2023.

E.P.S.: FAMISANAC. FONDO DE PENSIONES: PROTECCIÓN

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA:

BANCO: NA. No. DE CUENTA: NA. AHORROS [ ] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA:

Powered by CamScanner

| AMG CONSTRUCCIONES | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 1-AGO-2020 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | FERNEY RICO BAQUERO |
| CARGO A DESEMPEÑAR | TECNICO ELECTRICISTA |
| FECHA DE INGRESO | 09-03-2023 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Políticas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL**

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| Ferney Rico B.<br>C.C.: 1069755347. | Nombre: LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigía ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST**

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES AMG | **FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN** | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| FERNEY RICO B.<br>C.C.: 1069733347. | LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

Powered by CamScanner

# ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: FERNEY RICO B.

CARGO: TECNICO ELECTRICO.

AREA: ELECTRICIDAD.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 09-03-2023.

Marque con una X:

**1. EDAD**
- a. 18 – 27 años
- X b. 28 – 37 años
- c. 38 _ 47 años
- d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
- a. Soltero (a)
- X b. Casado (a) /Unión libre
- c. Separado (a) /Divorciado
- d. Viudo (a)

**3. SEXO**
- X a. Hombre
- b. Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
- a. Primaria
- b. Secundaria
- X c. Técnico / Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
- X a. Otro trabajo
- b. Labores domésticas
- c. Recreación y deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
- a. Mínimo Legal (S.M.L.)
- X b. Entre 1 a 3 S.M.L.
- c. Entre 4 a 6 S.M.L.
- d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
- a. Ninguna
- X b. 1-3 personas
- c. 4-6 personas
- d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
- a. Propia
- X b. Arrendada.
- c. Familiar.
- d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
- X a. SI
- b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**
- a. SI
- X b. NO.

Powered by CamScanner

11. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD

_____
_____
_____

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud oral
X c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
e. Ninguna

13. FUMA?

X a. No
b. Si

14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS

_____
_____
_____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?

a. SI
X b. NO

16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

a. Semanal
b. Mensual.
c. Quincenal.
d. Ocasional

17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE

X a. SI
b. NO

2. CUAL DEPORTE

futbol y ciclismo.
_____
_____

Powered by CamScanner

TITANIUM AMG

| EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN | FOR-SST-COVID |
|---|---|
| | 5/22/2020 |
| | Version: 1 |

NOMBRE: FREDDY RICO B.
CONTRATISTA: ENERGY VAT.
IDENTIFICACIÓN: 1069935347.
FECHA: 09-03-2023.
CARGO: TECNICO ELECTRICO.
CALIFICACIÓN:

CUESTIONARIO

1) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?

A




B




C




2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿QUÉ PARTE DE NUESTRO CUERPO AFECTA EL COVID-19?




3) COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

- EL USO CORRECTO DE TAPABOCAS.
- DISTANCIAMIENTO SOCIAL
- LAVADO DE MANOS.

4) MARQUE VERDADERO (V) O FALSO (F) SEGÚN CORRESPONDA:

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | V |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUÉS DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS | V |
| H. DEBO PERMANECER AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | V |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS [X] MODERNA

2 DOSIS [X] MODERNA

NOMBRE EVALUADOR: Juan Felipe patiño Fonseca
CARGO: COORD. HSEQ

Powered by CamScanner

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CÓDIGO: SG-FR-62 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN: 29/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN: 29/01/2019 | VERSIÓN: 01 PÁG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 09-05-2023

Señor(a): _____
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS _____ se le recomienda:

_____

_____

Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

**CONSTRUCCIONES AMG S.AS,** realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

_____
LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | Javier Gutierrez Villadiego |
| CARGO A DESEMPEÑAR | Pintor |
| FECHA DE INGRESO | 15 Marzo 2023 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Políticas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL**

| Firma del Empleado: | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| Javier Gutierrez V.<br>C.C. 1044930396 | Nombre; LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigía ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | X |
| | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST**

Powered by CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSIÓN: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

| Firma del Empleado:<br>C.C. 1044930796 | Firma responsable inducción/reinducción:<br>LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof.Esp.sst |
|---|---|

Powered by CamScanner

# ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: Javier Gutierrez Villadiego

CARGO: Pintor

AREA: Operativa

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 15 marzo 2021

Marque con una X:

**1. EDAD**
- X 18 – 27 años
- b. 28 – 37 años
- c. 38 _ 47 años
- d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
- X Soltero (a)
- b. Casado (a) /Unión libre
- c. Separado (a) /Divorciado
- d. Viudo (a)

**3. SEXO**
- X Hombre
- b. Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
- a. Primaria
- b. Secundaria
- X Técnico / Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
- a. Otro trabajo
- X Labores domésticas
- c. Recreación y deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
- a. Mínimo Legal (S.M.L.)
- b. Entre 1 a 3 S.M.L.
- c. Entre 4 a 6 S.M.L.
- d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
- a. Ninguna
- b. 1-3 personas
- c. 4-6 personas
- d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
- a. Propia
- X Arrendada.
- c. Familiar.
- d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
- X. SI
- b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**
- a. SI
- X NO.

Powered by CamScanner

**11. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD**

_____

**12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA**

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
X Ninguna

**13. FUMA?**

X No
b. SI

**14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS**

_____

**15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?**

a. SI
X NO

**16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS**

a. Semanal
b. Mensual.
c. Quincenal.
d. Ocasional.

**17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE**

X SI
b. NO

**2. CUAL DEPORTE**

fútbol.

Powered by CamScanner

# INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DÍA 15 MES 03 AÑO 2023

NOMBRES: Javier Gutierrez U. APELLIDOS: Villadiego

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1044420276 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Arjona Bolivar

FECHA DE NACIMIENTO: 06/10/1995 LUGAR DE NACIMIENTO: Arjona TIPO DE SANGRE Y RH: A+

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: Carrera 13 bis #46 - 45 Sur BARRIO: Socorro

No. TELÉFONO: 3106200262 No. CELULAR: 3106200262 E-MAIL:

ESTADO CIVIL: Soltero NOMBRE DEL CÓNYUGE:

¿TIENE HIJOS? [ ] [X] ¿CUANTOS? [ ] Entre 0 - 12 años [ ] Entre 13 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: Faider Gutierrez No. TELÉFONO Y/O CELULAR: 33 6298579

CIERA: CARGO A DESEMPEÑAR: FECHA DE INGRESO: [ ] [ ] [ ]

E.P.S. FONDO DE PENSIONES:

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA

BANCO: No. DE CUENTA: AHORROS [ ] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA:

Powered by CamScanner

# DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | | ORGANIZACIÓN | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | Jefe Predio: | NA |
| Ubicación: | AMB COLEGIOS Quebec | Director de Obra: | LUIS RODRIGUEZ |
| Contratista: | AMB | Residente de Obra: | ANA MILENA GOMEZ |
| | | Prof. SG-SST: | LUIS PATIÑO |

## ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados | |
|---|---|---|---|
| Entrada | 7:00 a.m | Entrada: 7:00 a.m | |
| Almuerzo | 12:00 m a 1:00 p.m | Salida: 12:30 p.m | |
| Salida | 4:30 p.m | | |



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

## CAPITULO X. HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO



* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintiún horas (9:00 p.m) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintiún horas (9:00 p.m) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.



## ART. 52 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

## DEBERES

* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.



## DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

## CAPITULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 65. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

## ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales.

## ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.




* Actuaciones administrativas encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, basándose en una causa legal o justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Legislación.
* Circulares o memorandos encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles de la empresa.

MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, las conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.

NOMBRE: Javier Gutierrez V. No. DE CÉDULA: 1044930396

FIRMA DEL EMPLEADO: FECHA: 15-03-2023

Powered by CamScanner

# NOTIFICACIÓN DE RIESGOS AL PERSONAL

AMG

CÓDIGO: SG-SST-FO-08
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-AGO-2023

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERISTICAS | ORGANIZACION |
|---|---|
| Empresa: CONSTRUCCIONES AMG | Director de Obra: DIEGO MAURICIO SARMIENTO NIÑO |
| Ubicación: Hotel GPO AMG | Residente de Obra: MILENA GOMEZ |
| Contratista: | Ingeniero(a) ambiental: ESTEFANIA VALENCIA |
| | Supervisor SG-SST: LUIS PATIÑO |

### PROHIBICIONES

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto
* Prohibido fumar dentro de cualquiera de las instalaciones de la empresa
* Prohibido el uso del celular al operar maquinaria o conducir vehículos, aún con manos libres
* Prohibido el ingreso de personal ajeno a la obra, todo aquel que requiera ingresar, debe contar con autorización del área SST



### DEBERES

* El uso de **TAPABOCAS** es de uso **OBLIGATORIO** dentro y fuera de su área de trabajo, sin excepción alguna.
* Reportar los accidentes de trabajo, actos y condiciones inseguras.
* Cumplir el horario laboral expuesto en REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO
* Utilizar de manera adecuada los EPP.
* Informar cualquier condición de salud que pueda afectar su desempeño laboral.
* Cumplir con todos los procedimientos establecidos por la empresa.

### NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL EN OBRA

* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice.
* Está prohibido el uso de: gorras debajo del casco, tenis, sudadera o elementos que no hagan parte de la dotación que le brinda la empresa.
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc).
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Es obligación del trabajador cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res.3673 de 2008).
* Cuando este lloviendo, no se permite trabajar en alturas.
* Las personas que presenten restricciones médicas, no pueden realizar trabajos en alturas.





### NORMAS AMBIENTALES

* Separar los residuos dependiendo de su material
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios



### IMPORTANCIA DE CUIDAR EL MEDIO AMBIENTE

* Cuidar el Medio Ambiente evita la aparición de enfermedades.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el planeta para nuestros hijos.



### IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El **trabajo es bienestar y la salud es vida**
* Su familia siempre lo espera en casa



* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes

### MARQUE X LOS RIESGOS A LOS CUALES USTED ESTA EXPUESTO SEGÚN SU ACTIVIDAD LABORAL

| FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A (Aplica) | N/A (No Aplica) | FACTOR DE RIESGO | AGENTE | (Aplica) | N/A (No Aplica) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FISICO | Ruido | X | | CONDICIONES DE SEGURIDAD | Mecánico | X | |
| | Temperaturas extremas | X | | | Eléctrico | X | |
| | Iluminación | X | | | Locativo | X | |
| | Radiaciones no ionizantes | | | | Tecnológico | X | |
| | Presión atmosférica | | | | Accidentes de tránsito | X | |
| | Radiaciones ionizantes | | | | Público | X | |
| | Vibraciones | | | | Trabajo en alturas | X | X |
| QUIMICO | Polvos orgánicos e inorgánicos | X | | | Espacios Confinados | X | |
| | Fibras | X | | BIOMECANICOS | Posturas | X | |
| | Líquidos (nieblas y rocíos) | X | | | Esfuerzos | X | |
| | Gases y vapores | X | | | Movimientos repetitivos | X | |
| | Humos metálicos y no metálicos | X | | | Manipulación manual de cargas | X | |
| | Material particulado | | | PSICOSOCIAL | Gestión organizacional | X | |
| BIOLOGICO | Fluidos naturales | X | | | Características de la organización | X | |
| | Virus COVID-19 | X | | | Características del grupo social de trabajo | X | |
| | Bacterias | X | | | Condiciones de la tarea | X | |
| | Hongos | X | | | Interfaces persona - tarea | X | |
| | Rickettsias | X | | | Jornada de trabajo | X | |
| | Parásitos | X | | FENÓMENOS NATURALES | Precipitaciones (lluvia, granizadas) | X | |
| | Picaduras | X | | | Derrumbe | X | |
| | Mordeduras | X | | | Inundación | X | |
| | Fluidos o excrementos | X | | | Sismo | X | |

DECLARO que he recibido y he sido informado/a sobre los FACTORES DE RIESGO a los que me expongo durante las PROHIBICIONES, los DEBERES, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES aplicables dentro de mi trabajo y ME COMPROMETO a cumplirlas al pie de la letra. Así mismo las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

NOMBRE: Javier Gutierrez V. No. DE CÉDULA: 1044930396 TIPO DE SANGRE Y Rh: A+

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 15-03-2023 DIRECCIÓN: Cr 13 bis #496-65 TELEFONO / CELULAR: 3106700762

CARGO: Pintor CONTRATISTA: AMG FECHA DE INGRESO:

AP: EPS: Nueva EPS AFP: Porvenir EXAMENES MÉDICOS: X NO

RESTRICCIONES MÉDICAS: NO PERSONA Y TELEFONO DE CONTACTO: 313 6398579.

FIRMA DEL EMPLEADO: Javier G. V. FECHA DE NOTIFICACIÓN: 15-03-2023

Nota: El formato original será archivado en la carpeta del proyecto y se entregará copia al empleado.

Powered by CamScanner

# EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

Código: SG-FT-14
Versión: 07
FECHA: 5-AGO-2020

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] FECHA: 15-07-2023

NOMBRE: Javier Gutierrez V. No. DE CÉDULA: 1044930396

CARGO: Pintor PROYECTO/PROCESO:

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON VERDADERO (V) O FALSO (F)

1. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo va dirigida a prevenir accidentes o incidentes de trabajo? [X] [ ]
2. ¿La Política de no alcohol, drogas y tabaco, hace referencia al uso de elementos de protección personal? [ ] [X]
3. ¿Uno de los objetivos y propósitos del SG-SST es fomentar una cultura encaminada al autocuidado mediante la adopción de hábitos de estilos de vida saludable? [V] [ ]
4. ¿Los residuos de plástico deben ser depositados en la bolsa de color negra? [ ] [X]
5. ¿Producto conforme hace referencia al resultado de efectuar las actividades con base a estándares preestablecidos por el cliente? [V] [ ]

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS MARCANDO (X) A LA(S) RESPUESTA(S) CORRECTA(S)

6. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?
   a. Participar activamente en las actividades que hacen parte del SG-SST
   b. Participar en actividades deportivas propuestas por la empresa
   c. Participar en la investigación de los accidentes de trabajo
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral (CCL)?
   X a. Fomentar un ambiente de clima laboral adecuado
   b. Realizar seguimiento a los casos que se consideren como acoso laboral
   c. Organiza reuniones de integración de personal
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué es el Plan de Emergencia?
   a. Una metodología que determina la forma de trabajo en los frentes de obra
   X b. Conjunto de procedimientos e instrucciones de cómo actuar en caso de una amenaza natural
   c. Normas de conducta en obra
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

9. ¿Es deber del trabajador reportar cualquier accidente y/o incidente de trabajo en obra?
   X a. Si
   b. No
   Si su respuesta fue Si ¿a quién(es) debe reportar?: Jefe Inmediato.

10. ¿Conoce usted a qué riesgos se encuentra expuesto en su lugar de trabajo?
    X a. Si
    b. No
    Si su respuesta fue Si, enuncie mas (3) riesgos según su cargo: Quimicos, Electricos, en caso dado Biologicos.

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

11. ENUMERE (2) DEBERES DEL TRABAJADOR SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO AMG CONSTRUCCIONES

12. Nombre un deber del empleador según lo establecido en el Reglamento de Higiene de Seguridad y Salud en el Trabajo: Mantener las Herramientas limpias Siempre

*Este campo será diligenciado únicamente por el Supervisor SG-SST

| CALIFICACION (%) | Si el porcentaje de calificación estuvo por debajo del 80%, ¿cuál es la acción a tomar?: |
|---|---|
| 100% | |

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE: LUIS PATIÑO
CARGO: Prof.Esp.SST

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| UNIDO TITANIUM / AMG | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN | FOR-SST-COVID<br>5/23/2020<br>Version 1 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Javier Gutierrez Villalobos | CONTRATISTA AMG |
| IDENTIFICACION: 1044930396 | FECHA: 15 - 03 - 2023 |
| CARGO: Pintor | CALIFICACION: 100% |

EVALUACION

1) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA A CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?

A



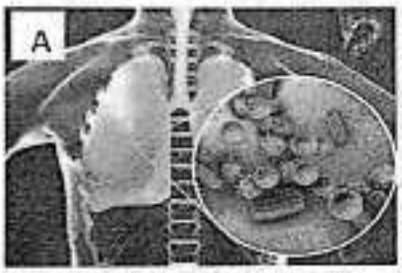

B




C




2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA A QUE PARTE DEL CUERPO CAUSA PICAZON EL COVID-19?










3) COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

Usando tapabocas frecuentemente

4) MARQUE VERDADERO (V) O FALSO (F) SEGUN CORRESPONDA

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | V |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUES DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS | V |
| H. DEBO PERMANECER AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | V |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS: Yes 1 — Yanssen

2 DOSIS: ____

| | |
|---|---|
| NOMBRE EVALUADOR: Luis Felipe patiño Fonseca | CARGO: COORDINADOR |

Powered by CamScanner

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CODIGO: SG-FR-52 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN 28/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN 29/01/2019 | VERSION 01 PÁG: 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 15 Marzo 2023

Señor(a): Javier Gutierrez V.
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS SISO IPS SAS se le recomienda:

**MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA.**

Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

**CONSTRUCCIONES AMG S.AS,** realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Javier G V.
Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

# FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

| | |
|---|---|
| CÓDIGO: | FSST-FM-01 |
| VERSIÓN: | 01 |
| FECHA: | 1-AGO-2021 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADO | Leidy Yohana Alarcon Mora. |
| CARGO A DESEMPEÑAR | Inspectora obra |
| FECHA DE INGRESO | 26/01/2023 |

| MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE | |
|---|---|
| Inducción por ingreso de personal nuevo | X |
| Inducción por cambio de puesto de trabajo | |
| Reinducción | |
| Otra (indique cuál): | |

| I. INDUCCIÓN GENERAL | |
|---|---|
| Descripción de la empresa | X |
| Organigrama | X |
| Misión, Visión | X |
| Políticas | X |
| Reglamento Interno de Trabajo | X |
| Funciones y responsabilidades del cargo | X |
| Horario laboral | X |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL**

Firma del Empleado:

C.C. 1118552235

Firma responsable inducción/reinducción.

Nombre: LUIS PATIÑO
Cargo. Prof.Esp.sst

| II. INDUCCIÓN EN SG-SST | |
|---|---|
| Política de SG-SST | X |
| Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco | X |
| Objetivos y metas SG-SST | X |
| Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial | X |
| Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | X |
| COPASST o vigía ocupacional | X |
| Comité de Convivencia Laboral | X |
| Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia | X |
| Factores de riesgo y sus controles | X |
| Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo | X |
| Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales | |

**ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST**

Escaneado con CamScanner

| AMG | FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN | CÓDIGO: FSST-FM-01<br>VERSION: 01<br>FECHA: 1-AGO-2020 |
|---|---|---|

| Firma del Empleado | Firma responsable inducción/reinducción: |
|---|---|
| C.C.: 1.19.552.235 | LUIS PATIÑO<br>Cargo: Prof Esp.sst |

Escaneado con CamScanner

| | AMG CONSTRUCCIONES SAS | Versión: 01 |
|---|---|---|
| AMG | | Página 1 de 2 |
| | ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO | Vigencia: 15/04/2020 |
| | | SFSF-34 |

# ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: Leidy Abaron.

CARGO: Inspectora obra

AREA: Oficina administrativa.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 26/01/23

Marque con una X:

**1. EDAD**
a. 18 – 27 años
(b) 28 – 37 años
c. 38 _ 47 años
d. 48 años o más

**2. ESTADO CIVIL**
(a) Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

**3. SEXO**
a. Hombre
(b) Mujer

**4. NIVEL DE ESCOLARIDAD**
a. Primaria
b. Secundaria
(c) Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista

**5. USO DEL TIEMPO LIBRE**
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
(d) Estudio
e. Ninguno

**6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)**
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
(b) Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 6 S.M.L.
d. Más de 7 S.M.L.

**7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO**
(a) Ninguna
b. 1-3 personas
c. 4-6 personas
d. Más de 6 personas

**8. TENENCIA DE VIVIENDA**
a. Propia
(b) Arrendada.
c. Familiar.
d. Compartida con otra (s) familia (s).

**9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?**
(a) Si
b. NO

**10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?**
(a) SI
b. NO.

Escaneado con CamScanner

**11. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD**

Hipermetropia con Astigmatismo

**12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA**

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
e. Ninguna

**13. FUMA?**

a. No
b. Si

**14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS**

**15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?**

a. SI
b. NO

**15. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS**

a. Semanal
b. Mensual
c. Quincenal.
d. Ocasional.

**17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE**

a. SI
b. NO

**2. CUAL DEPORTE**

Gimnasio

Escaneado con CamScanner

AMG

# INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DÍA 26 MES 01 AÑO 23

NOMBRES: Leidy Yolanda APELLIDOS: Alarcon Mora

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1185522335 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Yopal Casanare

FECHA DE NACIMIENTO: 19-10-1992 LUGAR DE NACIMIENTO: Segamoso TIPO DE SANGRE Y RH: O+

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: cra 15 i # 36b 08 Sur BARRIO: Socha

No. TELEFONO: No. CELULAR: 3105795127 E-MAIL: lymoracarns@gmail.

ESTADO CIVIL: Soltera NOMBRE DEL CONYUGE:

¿TIENE HIJOS? [X] ¿CUÁNTOS? [ ] En 0 - 17 años [ ] En 18 - 18 años [ ] Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: Yaneth Mora No. TÉLEFONO Y/O CELULAR: 3138151196

OBRA: colegios CARGO A DESEMPEÑAR: Insp. obra FECHA DE INGRESO: 26-01-23

E.P.S.: Sanitas FONDO DE PENSIONES: Porvenir

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA:

BANCO: No. DE CUENTA: AHORROS [ ] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA: AMG

Escaneado con CamScanner

# DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

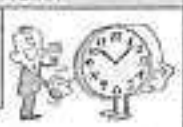
CÓDIGO: SST-PED-16
VERSIÓN: 02
FECHA: 1-AGO-2022

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

| CARACTERÍSTICAS | | ORGANIZACIÓN | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | CONSTRUCCIONES AMG S.A.S | Jefe RRHH: | NA |
| | | Director de Obra: | JULIO RODRIGUEZ |
| Ubicación: | COLEGIOS | Residente de Obra: | ANA MILENA GOMEZ |
| Contratista: | AMG. | Prof. SG-SST: | LUIS PATIÑO |

## ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

| Lunes a Viernes | | Sábados | |
|---|---|---|---|
| Entrada: | 7:00 a.m | Entrada: | 7:00 a.m |
| Almuerzo: | 12:00 m a 1:00 p.m | Salida: | 12:30 p.m |
| Salida: | 4:30 p.m | | |



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María)
* Se reconocen cinco (5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

## CAPITULO V. HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO




* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintiún horas (9:00 pm) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintiún horas (9:00 p.m) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.



## ART. 62 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

## DEBERES

* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas, sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.



## DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

## CAPÍTULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 65. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas, creando espacios de diálogo; formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

## ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales.

## ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.



* Actuaciones administrativas encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, basándose en una causa legal o justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Legislación.
* Circulares o memorandos encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles de la empresa.

**MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, las conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.**

NOMBRE: Jerly Alarcon

No. DE CÉDULA: 1118552235

FIRMA DEL EMPLEADO:

FECHA: 26/01/23

Escaneado con CamScanner

# NOTIFICACIÓN DE RIESGOS AL PERSONAL

CÓDIGO: SG-SST-FR-06
VERSIÓN: 03
FECHA: 1-AGO-2023

## GENERALIDADES DEL PROYECTO

### CARACTERISTICAS

Empresa: CONSTRUCCIONES AMG
Ubicación: Glagos
Contratista: AMG

### ORGANIZACIÓN

Director de Obra: DIEGO MAURICIO SARMIENTO NIÑO
Residente de Obra: MILENA GOMEZ
Ingeniero(a) ambiental: ESTEFANIA VALENCIA
Supervisor SG-SST: LUIS PATIÑO

### PROHIBICIONES

* Prohibido conducir licor y trabajar en estado de embriaguez.
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto.
* Prohibido fumar dentro de cualquiera de las instalaciones de la empresa.
* Prohibido el uso del celular al operar maquinaria o conducir vehículos, aún con manos libres.
* Prohibido el ingreso de personal ajeno a la obra, todo aquel que requiera ingresar, debe contar con autorización del área SST.



### NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL EN OBRA

* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice.
* Está prohibido el uso de: gorras debajo del casco, tenis, sudadera o elementos que no hagan parte de la dotación que le brinda la empresa.
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc).
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Es obligación del trabajador cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res.3673 de 2008).
* Cuando está lloviendo, no se permite trabajar en alturas.
* Las personas que presenten restricciones médicas, no pueden realizar trabajos en alturas.





### DEBERES

* El uso de TAPABOCAS es de uso OBLIGATORIO dentro y fuera de su área de trabajo, sin excepción alguna.
* Reportar los accidentes de trabajo, actos y condiciones inseguras.
* Cumplir el horario laboral expuesto en REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO.
* Utilizar de manera adecuada los EPP.
* Informar cualquier condición de salud que pueda afectar su desempeño laboral.
* Cumplir con todos los procedimientos establecidos por la empresa.

### NORMAS AMBIENTALES

* Separar los residuos dependiendo de su material.
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación.
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan.
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios.



### IMPORTANCIA DE CUIDAR EL MEDIO AMBIENTE

* Cuidar el Medio Ambiente evita la aparición de enfermedades.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el planeta para nuestros hijos.



### IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajo es bienestar y la salud es vida.
* Su familia siempre lo espera en casa.



* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo.
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes.

### MARQUE X LOS RIESGOS A LOS CUALES USTED ESTA EXPUESTO SEGUN SU ACTIVIDAD LABORAL.

| FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A (Aplica) | N/A (No Aplica) | FACTOR DE RIESGO | AGENTE | A (Aplica) | N/A (No Aplica) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FISICO | Ruido | | | CONDICIONES DE SEGURIDAD | Mecanico | | |
| | Temperaturas extremas | | | | Electrico | | |
| | Iluminación | | | | Locativo | | |
| | Radiaciones no ionizantes | | | | Tecnológico | | |
| | Presión atmosférica | | | | Accidentes de tránsito | | |
| | Radiaciones ionizantes | | | | Público | | |
| | Vibraciones | | | | Trabajo en alturas | | |
| QUIMICO | Polvos orgánicos e inorgánicos | | | | Espacios Confinados | | |
| | Fibras | | | BIOMECANICOS | Posturas | | |
| | Líquidos (nieblas y rocíos) | | | | Esfuerzos | | |
| | Gases y vapores | | | | Movimiento repetitivo | | |
| | Humos metálicos y no metálicos | | | | Manipulación manual de cargas | | |
| | Material particulado | | | PSICOSOCIAL | Gestión organizacional | | |
| BIOLOGICO | Fluidos o excrementos | | | | Características de la organización | | |
| | virus COVID-19 | | | | Características del grupo social de trabajo | | |
| | Bacterias | | | | Condiciones de la tarea | | |
| | Hongos | | | | Interfase persona - tarea | | |
| | Ricketsias | | | | Jornada de trabajo | | |
| | Parásitos | | | FENÓMENOS NATURALES | Fenómenos naturales (sismo, granizada) | | |
| | Picaduras | | | | Derrumbe | | |
| | Mordeduras | | | | Inundación | | |
| | Fluidos o excrementos | | | | Otros | | |

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información relacionada con los FACTORES DE RIESGO a los que me encuentro expuesto, las PROHIBICIONES, los DEBERES, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

NOMBRE: Leidy Alarcon No. DE CÉDULA: 1118552235. TIPO DE SANGRE Y Rh: O+

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 7/10/1992. Yopal DIRECCION: CRA 15 #43b-09 SUR TELEFONO / CELULAR: 3105195127

CARGO: Insp obra. CONTRATISTA: AMG. FECHA DE INGRESO: 26/01/23

ARL: Bolivar EPS: Sanitas AFP: Porvenir. EXÁMENES MÉDICOS: [X] SI [ ] NO

RESTRICCIONES MÉDICAS: Ninguna. PERSONA Y TELEFONO DE CONTACTO: Yaneth Mora 3138151196.

FIRMA DEL EMPLEADO: _____ FECHA DE NOTIFICACIÓN: 26/1/23.

Nota: El formato original será archivado en la carpeta del proyecto y se entregará copia al empleado.

Escaneado con CamScanner

# EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

AMG

CÓDIGO: SG-FED-08
VERSIÓN: 02
FECHA: 1-NOV-2019

TEMA: INDUCCION [X] REINDUCCIÓN [ ]

FECHA: 26/01/23

NOMBRE: Leidy Alarcon

No. DE CÉDULA: 1.118352735

CARGO: Inspectora obra

PROYECTO/PROCESO: colegios

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS (V) VERDADERO (F) FALSO (F)

1. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo va dirigida a prevenir accidentes o incidentes de trabajo? [X] [ ]
2. ¿La Política de no alcohol, drogas y tabaco, hace referencia al uso de elementos de protección personal? [ ] [X]
3. ¿Uno de los objetivos y propósitos del SG-SST es fomentar una cultura orientada al autocuidado mediante la adopción de hábitos de estilos de vida saludable? [X] [ ]
4. ¿Los residuos de plastico deben ser depositados en la bolsa de color negra? [ ] [X]
5. ¿Proporcionar conforme lista referencia el resultado de ejecutar las actividades con base a estandares preestablecidos por el cliente? [X] [ ]

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS MARCANDO (X) A LA(S) RESPUESTA(S) CORRECTA(S)

6. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?
   - [X] Participar activamente en las actividades que hacen parte del SG-SST
   - [ ] Participar en actividades deportivas propuestas por la empresa
   - [X] Participar en la investigación de los accidentes de trabajo
   - [ ] Todas las anteriores
   - [ ] Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral (CCL)?
   - [X] Fomentar un ambiente de sana laboral adecuado
   - [X] Realizar seguimiento a los casos que se consideren como acoso laboral
   - [ ] Organizar reuniones de integración de personal
   - [ ] Todas las anteriores
   - [ ] Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué es el Plan de Emergencia?
   - [ ] Una morfología que determina la forma de trabajo en las Zonas de obra
   - [X] Conjunto de procedimientos o instrucciones de como actuar al caso de una amenaza natural
   - [ ] Normas de conducta en obra
   - [ ] Todas las anteriores
   - [ ] Ninguna de las anteriores

9. ¿Es deber del trabajador reportar cualquier accidente y/o incidente de trabajo en obra?
   - [X] SI
   - [ ] NO

   Si su respuesta los Si ¿a cuál(es) debe reportar?: jefe inmediato, SST

10. ¿Conoce usted a qué riesgos se encuentra expuesto en su lugar de trabajo?
    - [X] SI
    - [ ] NO

    Si su respuesta los Si ¿cuáles son los riesgos según su cargo: locativo, biologico, fisico

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

11. NOMBRE (3) DEBERES DEL TRABAJADOR SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO AMG CONSTRUCCIONES

Utilizar los EPPS
Reportar los accidentes laborales

12. Nombre un deber del empleador según lo establecido en el Reglamento de Higiene de Seguridad y Salud en el Trabajo

Realizar pago oportuno

*Este campo será diligenciado únicamente por el Supervisor SG-SST

| CALIFICACIÓN (%) | Si el porcentaje de calificación obtenido es debajo del 80%, ¿cuál es la acción a tomar? |
|---|---|
| 100% | |

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE: LUIS PAÑO
CARGO: Prof Esp SST

Escaneado con CamScanner

TITANIUM AMG

| EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN | FOR-SST-COVID<br>5/7/2020<br>Version: 1 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Leidy Alarcon. | CONTRATISTA: AMG |
| IDENTIFICACION: 1.118552235 | FECHA: 26/01/23 |
| CARGO: Insp obra. | CALIFICACION: 100% |

CUESTIONARIO

1) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?




2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿QUÉ PARTE DE NUESTRO CUERPO AFECTA EL COVID-19?




3) COMO SE PUEDA PREVENIR EL COVID-19?

Lavado de manos
Vacunacion

4) MARQUE VERDADERO (V) O FALSO (F) SEGÚN CORRESPONDA:

| | |
|---|---|
| A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST | V |
| B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS | F |
| C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS | V |
| D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO | V |
| E. DEBO DESINFECTAR LA HERAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUES DE USARLAS | V |
| F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS | V |
| G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS | V |
| H. DEBO PERMANECER AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO | V |
| I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS | V |
| J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS | F |

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS [ ] _____

2 DOSIS [X] Moderna

| NOMBRE EVALUADOR: Luis Felipe galvis Fonseca | CARGO: COORD. HSEQ |
|---|---|

Escaneado con CamScanner

| AMG | SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES | | CÓDIGO SG-FR-69 |
|---|---|---|---|
| | FECHA DE EMISIÓN: 29/01/2019 | FECHA DE VERSIÓN 29/01/2019 | VERSIÓN 01 PÁG 1 DE 2 |

Bogotá D.C. FECHA: 26/01/23

Señor(a): Leidy Alarcon
Cargo: OPERATIVO
Ciudad

**Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso**

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados de Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS SAS IPS Seguridad y Salud se le recomienda:
Mantener estilos de vida Saludables, alimentacion Saludable, higiene postural, pausas activas de visometria cada 40 min. control por optometria
Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

**CONSTRUCCIONES AMG S.AS,** realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

Firma de recibido por el trabajador

Escaneado con CamScanner

| AMG | SISTEMA DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO<br>FORMATO CONTROL DE HALLAZGOS | FECHA DE RECORRIDO COLEGIOS INEM SANTIAGO PÉREZ - FEDERICO GARCÍA LORCA<br>SEMANA 01 marzo 2023 |
|---|---|---|

| RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO A RECORRIDOS | YULI TATIANA SÁNCHEZ SÁNCHEZ | CARGO | INSP SST |
|---|---|---|---|

| INSPECCION | | | | PLAN DE ACCION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE HALLAZGO | | DESCRIPCION DEL HALLAZGO | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA | DESCRIPCION DE ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA | FECHA DE EJECUCION | RESPONSABLE DE EJECUCION | ESTADO DE LA ACTIVIDAD | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA DEL CIERRE |
| 1/03/2023 | COLEGIO INEM SANTIAGO PÉREZ | Se evidencia personal en obra sin los respectivos elementos de protección personal. |  | se retroalimenta a el personal técnico y los trabajadores en general la importancia de usar los elementos de protección personal desde que se ingresa a las obras hasta su respectivo retiro informando:<br>- Importancia de los epps<br>- Riesgos comunes de no usar los EPP'S<br>- características, tipos y nociones de cuidado de los EPP'S<br>- Entender las consecuencias de NO uso de EPP'S. | 2/03/2023 | Yuli Tatiana Sánchez (inspectora SST) | Aceptada |  |
| 1/03/2023 | COLEGIO INEM SANTIAGO PÉREZ | Se evidencia la necesidad de capacitar al personal que está ejecutando labores en el colegio el Inem Santiago Pérez, sobre el uso adecuado de los baños. |  | Se deja registro en bitácora que se socializa al personal la importancia del uso adecuado de los baños, quedando soporte fotográfico y el formato SG-FR-08<br>nota: hasta el momento solo se cuenta con dos trabajadores en obra se deja registro abierto con el fin de continuar capacitando al personal que vaya ingresando a ejecutar actividades. | 2/03/2023 | Yuli Tatiana Sánchez (inspectora SST) | Aceptada |  |
| 1/03/2023 | COLEGIO FEDERICO GARCÍA LORCA SEDE B | Hallazgo: Recolección de RCD, por desmonte de tejas de eternit |  | Se deja registro fotográfico refente a la recogida del RCD, para su disposición final, por personal autorizado. | 2/03/2023 | Yuli Tatiana Sánchez (inspectora SST) | Aceptada |  |
| 1/03/2023 | COLEGIO FEDERICO GARCÍA LORCA SEDE B | Herramienta que no cumple con lo requerido en seguridad y salud en el trabajo esta es usada por el personal que ejecuta el montaje de la estructura metálica. |  | Se deja pre-operacional y se le indica al trabajador contratista que debe retirar la herramienta ya que no cumple con las medidas de seguridad necesarias o que gestione los elementos pertinentes faltantes.<br>El personal retira la pulidora y trae una en optimas condiciones para continuar con las actividades. | 3/03/2023 | Yuli Tatiana Sánchez (inspectora SST) | Aceptada |  |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AMG | SISTEMA DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO<br>FORMATO CONTROL DE HALLAZGOS | | | | | | FECHA DE RECORRIDO COLEGIOS INEM SANTIAGO PÉREZ - FEDERICO GARCÍA LORCA<br>SEMANA 01 marzo 2023 | |
| **RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO A RECORRIDOS** | YULI TATIANA SÁNCHEZ SÁNCHEZ | | | **CARGO** | INSP SST | | | |
| **INSPECCION** | | | | **PLAN DE ACCION** | | | | |
| **FECHA DE HALLAZGO** | | **DESCRIPCION DEL HALLAZGO** | **REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA** | **DESCRIPCION DE ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA** | **FECHA DE EJECUCION** | **RESPONSABLE DE EJECUCION** | **ESTADO DE LA ACTIVIDAD** | **REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA DEL CIERRE** |
| 6/03/2023 | COLEGIO FEDERICO GARCÍA LORCA SEDE B | Se evidencia extención de conexión y clavija de compresor en mal estado |  | Se habla con el personal encargado y se realiza su respectiva conexión cambiando el cable y la clavija | 7/03/2023 | Sigma (Sergio Alean) y Yuli Tatiana Sánchez (inspectora SST) | Aceptada |  |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

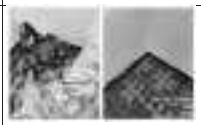
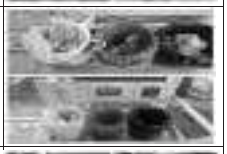
| | | | |
|---|---|---|---|
| AMG | SISTEMA DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO<br>FORMATO CONTROL DE HALLAZGOS | | FECHA DE RECORRIDO COLEGIOS INEM SANTIAGO PÉREZ - FEDERICO GARCÍA LORCA<br>SEMANA 01 marzo 2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO A RECORRIDOS** | YULI TATIANA SÁNCHEZ SÁNCHEZ | **CARGO** | INSP SST |

| **INSPECCION** | | | | **PLAN DE ACCION** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE HALLAZGO** | | **DESCRIPCION DEL HALLAZGO** | **REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA** | **DESCRIPCION DE ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA** | **FECHA DE EJECUCION** | **RESPONSABLE DE EJECUCION** | **ESTADO DE LA ACTIVIDAD** | **REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA DEL CIERRE** |
| 2/03/2023 | COLEGIO FEDERICO GARCÍA LORCA SEDE B | Se evidencia área desordenada con escombro |  | Se realiza jornada de orden y aseo y se le da solución al hallazgo evidenciado. | 17/03/2023 | AMG | Aceptada |  |
| 16/03/2023 | COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ | Se evidencia que la señalización esta sujetada a los árboles |  | Se realiza instalación de otro elemento para sujeción de la cinta de señalización | 17/03/2023 | Inspector SST (Tatiana Sánchez) Ing ambiental (Leidy Herrera). | Aceptada |  |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | SISTEMA DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO<br>FORMATO CONTROL DE HALLAZGOS | FECHA DE RECORRIDO COLEGIOS<br>SEMANA 01 xx/xx/xxxx |
|---|---|---|

| RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO A RECORRIDOS | NICOLL DANIELLA ROJAS | IELL | INSPECTOR SST I |
|---|---|---|---|

| INSPECCION | | | | PLAN DE ACCION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE HALLAZGO | | DESCRIPCION DEL HALLAZGO | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA | DESCRIPCION DE ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA | FECHA DE EJECUCION | RESPONSABLE DE EJECUCION | ESTADO DE LA ACTIVIDAD | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA DEL CIERRE |
| 1/03/2023 | COLEGIO UVAL | FALTA DE ORDEN Y ASEO, Y EQUIPOS DE ALTURA ( ARNES Y LINEA DE VIDA EN EL PISO ) |  | RECOGER Y ORGANIZAR EQUIPOS DEBIDAMENTE . Y DEJAR DEBIDAMENTE ORGANIZADO EL AREA DE TRABAJO | 1/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 1/03/2023 | COLEGIO UVAL | FALTA DE SEÑALIZACION Y DEMARCACION PUNTO DE ACOPIO |  | REALIZAR Y COLOCAR SEÑALIZACION Y DELIMITACION DE PUNTO DE ACOPIO | 1/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 1/03/2023 | COLEGIO UVAL | EXTINTOR Y CAMILLA DE PRIMEROS AUXILIOS, SIN ADECUACION NI SEÑALIZACION |  | SE REALIZA LA DEBIDA ADECUACION Y SEÑALIZACION DE CAMILLA Y EXTINTOR | 1/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 1/03/2023 | COLEGIO UVAL | PUNTO ECOLOGICO , CON UTILIZACION INADECUADO DE DESECHOS SE SOLICITA REALIZAR CAPACITACION A LOS TRABAJADORES |  | SE REALIZA LA RESCPECTIVA CAPACITACION A TRABAJADORES, DEL USO ADECUADO DEL PUNTO ECOLOGICO | 1/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 1/03/2023 | COLEGIO UVAL | ORDEN Y ASEO Y ACOPIO EN AREAS DE TRABAJO. |  | SE REALIZA EL DEBIDO ACOPIO DE TUBERIA Y SE REALIZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO | 1/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 1/03/2023 | COLEGIO UVAL | PUNTO INADECUADO DE ACOPIO DE MALLA, AFECTACION A MATAS |  | SE REALIZA EL DEBIDO AREGLO DE ACOPIO, PARA ASI NO AFECTAR LAS MATAS | 1/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 1/03/2023 | COLEGIO UVAL | PUNTO DE ACOPIO DE RCD, SIN TAPAR CON POLISOMBRA |  | SE REALIZA EL DEBIDO ARREGLO DE POLISOMBRA | 1(03(2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 3/03/2023 | COLEGIO ESTANISLAO ZULETA | REALIZAR LA DEBIDA SEÑALIZACION Y DELIMITACION DE PUNTO DE ACOPIO |  | SE REALIZA LA RESPECTIVA SEÑALIZACION Y DEMARCACION DE PUNTO DE ACOPIO | 3/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 3/03/2023 | COLEGIO ESTANISLAO ZULETA | REALIZAR ORDEN Y ASEO DE MATERIALES Y REALIZAR LA DEBIDA SEÑALIZACION |  | SE REALIZA EL RESPECTIVO ORDEN Y ASEO DE MATERIALES Y SE REALIZA Y SE COLOCA SEÑALIZACION | 3/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 3/03/2023 | COLEGIO ESTANISLAO ZULETA | ARREGLAR Y SEÑALIZAR PUNTO DE ACOPIO DE MATERIAL |  | SE REALIZA ARREGLO DE MATERIAL Y SE REALIZA SEÑALIZACION DE LA MISMA | 3/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 3/03/2023 | COLEGIO ESTANISLAO ZULETA | ORDENAR PUNTO ECOLOGICO, ORDEN Y ASEO |  | SE REALIZA EL RESPECTIVO ORDEN Y AEO DE PUNTO ECOLOGICO | 3/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |

| | SISTEMA DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO<br>FORMATO CONTROL DE HALLAZGOS | FECHA DE RECORRIDO COLEGIOS<br>SEMANA 02 marzo |
|---|---|---|

| RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO A RECORRIDOS | NICOLL DANIELLA ROJAS | IELL | INSPECTOR SST I |
|---|---|---|---|

| INSPECCION | | | | PLAN DE ACCION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE HALLAZGO | | DESCRIPCION DEL HALLAZGO | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA | DESCRIPCION DE ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA | FECHA DE EJECUCION | RESPONSABLE DE EJECUCION | ESTADO DE LA ACTIVIDAD | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA DEL CIERRE |
| 2/03/2023 | COLEGIO USMINIA | FALTA DE ORDEN Y ASEO EN PUNTO DE ACOPIO |  | SE REALIZA EL RESPECTIVO ORDEN Y ASEO, Y SE DEJA ZONA COMPLETAMENTE DESPEJADA | 6/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADA |  |
| 2/03/2023 | COLEGIO USMINIA | FALTA DE ORDEN Y ASEO Y ADECUACION DE ACOPIO |  | SE REALIZA EL RESPECTIVO ORDEN Y ASEO, Y SE DEJA ZONA COMPLETAMENTE DESPEJADA | 6/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADA |  |
| 7/03/2023 | COLEGIO ESTANISLAO ZULETA | ORDEN Y ASEO EN PUNTO DE ACOPIO |  | SE REALIZA EL DEBIDO ORDEN Y ASEO DE PUNTO DE ACOPIO, Y SE ADECUAN BOLSAS DE BASURA | 7/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADA |  |

| | SISTEMA DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO<br>FORMATO CONTROL DE HALLAZGOS | FECHA DE RECORRIDO COLEGIOS<br>SEMANA 03marzo |
|---|---|---|

| RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO A RECORRIDOS | NICOLL DANIELLA ROJAS | IELL | INSPECTOR SST I |
|---|---|---|---|

| INSPECCION | | | | PLAN DE ACCION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE HALLAZGO | | DESCRIPCION DEL HALLAZGO | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA | DESCRIPCION DE ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA | FECHA DE EJECUCION | RESPONSABLE DE EJECUCION | ESTADO DE LA ACTIVIDAD | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA DEL CIERRE |
| 16/03/2023 | COLEGIO USMINIA | REALIZAR ORDEN Y ASEO Y DEFINIR PUNTO DE ACOPIO PARA MATERIAL |  | SE REALIZA EL RESPECTIVO ACOPIO, Y SE DEJA EN ORDEN Y ASEO | 17/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 16/03/2023 | COLEGIO USMINIA | REALIZAR ADECUACION DE MATERIAL |  | SE REALIZA EL RESPECTIVO ACOPIO DE MATERIAL | 17/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 15/03/2023 | COLEGIO UVAL | REALIZAR ACCION CORRECTIVAD DE ACTIVIDAD REALIZADA |  | SE REALIZA LA RESPECTIVA ACCION CORRECTIVA DE ACTIVIDAD | 15/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 14/03,/2023 | COLEGIO UVAL | REALIZAR ORDEN Y ASEO DE BAÑO |  | SE REALIZA EL RESPECTIVO ORDEN Y ASEO DE BAÑO | 15/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 14/03/2023 | COLEGIO UVAL | REALIZAR EL RESPECTIVO ORDEN Y ASEO Y PUNTO DE ACOPIO DE MATERIAL |  | SE REALIZA EL RESPECTIVO ORDEN Y ASEO Y EL ADECUADO ACOPIO DE MATERIAL | 15/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |
| 14/03/2023 | COLEGIO UVAL | REALIZAR ORDEN Y ASEO EN SALON |  | SE REALIZA SUBSANACION, DEJANDO TODO DEBIDAMENTE ORGANIZADO | 14/03/2023 | NICOLL DANIELLA ROJAS | CERRADO |  |

| | SISTEMA DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO | FECHA DE RECORRIDO COLEGIOS SEMANA 01 |
|---|---|---|
| AMG | FORMATO CONTROL DE HALLAZGOS | |

| RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO A RECORRIDOS | ALEJANDRA PEREZ | CARGO | INSPECTORA SST |
|---|---|---|---|

| INSPECCION | | | | PLAN DE ACCION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE HALLAZGO | | DESCRIPCION DEL HALLAZGO | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA | DESCRIPCION DE ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA | FECHA DE EJECUCION | RESPONSABLE DE EJECUCION | ESTADO DE LA ACTIVIDAD | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA DEL CIERRE |
| 8/03/2023 | Colegio Nuevo San Andres de los Altos | Solicitan orden y aseo en la Obra por parte de la inteventoria SST |  | Se le indica al personal por medio de una charla que se debe realizar orden y aseo cada vez que se terminen la actividad que se ejecuta en obra | 8/03/2023 | Energy Volt y Inspectora SST | Aceptable |  |
| 8/03/2023 | Colegio Nuevo San Andres de los Altos | Solicitan orden y aseo en la Obra por parte de la inteventoria SST |  | Se le indica al personal por medio de una charla que se debe realizar orden y aseo cada vez que se terminen la actividad que se ejecuta en obra | 8/03/2023 | Energy Volt y Inspectora SST | Aceptable |   |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| AMG | SISTEMA DE GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO<br>FORMATO CONTROL DE HALLAZGOS | FECHA DE RECORRIDO COLEGIOS<br>SEMANA 02 |
|---|---|---|

| RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO A RECORRIDOS | ALEJANDRA PEREZ | CARGO | INSPECTORA SST |
|---|---|---|---|

| INSPECCION | | | | PLAN DE ACCION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE HALLAZGO | | DESCRIPCION DEL HALLAZGO | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA | DESCRIPCION DE ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA | FECHA DE EJECUCION | RESPONSABLE DE EJECUCION | ESTADO DE LA ACTIVIDAD | REGISTRO/EVIDENCIA FOTOGRAFICA DEL CIERRE |
| 13/03/2023 | Colegio Nuevo San Andres de los Altos | Solicitan colocar clavija para contuniar con los trabajos de Soldadura ya que esta en mal estado la conexión del equipo nos notifica la inteventoria SST |  | Se le indica al personal que arregle la conexión del tablero de energia en donde le indtalan una clavija para tener cana conexión adecuada para actividad que se ejecuta en obra, se realiza el cierre en Bitacora | 13/03/2023 | Mobiestructura Inspectora SST | Aceptable |   |
| 14/03/2023 | Colegio Brasilia | Solicitan orden y aseo en la y realizar Centro de acopio para material de residuos de Obra nos notifica la inteventoria SST |  | Se le indica al personal por medio de una charla que se debe realizar orden y aseo cada vez que se terminen la actividad que se ejecuta en obra, se realiza el cierre en Bitacora | 15/03/2023 | Todo el Personal Inspectora SST | Aceptable |  |
| 14/03/2023 | Colegio Brasilia | Solicitan orden y aseo en la y realizar Centro de acopio para material de residuos de Obra nos notifica la inteventoria SST |  | Se Realiza Señalizacion paralos Centro de Acipo de residuos de material de Obra | 14/03/2023 | Todo el Personal Inspectora SST | Aceptable |  |
| 14/03/2023 | Colegio Nuevo San Andres de los Altos | Trabajador sin los Elementos de Procteccion Personal dentro de la obra nos notifica la Intervetoria SST |  | Se indica al trabajador que los Elemenetos de Proteccion Personal son obligstorios dentro de la obra independiente de la actividad, se realiza el cierre en Bitacora | 14/03/2023 | Mobiestructura Inspectora SST | Aceptable |  |
| 14/03/2023 | Colegio Nuevo San Andres de los Altos | Centros de Acopio sin Señalizar nos notifica la Interventeria SST |  | Se Realiza Señalizacion paralos Centro de Acipo de residuos de material de Obra , se realiza el cierre en Bitacora | 16/03/2023 | Todo el Personal Inspectora SST | |  |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/03/2023 | Colegio Nuevo San Andres de los Altos | Nos nostifican por parte de la Interventoria SST que no se puede dejar abierdo los cerramientos de obra |  | Se le indica a los trabajadores la importacion de mantener cerrada la pilisombra para evitar el paso del personal no autorizado , se realiza el cierre en Bitacora | 14/03/2023 | Todo el Personal Inspectora SST | |  |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| APROBACIÓN DE DOCUMENTO | | | |
|---|---|---|---|
| APROBACION | RESPONSABLE DE LA ELABORACION<br>Director de Obra | NOMBRE | ING. JULIO CESAR RODRIGUEZ RIPE |
| | | FIRMA |  |
| | | FECHA | 24 DE MARZO DE 2023 |

| APROBACIÓN DEL DOCUMENTO POR PARTE DE LA INTERVENTORIA | | | |
|---|---|---|---|
| APROBACION | RESPONSABLE DEL CONSORCIO SERVICIO EDUCATIVO BOGOTA<br>Director de Interventoría | NOMBRE | Ing. |
| | | FIRMA | |
| | | FECHA | |

| CONTROL DE CAMBIOS | | | |
|---|---|---|---|
| VERSIÓN | CAPITULO MODIFICADO | FECHA | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO |
| 0 | PRIMERA EDICIÓN | 24 DE MARZO DE 2023 | NO APLICA |
| 1 | | | |

PERSONAL ADMINISTRATIVO TÉCNICO APROBADO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

| CARGO | NOMBRE |
|---|---|
| Director de Obra | Julio Cesar Rodríguez Ripe |
| Residente de Obra 2 | Juan Camilo Velasco Méndez |
| Residente de Obra 1 | Larry Javier Palacio Ramírez. |
| Asesor Estructural | Ancizar Pérez Cervera |
| Asesor Ambiental | Yineth Marcela Bernal Contento |
| Técnico en SST 1 | Yuly Tatiana Sánchez Sánchez |
| Técnico en SST 2 | Lisette Alexandra Lozano Oviedo |
| Técnico en SST 3 | Nicoll Daniela Rojas Pérez |
| Técnico en SST 4 | Luis Felipe Patiño Fonseca |
| Asesor Redes Electricas,Telefonicas , Voz y Datos | José Manuel Marrugo Redondo |
| Asesor Redes Hidrosanitarias, - Red Contra Incendios y Gas | Angela Isabel Ríos Fresneda |
| Profesional de costos, presupuestos y programación de obra | John Fredy López |
| Inspector de Obra 1 | Elkin Fabian Parra Cubillos. |
| Inspector de Obra 2 | Álvaro Andrés Garzón Marín |
| Inspector de Obra 3 | Sergio Mauricio Ubaque Benavides |
| Inspector de Obra 4 | Leidy Alarcón Mora |
| Maestro de Obra | Luis Eduardo Gomez Rivera |

## 1. INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Educación Distrital, para la realización del proyecto de mejoramiento y adecuación y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como de los colegios distritales en las localidades de Usme y Tunjuelito, en Bogotá, suscribió el Contrato de obra N° CO1.PCCNTR.4077396 con el Consorcio Educación Bogotá, el que tiene por objeto "adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas".
Con el propósito de dar cumplimiento a este Contrato, el Contratista presenta el Informe mensual del contratista No. 03 el cual comprende el período entre el 28 de febrero 2023 al 27 de marzo de 2023, de las actividades de obra desarrolladas dentro del marco del *Contrato de Obra* N° CO1.PCCNTR.4077396 celebrado entre la Secretaría Distrital de Educación y el Consorcio Educación Bogotá;

Dentro del presente informe y sus anexos, se encuentra consignados los documentos que se originan en el control de las actividades tanto en obra como administrativas, en el ejercicio de la función como contratista en el cumplimiento de las especificaciones técnicas suministrados por la Entidad, de los requisitos de calidad, de las Normas Técnicas y de Construcción y en el desarrollo de los trabajos contemplados en el pliegos de condiciones definitivas, entregado por la Secretaría Distrital de educación, en condición de contratista.

## 2. GENERALIDADES

### 2.1 DATOS GENERALES DEL PROYECTO

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | N° CO1.PCCNTR.4077396 |
| Objeto: | *Adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas".* |
| Contratista: | CONSORCIO EDUCACION BOGOTA |
| Fecha de suscripción: | 28 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| Valor inicial del Proyecto: | $ 12.073.796.813 |
| Valor Total del Proyecto: | $ 12.073.796.813 |
| Fecha de suscripción Acta de Inicio: | 28 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| Plazo inicial pactado: | 12 meses |
| Fecha de terminación: | 27 DE DICIEMBRE DE 2023 |

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| Representante Legal | ROBINSON NOE CRISTANCHO GOMEZ |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | |
|---|---|
| N°. del contrato: | Contrato No. CO1.PCCNTR.4146302 |
| Objeto: | Interventoría integral al contrato de ejecución de las obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales y la ejecución de obras menores que permitan la atención de emergencias y que garanticen el funcionamiento de la infraestructura en los colegios distritales y sedes administrativas, con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura física para la prestación del servicio educativo.. |
| Contratista: | Consorcio Educación Servicio Educativo |
| Valor inicial: | $ 952.549.780 |
| Fecha suscripción de Acta de Inicio: | 13-dic-22 |
| Plazo inicial pactado: | TRECE (13) MESES |
| Fecha de terminación: | 13-ene-24 |

## 2.2 OBJETO DEL CONTRATO

"adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación del distrito, así como la ejecución de obras menores, que permitan a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas".

## 2.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

La SED tiene previsto adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, de los colegios distritales y la ejecución de las obras menores para la atención de emergencias en los colegios distritales con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura para la prestación del servicio educativo". A continuación, se relacionan los colegios que hacen parte para la ejecución de obras y cumplir con el objeto del contrato.

1. USMINIA sede C
2. BRASILIA sede A
3. EL UVAL sede A

4. ESTANISLAO ZULETA sede B
5. NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS sede A
6. PROVINCIA DE QUEBEC sede A
7. LOS TEJARES sede B
8. RURAL CURUBITAL
9. RURAL EL DESTINO
10. FABIO LOZANO SIMONELI
11. FRANCISCO ANTONIO ZEA
12. RURAL LA ARGENTINA
13. LA UNIÓN
14. RURAL LAS MERCEDES
15. RURAL LOS ANDES
16. RURAL LOS ARRAYANES
17. OSWALDO GUAYASAMIN
18. FEDERICO GARCIA LORCA
19. JOSE MARIA CORDOBA SDE A
20. COLEGIO VENECIA SEDE B NUEVO MUZU
21. COLEGIO BERNARDO JARAMILLO
22. COLEFIO INEM SANTIAGO PEREZ
23. DILE BOSA
24. DILE TUNJUELITO

Fuente: Secretaría de Educación distrital, Anexo Técnico N° 1

## 2.4 CONTROL TECNICO EN OBRA

Para el control técnico de la obra se cuenta con el Representante Legal – director de obra – Ingenieros Residentes – Residentes SST – Profesional Ambiental – Asesores Técnicos – Inspectores de obra y Maestros de obra. El personal técnico aportara sus conocimientos con el único fin de cumplir con el objeto del contrato.

## 3. LOCALIZACION Y METAS FISICAS A EJECUTAR

3.1 Los colegios se encuentran ubicados en dos localidades de Bogotá como son: Localidad de Usme y Localidad de Tunjuelito.

Frente No.1 Colegios de la localidad de Usme

Tabla No1. Colegios de la localidad de Usme

| COLEGIO | SEDE EDUCATIVA | ALCANCE SEGÚN VISITAS INICIALES ANTES DE INICIO DE OBRAS |
|---|---|---|
| USMINIA | Sede C - ANTONIO JOSÉ DE SUCRE<br><br>Cl 106 A S 54-12 E sur | PINTURA TOTAL; CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, CAMBIO PISO Y CUBIERTA CORREDOR PERIMETRAL DE SALONES |
| | | |
| BRASILIA | Sede A - BRASILIA<br>Calle 52A Sur No. 87D-45 | MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) EN EDIFICIO 1, 2, 3 Y 4, CAMBIO DE LUMINARIAS EN AULAS. |
| RURAL CURUBITAL | Sede A - RURAL CURUBITAL<br><br>KM 15 VÍA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ | Mejoramiento de Cubierta de todos los Bloques (Cambio de cubiertas, cielorraso, canales, bajantes y cajas), Iluminación interna y sistema eléctrico (Luminarias, tomacorrientes, interruptores, cableado eléctrico y tableros eléctricos), Mejoramiento de Aulas Bloques 1 y 2 (Cambio de pisos, guarda escoba, pintura muros, cambio ventanería y puertas) Administración Bloque 2 (Cambio pisos, pintura muros, cambio de ventanería, cambio de enchapes, aparatos sanitarios, lavaplatos, mesón cocina), Batería de Baños Estudiantes Bloque 3 (Cambio de puertas y ventanas, mantenimiento de red hidráulica y sanitaria, instalaciones de aparatos sanitarios, divisiones de baño en acero), Mantenimiento de Zonas Exteriores (Instalación de pozos sépticos, pintura exterior, mediacaña en zona exterior de bloques, realización de |

| | | |
|---|---|---|
| | | andenes perimetrales y canales, mejoramiento de cancha, cambio de aparatos, canales perimetrales y cajas). |
| RURAL EL DESTINO | Sede A - RURAL EL DESTINO Km 8 Vía San Juan De Sumapaz | CAMBIO DE CUBIERTAS PATIO CENTRAL, CAMBIO DE CUBIERTA BLOQUE 01, PINTURA |
| EL UVAL | Sede A - EL UVAL KM 8 AUTO AL LLANO VÍA EL UVAL | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, ADECUACIÓN DE BAÑOS, 3 AULAS MODULARES, ESTRUCTURAR RED ELÉCTRICA Y HIDRÁULICA, CUBIERTA PATIO |
| FABIO LOZANO SIMONELI | Sede A - FABIO LOZANO SIMONELI Carrera 5B #64 Sur-80, Fiscala Alta | MEJORAMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) EN LOS EDIFICIOS 1, 2 Y 3; ADECUACIÓN SISTEMA DESAGUE CANCHA ( EXTERIOR 1 Y 2) Y PINTURA Y RESANE AULAS POR HUMEDAD EN EL EDIFICIO 1. |
| FRANCISCO ANTONIO ZEA | Sede C - MARIA AUXILIADORA TV 2 A # 135 – 78 SUR; Localidad: Usme | CAMBIO DE CUBIERTAS, ADECUACIÓN DE BAÑOS, CAMBIO SISTEMA ELÉCTRICO. CAMBIO DE VENTANAS, CAMBIO DE PISO |
| ESTANISLAO ZULETA | Sede C - LA ALBORADA Cra. 5h Este #Sur-44 a, Cl. 93 Sur | MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) EN EDIFICIO 1, 2 Y 3, CAMBIO DE LUMINARIAS EN AULAS. |

| | | |
|---|---|---|
| RURAL LA ARGENTINA | Sede A - RURAL LA ARGENTINA<br><br>KM 12 VÍA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, CAMBIO DE PISOS, ADECUACIÓN DE SISTEMA ELÉCTRICO, AULA MODULAR, PINTURA CANCHA |
| RURAL LA UNIÓN | Sede A - LA UNIÓN Cra. 18m #63d Sur | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, PINTURA CANCHA |
| RURAL LAS MERCEDES | Sede A - RURAL LAS MERCEDES<br><br>KM 17 VÍA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERA, PINTURA DE CANCHA |
| RURAL LOS ANDES | Sede A - RURAL LOS ANDES KM 15 VÍA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ; | Mejoramiento de Cubierta en Bloque 1, 2 y 3 (Cambio de cubiertas, cielorraso, canales, bajantes y cajas), Mejoramiento de Cubierta Bloque 4 (Mantenimiento de cubierta, cambio de canales y bajantes, pintura estructura metálica, mantenimiento de cielo raso) Iluminación interna y sistema eléctrico (Luminarias, tomacorrientes, interruptores, cableado eléctrico y tableros eléctricos), Mejoramiento Bloque 1, 2 y 3 (Hidrófugo en muros, mantenimiento de estructura de cubierta, mantenimiento puertas y ventanas) Cocina Escolar Bloque 1 (Instalación de angeos en ventanas, mediacaña en muros), Batería de Baños Estudiantes Bloque 3 (Mantenimiento de puertas y ventanas, mantenimiento de red hidráulica y sanitaria), Mantenimiento de Zonas Exteriores (Instalación de pozos sépticos, hidrofugo en muros, mediacaña en zona exterior de bloques, realización de andenes perimetrales y canales, cárcamo en cancha, cajas). |

| | | |
|---|---|---|
| RURAL LOS ARRAYANES | Sede A - RURAL LOS ARRAYANES KM 14 VÍA SAN JUAN DE SUMAPAZ | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE VENTANERIA, ADECUACION DE BAÑOS, ADECUAR SALÓN DE CLASES, MEJORAMIENTO CUBIERTA ZONA EXTERIOR |
| NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS | Sede A - NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS<br><br>Cl. 69a Sur #1-7 | MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) EN EDIFICIO 1, 2, 3 Y 4, CAMBIO DE LUMINARIAS EN AULAS. |
| PROVINCIA DE QUEBEC | Sede A - PROVINCIA DE QUEBEC<br><br>Cl. 74c Sur #14 Este40 | MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO CEMENTO CANALETA 90 Y TEJA DE ETERNIT) Y CAMBIO DE LUMINARIAS EN AULAS DE LOS EDIFICIOS 1, 2 y 4. MEJORAMIENTO EN LA VENTILACIÓN (CAMBIO, MANTENIMIENTO Y AJUSTE EN LA VENTANERA) |
| OSWALDO GUAYASAMIN | Sede B – VIRREY<br><br>Dg. 93b Sur #4a Este-1 a 4a Este-99 | CAMBIO DE CUBIERTAS, CAMBIO DE SISTEMA ELÉCTRICO, PINTURA (TODO EL BLOQUE 1), VENTANERA |
| LOS TEJARES | Sede B - EL CURUBO<br>Cl. 79 Sur #5f Este-2 a 5f Este-98 | REFORZAMIENTO MURO DE INGRESO , MEJORAMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO) Y ADECUACIÓN DE ILUMINACIÓN EN AULAS |

| | | |
|---|---|---|
| FEDERICO GARCIA LORCA | Sede C – BETANIA<br><br>Cra. 4 Este #82 Sur45 | MEJORAMIENTO DE CUBIERTAS (CAMBIO DE TEJAS DE ASBESTO) ADECUACIÓN ILUMINACIÓN EN AULAS, MEJORAMIENTO DEL CERRAMIENTO. |

**Frente No.2** Colegios de la localidad de Tunjuelito

Tabla No2. Colegios de la localidad de Tunjuelito

| **COLEGIO** | **SEDE EDUCATIVA** | **ALCANCE** SEGÚN VISITAS INICIALES ANTES DE INICIO DE OBRAS |
|---|---|---|
| JOSÉ MARIA CÓRDOBA | Sede A JOSÉ MARIA CÓRDOBA<br><br>Kr 25 #50-86 Sur | Mejoramiento de cancha (mejoramiento de superficie de cancha, pintura de líneas por deportes, cambio de mobiliario canchas, canalización de aguas lluvias), mejoramiento de red de aguas lluvias (ampliación de la tubería desde la cancha hasta el pozo) mejoramiento de graderías (cambio de cubierta, impermeabilización de gradas, reparación de fisuras) mejoramiento de canalización de aguas lluvias parte trasera de graderías (canalización de aguas lluvias, realización de media caña en muros, mejoramiento de puerta en bodega costado sur) |
| INEM SANTIAGO PÉREZ | Sede A - INEM SANTIAGO PÉREZ<br>Kr 24 #49-86 Sur | Adecuación de baterías Sanitarias |

| | | |
|---|---|---|
| VENECIA | Sede B – Nuevo Muzu<br><br>Cra. 61B #52a 98 a sur | Mejoramiento de cubierta (cambio de cubierta en bloque de dos pisos, iluminación, interruptores y tomas), mejoramiento baterías sanitarias (cambio de aparatos sanitarios, enchape, divisiones, pisos, pintura, redes hidráulicas y sanitarias, iluminación, interruptores y tomas), mejoramiento acabado de cancha (mejoramiento de superficie de cancha, pintura de líneas por deportes, cambio de mobiliario canchas), intervención red de aguas lluvias en bloque de dos pisos (excavación junto al bloque, cambio de tuberías, construcción de caja, mejoramiento de muros fisurados con grapas) |
| BERNARDO JARAMILLO | Sede A - BERNARDO JARAMILLO<br><br>Cl. 47 Sur #19b19 | Mejoramiento de cubierta en primer piso de módulos 1,2,3 y 4 (Levantamiento de impermeabilización de placa, nivelación de placa e impermeabilización de placa), tratamiento de fisuras e impermeabilización del tanque de almacenamiento de aguas lluvias ubicado en el sótano. |

3.2 Ubicación geográficamente del proyecto:

LOCALIDAD DE USME

Fuente: Google




LOCALIDAD DE TUNJUELITO

Fuente: Google



## 4. AVANCE DE LAS ACTIVIDADES

El avance de cada una de las actividades durante el periodo del informe mensual No.03, en lo relacionado con los colegios priorizados por la entidad contratante:

- COLEGIO USMINIA SEDE C

Actividades realizadas:

- ✓ Instalación de cubierta tipo sándwich
- ✓ Instalación de redes eléctricas con iluminarias
- ✓ Aplicación de pinturas en el interior de los salones
- ✓ Mantenimiento de tanques.

- COLEGIO BRASILIA SEDE A

Actividades realizadas:

- ✓ Instalación de cubierta tipo sándwich
- ✓ Instalación de redes eléctricas.
- ✓ Remates de cubiertas en pañetes.

- COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS

Actividades realizadas:

- ✓ Picado de muros y resanes en áreas internas de los salones
- ✓ Instalación de cubierta en la zona de enfermería
- ✓ Izaje de estructura metálica en el espacio de enfermería.

- COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC

Actividades realizadas:

- ✓ Instalación de ventanas en aluminio zona de fachada de salones
- ✓ Resanes de vanos de ventanas y muros de cubierta
- ✓ Aplicación de pinturas en muros internos de salones
- ✓ Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones

- COLEGIO LOS TEJARES

Actividades realizadas:

- ✓ Instalación de redes eléctricas e instalación de iluminarias en los salones
- ✓ Impermeabilización en placa de tanques
- ✓ Mantenimiento de redes de los tanques
- ✓ Pinturas en muros internos de los salones, vigilancia y baños
- ✓ Resanes en muros de cubierta.

- COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B

Actividades realizadas:

- ✓ Desmonte de cielo raso existente
- ✓ Instalación de perfilería estructural de refuerzo.
- ✓ Instalación de cubierta tipo sándwich
- ✓ Suministro e instalación de redes eléctricas con sus respectivas iluminarias.
- ✓ Pañetes en muros externos
- ✓ Remates en mampostería de cubiertas.

- COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ

Actividades realizadas:

- ✓ Cerramientos del espacio a intervenir
- ✓ Instalación de redes hidrosanitarias de los baños de mujeres y hombres.
- ✓ Excavaciones manuales para estructura de cimentación
- ✓

- COLEGIO BERNARDO JARAMILLO

- ✓ Impermeabilización de cubierta en zona preescolar
- ✓ Instalación de vidrios en zona de preescolar.

- COLEGIO EL UVAL

- ✓ Instalación de estructura metálica en zona de laboratorio y baños
- ✓ Demolición de enchapes y alistado de pisos
- ✓ Desmonte de cubierta laboratorio y baño
- ✓ Excavaciones de zanjas para instalar tubería sanitaria de los baños
- ✓ Concretos en columnetas muro de fachada de baños
- ✓ Vaciado de concreta placa de contrapiso
- ✓ Instalación de aceros de refuerzos
- ✓ Mampostería en bloque
- ✓ Instalación de tuberías sanitarias en PVC
- ✓ Instalación de cubierta tipo sándwich

- COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA

- ✓ Instalación de estructura metálica en salones 103 – 107 - 108

4.1. AVANCES DE EMERGENCIAS

Durante el periodo del informe se realizaron recorridos de obra con los especialistas estructurales e hidráulicos por parte de la entidad con el fin de emitir conceptos técnicos de los alcances de los colegios de emergencia:

- Colegio San Cayetano (EME 7)
- Colegio Orlando Fals (EME 6)
- Colegio Miguel de Cervantes Saavedra
- Colegio Paulo freire

El recorrido estuvo acompañado por la Interventoría, Contratista y Gestora territorial, donde se definieron que tipos de obras se pueden ejecutar.

En el periodo del informe se están atendiendo las emergencias de los colegios:

- Federico García Lorca
- Santa Marta
- Rafael Uribe Uribe.
- Juan Luis Londoño

Durante el periodo del informe se realizó la entrega de emergencias de los colegios:

- Villa Rosita
- Provincia de Quebec
- Rafael Uribe Uribe.

## 5. PLANES DE ACCIONES Y REPROGRAMACIONES

Mediante oficio CO.EDUCACION.BOG-102-2022 el Consorcio Educación Bogotá presento ajustes a la programación de obras de los colegios priorizados y en el oficio de Interventoría CINP-BTA-529-0180-1604 se dio viabilidad a los ajustes.

## 6. BALANCE PRESUPUESTAL

Se relaciona en el periodo del informe No.03 el balance presupuestal de acuerdo al acta de corte No .02 de obra correspondiente al mes de febrero de 2023 aprobado ente las partes y para el próximo informe mensual se vera reflejado el balance presupuestal correspondiente al mes de marzo de 2023 una vez sede aprobación al corte de obra No.03.

BALANCE PRESUPUESTAL AL 28 DE FEBRERO DE 2023

| INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES AL 28 DE FEBRERO DE 2023 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DISP. | FECHA | REG. | FECHA | VALOR REGISTRO | SALDO REGISTRO |
| 2232 | 8/06/2022 | 5093 | 9/11/2022 | $ 12.073.796.813,00 | $ 11.956.006.110,00 |

| FACTURACION AL MES DE FEBRERO DE 2023 | |
|---|---|
| VALOR FACTURADO MES DE FEBRERO | $ 387.009.813,00 |
| | |
| VALOR FACTURADO MES DE ENERO | $ 117.790.703,00 |
| | |
| ACUMUADO FACTRADO AL MES DE FEBRERO DE | $ 504.800.519,00 |

Con un avance financiero ejecutado del 4.18 % al finalizar el mes de febrero del 2023.

Se relacionan a continuación las cantidades facturadas y que hacen parte de el de corte de obra correspondiente al mes de febrero de 2023.

| CONDICIONES ORIGINALES | | PRESENTE ACTA | |
|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR |
| I | OBJETO:ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS - GRUPO 4 | | |
| | | | |
| | **COLEGIO RURAL EL UVAL SEDE A** | | |
| **1.1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| **1.2** | **DEMOLICIONES, DESMONTES, RETIROS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.2.6 | DEMOLICION PLACA MACIZA H - 0.10 (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 34,50 | $ 1.428.403,50 |
| 1.2.15 | DEMOLICIÓN DE MURO EN MAMPOSTERIA CON ACABADOS E - 0.15 M, (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B** | | |
| **1,1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| **1,2** | **DEMOLICIONES, DESMONTES, RETIROS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 1.2.34 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CIELORASO EXISTENTE (DURASTIC, MADERA, DRY WALL, PLÁSTICO, INCLUYE ANDAMIO CERTIFICADO, CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 167,58 | $ 3.788.983,80 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO USMINIA SEDE C** | | |
| **1.1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| 1.2.28 | DESMONTE DE PUERTAS EXISTENTES TODO TAMAÑO MADERA - METÁLICAS, INCLUIDO MARCO, (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 1.2.32 | DESMONTE DE TANQUE ELEVADO (INCLUYE DESCONEXIÓN, ACCESORIOS DE TAPONAMIENTO, ANDAMIO CERTIFICADO, DISPOSICIÓN Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 2,00 | $ 223.286,00 |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 223,96 | $ 6.498.647,32 |
| 1.2.34 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CIELORASO EXISTENTE (DURASTIC, MADERA, DRY WALL, PLÁSTICO, INCLUYE ANDAMIO CERTIFICADO, CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 33,98 | $ 768.287,80 |
| 1.2.35 | DESMONTE DE DIVISIÓN SENCILLA O DOBLE INDIFERENTE AL MATERIAL (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 1.2.41 | DESMONTE DE SALIDAS ELÉCTRICAS EXISTENTES HASTA 4 M DE CABLEADO (INCLUYE DESMONTE DE TUBERÍAS, CABLEADO Y APARATOS) | 25,00 | $ 214.375,00 |
| 1.2.44 | DESMONTE DE LAMPARAS (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | 25,00 | $ 125.700,00 |
| 1.2.45 | DESMONTE DE RED ELECTRICA (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS Y ANDAMIOS AUTORIZADOS) | 62,36 | $ 330.383,28 |
| 1.2.51 | DESMONTE DE MUEBLES EXISTENTES ALTOS Y BAJOS, DE CLOSETS O GABINETES EN MADERA Y/O METÁLICOS, (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | 456,40 | $ 10.827.633,60 |
| 17.1.42 | LAMINA ANCHO 0.09 a 0.15 CAL 12, SOLDADA SOBRE CORREAS ( PARA PODER ASEGURAR LAS TEJAS A LAS CORREAS) | 127,75 | $ 4.433.436,00 |

Página

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS** | | |
| **1.1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 92,93 | $ 2.696.549,81 |
| 1.2.41 | DESMONTE DE SALIDAS ELÉCTRICAS EXISTENTES HASTA 4 M DE CABLEADO (INCLUYE DESMONTE DE TUBERÍAS, CABLEADO Y APARATOS) | 14,00 | $ 120.050,00 |
| 1.2.45 | DESMONTE DE RED ELECTRICA (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS Y ANDAMIOS AUTORIZADOS) | 37,07 | $ 196.396,86 |
| 1.4.6 | PICADO DE MUROS DE MAMPOSTERÍA. (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 25,06 | $ 280.621,88 |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | 1.052,00 | $ 24.957.648,00 |
| 17.1.29 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO - 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm. y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS). | 348,39 | $ 86.594.773,23 |
| 17.1.42 | LAMINA ANCHO 0.09 a 0.15 CAL 12, SOLDADA SOBRE CORREAS ( PARA PODER ASEGURAR LAS TEJAS A LAS CORREAS) | 324,00 | $ 11.244.096,00 |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 6.445,20 | $ 12.890.400,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO LOS TEJARES SEDE B** | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 22,75 | $ 660.136,75 |
| 1.4.10 | LIMPIEZA DE CANALES Y BAJANTES | 8,00 | $ 33.320,00 |
| 2.5.2 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA (APLICA PARA TODO TIPO DE ESTRUCTURA) | 2.158,69 | $ 34.823.987,08 |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| 17.1.29 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO - 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm. y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS). | 205,03 | $ 50.961.641,71 |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 3.638,90 | $ 7.277.800,00 |

Público

Página

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC** | | |
| **1.1** | **OBRAS PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| 1.2.3 | DEMOLICIÓN COLUMNA EXISTENTE EN CONCRETO DE DIMENSIONES DE 30 X 30 X 3 M HASTA 3.40 M (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS Y ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 2.5.2 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA (APLICA PARA TODO TIPO DE ESTRUCTURA) | 2.194,83 | $ 35.406.997,56 |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| 17.1.29 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO - 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm. y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS). | 141,08 | $ 35.066.421,56 |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 3.959,00 | $ 7.918.000,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO BRASILIA SEDE C** | | |
| | | | |
| 1.1.3 | CERRAMIENTO EN LONA CON PARALES DE MADERA ANCLADOS AL PISO (AMARRE EN ALAMBRE H - 3.0 M) | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 228,65 | $ 6.634.737,05 |
| 1.2.34 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CIELORASO EXISTENTE (DURASTIC, MADERA, DRY WALL, PLÁSTICO, INCLUYE ANDAMIO CERTIFICADO, CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | | |
| 1.2.44 | DESMONTE DE LAMPARAS (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| **20.1** | **ASEO Y DISPOSICIÓN FINAL (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)** | | |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 6.246,70 | $ 12.493.400,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA SEDE B (EMERGENCIA )** | | |
| | | | |
| 1.2.33 | DESMONTE DE TODO TIPO DE CUBIERTA EXISTENTE, INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS Y EL DESMONTE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA O DE MADERA, LOS AMARRES, CERCHAS, CORREAS Y/O PERFILERÍA METÁLICA, INSTALACIONES ELÉCTRICAS O TUBERÍAS ADOSADAS, CANALES Y BAJANTES ETC., (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN A SITIOS AUTORIZADOS) | 166,00 | $ 4.816.822,00 |
| 2.5.2 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA (APLICA PARA TODO TIPO DE ESTRUCTURA) | 936,95 | $ 15.114.877,40 |
| 13.4.3 | ESMALTE SOBRE CERCHAS, PUENTE Y ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA (INCLUYE ANDAMIOS CERTIFICADOS) | | |
| 20.1.2 | DISPOSICIÓN FINAL TEJA EN ASBESTO | 4.091,00 | $ 8.182.000,00 |

Porcentaje de ejecución al corte de fecha 13 de marzo de 2023

| CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.4077396 | | | | INFORME DE AVANCE FISICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.PCCNTR.2646125 | | | | REVISIÓN | 001 | | |
| | | | | FECHA | 13/03/2023 | | |
| CONTRATISTA: CONSORCIO EDUCACION BOGOTA | | | NIT 901.643.509-4 | | | | |
| CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL | | | NIT 899.999.061 - 9 | % AVANCE PROGRAMADO | | | 10% |
| PROYECTO: | ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN | | UBICACIÓN: | % AVANCE EJECUTADO | | | 13% |
| | | | | LOCALIDAD DE USME Y TUNJUELITO | | | |

| item | Nombre | Duración | Comienzo | Fin | % programado | % ejecutado | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| % | COLEGIOS SED GRUPO 4 | 550 días | mié 28/12/22 | 27/12/23 | 10% | 13% | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| I.E.D | USME USMINIA- C CANTONIO JOSE DE SUCRE | 77 días | mié 18/01/23 | mar 18/04/23 | 38% | 38% | |
| I.E.D | USME BRASILIA- A BRASILIA | 119 días | mié 18/01/23 | mar 6/06/23 | 26% | 17% | |
| I.E.D | USME RURAL CURUBITAL A RURAL CURUBITAL | 143 días | lun 10/07/23 | sáb 23/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL EL DESTINO A RURAL EL DESTINO | 60 días | mié 26/04/23 | mié 5/07/23 | | | |
| I.E.D | USME EL UVAL A EL UVAL | 170,22 días | mié 9/12/22 | vie 26/07/23 | 12% | 29% | |
| I.E.D | USME FABIO LOZANO SIMONELI A FABIO LOZANO SIMONELI | 95 días | mar 25/04/23 | lun 14/08/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LOS ANDES A RURAL LOS ANDES | 104 días | mié 15/03/23 | vie 14/07/23 | | | |
| I.E.D | USME FRANCISCO ANTONIO ZE- C MARIA AUXILIADORA | 76 días | jue 28/09/23 | mar 27/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LA ARGENTINA A RURAL LA ARGENTINA | 93 días | mar 13/06/23 | vie 29/09/23 | | | |
| I.E.D | USME LA UNION A LA UNION | 71 días | lun 2/10/23 | sáb 23/12/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LAS MERCEDES A RURAL LAS MERCEDES | 391 días | sáb 1/07/23 | lun 30/09/23 | | | |
| I.E.D | USME RURAL LOS ARRAYANES A RURAL LOS ARRAYANES | 70 días | vie 24/03/23 | mié 14/06/23 | | | |
| I.E.D | USME NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS A NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS | 91 días | mié 18/01/23 | jue 4/05/23 | 23% | 38% | |
| I.E.D | USME PROVINCIA DE QUEBEC A PROVINCIA DE QUEBEC | 116 días | mié 18/01/23 | vie 2/06/23 | 21% | 25% | |
| I.E.D | USME OSWALDO GUAYAS A MINBVIRREY | 1 día | mié 28/04/22 | jue 14/07/23 | | | |
| I.E.D | USME LOS TEJARES -B EL CURUBO | 59 días | mié 18/01/23 | mar 28/03/23 | 71% | 90% | |
| I.E.D | USME FEDERICO GARCIA LORCA- C CBETANIA | 1 día | mié 14/06/23 | jue 30/09/23 | | | |
| I.E.D | USME ESTANISLAO ZULETA- B LA ALBORADA | 115 días | mié 18/01/23 | jue 1/06/23 | 30% | 36% | |
| I.E.D | USME D L E USME D L E USME | 118 días | mié 1/07/23 | lun 16/11/23 | | | |
| | | | | | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO JOSE MARIA CORDOBA- A JOSE MARIA CORDOBA | 102 días | vie 12/05/23 | vie 8/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO VENECIA- B NUEVO MUZU | 109 días | jue 25/05/23 | vie 29/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO BERNARDO JARAMILLO-A BERNARDO JARAMILLO | 53 días | mar 4/07/23 | lun 4/09/23 | | | |
| I.E.D | TUNJUELITO INEM SANTIAGO PEREZ- A INEM SANTIAGO PEREZ | 70 días | lun 13/02/23 | vie 5/05/23 | 21% | 23% | |
| I.E.D | TUNJUELITO D L E TUNJUELITO D L E TUNJUELITO | 118 días | mié 1/07/23 | lun 16/11/23 | | | |

Fuente: porcentajes de ejecución

## 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO

### 7.1 Registro fotográfico USMINIA SEDE C

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO USMINIA SEDE C










## 7.2 Registro fotográfico BRASILIA SEDE A

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | | |
| | INFORME No. | | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: | |
| | | | | |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- BRASILIA SEDE A










## 7.3 Registro fotográfico EL UVAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | | |
| | INFORME No. | | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: | |
| | | | | |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO EL UVAL










## 7.4 Registro fotográfico NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | | |
| | INFORME No. | | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: | |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO NUEVO SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS









## 7.5 Registro fotográfico PROVINCIA DE QUEBEC

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC











## 7.6 Registro fotográfico LOS TEJARES

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO LOS TEJARES











## 7.7 Registro fotográfico ESTANISLAO ZULETA SEDE B

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B












## 7.8 Registro fotográfico INEM SANTIAGO PEREZ

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ











## 7.9 Registro fotográfico BERNARDO JARAMILLO OSSA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO BERNARDO JARAMILLO OSSA









## 7.8. Registro fotográfico EMERGENCIA SANTA MARTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- COLEGIO SANTA MARTA









## 7.9. Registro fotográfico EMERGENCIA FEDERICO GARCIA LORCA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTÁ | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- EMERGENCIA (FEDERICO GARCIA LORCA)





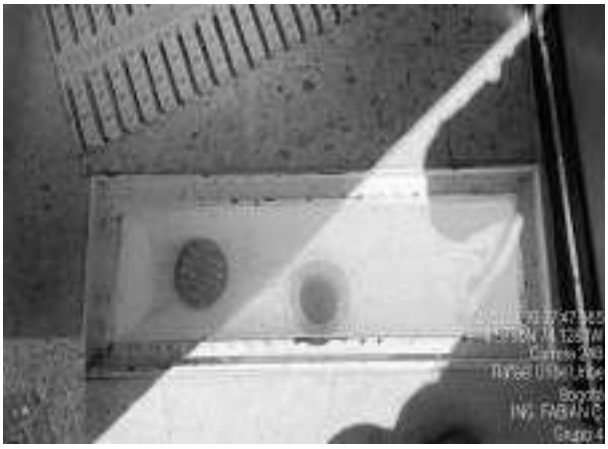







## 7.10. Registro fotográfico EMERGENCIA (RAFAEL URIBE URIBE)

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA | | |
| | INFORME No. | | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: | CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |
| REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- EMERGENCIA (RAFAEL URIBE) | | | |





## 7.11. Registro fotográfico EMERGENCIA (COLEGIO VILLAVICENCIO)

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA | INFORME CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA | |
| | INFORME No. | |
| | CONTRATO DE OBRA No.: CO1.PCCNTR.4077396 | PÁGINA No.: |

REGISTRO FOTOGRÁFICO - TÉCNICO- EMERGENCIA (VILLAVICENCIO)









- ENSAYOS DE LABORATORIO REALIZADOS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME

Durante el periodo del informe se realizaron ensayos a las soldaduras aplicadas en las estructuras metálicas de cubierta de los colegios Provincia de Quebec _Los Tejares _Brasilia Federico García Lorca. Los informes de estos ensayos se encuentran relacionados dentro del cuerpo del informe mensual del componente técnico de calidad.

## 9. CONCLUSIONES

- ✓ Se concluye que a la fecha del informe se tramito el acta de corte de obra parcial correspondiente al mes de marzo del 2023 y está en proceso de su respectiva aprobación.
- ✓ Se cuenta con diez (10) colegios en ejecución y se realizan trabajos simultáneos en cada frente de trabajo.
- ✓ Al finalizar el periodo del informe se inician dos (2) colegios rurales: Los Andes y Arrayanes
- ✓ Se concluye que los presupuestos iniciales se ajustaron de acuerdo a las directrices de la entidad de que es necesario mantener el presupuesto contractual asignado para cada colegio y entregar espacios completamente terminados.
- ✓ Durante el periodo del informe se entregaron a la interventoría espacios parciales de los salones de la primera fase constructiva de los colegios: Los Tejares y Provincia de Quebec.
- ✓ Se concluye que el Consorcio educación Bogotá cuenta con suficientes acopios de materiales de cubierta para culminar las actividades.
- ✓ Se concluye que los porcentajes de avance al 13 de marzo de 2023 son los siguientes: Programado 10% y Ejecutado 13 %

# ANEXOS

- BITÁCORAS:

- BRASILIA
- USMINIA
- LOS TEJARES
- PROVINCIA DE QUEBEC
- EL UVAL
- ESTANISLAO ZULETA
- SAN ANDRÉS DE LOS ALTOS
- FEDERICO GARCIA LORCA
- INEM SANTIAGO PEREZ

- PAGO DE APORTES PARAFISCALES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NOTA: La planilla de pagos parafiscales se relaciona dentro del cuerpo del informe mensual del componente SST correspondiente mes de marzo de 2023.