Bogotá, D.C. 16 de junio de 2023

Señores

INVERSIONES & CONSTRUCCIONES ESPECIALES SAS

Por medio de la presente me permito comunicar a ustedes que fui notificado para mandarme a realizar el examen ocupacional de egreso pero por motivos y de forma voluntaria decidí no mandarme a realizar dicho examen y de esta forma exonero a INVERSIONES & CONSTRUCCIONES ESPECIALES SAS de toda responsabilidad respecto a cualquier enfermedad laboral.

FIRMA.

ALFREDO CARANTON CHAVEZ

C.C. 1.122.126.761

TRABAJADOR



CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Yo **CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA** identificado con C.C. No. **1193251017**, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto laboral, en referencia al contrato a término fijo que se suscribió para el proyecto de objeto: "**CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013"** contrato que se finalizó el 20 de Junio del 2023.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los veintiséis (26) días del mes de Junio del año 2023.

Cordialmente.

Jimenez m

CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA
C.C. No. 1193251017

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Yo **JUAN MANUEL ROJAS CARDEÑO** identificado con C.C. No. **1.052.242.672**, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto laboral, en referencia al contrato a término fijo que se suscribió para el proyecto de objeto: "**CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**" contrato que se finalizó el 02 de Junio del 2023.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los trece (13) días del mes de Junio del año 2023.

Cordialmente.

1052242672

JUAN MANUEL ROJAS CARDEÑO
C.C. No. 1.052.242.672

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Yo **ERIK REINALDO BORRE FLOREZ** identificado con C.C. No. **1143440570**, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto laboral, en referencia al contrato a término fijo que se suscribió para el proyecto de objeto: "**CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**" contrato que se finalizó el 21 de Junio del 2023.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los veintiséis (26) días del mes de Junio del año 2023.

Cordialmente.

ERIK REINALDO BORRE FLOREZ
C.C. No. 1143440570

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Yo **FERNEY BELEÑO PEINADO** identificado con C.C. No. **1050064004**, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto laboral, en referencia al contrato a término fijo que se suscribió para el proyecto de objeto: **"CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013"** contrato que se finalizó el 03 de Junio del 2023.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de Junio del año 2023.

Cordialmente.

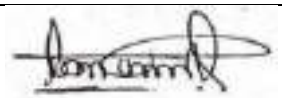
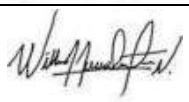
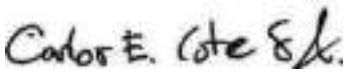
FERNEY BELEÑO PEINADO
C.C. No. 1050064004

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ACTA DE REUNIÓN COPASST

No. DE ACTA: 17

Fecha de reunión: 16 de junio 2023	**Lugar:** Bogotá
Responsable de la reunión: Carlos Cote	**Cargo:** Director HSEQ
Asunto de la reunión: Reunión mensual COPAST	
Objetivo de la reunión: Reunión ordinaria del COPASST.	

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

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

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DÍA

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

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

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

2. Se realiza investigación de accidente presentado en el proyecto Boitá.

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

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

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

COMPROMISOS

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

OBSERVACIONES

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

Durante este periodo se reporta 1 accidente labor por parte de los trabajadores de EBISU y 0 accidentes por parte del subcontratistas. Asimismo, se presenta 1 día de ausentismo por causa médica.

Se realizaron inspecciones ambientales y SST a los EPPs, dotaciones, maquinaria, equipos y elementos de seguridad.

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

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

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

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

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

CONVENCIONES		
	Programado	P
	Ejecutado	E
	Reprogramado	R

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES PROYECTO BOITA

MEDICINA PREVENTIVA Y DE TRABAJO				**Mes 1**			**Mes 2**			**Mes 3**			**Mes 4**			**Mes 5**			**Mes 6**			**Mes 7**			**Mes 8**			**Mes 9**			**Mes 10**			**Mes 11**			**Mes 12**			**OBSERVACIONES**
N°	**CAPACITACION**	**RESPONSABLE**	**DIRIGIDO A:**	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	
1	Examenes de ingreso	Area administrativa	Todos los trabajadores	P	E																																			
2	Examenes periodicos	Area administrativa	Todos los trabajadores																																					
3	Examenes de egreso	Area administrativa	Todos los trabajadores																																					Cada vez que el trabajador se retire de la organización
4	Campaña de salud visual	ARL	Todos los trabajadores																																					Segun la disponibilidad de la ARL
5	Campaña de acticidad fisica(rumbaterapia)	ARL	Todos los trabajadores																																					Segun la disponibilidad de la ARL
6	Campaña medicina preventiva toma de talla, peso	ARL	Todos los trabajadores																																					Segun la disponibilidad de la ARL
7	Socialización de personal autorizado para manipulación de maquinaria	Inspector SST	Todos los trabajadores										P	E																										
8	Campaña de nutrición	ARL	Todos los trabajadores																																					Segun la disponibilidad de la ARL
9	Verificacion de docuemnetos del personal	Area administrativa,Director HSEQ,Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P			P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		
10	Capacitación sobre manejo adecuado de tiempo	Trabajador social	Todos los trabajadores							P	E																					P	E								
11	Capacitación de liderazgo y trabajo en equipo	Trabajador social	Todos los trabajadores				P	E																											P	E					
12	Jornadas de Pausas Activas con énfasis en columna lumbar, miembros superiores e inferiores	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E																	P	E														
13	Capacitación de orden y aseo en la obra	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E					P	E					P	E					P	E					P	E					P	E					
14	Capacitación de prevención de accidentes y enfermedades laborales	Inspector SST	Todos los trabajadores													P	E					P	E					P	E					P	E					
15	Capacitación en manejo del estrés	Inspector SST	Todos los trabajadores																									P	E											
16	Fomento de estilos de vida saludables	Inspector SST	Todos los trabajadores																P	E																				
17	Campaña de prevención de consumo de tabaco, alcohol y drogas	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E																	P	E														
18	Capacitación de trabajo seguro en excavaciones	Inspector SST	Todos los trabajadores										P	E																										
19	Capacitación moviento repetitivo por transtornos musculoesqueleticos	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E																	P	E														
20	Capacitación en levantamiento de cargas y ergonomía	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E											P	E													P	E						
21	Capacitación de trabajo seguro en excavaciones	Inspector SST	Todos los trabajadores													P	E																						
22	Capacitación en riesgo electrico	Inspector SST	Todos los trabajadores							P	E																													
23	Socialización del protocolo de bioseguridad para la prevención del contagio por Covid-19	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E																											P	E						

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

OBJETIVO	**ALCANCE**	
	APLICA A TODO EL PERSONAL DE LA EMPRESA, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	
	RESPONSABLES	
	AREA ADMINISTRATIVA, ARL, DIRECCIÓN SST, PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST	
DESARROLLAR ACTIVIDADES TENDIENTES A CONCIENCIAR AL PERSONAL DE LA EMPRESA SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN QUE SE DEBEN ADOPTAR PARA REDUCIR LOS RIESGOS , QUE SE PRESENTAN EN LOS PUESTOS DE TRABAJO Y QUE PUEDAN GENERAR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES.	**INDICADOR DE CUMPLIMIENTO**	**META**
	# DE CAPACITACIÓN EJECUTADAS*100 # DE CAPACITACIONES PROGRAMADAS	**90%**

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

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

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES PROYECTO BOITA

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

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

OBJETIVO	**ALCANCE**	
DESARROLLAR ACTIVIDADES TENDIENTES A CONCIENCIAR AL PERSONAL DE LA EMPRESA SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN QUE SE DEBEN ADOPTAR PARA REDUCIR LOS RIESGOS , QUE SE PRESENTAN EN LOS PUESTOS DE TRABAJO Y QUE PUEDAN GENERAR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES.	**APLICA A TODO EL PERSONAL DE LA EMPRESA, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** **RESPONSABLES** **AREA ADMINISTRATIVA, ARL, DIRECCIÓN SST, PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST**	
	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	**META**
	# DE CAPACITACIÓN EJECUTADAS*100 # DE CAPACITACIONES PROGRAMADAS	**90%**

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

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

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES PROYECTO BOITA

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

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

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

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

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

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

ACTIVIDADES	**Mes 1**	**Mes 2**	**Mes 3**	**Mes 4**	**Mes 5**	**Mes 6**	**Mes 7**	**Mes 8**	**Mes 9**	**Mes 10**	**Mes 11**	**Mes 12**	**TOTAL**
ACTIVIDADES EJECUTADAS	17	16	8	14	11	10	10	16	14	11	8	8	143
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	0	16	8	14	11	10	11	17	14	11	8	8	128
ACTIVIDADES REPROGRAMADAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POIRCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL MENSUAL	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	90.90909091	94.11764706	100	100	100	100	#¡DIV/0!

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE CAPACITACIONES SST EBISU S.A.S

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

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 28 MES 06 AÑO 2022
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			Proyecto Boita
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				10 Minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

TEMA: Uso Adecuado Herramientas Manuales - Pausas Activas

REALIZADA POR: Tolosano - Juan **CARGO O EMPRESA:** Inspectores SST Ebisu

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Jaime Conde	Ebisu	13992270	
2	Hernan Dompiong	Ebisu	70466659	
3	Andres Montoya	Ebisu	1102363233	
4	Juan Pablo Cano	Ebisu	1049369999	
5	David Cordero	Ebisu	73015206	
6	Emerson a Chimbe	Ebisu	1193538258	
7	Agustin Bermo Hurtado	ebisu	92450398	
8	Victor Doran V.	ebisu	1007837829	
9	Alexander Lopez	Ebisu	13562044	
10	Julio Cesar Echeverri	Ebisu	1065560655	
11	Hernan di Rodrix	Ebisu	73511169	
12	Mario Arbelo	Ebisu	1706482812	
13	Leonardo Avila	Ebisu	1020538374	
14	Jorge I Nacno	Ebisu	11520610	
15	Libardo Cantillo	Ebisu	72015407	
16	Wilson Calixto S	Ebisu	1001919	
17	Martin Beleño	Ebisu	1050206458	
18	Adalberto Mora	Ebisu	8035677	
19	Frank Arbelo	Ebisu	1002045159	

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

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

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 28 MES 06 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			Proyecto BOHIA
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				10 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

TEMA: COO Adecuado de Herramientas Manuales
Pausas activas

REALIZADA POR: Talionci - JHON **CARGO O EMPRESA:** Inspector SST - EBISU

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Farhood Torres	Ebisu	1000184491	
2	Alisandri Soto	Ebisu	1140834340	
3	Tyna Altamiranda Guerra	Ebisu	50989201	
4	Ivan Camilo Cardenas Chavez	Ebisu	1121926761	
5	John wilmer Viuche Ch.	ebisu	1022490413	John Viuche
6	Jhonatan Camilo Moreno	Ebisu	1110547357	
7	Andres Marin	Ebisu	1004194350	
8	Wilberto Ochoa Vivo	Ebisu	1010626022	Wilberto
9	Mario Barreto	Ebisu	1132504	
10	Oscar Garcia mejia	GL	1003.335.802	Oscar Garcia
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

REGISTRO ASISTENCIA

Codigo:FST-01
Versión:01
Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 24 MES 06 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			Proyecto BOHA
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				15 Minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

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

TEMA: Acoso laboral - Recomendaciones SST

REALIZADA POR: Juan y Tatiana CARGO O EMPRESA: Inspectores SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	[illegible]	Ebisu	[illegible]	[illegible]
2	Andres montalvo	Ebisu	1102863238	Andrés
3	[illegible]	Ebisu	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	Ebisu	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	Ebisu	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	EBISU	93015402	[illegible]
7	David Caldero	Ebisu	73015206	David C
8	Heiman [illegible]	Ebiso	7016659	Heiman P.C.
9	John [illegible]	Ebisu.	1022940713	John Jiuche
10	Adalberto Mejia	Ebisu	8096529	Adalberto
11	HUGO	Ebisu	[illegible]	HUGO
12	Tyna Albamiranda G.	Ebisu	50989701	Tyna
13	[illegible]	Ebisu	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	Ebisu	[illegible]	[illegible]
15	Emerson [illegible]	Ebisu	[illegible]	[illegible]
16	Leonardo Avila	Ebisu	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	Ebisu	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	Ebisu	[illegible]	[illegible]
19	Santiago Torres	Ebisu	1000168491	Santiago Torres

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

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

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 24 MES 06 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			Proyecto Boita
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				10 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

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

TEMA: Acoso laboral - recomendaciones SST

REALIZADA POR: Jhon - Tatiana **CARGO O EMPRESA:** Inspector SST EBISU

RELACION DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Arismendy Tobar	[illegible]	EBISU	
2	Juan Carlos Ardila S	1077367410	Ebisu	
3	Jorge I Marcano	1152206490	EBISU	
4	Wilberto Durán	Ebisu	1006421637	Wilberto
5	Jhon Fredy Cano	Ebisu	1039316299	Jhon Cano
6	Martin Belemo	Ebisu	1050064758	
7	Yeimmy Lopez	EBISU	1356325[illegible]	
8	Tiago Prado Gil	EBISU	1049317952	
9	Andres Marin	Ebisu	7004190505	
10	Alfredo Catano Chaparro	ebisu	1122276767	
11	Yenci Cortez	EBISU	1387221130	
12	David Jimenez	Ebisu	1052010620	David JH
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

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

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 21 MES 06 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cual?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			proyecto Boito
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				20 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

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

TEMA: prevención de accidentes con partes en movimiento

REALIZADA POR: Tatiana y Jhon CARGO O EMPRESA: Inspector SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1				
2	David Calderon	Ebisu	7315206	David C
3	mario Acuña	Ebisu	7706785802	mario Acuña
4	Fernel Cortes	Ebisu	1785239	Fernel Cortes
5	David Jimenez	Ebisu	1053860620	David
6	Jorge L Narvaez	Ebisu	1152064c	
7	Christian Granada M	Ebisu	1110 977 557	
8	John Wilmer Vivche Ch.	ebisu	1022990713	JohnVivche
9	Ruby Viviana Chaves	Ebisu	1065636455	
10	Victor Jhon V.	Ebisu	1001857824	Victor J
11	Mario A. Rojo	ebisu	7354114c	
12	Juan David Gil	Ebisu	1044317702	
13	Leonardo Avila He	Ebisu	1030833372	
14	Andres Marin	Ebisu	1054196505	
15	Alfalberto Mariz	Ebisu	9035c529	Alfalberto
16	Agustin Bravo H	ebisu	92458398	
17	Alexander Lopez	Ebisu	1003324	
18	Andres David Montalvo	Ebisu	1102863239	Montalvo
19	Anselmo Caicedo S	Ebisu	1401194	Anselmo C.

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

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

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 21 MES 06 AÑO 2022
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			proyecto Boita
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				20 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

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

TEMA: prevención de accidentes con partes en movimiento

REALIZADA POR: Tatiana Hoyos **CARGO O EMPRESA:** Inspector SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	FABIO SANCHEZ	EBISU	5116976	
2	Libardo Cortillo León	EBISU	73015402	
3	Martin Belenio	EBISU	1030667758	
4	HVB EB	EBISU	1101703082	HVB
5	Santiago Torres	EBISU	1000178491	Santiago Torres
6	Luis Miguel Torres	EBISU	7492654C	
7	Alfredo Cuenca	EBISU	1122726469	
8	Jhonny Acosta	EBISU	1001045139	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

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

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 8 MES 06 AÑO 23
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PRECOPERACIONAL	X			PROYECTO SOITA
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				15 MIN.
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				NA

TEMA: CAPACITACIÓN DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS.

REALIZADA POR: [illegible] **CARGO O EMPRESA:** [illegible]

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Victor Daniel V.	EBISU	1007 957 [illegible]	
2	[illegible]	EBISU	[illegible]	
3	[illegible]	EBISU	[illegible]	
4	[illegible]	EBISU	[illegible]	
5	[illegible]	EBISU	[illegible]	
6	[illegible]	EBISU	[illegible]	
7	[illegible]	EBISU	[illegible]	
8	[illegible]	EBISU	[illegible]	
9	[illegible]	EBISU	[illegible]	
10	[illegible]	EBISU	[illegible]	
11	[illegible]	EBISU	[illegible]	
12	[illegible]	EBISU	[illegible]	
13	[illegible]	EBISU	[illegible]	
14	[illegible]	EBISU	[illegible]	
15	[illegible]	EBISU	[illegible]	
16	[illegible]	EBISU	[illegible]	
17	[illegible]	EBISU	[illegible]	
18	[illegible]	EBISU	[illegible]	
19	[illegible]	EBISU	[illegible]	

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

EBISU

REGISTRO ASISTENCIA

Código:FST-01
Versión:01
Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 8 MES 06 AÑO 2022
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			PROYECTO BOITA
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				15 MIN.
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				NA

TEMA: CAPACITACION DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS

REALIZADA POR: [illegible] **CARGO O EMPRESA:** [illegible]

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

[illegible]

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

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 31 MES 05 AÑO 2022.
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cual?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			Proyecto Boito
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				10 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

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

TEMA: Capacitación exposición a vibraciones y normas de seguridad

REALIZADA POR: JHON TORRES **CARGO O EMPRESA:** Inspector ESS

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Martin Ortero	Ebisu	1102824553	
2	Adalberto Marin	Ebisu	80056729	
3	Agustin Serrano H	Ebisu	9274503	
4	Mario Bustelo	Ebisu	77.0.725.696	
5	Ferney Cortez	Ebisu	13.752230	
6	Ivan Pinto Gil	Ebisu	1049317952	
7	HUBER	Ebisu	1012058621	
8	Jose Manuel Rojas C.	Ebisu	1032447692	
9	Jesus Arnulfo Lo Chuen	Ebisu	1065536155	
10	Mario Rojas Herrera	Ebisu	73554769	
11	Ruben Bruno P.	Ebisu	1050622	
12	ERICK BORRE	Ebisu	1142440522	
13	FAUSTO SANCHEZ	Ebisu	5127496	
14	Andres Montaño M	Ebisu	1102369638	
15	Hernan Gonzalez M	Ebisu	1065721573	
16	Erika Allamiranda G.	Ebisu	50981201	
17	John Wilmer Vivas Ch.	ebisu	1022940443	
18	David Cordero	Ebisu	73015206	
19	Yurley Ospino C	Ebisu	1140114119	

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

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

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 31 MES 05 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		COVID		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			proyecto Bonlo
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS- CARTILLAS				10 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

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

TEMA: capacitación exposición vibraciones y normas de seguridad

REALIZADA POR: JHON CORDO CARGO O EMPRESA: INSPECTOR SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1				
2	David Jimenez	Ebisu	1053160616	David
3	Leonardo Avila	Ebisu	1050833379	Leonardo
4	Carlos Mario Jimenez M	Ebisu	1193251017	
5	Fredy Marin	Ebisu	1004141503	
6	Jhon Cano	Ebisu	1041316279	Jhon Cano
7	Victor Duran	Ebisu	1007851829	
8	Emerson David	Ebisu	1143538258	
9	Eduardo Gantiva	Ebisu	23015802	
10	Juan [illegible]	Ebisu	1035697[illegible]	
11	Jorge I Molina	Ebisu	1152066[illegible]	
12	[illegible]	Ebisu	7162456[illegible]	
13	[illegible]	Ebisu	[illegible]	
14	Hernan Pamplona	EBISU	70466659	Hernan PC
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE CAPACITACIONES SST SUBCONTRATISTAS

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

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

FECHA :	01/06/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	EPCC	A = Duración, min.		15	Total HH= AxB/60
INSTRUCTOR (ES):	Ximena Osorio	B = N° Participantes		26	

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Importacia del uso adecuado del elemento EPCC

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
11	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
12	YANCARLOS ZUÑIGA	1049944933	AYUDANTE	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
22	JUAN CARLOS VADEL TOVAR	5097028	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
26	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
27	JOHAN CIPRIANO	1129807779	AYUDANTE REMATADOR	
28	ELVER LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

FECHA: 06 DIC 2023 LUGAR: Cartagena

TEMA: Uñas y pies

INSTRUCTOR (ES): Yenny Reyes

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:

INTERNA [X] EXTERNA [ ]

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Concientizar al personal de todos los cuidados en el area de trabajo que debemos de tener a la hora de protegernos

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	[illegible]	[illegible]	RESIDENTE	
2	[illegible]	[illegible]	PROFESIONAL SST	
	MAESTRO OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024805787	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1003119419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON HENTERIA MOSQUERA	811.6.804	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE RAFAEL NOVOA GOMEZ	7868658	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORREDO	1067844631	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1035572261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CUNDE ARGEL	1143073488	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103168333	ALMACENISTA	
11	RAFAEL HERRERA	1043329820	OFICIAL DE OBRA	
12	JEREMIAS HERNANDEZ		ESCALERISTA	
13	DARWIN JAIS SILVA	11.108.480	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067.9.167	OFICIAL HERRERO	
15	JHON JADER VALLES RANGEL	1065054737	OFICIAL HERRERO	
16	FRANCISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1065.16.851	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1065.10.262	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID PONEDA GUTIERREZ	1052.968.071	AYUDANTE HERRERO	
20	ENOC VIDALES CENTENO	7.356.385	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	1066.04.880	AYUDANTE HERRERO	
22	CARLOS JIMENEZ	1082.43.776	OFICIAL HERRERO	
23	JUAN CARLOS VADEL TOVAR	1.067.078	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052.983.710	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1.066.896.439	AYUDANTE ARMADURA	
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1.051.741.664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
27	ELVER LOPEZ	1.04[illegible].000	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 01
Fecha 10/01/2021

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

FECHA :	06-06-2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	orden y aseo		A = Duración, min.	15	Total HH= Auto
INSTRUCTOR (ES):	Yimsay Osorio		B = N° Participante	26	
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:					

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Consientizar al Personal, No botar los Guantes en el area de trabajo, no orinarse en Placo y, Usar Punto ecologico

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511858	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030661069	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113694	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7990656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1063904420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMIRA RODRIGUEZ LOPEZ	1026957261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11038749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103136333	ALMACENISTA	
11	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
12	JEREMIAS HERNANDEZ		ESCALERISTA	
13	DARWIN JAIR SILVA	11.108.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067182	OFICIAL HERRERO	
15	JHON JADER VALLES RANGEL	1093254722	OFICIAL HERRERO	
16	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	783783	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066515451	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052996071	AYUDANTE HERRERO	
20	ENOC VIDALES CENTENO	7356365	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	1065544680	AYUDANTE HERRERO	
22	CARLOS JIMENEZ	1065426756	OFICIAL HERRERO	
23	JUAN CARLOS VADEL TOVAR	5097028	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065899439	AYUDANTE ARMADURA	
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741564	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
27	ELVER LOPEZ	1045859359	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 01
Fecha 10/01/2021

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

FECHA:	03:05:2023	LUGAR		INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Pausa activa		A = Duración, min.	15	Total HH= AxB/60
INSTRUCTOR (ES):	Ximena osorio		B = N° Participantes	26	
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:					

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Estiramiento de las diferentes partes del cuerpo.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
11	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
12	YANCARLOS ZUÑIGA	1049944933	AYUDANTE	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
22	JUAN CARLOS VADEL TOVAR	5097028	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
26	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
27	JOHAN CIPRIANO	1129807779	AYUDANTE REMATADOR	
28	ELVER LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 01 Fecha 10/01/2021
	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	

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

FECHA:	02 06 2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Brigada de emergencia		A = Duración, min:	20	Total HH= A x N/60
INSTRUCTOR (ES):	Yurena Ocorio		B = N° Participantes	26	
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:					

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Importancia de tener conformada la Brigada Personal Seleccionado.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7990656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1082564420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMIRA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIDEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
11	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
12	YANCARLOS ZUÑIGA	1049944933	AYUDANTE	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
20	MAURY MONTERROZA	1066584880	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
22	JUAN CARLOS VADEL TOVAR	5097028	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066899439	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
26	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
27	JOHAN CIPRIANO	1129807779	AYUDANTE REMATADOR	
28	ELVER LOPEZ	19490399	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 01
Fecha 19/01/2021
Página 1 de 2

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

FECHA:	08/06/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Pausas activas			A = Duración, min.	15
INSTRUCTOR (ES):	Ximena Osorio			B = N° Participantes	26
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:					

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Dinamica Tingo tango → Para retro alimentar al Personal sobre los temas en Seguridad.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
11	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
12	JEREMIAS HERNANDEZ		ESCALERISTA	
13	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
15	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
16	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
20	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
22	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
23	JUAN CARLOS VADEL TOVAR	5097028	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
27	ELVER LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 01
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha 10/01/2021

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

FECHA:	01/06/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Estilos de vida Saludable	A = Duración, min.	15		Total HH= AxB/60
INSTRUCTOR (ES):	Ximena Osorio	B = N° Participantes	26		

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Personal Defina y determine las estilos de vida apropiados

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
11	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
12	JEREMIAS HERNANDEZ		ESCALERISTA	
13	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
15	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
16	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	AYUDANTE HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
20	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	1068584880	OFICIAL HERRERO	
22	CARLOS JIMENEZ	1082426756	AYUDANTE HERRERO	
23	JUAN CARLOS VADEL TOVAR	5097028		
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
27	ELVER LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 01
Fecha 10/01/2021

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

FECHA:	16/06/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Pausas activas	A = Duración, min.	15	Total HH= AxB/60	
INSTRUCTOR (ES):	Ximena Osorio	B = N° Participantes	26		
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:					

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Estiramiento de los musculos superior e inferior.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	Ximena Osorio
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
11	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
12	JEREMIAS HERNANDEZ		ESCALERISTA	
13	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
15	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
16	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
20	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
22	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
23	JUAN CARLOS VADEL TOVAR	5097028	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
27	ELVER LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 01 Fecha 10/01/2021
	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	

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

FECHA:	19/06/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	movimientos Repetitivos	A = Duración, min.	15 min	Total HH= A*B/60	
INSTRUCTOR (ES):	Ximena Osorio	B = N° Participantes	23		

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	Ximena Osorio
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
11	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
12	JEREMIAS HERNANDEZ		ESCALERISTA	
13	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
15	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
16	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	V.C.D.L
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	Cristian
20	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	Maury M
22	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
23	JUAN CARLOS VADEL TOVAR	5097028	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	Darley
	OFICIALES REMATADORES			
27	ELVER LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 01 Fecha 10/01/2021
	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	

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

FECHA :	15-06-2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Alimentación Sana y Balanceada	A = Duración, min.			Total HH= A x N
INSTRUCTOR (ES):		B = N° Participantes			

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024485767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9136384	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79983656	OFICIAL DE OBRA	
7	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
10	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
11	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
12	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078162	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066518451	OFICIAL HERRERO	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510252	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
25	ELVER DARIO LOPEZ	19496399	OFICIAL REMATADOR	
26	SILVANO CACAIS BRIÑEZ	93445519	REMATADOR	
27	YIMMY OROBIO ANGULO	76339682	REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

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

FECHA:	16/06/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Pausa Activa:	A = Duración, min.	15	Total HH= AxB/60	
INSTRUCTOR (ES):	Ximena Osorio	B = N° Participantes	23		
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:					

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	Ximena Osorio
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
10	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
11	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
12	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ		AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
25	ELVER DARIO LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	
26	SILVANO CACAIS BRIÑEZ	93445919	REMATADOR	
27	YIMMY OROBIO ANGULO	76339682	REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 01
Fecha 10/01/2021

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

FECHA: 17-06-2023 LUGAR Campamento INTERNA [ ] EXTERNA [ ]

TEMA: Elección de Brigadistas

A = Duración, min

B = N° Participantes

Total HH= A x B/60

INSTRUCTOR (ES):

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511859	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110367749	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
10	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
11	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
12	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078162	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ		AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584680	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052093710	OFICIAL ARMADURA	
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069699439	AYUDANTE ARMADURA	
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
25	ELVER DARIO LOPEZ	10496399	OFICIAL REMATADOR	
26	SILVANO CACAIS BRIÑEZ	93445519	REMATADOR	
27	YIMMY OROBIO ANGULO	76339682	REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 01
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha 10/01/2021

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

FECHA: 23/06/2023 LUGAR Campamento

TEMA: Pausa activa

INSTRUCTOR (ES):

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:

	INTERNA	EXTERNA
A = Duración. min.	15	Total HH= Auto
B = N° Participantes	25	

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511859	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1034465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91138364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
10	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
11	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
12	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076152	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1058054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ		AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563665	AYUDANTE HERRERO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
25	ELVER DARIO LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	
26	SILVANO CACAIS BRIÑEZ	93445919	REMATADOR	
27	YIMMY OROBIO ANGULO	76330682	REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

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

FECHA :	22/06/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Epp- uso adecuado	A = Duración, min.			Total HH= AxB/60
INSTRUCTOR (ES):		B = N° Participantes			

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Uso adecuado epp

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
10	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
11	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
12	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ		AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
25	ELVER DARIO LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	
26	SILVANO CACAIS BRIÑEZ	93445919	REMATADOR	
27	YIMMY OROBIO ANGULO	76339682	REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 01 Fecha 10/01/2021
ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Página 1 de 3

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

FECHA:	27-05-2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Trabajo en alturas	A = Duración, min.	15		Total HH= A*B/60
INSTRUCTOR (ES):	Ximena Osorio	B = N° Participantes	23		

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024485767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79963656	OFICIAL DE OBRA	
7	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
10	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
11	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
12	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ		AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
25	ELVER DARIO LOPEZ	19499399	OFICIAL REMATADOR	
26				
27				

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

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

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Boita	FECHA: 29-05-2023	DURACIÓN: 30 m.
TEMA: RIESGO FISICO (RUIDO)		
OBJETIVO: Dar a conocer las consecuencias del ruido y sus prevenciones.		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Cristian Camilo Pineda Medina	1003660988	
2	Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	1012427767	
3	Manuel Jose Colombo Pachunga	1033741035	
4	Alfredo carantachaez	1122126761	
5	Luis Alberto pedroso de la Hoz	1127386330	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: W. Alexander Olaite V	CEDULA: 80209441

Powered by CamScanner

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

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Bata	FECHA: 02-06-2025	DURACIÓN: 30 m.
TEMA: Pausas Activas		
OBJETIVO: mantener el cuerpo en funcion de un Bienestar en nuestras labores diarias.		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Cristian Camilo Pineda Medina	1003660988	
2	Edwin Alexander Conrado Sabogal	1.012427767	
3	Karol Juree Cochimba Fabago	1036491035	
4	Alfredo carranda ver	7729726761	
5	Luis Alberto pedroza de la Hoz	1127386330	Luis Alberto Pedroza
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: W. Alexander Olaya V	CEDULA: 80209441

Powered by CamScanner

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

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Bolta	FECHA: 6-06-23	DURACIÓN: 30 m
TEMA: Socalizacion Riesgo fisico		
OBJETIVO: enseñar a los colaboradores la importancia de separar los productos quimicos y cuales son sus consecuencias.		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Edwin Alexander Gonzalez S.	1012427767	
2	Cristian Camilo Pineda Medina	1003660988	
3	W.S Alberto pedroza de la Hoz	1193386338	W.S Alberto Pedroza
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: W. Alexander Obite	CEDULA: 8070944

Powered by CamScanner

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

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Bolta	FECHA: 6-06-23	DURACIÓN: 30 m
TEMA: Auto Cuidado		
OBJETIVO: Dar seguimiento al auto cuidado		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Edwin Alexander Gonzalez	1017927767	
2	Cristian Camilo Pineda Medina	1003660488	
3	Luis Alberto pedroza dela Hoz.	1129356330	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: W. Alexander Gonzalez	CEDULA: 8020944

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE CAPACITACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SGSST-RCR-01 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 03/05/2023

LUGAR Colegio Bolta FECHA 07/06/2023
TEMA Entrega de EPPS
RESPONSABLE Kriss Lagos
CARGO Insp. SST

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	YAYIC CHAUCHO	815695	
2	Edgar José Díaz Guerra	1003716911	
3	Carlos Mario Guerra Garrido	1088624147	
4	Wilma Andrea Chaverra Cobos	1195551345	
5		1065611278	
6	Carlos M. Salas Ortega	1093308003	
7	Yeison David Hurtado Ruiz	1065649786	
8	Jose Alejandro Mendoza	1003822023	
9	Hector Luis Diaz Garcia	1061769261	
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

OBSERVACIONES
Se realiza entrega de cascos color naranja a todo el personal, tapa oídos tipo copa, gafas y tapones de silicona, el uso obligatorio.

FIRMA RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE CAPACITACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SGSST-ICR-01 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 03/05/2023

LUGAR Colegio Delta
TEMA Charla SST
RESPONSABLE Kriss Segura
CARGO Insp. SST

FECHA 07/06/2023

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	
4	Wainer andres Chaverra Valoyes	1193551343	
5	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

OBSERVACIONES
Se realizo charla sobre las obligaciones de seguridad y salud en el trabajo, semana, orden y aseo tanto en las areas de trabajo, utilizacion de Equipos de Alturas.

FIRMA RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE CAPACITACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SGSST-ICR-01 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 03/05/2023

LUGAR Colegio Bolta
TEMA Orden y Aseo
RESPONSABLE Kriss Segura
CARGO Insp. SST

FECHA 15/06/2023

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Wilmer andres Chaverra	1105557343	Chaverra
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	Edgar Jose Maz 6c	1007133644	[illegible]
4	[illegible] Salcedo	1105382003	[illegible]
5	[illegible] Chaverra C.	1115695	[illegible]
6	Carlos M Caicedo C	1068667441	Carlos Caicedo
7	Jose Hernandez Cuadra	[illegible]	[illegible]
8	Yeiler Liz Jaramillo	1064619064	[illegible]
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

OBSERVACIONES
El orden y el aseo son obligatorios al igual que los epps.

FIRMA RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE CAPACITACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SGSST-ICR-01 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 03/05/2023

LUGAR Colegio Delta. FECHA 15/06/2023
TEMA Protección Contra caídas
RESPONSABLE Miss Segura
CARGO Inspectora SSI

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Walter Andres Chaverra. V	1193551343	Chaverra.
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	Edga Jose Maz. G	1003713462	[illegible]
4	[illegible]	1005299007	[illegible]
5	[illegible] CHAVERRA	9115[illegible]	[illegible]
6	Paula M Guerra C	1068667944	[illegible]
7	Jose Alejandro [illegible]	[illegible]	[illegible]
8	Nestor Luis Diaz Guerra	1068659064	[illegible]
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

OBSERVACIONES
Se socializo con el personal el uso adecuado de Equipo de Protección Contra Caídas para el desarrollo de Actividades a bordo de planta.

FIRMA RESPONSABLE

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INDUCCIONES

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	05 06 2023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jesenias Hernandez		
CARGO	escalerista	**CEDULA**	80111405

1. Bienvenida.

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

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

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

Jesenias Hernandez

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

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

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

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

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

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

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

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

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

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

10
8

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Jeremia	TATIANA
Nombre: Jeremias Hernandez	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: Escalera 1	Cargo: SST.

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	02-06-2023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Darwin Jair Bolaños		
CARGO	Oficial	CEDULA	1144064865

1. **Bienvenida.**

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

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1 Nombre dos valores corporativos

•
•

2 Unir con una línea el proceso a que corresponda

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

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

3 ¿Qué significa las siglas HSEQ?

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

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

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al inspector SST ✓
d. b y c son correctas

5 ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

6 ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

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

18
18

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:**
Nombre: Darwin Yair Bueno	Nombre:
Cargo: Oficial	Cargo:

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	14/06/2023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Frank Alfredo Arnedo		
CARGO	Auxiliar de planta	CEDULA	1007045151

1. **Bienvenida.**

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

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

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

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

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

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

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

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

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

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	26/06/23		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Alfredo Cuesta Olaya		
CARGO	Ayudante Obras	CEDULA	1.020.826.761

1. **Bienvenida.**

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

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

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

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

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

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

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

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

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

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las politicas de la empresa?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

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

18/18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: ALFREDO CANCHANGO	Nombre: 1235691750
Cargo: AYUDANTE OPERATIVO	Cargo: INSPECTOR SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	28/06/23		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Andres Camilo Cabral Bello		
CARGO	Coordinador SST	CEDULA	1032436744

1. **Bienvenida.**

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

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

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

Andres Camilo Cabral

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

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

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

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

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

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

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

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

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

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

18/18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Andrés Camilo Cabrera	Nombre: TATIANA CARRERA
Cargo: Coordinador SST	Cargo: INSPECTORA SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 25/06/23
NOMBRE DEL TRABAJADOR: OSCAR GARCIA
CARGO Operador | **CEDULA** 1.083.335.502

1. **Bienvenida.**

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

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

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

Oscar Garcia
FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

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

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

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

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

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

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

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

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

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

10/10

Firma del evaluado: Oscar Garcia	**Firma del evaluador:**
Nombre: Oscar	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: Operador	Cargo: INSPECTORA SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	28 06 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Juan A. Pena Vargas
CARGO	Capital Field Ass.
CEDULA	1065713826

1. **Bienvenida.**

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

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

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

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

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

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

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

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

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

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7 ¿cuáles son las políticas de la empresa?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	28-6-23		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	ALEXIS Sorella		
CARGO	TECNICO	**CEDULA**	1090457336.

1. Bienvenida.

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

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

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

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

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

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

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

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

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

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

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

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

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE ATS PREOPERACIONALES PERMISOS SST - EBISU SAS

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

FECHA	DIA 26	MES 06	AÑO 2023	PERMISO DE TRABAJO Nº:	#32.		
LUGAR DE OPERACIÓN:	Proyecto Poita.						
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	Retroexcavadora, plancha, [illegible], cantera, cemento, herramientas menores.						
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	Excavación mecánica y manual en terreno de tipo de [illegible] de acero, instalación de cerca, acompañamiento vehicular.						
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	Residentes, Maestro de obra, Trabajadores SST						

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
..Excavación Mecánica	Atrapamiento Caída. Golpes	Lesiones Golpes	Delimitación de [illegible] Señalización Capacitación
..Armado de acero	Caída del mismo nivel. Golpes.	Lesiones Golpes y cortes	Pausas activas Orden y limpieza Uso de EPP's
..Corte de acero y madera.	Atrapamiento Golpes	Lesiones Cortes	Uso adecuado de EPP's Señalización de peligros
..Madera de viga.	Manipulación inadecuada Golpes	Lesiones Golpes	Uso de [illegible] y EPP's completo. Señalización
..Excavación manual instalación cerca.	Material particulado. Ruido ocupacional	Lesiones Caída	Uso adecuado de [illegible] y EPP completo. Señalización y demarcación

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
..ENTIBADO DE TALUDES.	CAIDA DE MATERIALES EXCAVACION	GOLPES ATRAPAMIENTO	DISTANCIA DE SEGURIDAD SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN
..ACOMPAÑAMIENTO DE CICLISTA.	ROBO ACCIDENTES DE TRANSITO	LESIONES GRAVES.	USO ROTACIÓN REFLECTIVA. ACOMPAÑAMIENTO VIAL. SEÑALIZACIÓN VIAL.
..COMPACTACION DE TERRENO.	EXPOSICION A VIBRACIONES ATRAPAMIENTO	ATRASTRES GOLPES ASTILLAS	USO DE TAPABOCAS Y DEMAS EPPS. PAUSAS ACTIVAS
..CONDUCCION DE PLACA.	RUIDO ATRAPAMIENTO CAIDA DIFERENTE NIVEL	ASTILLAS ASTILLAS LESIONES GRAVES	USO DE EPPS MOVIMIENTO DE LA MAQUINA ACOMPAÑAMIENTO

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

Casco	☑	Guantes	☑	Mascara facial	☑	Lockout/Tagout	☐
Botas de seguridad	☑	Protección Respiratoria	☑	Chaleco reflectivo	☑	Permiso de Trabajo Requerido	☑
Gafas de Seguridad	☑	Protección Auditiva	☑	Extintores	☑	Charla pre-operacional	☑
[illegible]	☑	Equipos de protección contra caídas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	☑	Barreras o aislamiento de áreas	☐	Señalización y acordonamiento	☑
[illegible]	☑	Dotación	☑	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
..ENTIBADO DE TALUDES	*CAIDA DE MATERIAL DE EXCAVACIÓN	*GOLPES *APLASTAMIENTO *ATRAPAMIENTO	*DISTANCIA DE SEGURIDAD *SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN
..ACOMPAÑAMIENTO VEHICULAR.	*ROBO *ACCIDENTES DE TRANSITO	*LESIONES GRAVES.	*USO DE PROTECCIÓN REFLECTIVA. *ACOMPAÑAMIENTO CIVIL. *SEÑALIZACIÓN CIVIL.
..COMPACTACIÓN DE TERRENO	*EXPOSICIÓN A RADIACIONES *ATRAPAMIENTO	*TRASTORNOS GENETICOS *FRACTURAS	*USO DE EPPS Y DEMAS EPPS. *PAUSAS ACTIVAS
..FORMALETA DE PLACA	*GOLPE *ATRAPAMIENTO *CAIDA DE MISMO NIVEL	*FRACTURAS *LESIONES GRAVES	*USO DE EPPS. *MOVIMIENTO DE LA CUADRILLA *ACOMPAÑAMIENTO MEDICO

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

TATIANA		

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDOCIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

Casco	☑	Guantes	☑	Mascara facial	☑	Lockout/Tagout	☐
Botas de seguridad	☑	Protección Respiratoria	☑	Chaleco reflectivo	☑	Permiso de Trabajo Requerido	☑
Gafas de Seguridad	☑	Protección Auditiva	☑	Extintores	☑	Charla pre-operacional	☑
[illegible]	☑	Equipos de protección contra caidas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	☑	Barreras o aislamiento de áreas	☐	Señalización y acordonamiento	☑
[illegible]	☑	Dotación	☑	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Jhon Elvis Cano	1044376499	Jhon Cano
2	Walberto Ovalle Velotta	1046476827	walberto
3	David Jumenez	2052 670620	David JH
4	Leonardo Avila	1050838379	Leonardo
5	Alexander Lopez	13565241	
6	Diego Castro	72 015207	
7	Sebastián Tejeiro Herrera	9245919?	
8	Jorge Castro	1387 [illegible]	
9	HUBER	1101205084	HUBER
10	John Wilmer Jiucho ch.	1022990713	John Jiucho
11	Irina Altamiranda Guerra	50989201	Irina
12	Martin Belerio	1950067758	
14	Andres Parra	1004196505	
15	Alexander Gonzalez Moreno	1110 572593	
16	Mario Al Rojo	73541464	
17	Julio Cuello B	1065145	
18	FAUSTO SANCHEZ	5122996	

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Hernan Pamplona	704666659	Hernan P.
2	EDILBERTO AMADO	100	
3	Juan Diego Narvaez	1055149860	
4	David Cordero	730152006	
5	Iván Darío Gil	1049317452	
6	Dalyer Armando Chaux	1065855195	
7	Adalberto Mafla	808CG29	Adalberto
8	Emerson David Cuchimba	1792538256	
9	Alfredo Colorado Chaluiz	1722726761	
10	Andrés Montalvo Morales	1102866238	Andrés
11	Victor Duran V.	1007857829	Victor D.
12	Mono Pabilo	1706 785 842	Mono Pabilo
14			
15			
16			
17			
18			

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

FECHA	DIA	20	MES	06	AÑO	2023	PERMISO DE TRABAJO Nº: #91
LUGAR DE OPERACIÓN:	PROYECTO COSTA						
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	PELOTA, SIERRA CIRCULAR, CANCHA BENTIN, HERRAMIENTA MENORES.						
DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR:	EXCAVACION MANUAL, ENTIBADO DE TALUDES, AMARRE DE ACERO, INSTALACIÓN DE ENCOFRADO, ACHAFLANAMIENTO VEHICULAR.						
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	RESIDENTES, MAESTRO DE OBRA, INSPECTORES SST.						

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
.. AMARRE DE ACERO	*GOLPE DEL CAPIO *GOLPES.	*LESIONES GRAVES Y LEVES	*PAUSAS ACTIVAS *CONCENTRACIÓN. *USO DE EPP
.. CORTE DE ACERO Y MARCA	*GRAPAS *DOBLECERA *GOLPES	*ATRAPAMIENTO *LESIÓN LUMBAR *ROTURAS	*POSTURA ADECUADA *USO ADECUADO DE EPP. *LIMPIA Y LUBRICACIÓN DE PERNOS
.. MAQUILLAJE DE PLACA	*CAIDA DIFERENTE NIVEL *GOLPES *CONDICIÓN PARTICULAR	*ESFUERZO *RUIDO *VIBRACIÓN	*USO DE MASCARILLA FACIAL *CAPACITACIÓN ADECUADA. *HIDRATACIÓN CONSTANTE.
.. EXCAVACIÓN MANUAL INSTALACIÓN ENCOFRA.	*MATERIAL PARTICULADO. *MOVIMIENTO REPETITIVO. *CAIDA OBJETO	*ALCANCE *CAIDA *ATRAPAMIENTO. *MAQUINARIA	*USO ADECUADO DE EPP COMPLETO. *SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN. *DISTANCIA DE SEGURIDAD
.. ENTIBADO DE TALUDES.	MANUAL DE EXCAVACION	EN MOVIMIENTO *GOLPES	*SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN.

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Versión: 00

Fecha: 15/03/2022

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
-ACOMPAÑAMIENTO VEHICULAR.	RUIDO. ACCIDENTES DE TRANSITO.	LESIONES GRAVES.	USO DOTACION REFLECTIVA. ACOMPAÑAMIENTO VIAL. SEÑALIZACIÓN VIAL
-COMPACTACIÓN DE TERRENO.	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES. ATRAPAMIENTO MOVIMIENTO REPETIDO. CAIDA A DIFERENTE NIVEL	ATRAPAMIENTOS FRACTURAS. LESIONES GRAVES. ATRAPAS	USO DE EPPS. PAUSAS ACTIVAS. USO DE EPPS.
-SOLDADURA DE PLACA.			
--			

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDOCIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

Casco	☑	Guantes	☑	Mascara facial	☑	Lockout/Tagout	☐
Botas de seguridad	☑	Protección Respiratoria	☑	Chaleco reflectivo	☑	Permiso de Trabajo Requerido	☑
Gafas de Seguridad	☑	Protección Auditiva	☑	Extintores	☑	Charla pre-operacional	☑
Overol	☑	Equipos de protección contra caidas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	☑	Barreras o aislamiento de áreas	☐	Señalización y acordonamiento	☑
Ka Invernal	☑	Dotación	☑	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Mario Alberto Ruiz	73541469	
2	ERICK BORRÉ	1143 440 320	
3	Alexander Lopez	13563241	
4	Martin Beleño Cerpa	1050064758	
5	Jhon Fredis Coro	1042316794	
6	Ubardo Castillo	73015402	
7	Flomel cortez	13842250	
8	Ivan Dario Gil	1049344952	
9	FAUSTO SANCHEZ	5122996	
10	Alejandro Herrera	92458398	
11	David Cordero Rivera	73015206	
12	HUGO	1101203021	
14	OMARO Barrios	4432504	
15	Walberto Duran Velez	1006026877	
16	Hernan pamplona	7466659	
17	Abraham Granado Moreno	1140317333	
18	Irina Alfamiranda Guerra	50989201	

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Jo [illegible]	[illegible]	
2	Emerson David Cuchimba Pachecho	1793538756	
3	Jairo Miguel Ulcuango Chuco	1065836455	
4	Andrés montalvo morales	1102868238	
5	Victor Hugo Vidal	1007857829	
6	Andrés Main	1004196503	
7	Adalberto Mora	0-BE6529	
8	David Jimenez	1050640620	
9	Leonardo Anzo	1050838379	
10	Alejandro Torres	79827316	
11	Leidy Torres	1004168491	
12	Jonar Acevedo	[illegible]	
14	Alfredo Carrero Chacue2	1122726562	
15	Anselmo Caicedo S	1104114917	
16	Mario Avilés	1706 725 814	
17			
18			

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

FECHA	DIA 13	MES 06	AÑO 2023	PERMISO DE TRABAJO Nº:	#30.	
LUGAR DE OPERACIÓN:	PROYECTO BOITA					
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	RETRO EXCAVADORA, RETROEXCAVADORA, SIERRA CIRCULAR, CANGURO, ESMERILADORA, HERRAMIENTA MENORES.					
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	EXCAVACIÓN MECANICA, MANUAL, ENTIBADO DE TALUDES, AMARRE DE ACERO, INSTALACIÓN DE TUBERIA, ACOMPASAMIENTO VEHICULAR.					
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	RESIDENTES, MAESTRO DE OBRA, SUPERVISORES SST.					

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
..EXCAVACIÓN MAQUINARIA	*ATRAPAMIENTO *GOLPES *MECANICO *BACTERIAS *CONTACTO CON CAMPO *GOLPES *FRACTURA *GOLPES DE CAIDA *CAIDA DE ALTURA *GOLPES *CAIDA DE MISMO NIVEL. *GOLPES *MATERIAL PARTICULADO. *ATRAPAMIENTO *GOLPES	*GOLPES GRAVES O LEVE *ATRAPAMIENTO *LESIONES GRAVES Y LEVES. *ATRAPAMIENTO *FOSCAS *SOBRESFUERZO *RUIDO *VIBRACIÓN *LOCATIVO *CAIDA *ATRAPAMIENTO	*DISTANCIAMIENTO DE LA RETRO. *SEÑALIZACION Y DEMARCACIÓN. *VERIFICACION DE EQUIPO. *PAUSAS ACTIVAS *CONCENTRACION *USO DE EPP. *POSTURA ADECUADA. *USO ADECUADO DE EPP *REVISIÓN Y APROBACIÓN DE PERMISOS. *USO DE MASCARILLA FACIAL. *HIDRATACIÓN ADECUADA *HIDRATACIÓN CONSTANTE. *USO ADECUADO DE TAPABOCAS Y EPP COMPLETO *SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN
..AMARRE DE ACERO.			
..CORTE DE ACERO Y MADERA			
.. MARCACIÓN DE PLACA.			
..EXCAVACIÓN MANUAL. INSTALACIÓN TUBERIA			

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
..EXTRACCION DE TALUDES.	*CAIDA OBJETOS *MATERIAL DE EXCAVACION.	*MAQUINARIA EN MOVIMIENTO *GOLPES/HERIDAS	*DELIMITACION DE SEGURIDAD. *SEÑALIZACION Y DEMARCACION.
..ACHIAPAMIENTO VEHICULAR.	*POLVO. *ACCIDENTES DE TRANSITO	*LESIONES GRAVES	*USO DOTACION REFLECTIVA. *ACOMPAÑAMIENTO VIAL. *SEÑALIZACION VIAL.
..DEMOLICION DE PLACA Y COLCHAS	*RUIDO *VIBRACION *MATERIAL PARTICULADO.	*LESIONES GRAVES	*USO DE EPP TAPAOIDOS, GAFAS DE SEGURIDAD. *PAUSAS ACTIVAS
..COMPACTACION DE TERRENO.	*EXPOSICION A VIBRACIONES *ATRAPAMIENTO	*TRASTORNOS OSTEOMUSCULARES *CONTUSIONES	*USO DE EPPS. *PAUSAS ACTIVAS

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDOCIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

Casco	X	Guantes	X	Mascara facial	☐	Lockout/Tagout	☐
Botas de seguridad	X	Protección Respiratoria	X	Chaleco reflectivo	X	Permiso de Trabajo Requerido	X
Gafas de Seguridad	X	Protección Auditiva	X	Extintores	X	Charla pre-operacional	X
Overol	X	Equipos de protección contra caidas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	X	Barreras o aislamiento de áreas	☐	Señalización y acordonamiento	X
Kit Invernal	X	Dotación	X	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	David Cordero Rivera	7301520 6	David C
2	Agustin Parra Herrera	92450 398	
3	Mario Alberto Rojo	73541469	
4	ERICK BORRE	1142 440 320	
5	Alexander Lopez	13563241	
6	Anselmo Carvajal S	1140 11419	Anselmo C
7	Fredy Cortez	13792230	Fredy Cor
8	Adolfo Mario	30356529	Adolfo
9	Iván Dario Gil	1049378952	
10	Victor Duran	1007857809	Victor D
11	Mantenimiento Gerardo Moreno	1140 547 552	
12	FAUSTO SANCHEZ	5122996	
14	Jhon Fredy Cano	1040 3/679 A	Jhon Cano
15	Mario Padilla	7706 785 862	Mario Padilla
16	Jorge I Moreno	11 520 640	
17	David Jimenez	1051610 620	David JM
18	John Wilmer Viuche Chaparro	1022990713	John Viuche

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Pablo Humberto Chavez	1065830155	
2	Martin Beleño Cerpa	1050064753	
3	[illegible]	1101205031	
4	Emerson David Quichimba Pachongo	1193938238	
5	ARISMENDI TORRES	79824346	
6	Wilberto Duran Ulloa	10160268??	
7	Hernan Pompeya	70466659	
8	Andres montalvo	1402363239	
9	Jose Pablo Mario Salcedo	0336961??	
10	Irina Altamiranda Guerra	50989201	
11	Andres Main	10041465??	
12	EDILBERTO AMADO	8036?362	
14			
15			
16			
17			
18			

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04	
Versión: 00	
Fecha: 15/03/2022	

FECHA	DIA 05	MES 06	AÑO 2023	PERMISO DE TRABAJO N°:	#29		
LUGAR DE OPERACIÓN:	PROYECTO BOLTA.						
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	EPPS EXCAVADORA, RETROEXCAVADORA, SIERRA CIRCULAR, CAMIONETA,						
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	TALADRO, HERRAMIENTAS MENORES. EXCAVACION MECANICA, HANDPACKING DE TALUDES, APIQUE DE						
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	ACCESO, INSTALACION DE TUBERIA, ACHAPARAMIENTO VEHICULAR.						
	CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS, PROYECTOS, SST, MEDIO AMBIENTAL						

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
• EXCAVACION MAQUINARIA	ATRAPAMIENTO INCENDIOS ELECTRICO BACTERIAS	ACCIDENTES GRAVES O FATALES. MOVIMIENTO REPETITIVO	ACONDICIONAMIENTO DE LA ZONA. CAPACITACION Y SENSIBILIZACION VERIFICACION DE EQUIPOS
• APIQUE DE ACCESO	MOVIMIENTO CARPIO. GOLPES	ESGUINCES GOLPES Y HERIDAS.	PAUSAS ACTIVAS CONCIENTIZACION USO DE EPP.
• CORTE DE ACCESO Y PLATAFORMA	PLATAFORMA INESTABLE EPP GOLPES	ATRAPAMIENTO ATROPELLOS CAIDA DE DIFERENTE NIVEL.	SEÑALIZACION ADECUADA. USO ADECUADO DE EPP CAPACITACIÓN DE PERMISOS
• HABILITACION DE PLATAFORMA	GOLPES RUIDO PARTICULAS MATERIAL PARTICULADO	RUIDO VIBRACION ESGUINCES CAIDA.	USO DE MASCARILLA FACIAL. SEÑALIZACION ADECUADA. HIDRATACIÓN CONSTANTE.
• EXCAVACIÓN MANUAL INSTALACION TUBERIA	MOVIMIENTO REPETITIVO	ATRAPAMIENTO	USO ADECUADO DE HERRAMIENTAS Y EPP COMPLETO SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACION.

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
-ANTIVADO DE TALUDES	*CAIDA DE OBJETOS *GOLPE CON PARTE DE EXCAVACION	*DISTANCIA DE SEGURIDAD. *SEÑALIZACIÓN DE DELIMITACIÓN
-ACHIANCHAMIENTO DE VIA	*RUIDO. *ACCIDENTES DE TRANSITO	*USO DOTACIÓN REFLECTIVA *ACHIANCHAMIENTO VIAL *SEÑALIZACIÓN VIAL
-DEMOLICIÓN DE PLACA Y COLUMNAS	*RUIDO *NIVELACION *MATERIAL PARTICULADO	*USO DE EPP, TAPONES, GAFAS DE SEGURIDAD. *PAUSAS ACTIVAS
-COMPACTACIÓN DE TERRENO	*POSICIONES ERGONOMICAS *GOLPES CON HERRAMIENTAS	*USO DE EPPS *PAUSAS ACTIVAS *SEÑALIZACION.

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:		
Jorge I Moreno	1152064O	

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDOCIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

Casco	X	Guantes	X	Mascara facial	X	Lockout/Tagout	X
Botas de seguridad	X	Protección Respiratoria	☐	Chaleco reflectivo	X	Permiso de Trabajo Requerido	X
Gafas de Seguridad	X	Protección Auditiva	X	Extintores	X	Charla pre-operacional	X
Overol	X	Equipos de protección contra caídas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	☐	Barreras o aislamiento de áreas	☐	Señalización y acordonamiento	X
Kit Invernal	X	Dotación	☐	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

Este documento impreso se considera copia no cont

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Versión: 00

Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Lando Cortés	23015402	
2	Augustin Barria Herrera	9.245.098	
3	[illegible] Sánchez	5122496	
4	David Cordero	7301526	
5	[illegible]	1966 785 8617	
6	Hernan Pamplona	70466659	
7	[illegible]	1-1193-1224	
8	[illegible]	1049317952	
9	[illegible]	50989 701	
10	Alexander Lopez	13563241	
11	[illegible]	80956 329	
12	[illegible]	1.117.577553	
14	[illegible]	1022990713	
15	Victor Duran Urbina	1007 857 829	
16	[illegible]	73541469	
17	[illegible]	1101 [illegible]	
18	[illegible]	10-419-250	

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Lorenzo David Cochimba Pichucho	1753535208	
2	Erick Zarate	1104 [illegible] 570	
3	Martin Peleño	1050064758	
4	Lorenzo Avila	1720733377	
5	David Tenezaca	0503760620	
6	Cristhian Tenesaca	1177261617	
7	Felipe Vinueza	1065973455	
8	Diego Tenesaca	1000128491	
9	Mauricio Cabrera	2780945	
10	Angel Cielo S	1104 11919	
11	Arturo Montalvo	1102263232	
12			
14			
15			
16			
17			
18			

EBISU

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: FST.TA-01
Versión:01
Fecha:15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: ARMADO DE ANDA Y DEMOLICIÓN DE COLUMNAS

Lugar: PROYECTO BOSTA TORRE B. Número de personas en el trabajo: 4

Duración estimada: 29-05-23 AL 3-06-23

Altura aproximada: 3 MTS

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Hernan Rodriguez	✓	✓	✓			Hernan R.C.
2	Jhon Faiv Cano	✓	✓	✓			Jhon Cano
3	Juan Manuel Rojas	✓	✓	✓			Juan Manuel Rojas
4	John Ulmer Uruche. Ch.	✓	✓	✓			John Uruche.
5							
6							

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1 SI	1 NO	2 SI	2 NO	3 SI	3 NO	4 SI	4 NO	5 SI	5 NO	6 SI	6 NO	7 SI	7 NO	8 SI	8 NO	9 SI	9 NO	Observaciones
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para trabajo en altura con vigencia menor a 1 año?	✓		✓		✓		✓												
¿Ha consumido medicamentos en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓											
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓											
¿Inspeccionó los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓		✓		✓												
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la actividad?	✓		✓		✓		✓												
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓		✓		✓											
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de trabajo en alturas?		✓		✓		✓		✓											
En términos generales, ¿Considera que su estado de salud es [illegible]?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas (SG-SST-01)?	✓		✓		✓		✓												
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de herramientas?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante sabe qué hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓		✓												
¿Se realizo el análisis de trabajo seguro (ATS) formatO para la tarea?	✓		✓		✓		✓												
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentre en estado de embrazo ?	ND		ND		ND		ND												
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de acceso a utilizar?	✓		✓		✓		✓												

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

El area de trabajo necesita o se ha verificado:

	Necesidad		Revisión 2	
	SI	M	B	M
Demarcación provisional				
Señales de peligro adicionales	✓		✓	
Cerrar las vias				
Iluminación Adicional				
Superficies secas, no resbalosas				
Lineas de advertencia	✓		✓	
Puntos de anclaje				

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Casco de Seguridad	✓		✓		✓	
Barbuquejo y mentonera	✓		✓		✓	
Gafas de Seguridad	✓		✓		✓	
Protección Respiratoria	✓		✓		✓	
Protección Auditiva	✓		✓		✓	
Guantes	✓		✓		✓	
Calzado de Seguridad	✓		✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Linea de vida (Verificar puntos de anclaje)	✓		✓		✓	

Eslinga

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Móvil						
Fijo						
Se ha verificado el estado del andamio						
Los puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes						
Las bases del andamio se encuentran aseguradas						
El andamio cuenta con barandas laterales						

Carga Máxima: //

Altura máxima

Otras precauciones Cuales? _____

_____

Construcción del Andamio

Se garantiza que el levantamiento del andamio ha estado en manos de personal entrenado y calificado en esta actividad y bajo la supervisión adecuada. Los usuarios del andamio conocen los propósitos de este y sus responsabilidades: reportar defectos, no

Elaborado Por: _____

Modificaciones autorizadas por: _____

_____

_____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACION DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA
/ /	/ /		

DESDE (DIA)	HORA		HORA
/ /		/ /	

EQUIPOS A UTILIZAR

•ARNES CONPLETO •ARNES
•LINEA DE VIDA •ESLINGA

SUSTANCIAS QUIMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☑		☐
Aire	☐	Gasolina	☐		☐
Energia	☐	ACPM	☐		☐

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO.

	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☑	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otras Cuales? _____	☐	☐
_____	☐	☐

Observaciones

FIRMAS

Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo.		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy concierte del trabajo que se realizará y doy APROBACION para su ejecución.
Responsable SST/Inspector SST ó Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse (Contratista)**	****Responsable SST ó Coordinador trabajo en Alturas (Contratista)**

** Sólo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista.

EBISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: ARMADO DE COCHINERAS.

Lugar: PROYECTO GOITA YARE B.

Duración estimada: 27 AL 12 JULIO 2023 Número de personas en el trabajo:

Altura aproximada: 3 MTS

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Libardo Castillo	✓	✓	✓			
2	John wilmer Yache G.	✓	✓	✓			
3	Manuel Pardo	✓	✓	✓			
4							
5							

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para trabajo en altura con vigencia menor a 1 año?	✓		✓		✓														
¿Ha consumido medicamentos en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓													
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓													
¿Inspeccionó los equipos de protección contra caídas antes	✓		✓		✓														
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la actividad?	✓		✓		✓														
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓		✓													
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de trabajo en alturas?		✓		✓		✓													
En términos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓		✓														
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas (SG-SST-01)?		✓		✓		✓													
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓														
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓		✓		✓														
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓														
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de herramientas?	✓		✓		✓														
¿El ejecutante sabe qué hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓														
¿Se realizo el análisis de trabajo seguro (ATS) formatO .para la tarea?	✓		✓		✓														
¿El ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de embrazo	ND		ND		ND														
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de acceso a	✓		✓		✓														

EBISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: Alt de columnas

Lugar: PROYECTO BOSTA TORRE B.

Duración estimada: 27 AL 12/10/2023 Numero de personas en el trabajo: 5.

Altura aproximada: 5 MTS.

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Victor Ruiz V.	✓	✓	✓			
2	Martin Bleno	✓	✓	✓			
3	Mario A. Rojo	✓	✓	✓			
4	Agustin Blanco +1	✓	✓	✓			
5	Edgar Urrutia Cruz	✓	✓	✓			

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1 SI	1 NO	2 SI	2 NO	3 SI	3 NO	4 SI	4 NO	5 SI	5 NO	6 SI	6 NO	7 SI	7 NO	8 SI	8 NO	9 SI	9 NO	10 SI	10 NO	Observaciones
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para trabajo en altura con vigencia menor a 1 año?	✓		✓		✓		✓		✓												
¿Ha consumido medicamentos en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓		✓											
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las ultimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓		✓											
¿Inspecciono los equipos de protección contra caídas antes	✓		✓		✓		✓		✓												
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓												
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓		✓		✓		✓											
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de trabajo en alturas?		✓		✓		✓		✓		✓											
En términos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas (SG-SST-01)?		✓		✓		✓		✓		✓											
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que esta expuesto?	✓		✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de herramientas?	✓		✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante sabe qué hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓		✓		✓												
¿Se realizo el análisis de trabajo seguro (ATS) formatO para la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓												
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de embrazo	ND		ND		ND		ND		ND												
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de acceso a	✓		✓		✓		✓		✓												

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

El area de trabajo necesita o se ha verificado:

	Necesidad		Revisión 2	
	SI	M	B	M
Demarcación provisional	✓		✓	
Señales de peligro adicionales	✓		✓	
Cerrar las vias	✓		✓	
Iluminación Adicional	✓		✓	
Superficies secas, no resbalosas	✓		✓	
Lineas de advertencia	✓		✓	
Puntos de anclaje	✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

	Necesidad		Revisión		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Casco de Seguridad	✓		✓		✓	
Barbuquejo y mentonera	✓		✓		✓	
Gafas de Seguridad	✓		✓		✓	
Protección Respiratoria	✓		✓		✓	
Protección Auditiva	✓		✓		✓	
Guantes	✓		✓		✓	
Calzado de Seguridad	✓		✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

		Revisión 1		Revisión 2	
	NO	B	M	B	
Linea de vida (Verificar puntos de anclaje)	✓				
Arnés de seguridad	✓				

Eslinga

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesidad		Revisión 1		levisión	
	SI	NO	B	M	B	M
Móvil		✓				
Fijo	✓		✓		✓	
Se ha verificado el estado del andamio	✓		✓		✓	
Los puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes	✓		✓		✓	
Las bases del andamio se encuentran aseguradas	✓		✓		✓	
El andamio cuenta con barandas laterales	✓		✓		✓	

Carga Máxima: _____

Altura máxima: _____

Otras precauciones. Cuales? _____

Construcción del Andamio

Se garantiza que el levantamiento del andamio ha estado en manos de personal entrenado y calificado en esta actividad y bajo la supervisión adecuada. Los usuarios del andamio conocen los propósitos de este y sus responsabilidades reportar defectos, no

Elaborado Por: _____

Modificaciones autorizadas por : _____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACION DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	ASTA (DI	HORA

DESDE (DIA)	HORA		HORA

EQUIPOS A UTILIZAR

EQUIPO ADECUADO DE PROTECCION PERSONAL

SUSTANCIAS QUIMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☐		☐
Aire	☐	Gasolina	☐		☐
Energia	☐	ACPM	☐		☐

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO		
	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☐	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☐	☐
Otras. Cuales? _____	☐	☐
_____	☐	☐
Observaciones		

FIRMAS		
Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo.		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy conciente del trabajo que se realizará y doy APROBACION para su ejecución.
Responsable SST/Vigía HSE ó Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse (Contratista)**	****Responsable SST ó Coordinador trabajo en Alturas (Contratista)**

** Sólo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista

EBISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar:

Lugar: PROYECTO BOLITA JORGE B.

Duración estimada: 21 A 24 JUNIO 2023

Número de personas en el trabajo: 6

Altura aproximada: 5 MTS

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS		ARL		CONSTANCIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	VIGENCIA	
1	Martin Belmo	✓		✓		✓			
2	Cristian Enrique Herrera	✓		✓		✓			
3	Eduardo Castillo	✓		✓		✓			
4	Hector Raul Mendoza	✓		✓		✓			
5	Hernan Bermudez	✓		✓		✓			

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		2		3		4		5		6		7		8		9		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para trabajo en altura con vigencia menor a 1 año?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha consumido medicamentos en las ultimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Inspecciono los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de trabajo en alturas?		✓		✓		✓		✓		✓									
En términos generales, ¿Considera usted que su estado de salud es bueno?	✓		✓		✓		✓		✓										
El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas (SG-SST-01)?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de herramientas?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿El ejecutante sabe qué hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Se realizo el análisis de trabajo seguro (ATS) formatO para la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿La ejecutante sospecha o tiene dude de que se encuentra en estado de embrazo ?		ND		ND		ND		ND		ND									
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de acceso a utilizar?	✓		✓		✓		✓		✓										

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

El **area de trabajo necesita** o se ha verificado:

	Necesidad		Revisión 2	
	SI	NO	B	M
Demarcación provisional	✓		✓	
Señales de peligro adicionales	✓		✓	
[illegible] las vias	✓		✓	
[illegible]inación Adicional	✓		✓	
Superficies secas, no resbalosas	✓		✓	
Lineas de advertencia	✓		✓	
Puntos de anclaje	✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

El personal requiere:

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Casco de Seguridad	✓		✓		✓	
Barbuquejo y mentonera	✓		✓		✓	
Gafas de Seguridad	✓		✓		✓	
Protección Respiratoria	✓		✓		✓	
Protección Auditiva	✓		✓		✓	
Guantes	✓		✓		✓	
Calzado de Seguridad	✓		✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Lineas de vida (Verificar puntos de anclaje)	✓		✓		✓	

Eslinga [illegible] ☐ "Y" ☐ [illegible] ☐ Si ☐ NO ☐

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Movil	✓					
Fijo	✓					
Se ha verificado el estado del andamio	✓					
Los puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes	✓					
[illegible] bases del andamio se encuentran aseguradas	✓					
[illegible]damio cuenta con barandas laterales	✓					

Carga Máxima: _____

Altura máxima: _____

Otras precauciones Cuales? _____

Construcción del Andamio

Se garantiza que el levantamiento del andamio ha estado en manos de personal entrenado y calificado en esta actividad y bajo la supervisión adecuada. Los usuarios del andamio conocen los propósitos de este y sus responsabilidades: reportar defectos, no

Elaborado Por: _____

Modificaciones autorizadas por : _____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA

DESDE (DIA)	HORA		HORA

EQUIPOS A UTILIZAR

- AIRES COMPRIMIDOS.
- PALA

SUSTANCIAS QUIMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☐		☐
Aire	☐	Gasolina	☐		☐
Energia	☐	ACPM	☐		☐

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO

	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☑	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otras Cuales?	☑	☐
	☐	☐

Observaciones

FIRMAS

Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objecion en cuanto al tipo de trabajo.		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy conciente del trabajo que se realizará y doy APROBACION para su ejecución
Responsable SST/Inspector SST ó Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse (Contratista)**	****Responsable SST ó Coordinador trabajo en Alturas (Contratista)**

** Sólo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista

EBISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: Mantenimiento

Lugar: Proyecto Costa Tolú B

Duración estimada: 14 al 17 junio 2023

Número de personas en el trabajo: 4

Altura aproximada: 5 mts.

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Heiman Pompioni	✓	✓	✓			Heiman PC
2	Jhon Pais Curu	✓	✓	✓			Jhon Curu
3	Jaider Hernandez Chavez	✓	✓	✓			
4	EDILBERTO ARADO	✓	✓	✓			
5							

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		2		3		4		5		6		7		8		9		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para trabajo en altura con vigencia menor a 1 año?	✓		✓		✓		✓												
¿Ha consumido medicamentos en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓											
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓											
¿Inspecciono los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓		✓		✓												
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la actividad?		✓		✓		✓		✓											
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓		✓		✓											
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de trabajo en alturas?		✓		✓		✓		✓											
En terminos generales, ¿Considera usted que su estado de salud es bueno?	✓		✓		✓		✓												
El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas (SG-SST-01)?	✓		✓		✓		✓												
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de herramientas?		✓		✓		✓		✓											
¿El ejecutante sabe que hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓		✓												
¿Se realizo el análisis de trabajo seguro (ATS) formatO para la tarea?	✓		✓		✓		✓												
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de embrazo ?		ND	ND		ND		ND												
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de acceso a ubizar?	✓		✓		✓		✓												

[illegible]

El **area de trabajo necesita o se ha verificado**:

	Necesidad		Revisión 2	
	SI	M	B	M
Demarcación profesional				
Señales de peligro adicionales				
[illegible] las vías				
[illegible] Adicional				
Superficies secas no resbalosas				
Líneas de advertencia				
Puntos de anclaje				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

El personal requiere:

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Casco de Seguridad						
Barbuquejo y mentonera						
Gafas de Seguridad						
Protección Respiratoria						
Protección Auditiva						
Guantes						
Calzado de Seguridad						

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Líneas de vida (verificar puntos de anclaje)						

Eslinga [illegible]

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M

Móvil

Por

Se ha verificado el estado del andamio

Los puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes

[illegible] bases del andamio se encuentran aseguradas

Andamio cuenta con barandas laterales

Carga Maxima _____

Altura maxima _____

Otras precauciones Cuales?

Construcción del Andamio

Se garantiza que el levantamiento del andamio ha estado en manos de personal entrenado y calificado en esta actividad y bajo la supervisión adecuada. Los usuarios del andamio conocen los propósitos de este y sus responsabilidades reportar defectos, no

Elaborado Por _____

Modificaciones autorizadas por _____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACION DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA
/ /	:	/ /	:

DESDE (DIA)	HORA		HORA
/ /	:	/ /	:

EQUIPOS A UTILIZAR

* Arnés
* línea de vida

SUSTANCIAS QUIMICAS A UTILIZAR

N/A

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☐		☐
Aire	☐	Gasolina	☐		☐
Energía	☐	ACPM	☐		☐

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO

	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☐	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☐	☐
Otras. Cuales?	☐	☐
	☐	☐

Observaciones

FIRMAS

Doy constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo.		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy consiente del trabajo que se realizará y doy APROBACION para su ejecución.
Responsable SST Inspector SST ó Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse** (Contratista)	****Responsable SST ó Coordinador trabajo en Alturas** (Contratista)

** Solo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista.

EBISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión:01 Fecha:16/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: CAMBIO DE PLACA.

Lugar: MARRECO, CORTA

Duración estimada: 05 AL 10/10/2022 Número de personas en el trabajo: 4

Altura aproximada: 5 MTS.

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Hernan Pamplona	✓	✓	✓			Hernan P
2	Jhon Cano	✓	✓	✓			Jhon Cano
3	Alisson Tobon	✓	✓	✓			
4	Enrique Zapata	✓	✓	✓			
5							

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		2		3		4		5		6		7		8		9		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para trabajo en altura con vigencia menor a 1 año?	✓		✓		✓		✓												
¿Ha consumido medicamentos en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓											
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓											
¿Inspecciono los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓		✓		✓												
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la actividad?	✓		✓		✓		✓												
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓		✓		✓											
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de trabajo en alturas?		✓		✓		✓		✓											
En términos generales, ¿Considera usted que su estado de salud es [illegible]?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas (SG-SST-01)?	✓		✓		✓		✓												
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de herramientas?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante sabe qué hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓		✓												
¿Se realizo el análisis de trabajo seguro (ATS) formatO para la tarea?	✓		✓		✓		✓												
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de embrazo ?	ND		ND		ND		ND												
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de acceso a utilizar?	✓		✓		✓		✓												

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

El area de trabajo necesita o se ha verificado:

	Necesidad SI	Necesidad M	Revisión 2 B	Revisión 2 M
Demarcación provisional				
Señales de peligro adicionales				
...ar las vias				
...mación Adicional				
Superficies secas, no resbalosas				
Lineas de advertencia	✓		✓	
Puntos de anclaje	✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

	Necesidad SI	Necesidad NO	Revisión 1 B	Revisión 1 M	Revisión 2 B	Revisión 2 M
Casco de Seguridad	✓		✓		✓	
Barbuquejo y mentonera	✓		✓		✓	
Gafas de Seguridad	✓		✓		✓	
Protección Respiratoria	✓		✓		✓	
Protección Auditiva	✓		✓		✓	
Guantes	✓		✓		✓	
Calzado de Seguridad	✓		✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	Necesidad SI	Necesidad NO	Revisión 1 B	Revisión 1 M	Revisión 2 B	Revisión 2 M
Lineas de vida (Verificar puntos de anclaje)						

Eslinga Sencilla ☐ Ajustable ☐ Posicionamiento (cuerda) ☐ Con absorbedor? ✓ M ✓ NO ☐

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesidad SI	Necesidad NO	Revisión 1 B	Revisión 1 M	Revisión 2 B	Revisión 2 M

Móvil
Fijo
Se ha verificado el estado del andamio
Los puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes
...bases del andamio se encuentran aseguradas
...damio cuenta con barandas laterales

Carga Máxima: _____
Altura máxima: _____

Otras precauciones. Cuales? _____

_____

Construcción del Andamio

Se garantiza que el levantamiento del andamio ha estado en manos de personal entrenado y calificado en esta actividad y bajo la supervisión adecuada. Los usuarios del andamio conocen los propósitos de este y sus responsabilidades: reportar defectos, no

Elaborado Por: _____

Modificaciones autorizadas por : _____

_____

_____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA	DESDE (DIA)	HORA		HORA
//	//	//	//	//	//	//	//

EQUIPOS A UTILIZAR

- ESCC CONCRETO
- LINEA DE VIDA

SUSTANCIAS QUIMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☐		☐
Aire	☐	Gasolina	☐		☐
Energia	☐	ACPM	☐		☐

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO

	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☑	☐
Levantamiento de señalizacion o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otras. Cuales?	☐	☐
	☐	☐

Observaciones

FIRMAS

Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hara y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy conciente del trabajo que se realizara y doy APROBACION para su ejecución
Responsable SST/Inspector SST ó Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse (Contratista)**	****Responsable SST ó Coordinador trabajo en Alturas (Contratista)**

** Sólo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista.

EBISU	PERMISO DE TRABAJOS EN CALIENTE	Codigo: FST.PM-01 Versión:01 Fecha: 15/03/2022

INFORMACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: CORTE DE ACERO

Lugar: APARTAMENTO TORRE B

Duración estimada: 22 AL 24-06-23. Número de personas en el trabajo: 2.

Altura aproximada: N/A

INFORMACIÓN DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	EPS		ARL		CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
			SI	No	SI	No	SI	NO	VIGENCIA	
1	[illegible]	1350824[illegible]	✓		✓		✓			
2	[illegible]	1065136155	✓		✓		✓			
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional con vigencia menor a 1 año?	✓		✓																		
¿Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas?		✓		✓																	
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 24 horas?		✓		✓																	
¿Ha tenido algun accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓																	
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su		✓		✓																	
En términos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓																		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

V: verificación

El área de trabajo necesita y/o se ha verificado:

	Necesidad SI	Necesidad No	V.
Demarcación provisional	✓		✓
Señales de peligro adicionales	✓		✓
Cerrar la vias	✓		✓
Iluminación adicional	✓		✓
Superficies secas, seguras, no resbalosas	✓		✓
Extintores adicionales	✓		✓
El equipo ha sido:			
Despresurizado	✓		✓
Limpiado con vapor	✓		✓
Ventilado	✓		✓
Dronado	✓		✓
Lavado con agua a presión	✓		✓
Limpiado con aire a presión	✓		✓

El equipo ha sido aislado con:			
Bridas ciegas			
Cierre de válvulas			

El personal requiere:

	Necesidad SI	Necesidad No	V.
Casco de seguridad	✓		✓
Gafas	✓		✓
Gafas / casco para soldar	✓		✓
Filtro contra gases	✓		✓
Filtro contra polvos/humos de soldadura	✓		✓
Peto	✓		✓
Protección auditiva	✓		✓
Cinturón de seguridad	✓		✓
Traje especial de protección	✓		✓
Botas de seguridad	✓		✓
Otros EPP. Cuales?			

Pruebas Requeridas:

Prueba de Gases	SI	NO
		✓

...ado

...usca de material combustibles
...rillas/fosos cercanos libres de
...carburos
...cantarillas/fosos cercanos protegidos
contra chispa
Disponible mamparas/pantallas protectoras
Hay explosimetro, calibrado y buen estado

Otras precauciones. Cuales?

Realice personalmente la prueba a GAS en el área con los siguientes resultados.

Fecha:
Hora:
Método de Prueba

Tipo de Gas
Nivel de Concentración

Responsable:

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA

FIRMAS

Doy constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo.	Yo he leído y entendido las recomendaciones aquí dadas, dispongo de los recursos que son necesarios y he tomado las precauciones de seguridad establecidas. Certifico que el trabajo puede ser realizado sin riesgo de daño para el equipo ni el personal.		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy consciente del trabajo que se realizará y doy APROBACIÓN para su ejecución
Responsable SST/Vigia HSE ó Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse (EBISU S.A.S)**	**Responsable del trabajo a ejecutarse (Contratista)**	**Responsable SST (Contratista)**

** Solo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista.

EQUIPOS A UTILIZAR

- CAMIETA
- TAPABOCAS.

SUSTANCIAS QUÍMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☑	Gas natural	☐
Aire	☐	Gasolina	☐	Gas propano	☐
Energía	☐	ACPM	☐	Otros	☐

REVISION CONDICIONES DEL ÁREA AL TERMINAR EL TRABAJO

	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☑	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otras. Cuales?	☑	☐
	☑	☐

Observaciones

EBISU	PERMISO DE TRABAJOS EN CALIENTE	Codigo: FST.PM-01 Versión:01 Fecha: 16/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: CORTE DE VIGA METALICA Y SOLDADURA

Lugar: PROYECTO BODEGA TORRE B

Duración estimada: 27 AL 31/10/2022 Número de personas en el trabajo:

Altura aproximada: N/A

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CÉDULA	EPS		ARL		CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
			SI	No	SI	No	SI	NO	VIGENCIA	
1	David Jimenez	1.053.670.620	✓		✓		✓			
2	[illegible]	[illegible]	✓		✓		✓			
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen medico ocupacional con vigencia menor a 1 año?	✓		✓																		
¿Ha consumido medicamentos en las ultimas 24 horas?		✓		✓																	
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 24 horas?		✓		✓																	
¿Ha tenido algun accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓																	
¿Se siente con alguna afeccion que sienta pueda afectar su		✓		✓																	
En terminos generales ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓																		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

V: verificapon

El área de trabajo necesita y/o se ha verificado:	Necesidad Si	Necesidad No	V
Demarcación provisional	✓		✓
Señales de peligro adicionales	✓		✓
Cerrar la vias	✓		✓
Iluminación adicional	✓		✓
Superficies secas, seguras, no resbalosas	✓		✓
Extintores adicionales	✓		✓
El equipo ha sido:			
Despresurizado	✓		✓
Limpiado con vapor	✓		✓
Ventilado	✓		✓
Drenado	✓		✓
Lavado con agua a presión	✓		✓
Limpiado con aire a presión	✓		✓

El equipo ha sido aislado con:			
Bridas ciegas			
Cierre de válvulas			

El personal requiere:

	Necesidad Si	Necesidad No	V
Casco de seguridad	✓		✓
Caretas	✓		✓
Gafas / casco para soldar	✓		✓
Filtro contra gases	✓		✓
Filtro contra polvos/humos de soldadura	✓		✓
Peto	✓		✓
Proteccion auditiva			
Cinturón de seguridad	✓		✓
Traje especial de proteccion	✓		✓
Botas de seguridad	✓		✓
Otros EPP. Cuales?			

Pruebas Requeridas:

Prueba de Gases	SI	NO
		✓

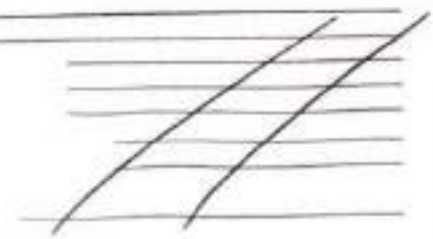
Cerrado y etiquetado		✓
Otros Cual?		
Revisar		
Area en busca de material combustibles	✓	✓
Alcantarillas/fosos cercanos libres de hidrocarburos	✓	✓
Alcantarillas/fosos cercanos protegidos contra chispa	✓	✓
Disponible mamparas/pantallas protectoras		✓
Hay explosimetro calibrado y buen estado	✓	✓
Otras precauciones. Cuales?	✓	✓

Realice personalmente la prueba a GAS en el area con los siguientes resultados

Fecha:
Hora:
Método de Prueba

Tipo de Gas
Nivel de Concentración

Responsable:



INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA

FIRMAS

Doy constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo	Yo he leído y entiendo las recomendaciones aquí dadas, dispongo de los recursos que son necesarios y he tomado las precauciones de seguridad establecidas Certifico que el trabajo puede ser realizado sin riesgo de daño para el equipo ni el personal		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades Soy consciente del trabajo que se realizará y doy APROBACIÓN para su ejecución
Responsable SST/Vigia HSE o Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse** (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse (Contratista)**	**Responsable SST (Contratista)**

** Solo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista

EQUIPOS A UTILIZAR

- CAPETA.
- USO DE EPPS.

SUSTANCIAS QUÍMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☒	Madera	☒	Gas natural	☐
Aire	☐	Gasolina	☐	Gas propano	☐
Energía	☐	ACPM	☐	Otros	☐

REVISIÓN CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO.

	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☑	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otras. Cuales?	☑	☐
	☐	☐

Observaciones

EBISU

PREOPERACIONAL PULIDORA

Proyecto: BOTA	Ubicación: FLEC B	Equipo No. 101

SEMANA DEL: 02 AL 06 DE 05 DE 2023

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado	✓		✓		✓		✓				✓			
Enchufe trifasico	✓		✓		✓		✓				✓			
Switch	✓		✓		✓		✓				✓			
Acopio de: Piedras ☐ Arena ☐	✓		✓		✓		✓				✓			
Conexiones Electricas en buen estado	✓		✓		✓		✓				✓			
Protector en buen estado	✓		✓		✓		✓				✓			
Mango o manija de sujecion en buen estado	✓		✓		✓		✓				✓			
Recarga	✓		✓		✓		✓				✓			
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA														

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Robert Andres Lobato Chavez	1065836155	
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	**CEDULA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

SEMANA DEL: 8 AL 13 DE 05 DE 2023

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado									✓					
Enchufe trifasico									✓					
Switch									✓					
Acopio de: Piedras ☐ Arena ☐									✓					
Conexiones Electricas en buen estado									✓					
Protector en buen estado									✓					
Mango o manija de sujecion en buen estado									✓					
Recarga									✓					
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA														

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Andres Camelo C.	1001119419	Andres C.
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	**CEDULA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☐ **Fecha de Corrección:** _____

Nombre del Supervisor SISO: _____

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión mas segura

EBISU

PREOPERACIONAL PULIDORA

Proyecto: BOMA | Ubicación: TORRE B | Equipo No. 101

SEMANA DEL: 05 AL 10 DE JULIO DE 2022

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado	✓		✓											
Enchufe trifasico	✓		✓											
Switch	✓		✓											
Acopio de Piedras ☐ Disco ☐	✓		✓											
Conexiones Electricas en buen estado	✓		✓											
Protector en buen estado	✓		✓											
Mango o manija de sujecion en buen estado	✓		✓											
Recarga	✓													
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA	[signature]		[signature]											

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Libardo Cantillo	85054402	[signature]
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	**CEDULA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

SEMANA DEL: 05 AL 10 DE JULIO DE 2022

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado	✓		✓											
Enchufe trifasico	✓		✓											
Switch	✓		✓											
Acopio de Piedras ☐ Disco ☐	✓		✓											
Conexiones Electricas en buen estado	✓		✓											
Protector en buen estado	✓		✓											
Mango o manija de sujecion en buen estado	✓		✓											
Recarga	✓													
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA	[signature]		[signature]											

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
[illegible]	92452988	[signature]
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	**CEDULA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
Jorge Moreno	11520640	[signature]

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ☐ NO ☑

Fecha de Corrección:

Nombre del Supervisor SISO: NATALIA CARDONA - JHON ZAMORA.

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión mas segura

EBISU

PREOPERACIONAL PULIDORA

Proyecto: Costa | Ubicación: Taller B | Equipo No. #01

SEMANA DEL: 13 AL 17 DE 06 DE 2020

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado			✓				✓							
Enchufe tripolar			✓				✓							
Switch			✓				✓							
Acople de Piedras ☐ Disco ☐			✓				✓							
Conexiones Electricas en buen estado			✓				✓							
Protector en buen estado			✓				✓							
Mango y manija de sujecion en buen estado			✓				✓							
Recarga			✓				✓							
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA			[signature]											

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
[illegible]	92450398	[signature]
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR

SEMANA DEL: ___ AL ___ DE DE 2020

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado														
Enchufe tripolar														
Switch														
Acople de Piedras ☐ Disco ☐														
Conexiones Electricas en buen estado														
Protector en buen estado														
Mango y manija de sujecion en buen estado														
Recarga														
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA														

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ☐ ☐ **Fecha de Corrección:** _____

Nombre del Supervisor SISO: _____

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión mas segura

EBISU

PREOPERACIONAL PULIDORA

Proyecto: BOTA	Ubicación: CALLE B.	Equipo No. #01

SEMANA DEL: 29 AL 03 DE OCTUBRE DE 2022

ITEM	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓					
Encholle trigatar	✓		✓		✓		✓		✓					
Switch	✓		✓		✓		✓		✓					
Acople de Piedras Disco	✓		✓		✓		✓		✓					
Conexiones Electricas en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓					
Protector en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓					
Mango y manija de sujecion en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓					
Recarga	✓		✓		✓		✓		✓					
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA					Andrés									

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
[illegible]	7354186	
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	**CEDULA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

SEMANA DEL: ___ AL ___ DE DE 2022

ITEM	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado	✓		✓						✓					
Encholle trigatar	✓		✓						✓					
Switch	✓		✓						✓					
Acople de Piedras Disco	✓		✓						✓					
Conexiones Electricas en buen estado	✓		✓						✓					
Protector en buen estado	✓		✓						✓					
Mango y manija de sujecion en buen estado	✓		✓						✓					
Recarga	✓		✓						✓					
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA	Victor D.								Victor D.					

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Victor Duran V.	1007857829	Victor D.
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	**CEDULA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ☐ ☒

Fecha de Corrección:

Nombre del Supervisor SISO: [illegible]

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

EBISU

PREOPERACIONAL PULIDORA

Proyecto: Boita	Ubicación: Taller B	Equipo No. Ho1

SEMANA DEL: 22 AL 24 DE 07 DE 2023

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado							✓		✓					
Enchufe trifasico							✓		✓					
Switch							✓		✓					
Acople de Piedras Disco							✓		✓					
Conexiones Electricas en buen estado							✓		✓					
Protector en buen estado							✓		✓					
Mango y manija de sujecion en buen estado							✓		✓					
Recarga							✓		✓					
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA														

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Alexander Lopez	1356324	
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	**CEDULA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

SEMANA DEL: ___ AL ___ DE DE 2020

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Pulidora No:	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado														
Enchufe trifasico														
Switch														
Acople de Piedras Disco														
Conexiones Electricas en buen estado														
Protector en buen estado														
Mango y manija de sujecion en buen estado														
Recarga														
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA														

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	**CEDULA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ☐ ☐

Fecha de Corrección:

Nombre del Supervisor SISO:

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

EBISU	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR	CODIGO: FST/N-08 VERSION: 01 FECHA: 15/12/2021

PROYECTO	OBRA	EQUIPO	SIERRA CIRCULAR
FECHA INICIO	23-06-2023	FECHA FINAL	01-07-2023
INSPECCIONADO POR:	TATIANA CARDONA	CARGO	INSPECTOR SST
MARCA		MODELO	

Nº	CONDICION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado de conexiones eléctricas (cables, extensiones y/o tomas)			✓											
2	Estado del interruptor de encendido y su seguro			✓											
3	Estado del accesorio portadisco			✓											
4	Estado del mango			✓											
5	Estado del cuerpo			✓											
6	Estado del accesorio Revoluciones Por Minuto			✓											
7	Estado general de pala y la guarda			✓											
8	Estado de la rueda de precisión			✓											
9	Estado tope paralelo			✓											
10	Estado Protector Particular			✓											
11	Estado Cuña Separadora			✓											
12	Estado Empujador Protector			✓											
13	Estado Regulador de Viruta			✓											
14	Estado Placa Base			✓											
15	Estado Tornillería y Mangueras			✓											
16	El trabajador cuenta con EPP (casco, gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de seguridad, calzado con puntera y ropa de trabajo)			✓											
17	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA LA PERICIA MANIPULANDO LA HERRAMIENTA			Daniel											

OBSERVACIONES

Vo Bo Residente de SST		NOMBRE Y CC		REPARACION	SI	X

FECHA INICIO			FECHA FINAL
INSPECCIONADO POR:		CARGO	
MARCA		MODELO	

Nº	CONDICION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado de conexiones eléctricas (cables, extensiones y/o tomas)														
2	Estado del interruptor de encendido y su seguro														
3	Estado del accesorio portadisco														
4	Estado del mango														
5	Estado del cuerpo														
6	Estado del accesorio Revoluciones Por Minuto														
7	Estado general de pala y la guarda														
8	Estado de la rueda de precisión														
9	Estado tope paralelo														
10	Estado Protector Particular														
11	Estado Cuña Separadora														
12	Estado Empujador Protector														
13	Estado Regulador de Viruta														
14	Estado Placa Base														
15	Estado Tornillería y Mangueras														
16	El trabajador cuenta con EPP (casco, gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de seguridad, calzado con puntera y ropa de trabajo)														
17	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA LA PERICIA MANIPULANDO LA HERRAMIENTA														

OBSERVACIONES

Vo Bo Residente de SST		NOMBRE Y CC		REPARACION	SI	NO

EBISU

PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR

CODIGO: FST.IN-08	
VERSION: 01	
FECHA: 15/12/2021	

PROYECTO		EQUIPO	SIERRA CIRCULAR
FECHA INICIO	23-06-2023		FECHA FINAL
INSPECCIONADO POR:	JHON TORRO	CARGO	
MARCA		MODELO	

Nº	CONDICION	LUNES D	LUNES M	MARTES D	MARTES M	MIERCOLES D	MIERCOLES M	JUEVES D	JUEVES M	VIERNES D	VIERNES M	SABADO D	SABADO M	DOMINGO D	DOMINGO M
1	Estado de conexiones electricas (cables, extensiones y/o fichas)									✓					
2	Estado del interruptor de encendido y su seguro									✓					
3	Estado del accesorio portatiscos									✓					
4	Estado del mango									✓					
5	Estado del cuerpo									✓					
6	Estado del accesorio Revoluciones Por Minuto									✓					
7	Estado general de guia y la guarda									✓					
8	Estado de la regleta de posicion									✓					
9	Estado tope paralelo									✓					
10	Estado Protector Plenolate									✓					
11	Estado Cuña Separadora									✓					
12	Estado Caperuza Protectora									✓					
13	Estado Expulsor de Viruta									✓					
14	Estado Placa Base									✓					
15	Estado Tornillería y Mariposas									✓					
16	El trabajador cuenta con EPP (casco, gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de seguridad, calzado con puntera y ropa de trabajo)									✓					
18	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADRO QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA LA PERICIA MANIPULANDO LA HERRAMIENTA									Andres C					

OBSERVACIONES

Vo Bo Residente de SST		NOMBRE Y CC	JHON Alexander TORRO 1.233.691.230	REPARACIÓN	SI / NO

FECHA INICIO			FECHA FINAL
INSPECCIONADO POR:		CARGO	
MARCA		MODELO	

Nº	CONDICION	LUNES D	LUNES M	MARTES D	MARTES M	MIERCOLES D	MIERCOLES M	JUEVES D	JUEVES M	VIERNES D	VIERNES M	SABADO D	SABADO M	DOMINGO D	DOMINGO M
1	Estado de conexiones electricas (cables, extensiones y/o fichas)														
2	Estado del interruptor de encendido y su seguro														
3	Estado del accesorio portatiscos														
4	Estado del mango														
5	Estado del cuerpo														
6	Estado del accesorio Revoluciones Por Minuto														
7	Estado general de guia y la guarda														
8	Estado de la regleta de posicion														
9	Estado tope paralelo														
10	Estado Protector Plenolate														
11	Estado Cuña Separadora														
12	Estado Caperuza Protectora														
13	Estado Expulsor de Viruta														
14	Estado Placa Base														
15	Estado Tornillería y Mariposas														
16	El trabajador cuenta con EPP (casco, gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de seguridad, calzado con puntera y ropa de trabajo)														
18	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADRO QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA LA PERICIA MANIPULANDO LA HERRAMIENTA														

OBSERVACIONES

Vo Bo Residente de SST		NOMBRE Y CC		REPARACIÓN	SI / NO

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE ATS PREOPERACIONALES PERMISOS SST - SUBCONTRATISTAS

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SG-001.018 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 3
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición,escarificación y anclajes en pantallas y pilotes, descabeza de pilotes instalación de triplex, armame de acero, encofrado, remates y fundida de placa muerta o aligerada.	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Boita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 05 Jun 2023
NÚMERO DE PERMISO: 028	APLICA DESDE: 05 Junio, 2023	APLICA HASTA: 10 Junio, 2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Qué puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que pudiese ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Ruido excesivo? Utilizando EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? Equipo crítico alterado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asegurar con candado, instalar conos/avisos preventivos o mantenerse "fuera de la línea de fuego".

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Organización y directrices para la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro. asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos tiempos -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, túnel del carpo. Perdida paulatina de la voz y desgaste de las cuerdas bucales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS a computador evitando la elaboracion manual de estos documentos. Cordinar un sitio que cuente con condiciones optimas de ruido, espacio e iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vias nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caidas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo.Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga consiciones adeadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resultados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación cuira trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatologicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.clima organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANCICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria ó vehiculos (retroexcavadoras) motorres, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar conatos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las areas intervenidas.

Powered by CamScanner

Excavación manual, mecánica y perfilación de taludes. Trabajo de material, alistamiento de herramientas, cargue de pico suelo.	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, cefalea e infección de las vías nasales y respiratorias o permanente, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y monotonías. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y manejo	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varos varios, fatiga muscular, lumbalgia.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por operación y/o uso de la maquina retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpeas, fracturas, magulones	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y residente obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a mas de 1 metro del borde de la excavación teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora
	QUIMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto alka (por cualquiera de sus especificaciones técnicas) diametrante ACPM entre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la esfera ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, bota de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o pisos y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, golpeas, contusiones. Fracturas, muerte	Ordenar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de persona de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas.
Excavación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro vibratorio	FISICO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforado, aserrados y actividades propias del área -Temperatura: frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y mas perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa especificando de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de bloqueo solar, trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea-otros organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sereno.
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrico.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) motores, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpeas y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas (ambi electrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades y los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, cefalea e infección de las vías nasales y respiratorias o permanente, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y monotonías. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y manejo	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varos varios, fatiga muscular, lumbalgia.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes descarnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
Amarre de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza. Instalación de tripler, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal , tubería u otro mecanismo resuelto en obra)	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resultados cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditivo tipo insertor y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador vaya ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.clima organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fortalecer un ambiente de trabajo saludable y sereno
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del Virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y panagación de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades,de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reintegrar a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde e placa y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de anclas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarsen entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular. túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales , recolección de estos en el punto de acopio escogido	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes descarnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y policacas frente sal SARS-CoV-2(COVID-19). Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, vena varice, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

Powered by CamScanner

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a nuevo o altura y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, Golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de paramos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas.
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLOGICO Contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, enfermedad respiratoria, fiebre, cefalea y infección de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y protocolos frente al SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas, Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, mala postura, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, alternancia, cambio de actividad, higiene postural
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal enfermedad respiratoria, cefalea y irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o reusable, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente casco según condiciones de los sitios de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y delimitación de las áreas que se intervienen
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a nuevo o altura y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, Golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de paramos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas.

Powered by CamScanner

OIR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SG-SST-018 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 3
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Armado y fundida de placa, descerrado, Armare de acero, Remates	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Boita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS
NÚMERO DE PERMISO:	APLICA DESDE: 13/06/2023	APLICA HASTA: 17/06/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Que puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que pudiese ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Ruido excesivo? Utilizando EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? Equipo crítico alterado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar cómo reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asegurar con candado, instalar conos/avisos preventivos o mantenerse "fuera de la línea de fuego"

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea	Organización y directrices previa la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano. -Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, venas varice, fatiga muscular, túnel del carpo. Pérdida parcial/total de la voz y desgaste de las cuerdas bucales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS o computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Confinar un sitio que cuente con condiciones optimas de ruido, espacio e iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. -Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/oucal y remitirse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo. Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo.	Caídas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo,Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga coniciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área. -Temperatura: Frío o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resultados, cefalea, dolores y/o transtornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión.	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,clima organizacional poco laborable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar corrtos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricos como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las areas intervenidas.

Powered by CamScanner

Excavación manual, mecánica y perforación de terreno, Traslado de material, alistamiento de herramientas, cargue de piso suelo.	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio o incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y permanencia de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y ventilarse a la DPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y monotonías. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varco varus, fatiga muscular, fuhel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquina retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, esguinces	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del Inspector SST, ingeniero y Residente obra, propietario/ el de la maquina, ubicación de la maquina a mas de 1 metro del borde de la excavación teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, son estas que las condiciones no permiten esta medida de control coordinar la ubicación de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizara la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora
	QUIMICO: Manipulación y exposición con sustancias como: concreto alka (en cualquiera de sus especificaciones técnicas) desmoldante ACPM, entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos seguros de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo: Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o plano y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas, al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas.
Excarificación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado.	Caídas, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fisuras, caídas, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditivo tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral Uso de bloqueo solar trabajos a la intemperie. Sujeto a las condiciones climatológicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, estilos clima organizacional poco favorable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento de actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sereno.
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) en sistemas, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar corrosión de material y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio o incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y permanencia de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y ventilarse a la DPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y monotonías. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varco varus, fatiga muscular, fuhel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal;insuficiencia respiratoria,, salpullidos e irritación de las vias respitatorias de manera temporal o permanentes, muerte,	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes descarnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las areas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las areas que se intervienen.
Amarre de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza. Instalación de triplex, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal , tubería u otro mecanismo resuelto en obra)	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resfriados, cefalea, dolores y/o transtornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación cara trabajos a la intemperie /lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esta ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,clima organizacional poco faborable.	Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MÉCANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o vehiculos (retroexcavadoras) motores, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar conatos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las areas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo .Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal;insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vias nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: **Locativo:** Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo **Trabajo en alturas:** Exposición a trabajos a borde e placa y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caidas al mismo o diferente nivel, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Inspección de los equipos de protección contra caidas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarsen entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano	Dolores y/o transtornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales , recolección de estos en el punto de acopio escogido	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal;insuficiencia respiratoria,, salpullidos e irritación de las vias respitatorias de manera temporal o permanentes, muerte,	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes descarnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las areas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las areas que se intervienen.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vias nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y policiacas frente sal SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, vena varice, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

Powered by CamScanner

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

ELABORADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511850	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	

DIRIGIDO A:

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7999656	OFICIAL DE OBRA	
5	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
7	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
9	DARWIN JAIR RUIA	11106485	OFICIAL DE OBRA	
10				
11				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
13	VALLES RANGEL JHON JADER	1050054722	OFICIAL HERRERO	
14	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510367	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988071	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CONTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
19	MAURY MONTERROZA	1068584680	OFICIAL HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082429756	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
21	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
23	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
24	ELEVER DARIO LOPEZ	19499339	OFICIAL REMATADOR	
25	Silvano Cacais		Rematador	
26	Yimmy Ovalio		Rematador	
ESCALERISTA				
27	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

APROBADO POR:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	XIMENA OSORIO SANTAMARIA	[illegible]	INSPECTOR SST	[signature]
AUTORIZADO POR:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	RESIDENTE DE OBRA	[signature]
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	[signature]
DIFUNDIDO A:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	[signature]
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	[signature]
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	[signature]
4	JOSE ANIBAL NONGA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	[signature]
5	MARQUEZ CORREDO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	[signature]
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	[signature]
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	[signature]
8	IAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	[signature]
9	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	[signature]
10	JOSE CARLOS PEREZ GANAY	[illegible]	ALMACENISTA	[signature]
11	Darwin Jair Bula	11.106.185	Oficial	[signature]
12	Jeremas Hernandez			[signature]
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	[signature]
14	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	[signature]
15	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	[signature]
16	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	[signature]
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	[signature]
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	[signature]
19	ENOC VIDALES CONTENO	[illegible]	OFICIAL HERRERO	[signature]
20	MAURY MONTERROZA	[illegible]		[signature]
21	JUAN CARLOS VADEL	[illegible]	OFICIAL HERRERO	[signature]
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]		[signature]
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	[signature]
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	[signature]
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	[signature]
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	[signature]
OFICIALES REMATADORES				
27	ELEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	[signature]
28	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	[signature]
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-002-018 Versión: 01 Fecha: 10/01/2021 Página 1 de 3
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Armado y fundida de placa, desencofrado, armado de acero, Remates	ÁREA DONDE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD: Megi colegio Bolci	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 20 Jun 2023
NÚMERO DE PERSONAL: 030	APLICA DESDE: 20 Jun 2023	APLICA HASTA: 24 Jun 2023

ANTES EVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

EVALUAR EL RIESGO	Qué puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que podría ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Hueco necesario? Utilizando EPP adecuado? Cuerpo energizado o identificado? Equipo crítico alterado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Ayudar apropiada puede ser asegurar con cuidado, evitar consecuencias potenciales y mantenerse "fuera de la línea de fuego"

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL -Organización del trabajo Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Organización y dirección para la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECÁNICO -Postural: prolongados: Actividades de pie por largos lapsos -Movimiento repetitivo: digitación, escritura manu -Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, varco varus, fatiga muscular, fatiga del cuerpo Perdida parcialmo de la voz y desgaste de las cuerdas bucales	Planear activos como calentamiento previo a las actividades diarias. Estructurar actividades y procesos para la creación de los ATS o competencia evaluada. La elaboración manual de estos documentos. Contratar un sitio que cuente con condiciones óptimas de ruido, espacio e iluminación para tener las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo -Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio (sol).	Contagio e incapacidad temporal/consultorio respiratoria, fiebre, vulpullino, e irritación de los ojos, nausea y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y / o percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tomar uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportar a la EPS Mantener una buena higiene y lubido de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Desniveles en áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caidas personas o objetos rotos, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo,Mantener las áreas de trabajo para que puedan en condiciones optimas de orden y aseo Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo
	FISICO - Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva Deshidratación, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de particulas a los ojos y cara pueden causar lesión temporal y/o total permanente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva (ear muffs/ear) y cada dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajos a la intemperie (fluros) e los condiciones climatológicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esté realizando)
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,cabra organizacional poco Tolerables	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y amano
	RIESGO MECÁNICO Por expresión y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrico.	Caidas en la maquinaria o extensión (retroexcavadoras) motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Caidas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortes de muerte y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electrica/ manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente o las actividades o personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

Excavación manual, mecanica y perforación de terreno. Traslago de material, alistamiento de herramientas, cargue de gaso solado.	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/ausentismo respectivo. Fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y/o temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y / o permanencia de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tomar uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reintegrar a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, entre ellos: fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquina retroexcavadora en el área de trabajo.	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, magulones.	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, preoperacional de la maquina retroexcavadora, ingreso y uso de EPP requerido. Del cambio de la excavación estarán basados en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la excavación de tal manera con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la otra excavadora.
	QUIMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto, otra (en cualquiera de sus especificaciones técnicas) desmoldante ACPM, entre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de acuerdo a necesidad, posiblemente caretas, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde de placa y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caidas al mismo o diferente nivel, Inyecciones, golpes contusiones. Fracturas, muerte.	Asegurar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de garantizar de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de anclaje y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser realizadas especialmente entre dos personas.
Escarificación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro electrico.	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área. -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, hipoacusia, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión.	Uso de elementos de protección auditivo tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de bloqueo para trabajos a la intemperie (lluvia) o las condiciones climatológicas no mejoren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando).
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo. Trabajo en equipo. Definición de roles.	Estrés, molestias musculares, cefalea-clínica organizacional poco fiabilidad.	Uso de arnegue claro y abierto con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o extructura, (retroexcavadora) motores, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o lacraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas semi-electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/ausentismo respectivo. fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y/o temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y / o permanencia de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tomar uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reintegrar a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, entre ellos: fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Amarre de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza. Instalación de triplex, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal , tuberia u otro mecanismo resuelto en obra)	QUIMICO Exposición a material particulado y/o silice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal;insuficiencia respiratoria,, salpullidos e irritación de las vias respitatorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decarnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho segun condiciones de las areas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir. señalización y/o delimitación de las areas que se intervienen.
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resfriados, cefalea, dolores y/o transtornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insercion y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación cara trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatologicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.clima organizacional poco laborable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MÉCANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o vehiculos (retroexcavadoras) motores, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar corrtos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las areas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal;insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vias nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algun sintoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: **Locativo:** Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo **Trabajo en alturas:** Exposición a trabajos a borde e placa y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caidas al mismo o diferente nivel, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caidas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarsen entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano	Dolores y/o transtornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, tùnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales , recolección de estos en el punto de acopio escogido	QUIMICO Exposición a material particulado y/o silice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal;insuficiencia respiratoria,, salpullidos e irritación de las vias respitatorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decarnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho segun condiciones de las areas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposicion (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolicion), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir. señalización y/o delimitación de las areas que se intervienen.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vias nasales, y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y policiacas frente sal SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, vena varice, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

Powered by CamScanner

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o plano y/o excavación o por encima de los 1.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones, Fractura, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo, para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID 19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de los ojos lumbalgia y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y prácticas frente vrus SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, distribución de mascar cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varos varos, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, estiramos, cambio de actividad, higiene postural
	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/ineficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vias respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o reapetx, bota de seguridad o necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y delimitación de las áreas que se intervienen.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o plano y/o excavación o por encima de los 1.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones, Fractura, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo, para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas

Powered by CamScanner

...RADO POR:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030685569	INSPECTOR SST	
...TORIZADO POR:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511850	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	
...IFUNDIDO A:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79863696	OFICIAL DE OBRA	
5	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
7	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
9	DARWIN JAIR BULA	1110648S	OFICIAL DE OBRA	
10				
11				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	19576162	OFICIAL HERRERO	
13	VALLES RANGEL JHON JADER	1050054722	OFICIAL HERRERO	
14	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CENTENO	72563865	OFICIAL HERRERO	
19	MAURY MONTERROZA	1066584880	OFICIAL HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1067425756		
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
21	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065899439	AYUDANTE ARMADURA	
23	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
24	ELEVER DARIO LOPEZ	19499335	OFICIAL REMATADOR	
25				
26				
ESCALERISTA				
27	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

EBISU	ATS PLUMA GRUA	Codigo: FST.ATS-02
		Versión:01
		Fecha: 15/03/2022

OBRA:	Proyecto Bolta	FECHA DE INSPECCIÓN:	05/06/2023
ACTIVIDAD:	Cargue y descargue		
UBICACIÓN:	Torre A		

ITEM	DESCRIPCIÓN	CRITERIOS DE REVISIÓN			OBSERVACIONES
		C	NC	N/A	
	PUNTO DE ANCLAJE				
1	Los puntos de anclaje deben soportar una resistencia de 5000 libras	✓			
2	Revisar el anclaje en cuatro puntos del trípode de la pluma y estado de soldadura	✓			
3	Asegurar la solidez y la firmeza del suelo o placa donde se se fije el trípode	✓			
4	la pluma de anclarse a la losa (placa) con pases y/o anclajes en forma U con platina y asegurado con tornillos atravesando la losa completamente	X		X	
5	El cuerpo de la pluma debe estar sujeto por una guaya anclada a la placa	✓			
	ELECTRICO Y MECANICO				
6	Verificar antes de iniciar la operación que las instalaciones electricas esten funcionando bien, lo mismo el motor	✓			
7	Las correas se encuentran en buenas condiciones	✓			
8	Las poleas se encuentran en buenas condiciones	✓			
9	El breaker o taco se encuentra en buenas condiciones	✓			
10	El sistema de freno se encuentra en buenas de condiciones	✓			
11	Las guardas de los sistemas de transmisión deben estar en su sitio, nunca se deben retirar mientras este en operación el equipo	✓			
12	El equipo tiene carcasa	✓			
	GUAYA Y GANCHOS				
13	Los ganchos estan en buenas condiciones (el gancho no permite pandeo de la carga y solo se abre cuando se va a ingresar o sacar la carga)	✓			
14	El gancho utilizado para izar la carga debe garantizar su resistencia y el cierre total, no se permite ganchos tipo cola de marrano	✓			
15	Las grilletas o perros estan en buenas condiciones	✓			
16	La guaya de operación debe tener diametro no inferior a 1/4"	✓			
17	Verifique la longitud del cable (corresponder a la altura del izaje) y cuando esté en el nivel mas bajo quede como minimo cuatro vueltas del cable en el tambor	✓			
18	Esta lubricado el cable de carga	✓			
19	Verificar que la guaya no tenga cuerdas dobladas, con quiebres, partes desilachadas o cualquier otro desperfecto que impida su uso o comprometa su resistencia, en caso de encontrarlas se debe cambiar inmediatamente	✓			
20	Si se utiliza un andamio de carga se debe contravientar con guaya de un 1/4" como minimo	✓			
	CARGA Y DESCARGA				
21	En el area de cargue y descargue se mantiene el area señalizada	✓			
22	La canasta cuenta con su base de soporte, partes laterales completas y en buen estado	✓			
23	El balde se encuentra en buenas condiciones (Soldaduras y broches)		✓		
24	El balde debe tener seguro para evitar que pendule durante el izaje		✓		

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PARA GRUA PLUMA Y ACCESORIOS			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA DE ELABORACION:	PÁGINA:

25	El operador cuenta con la idoneidad del area de trabajo para realizar la operación	✓			
26	Realiza un levantamiento de prueba con la carga para la cual esta especificada la pluma		✓		
	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				
27	El trabajador cuenta con equipo de protección contra caidas certificado	✓			
28	El trabajador cuenta con casco y barbuquejo	✓			
29	Guantes de vaqueta	✓			
30	Bolsa portatara	✓			
31	Protector visual con UV	✓			
	SEGUIMIENTO A EQUIPOS				
27	El equipo cuenta con hoja de vida	✓			
28	Indique la fecha de mantenimiento preventivo del equipo	✓			31 - Mayo - 2023

ACCIONES CORRECTIVAS A TOMAR (SI APLICA)

FIRMAS TRABAJADORES

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones optimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA

FIRMA DEL SUPERVISOR

He verificado la lista anterior y certifico que es seguro realizar el trabajo. Como profesional, responsable y persona ética en temas de SST, manifiesto no haber pasado por alto ninguna condición de seguridad que atenta contra la salud e integridad física de los trabajadores que realizan izajes de cargas con pluma grúa.

NOMBRE COMPLETO: Ximena Osorio Santofimio

CÉDULA: 1.080 685 369

LICENCIA SST (Si tiene):

FIRMA: Ximena Osorio

RECOMENDACIONES:

1. Verificar el peso de la carga y la resistencia de la pluma grua.
2. Solo el mecánico podra realizar las reparaciones a la pluma grua y siempre se debe realizar con el motor apagado.
3. Realice despacio la maniobrabilidad de izada y bajada de la carga para evitar arrancadas y paradas bruscas.
4. Evitar el balanceo de la carga.
5. El gancho no puede estar soldado.
6. El auxiliar de la operación debe retirarse y quedar fuera del radio de acción de la carga cuando se este izando o bajando.

NOTA: Recuerde que si alguna condición no se cumple se debe tomar la medida correctiva inmediata y realizar un nuevo ATS de soporte a esta para la verificación del cumplimiento de las medidas correctivas

Powered by CamScanner

EBISU

ATS PLUMA GRUA

Codigo: FR1 ATS 01
Version: 01
Fecha: 18/07/2023

OBRA: Proyecto Boto
ACTIVIDAD: Cargue y descargue
UBICACIÓN: Taller EA
Fecha de inspección: 11/10/2023

ITEM	DESCRIPCIÓN	CRITERIOS DE REVISIÓN C	NC	NA	OBSERVACIONES
	PUNTO DE ANCLAJE				
1	Los puntos de anclaje deben soportar una resistencia de 5000 libras	/			
2	Instalar el anclaje en cuatro puntos del soporte de la pluma y estado de soldadura	/			
3	Asegurar la solidez y la firmeza del suelo o placa donde se va ha ir el trípode	/			
4	la pluma de anclarse a la losa (placa) con pasos ylo anclajes en forma U con platina y asegurado con tornillos, atravesando la losa completamente			/	
5	El cuerpo de la pluma debe estar sujeto por una guaya anclada a la placa	/			
	ELECTRICO Y MECANICO				
6	Verificar antes de iniciar la operación que las instalaciones eléctricas estén funcionando bien, lo mismo el motor	/			
7	Las correas se encuentran en buenas condiciones	/			
8	Las poleas se encuentran en buenas condiciones	/			
9	El breaker o taco se encuentra en buenas condiciones	/			
10	El sistema de frano se encuentra en buenas de condiciones	/			
11	Las guardas de los sistemas de transmisión deben estar en su sitio, nunca se deben retirar mientras este en operación el equipo	/			
12	El equipo tiene cargas	/			
	GUAYA Y GANCHOS				
13	Los ganchos estan en buenas condiciones (el gancho no permite pandeo de la carga y solo se abre cuando se va a ingresar o sacar la carga)	/			
14	El gancho utilizado para izar la carga debe garantizar su resistencia y el cierre total, no se permite ganchos tipo cola de marrano	/			
15	Las grilletes o perros estan en buenas condiciones	/			
16	La guaya de operación debe tener diámetro no inferior a 1/4"	/			
17	Verificar el enfaguado del cable (mantenerse a la altura del trapo) y cuando está en el nivel mas bajo quede como mínimo cuatro vueltas del cable en el tambor	/			
18	Esta fabricado el cable de carga	/			
19	Verificar que la guaya no tenga cuerdas dobladas, con quiebres, partes deshechadas o cualquier otro desperfecto que impida su uso o comprometa su resistencia, en caso de encontrarlas se debe cambiar inmediatamente	/			
20	Si se utiliza un aparejo de carga se debe complementar con guaya de un 1/4" como mínimo	/			
	CARGA Y DESCARGA				
21	En el área de cargue y descargue se establece el área señalizada	/			
22	La carretilla cuenta con su base de soporte, partes laterales completas y en buen estado	/			
23	El taller se encuentra en buenas condiciones (orden/aseo y limpieza)		/		
24	El taller debe tener seguro para evitar que ruede durante el cargue		/		

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PARA GRUA PLUMA Y ACCESORIOS			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA DE ELABORACION:	PÁGINA:

25	El operador cuenta con la visibilidad del área de trabajo para realizar la operación	/				
26	Realiza un levantamiento de prueba con la carga para la cual esta especificada la pluma		/			
	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
27	El trabajador cuenta con equipo de protección contra caídas certificado	/				
28	El trabajador cuenta con casco y barbuquejo	/				
29	Guantes de vaqueta	/				
30	Botas puntera	/				
31	Protectro visual con UV	/				
	SEGUIMIENTO A EQUIPOS					
27	El equipo cuenta con hoja de vida	/				
28	Indique la fecha de mantenimiento preventivo del equipo	/			31 / MAYO / 2023	

ACCIONES CORRECTIVAS A TOMAR (SI APLICA)

FIRMAS TRABAJADORES

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones optimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
JOSE DAVID HERRERA	1043325920	OF	

FIRMA DEL SUPERVISOR

He verificado la lista anterior y certifico que es seguro realizar el trabajo. Como profesional, responsable y persona ética en temas de SST, manifiesto no haber pasado por alto ninguna condición de seguridad que atente contra la salud e integridad física de los trabajadores que realizan izajes de cargas con pluma grúa.

NOMBRE COMPLETO: Vimera Osorio Santofimio

CÉDULA: 1090 685 569

LICENCIA SST (Si tiene):

FIRMA: Vimera Osorio

RECOMENDACIONES:

1. Verificar el peso de la carga y la resistencia de la pluma grua.
2. Solo el mecánico podra realizar las reparaciones a la pluma grúa y siempre se debe realizar con el motor apagado.
3. Realice despacio la maniobrabilidad de izada y bajada de la carga para evitar arrancadas y paradas bruscas.
4. Evitar el balanceo de la carga.
5. El gancho no puede estar soldado.
6. El auxiliar de la operación debe retirarse y quedar fuera del radio de acción de la carga cuando se este izando o bajando.

NOTA: Recuerde que si alguna condición no se cumple se debe tomar la medida correctiva inmediata y realizar un nuevo ATS de soporte a esta para la verificación del cumplimiento de las medidas correctivas

Powered by CamScanner

EBISU

	ATS PLUMA GRUA		Codigo: FST.ATS-02
OBRA:			Versión:01
ACTIVIDAD:	Proyecto Boita	FECHA DE INSPECCIÓN: 20/06/2023	Fecha: 15/03/2022
UBICACIÓN:	Cargue y descargue Torre A		

ITEM	DESCRIPCIÓN	CRITERIOS DE REVISIÓN			OBSERVACIONES
		C	NC	N/A	
	PUNTO DE ANCLAJE				
1	Los puntos de anclaje deben soportar una resistencia de 5000 libras	✓			
2	Revisar el anclaje en cuatro puntos del tripode de la pluma y estado de soldadura	✓			
3	Asegurar la solidez y la firmeza del suelo o placa donde se se fije el tripode	✓			
4	la pluma de anclarse a la losa (placa) con pases y/o anclajes en forma U con platina y asegurado con tornillos atravesando la losa completamente			✓	
5	El cuerpo de la pluma debe estar sujeto por una guaya anclada a la placa	✓			
	ELECTRICO Y MECANICO				
6	Verificar antes de iniciar la operación que las instalaciones electricas esten funcionando bien, lo mismo el motor	✓			
7	Las correas se encuentran en buenas condiciones	✓			
8	Las poleas se encuentran en buenas condiciones	✓			
9	El breaker o taco se encuentra en buenas condiciones	✓			
10	El sistema de freno se encuentra en buenas de condiciones	✓			
11	Las guardas de los sistemas de transmisión deben estar en su sitio, nunca se deben retirar mientras este en operación el equipo	✓			
12	El equipo tiene carcasa	✓			
	GUAYA Y GANCHOS				
13	Los ganchos estan en buenas condiciones (el gancho no permite pandeo de la carga y solo se abre cuando se va a ingresar o sacar la carga)	✓			
14	El gancho utilizado para izar la carga debe garantizar su resistencia y el cierre total, no se permite ganchos tipo cola de marrano	✓			
15	Las grilletas o perros estan en buenas condiciones	✓			
16	La guaya de operación debe tener diametro no inferior a 1/4"	✓			
17	Verifique la longitud del cable (corresponde a la altura del izaje) y cuando esté en el nivel mas bajo quede como minimo cuatro vueltas del cable en el tambor	✓			
18	Esta lubricado el cable de carga	✓			
19	Verificar que la guaya no tenga cuerdas dobladas, con quiebres, partes desilachadas o cualquier otro desperfecto que impida su uso o comprometa su resistencia, en caso de encontrarlas se debe cambiar inmediatamente	✓			
20	Si se utiliza un andamio de carga se debe contravnetiar con guaya de un 1/4" como minimo	✓			
	CARGA Y DESCARGA				
21	En el area de cargue y descargue se mantiene el área señalizada	✓			
22	La canasta cuenta con su base de soporte, partes laterales completas y en buen estado	✓			
23	El balde se encuentra en buenas condiciones (Soldaduras y broches)		✓		
24	El balde debe tener seguro para evitar que pendule durante el izaje		✓		

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PARA GRUA PLUMA Y ACCESORIOS			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA DE ELABORACION:	PÁGINA:

25	El operador cuenta con la visibilidad del área de trabajo para realizar la operación	✓				
26	Realiza un levantamiento de prueba con la carga para la cual esta especificada la pluma		✓			
	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
27	El trabajador cuenta con equipo de protección contra caídas certificado	✓				
28	El trabajador cuenta con casco y barbuquejo	✓				
29	Guantes de vaqueta	✓				
30	Botas puntera	✓				
31	Protectos visual con UV	✓				
	SEGUIMIENTO A EQUIPOS					
27	El equipo cuenta con hoja de vida	✓				
28	Indique la fecha de mantenimiento preventivo del equipo	✓			31 / mayo / 2023	

ACCIONES CORRECTIVAS A TOMAR (SI APLICA)

FIRMAS TRABAJADORES

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones optimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
RAFAEL HERRERA	1043325910	OFICIAL	

FIRMA DEL SUPERVISOR

He verificado la lista anterior y certifico que es seguro realizar el trabajo. Como profesional, responsable y persona ética en temas de SST, manifiesto no haber pasado por alto ninguna condición de seguridad que atente contra la salud e integridad física de los trabajadores que realizan izajes de cargas con pluma grúa.

NOMBRE COMPLETO: Ximena Osorio Santofimio

CÉDULA: 1.080.685.569

LICENCIA SST (Si tiene):

FIRMA: Ximena Osorio

RECOMENDACIONES:

1. Verificar el peso de la carga y la resistencia de la pluma grúa.
2. Solo el mecánico podra realizar las reparaciones a la pluma grúa y siempre se debe realizar con el motor apagado.
3. Realice despacio la maniobrabilidad de izada y bajada de la carga para evitar arrancadas y paradas bruscas.
4. Evitar el balanceo de la carga.
5. El gancho no puede estar soldado.
6. El auxiliar de la operación debe retirarse y quedar fuera del radio de acción de la carga cuando se este izando o bajando.

NOTA: Recuerde que si alguna condición no se cumple se debe tomar la medida correctiva inmediata y realizar un nuevo ATS de soporte a esta para la verificación del cumplimiento de las medidas correctivas

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-001 Versión 01 Fecha 02/01/2021 Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
01	06	23	7:00	01	06	23	17:00

Area donde se realizará el trabajo: Mega corte Boita

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

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

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓	
Monogafas de seguridad	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, camaza.	✓	
Careta para soldar	✓	
Careta para pulir	✓	
Peto vaqueta/camaza	✓	
Mangas vaqueta/camaza		✓
EPP´s en buen estado?	(SI)	NO

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas		✓
Uso de señalización	✓	
Uso de demarcación	✓	
Aberturas cubiertas		✓
Control de acceso		✓

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

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

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

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de emprezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7999699	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062664435	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026657361	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1103887749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1007616Z	OFICIAL HERRERO	
9	JHON JADER VALLES RANGEL	1090854722	OFICIAL HERRERO	
10	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516481	OFICIAL HERRERO	
12	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066512662	OFICIAL HERRERO	
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
14	ENOC VIDALES CENTENO	7253865	AYUDANTE HERRERO	
15	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1062993710	OFICIAL ARMADURA	
16	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1090856435	AYUDANTE ARMADURA	
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1061141967	AYUDANTE ARMADURA	
18	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
19	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
20	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	
21	YOHAN CIPRIANO	1129807775	REMATADOR	
22	ELVER LOPEZ	19499395	REMATADOR	
23	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004964833	AYUDANDE DE OBRA	
24	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
25	CARLOS JIMENEZ	1062436756	OFICIAL HERRERO	
26	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
27				
28				
29				
30				
31				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
02	06	23	7:00	02	06	23	17:00

Area donde se realizara el trabajo: Mega Colegio Bosta

Objetivo del trabajo: Corte Madera, Plantilla y hierro

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

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

EPP EVALUADO	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓	
Monogafas de seguridad	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓	
Careta para soldar	✓	
Careta para pule	✓	
Peto vaqueta/carnaza		
Mangas vaqueta/carnaza		✓

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicacion de barandas		✓
Uso de señalización	✓	
Uso de demarcación	✓	
Aberturas cubiertas		✓
Control de acceso		✓

EPP s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

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

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

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACION

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Asistir a todas las charlas de inducción y capacitación
3. Conocer la ubicación de los botiquines

ELABORÓ: GUSTAVO MUNOZ P	REVISÓ: ROBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO TOZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

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

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

2. Todo será posible el uso de la pulidora nuestra esta cuenta con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024460797	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115478	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113364	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7663838	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062654420	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1129557361	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1143807149	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1007816162	OFICIAL HERRERO	
9	JHON JAIDER VALLES RANGEL	1002894733	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
10	FRANSISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7921903	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066154857	OFICIAL HERRERO	
12	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066112967	OFICIAL HERRERO	
13	CRISTIAN DAVID POMEDA GUTIERREZ	1052568891	AYUDANTE HERRERO	
14	ENOC VIDALES CENTENO	7393893	AYUDANTE HERRERO	
15	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052992710	OFICIAL ARMADURA	
16	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1063899439	AYUDANTE ARMADURA	
17	CARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1031741067	AYUDANTE ARMADURA	
18	ANDERSON ZUÑIGA	1049837343	AYUDANTE ARMADURA	
19	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102158333	ALMACENISTA	
20	JUAN CARLOS VADEL	5087028	AYUDANTE HERRERO	
21	YOHAN CIPRIANO	1129801170	REMATADOR	
22	ELVER LOPEZ	13499399	REMATADOR	
23	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004664833	AYUDANTE DE OBRA	
24	MAURY MONTERROSA	1066548880	AYUDANTE HERRERO	
25	CARLOS JIMENEZ	1065435756	OFICIAL HERRERO	
26	RAFAEL HERRERA	1043329830	OFICIAL DE OBRA	
27	Darwin Jair Bula	11.106.485	Oficial	
28				
29				
30				
31				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISO: HUMBERTO ROZO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

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

INICIO DEL PERMISO

DIA	MES	AÑO	HORA
03	05	23	7:00

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (4 HORAS)

DIA	MES	AÑO	HORA
03	05	23	17:00

Area donde se realizará el trabajo: mega Colegio Baita Bloque A

Objetivo del trabajo: Corte madera, alambre y hierro

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

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓	
Monogafas de seguridad	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓	
Careta para soldar	✓	
Careta para pulir	✓	
Peto vaqueta/carnaza	✓	
Mangas vaqueta/carnaza		✓

MEDIDAS SE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas		✓
Uso de señalizacion	✓	
Uso de demarcación	✓	
Aberturas cubiertas		✓
Control de acceso		✓

EPP s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

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

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

Uso permanente de los EPP s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

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

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

Powered by CamScanner

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

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993696	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	19076162	OFICIAL HERRERO	
9	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
10	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
12	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510962	OFICIAL HERRERO	
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
14	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
15	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
16	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
18	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
19	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
20	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	
21	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	Yohan
22	ELVER LOPEZ	19495399	REMATADOR	
23	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004994933	AYUDANDE DE OBRA	
24	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
25	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
26	RAFAEL HERRERA	1043326820	OFICIAL DE OBRA	
27				
28				
29				
30				
31				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUNOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR JURIDICO | APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
06	06	23	7:00	06	06	23	17:00

Area donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Bolta Bloque A

Objetivo del trabajo: Corte madera, Alambre y hierro

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

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/	
Careta para soldar	/	
Careta para pule	/	
Peto vaqueta/camaza	/	
Mangas vaqueta/camaza		/
EPP's en buen estado?	(SI)	NO

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicacion de barandas		/
Uso de señalizacion	/	
Uso de demarcacion	/	
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		/

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

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

Avisar al supervisor/Vigia/ encargado de HSE cualquier condición subestandar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el area antes y despues de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR SEL AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	RESIDENTE	RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Guerrero	Christian Camilo Guerrero
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aprovar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organizacion	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realizacion del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad.	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aqui emitidas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P	REVISO: HUMBERTO RUZO	APROBO: JUAN CAMILO RUZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-020 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024665767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115478	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9103084	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993656	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	92629405	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1045657361	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1102877149	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067616	OFICIAL HERRERO	
9	JHON JADER VALLES RANGEL	1050954737	OFICIAL HERRERO	
10	FRANCISCO JAVIER CANCESO ALVAREZ	7537903	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516401	OFICIAL HERRERO	
12	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510952	OFICIAL HERRERO	
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988891	AYUDANTE HERRERO	
14	ENOC VIDALES CONTENO	7393955	AYUDANTE HERRERO	
15	LEONEL FABID FAYARES PEÑA	1052903710	OFICIAL ARMADURA	
16	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065889439	AYUDANTE ARMADURA	
17	DARLEY HERNANDEZ CHAVEZ	1051741967	AYUDANTE ARMADURA	
18	ANDERSON ZUÑIGA	1045921343	AYUDANTE ARMADURA	
19	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1122136333	ALMACENISTA	
20	JUAN CARLOS VIDEL	926728	AYUDANTE HERRERO	
21	YOHAN CIPRIANO	1129657779	REMATADOR	
22	ELVER LOPEZ	1144839	REMATADOR	
23	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004944933	AYUDANDE DE OBRA	
24	MAURY MONTERROZA	1042664880	AYUDANTE HERRERO	
25	CARLOS JIMENEZ	1082426758	OFICIAL HERRERO	
26	RAFAEL HERRERA	1043335835	OFICIAL DE OBRA	
27	DARWIN JAIR SILA	11 106 493	OFICIAL DE OBRA	
28	JEREMIAS HERNANDEZ	9381605	ESCALERISTA	
29				
30				
31				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APEDILLOS	CEDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

DRR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
07	06	25	7:00	09	06	25	17:00

Area donde se realizará el trabajo: Megia Colegio Reina Bogue A

Nombre del trabajo: Corte madera, doble y hierro

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

EPP EVALUADO	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/	
Careta para soldar	/	
Careta para pulir	/	
Peto vaqueta/carnaza	/	
Mangas vaqueta/carnaza		/

MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Ubicación de barandas		/
Uso de señalización	/	
Uso de demarcación	/	
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		/

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el area de trabajo

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

Avisar al supervisor/Vigia/ encargado de HSE cualquier condicion subestandar

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA	[signature]	[signature]	[signature]
NOMBRE	Ximena Escorcio	Cristian Camilo Cuervo	Cristian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas de seguridad industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realizacion del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Cumpliendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aqui contenidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P	REVISO: HUMBERTO ROZO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
9	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
10	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
12	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
14	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
15	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
16	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
18	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
19	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
20	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	
21	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	
22	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
23	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004944933	AYUDANDE DE OBRA	
24	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
25	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
26	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
27	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
28	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
29				
30				
31				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	ANO	HORA
08	06	23	7:00

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	ANO	HORA
08	06	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Boita Bloque A

Objetivo del trabajo: Corte Madera, acero, Alambre

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza.	/	
Careta para soldar	/	
Careta para pulir	/	
Peto vaqueta/carnaza	/	
Mangas vaqueta/carnaza		/

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas		/
Uso de señalización	/	
Uso de demarcación	/	
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		/

EPP´s en buen estado? SI NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

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

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

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de emprezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

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

REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

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

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024463757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1193115479	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	6136384	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7893898	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026567381	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1193677419	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076152	OFICIAL HERRERO	
9	JHON JABER VALLES MANGEL	1050654722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
10	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7577503	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066716451	OFICIAL HERRERO	
12	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066715502	OFICIAL HERRERO	
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1057666281	AYUDANTE HERRERO	
14	ENOC VIDALES CENTENO	7250385	AYUDANTE HERRERO	
15	LEONEL FABIO FAYARES PEÑA	1057083710	OFICIAL ARMADURA	
16	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1061869439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051174667	AYUDANTE ARMADURA	
18	ANDERSON ZUÑIGA	1049631343	AYUDANTE ARMADURA	
19	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1193166333	ALMACENISTA	
20	JUAN CARLOS VADES	9287028	AYUDANTE HERRERO	
21	YOHAN CERRANO	1129997779	REMATADOR	
22	ELVER LOPEZ	15499389	REMATADOR	
23	YAN CARLOS ZUÑIGA	1064964933	AYUDANDE DE OBRA	
24	MAURY MONTERROZA	1065849880	AYUDANTE HERRERO	
25	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
26	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
27	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
28	JEREMIAS HERNANDEZ	80416485	ESCALERISTA	
29				
30				
31				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GESTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

F-SG-SST-021
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

INICIÓ DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
09	06	23	7:00	09	06	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Boita Bloque A

Objetivo del trabajo: Corte madera, Alambre y Acero

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

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dielectricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, camaza	/	
Careta para soldar	/	
Careta para pulir	/	
Peto vaqueta/camaza	/	
Mangas vaqueta/camaza		/

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas		/
Uso de señalización	/	
Uso de demarcación	/	
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		/

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/JEFE ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	RESPONSABLE SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA	[signature]	[signature]	[signature]
NOMBRE	Yarenis Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
9	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
10	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
12	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	V.C.T.O.R
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
14	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	ENOC
15	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
16	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
18	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
19	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	Jose carlos
20	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	
21	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	
22	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
23	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004944933	AYUDANDE DE OBRA	
24	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
25	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
26	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
27	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
28	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
29				
30				
31				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
10	06	23	7:00	10	06	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Bota Roque A

Objetivo del trabajo: corte madera, Alambre y hierro

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

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

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

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

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

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

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR, EDS O ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTOR SST		
FIRMA			
NOMBRE	Vivienda 05/2016	Cristian Castro Castro	Cristian Castro Castro
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de higiene industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objeto de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Conozco las condiciones de este permiso y sus responsabilidades y cumpliré las instrucciones aquí escritas

NO. DE FUNCIONARIOS DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador

Retirar todos los equipos al cierre de las labores

Cumplir el horario de trabajo

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11036749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
9	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
10	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
12	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
14	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
15	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
16	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
18	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
19	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
20	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	
21	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	
22	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
23	YAN CARLOS ZUÑIGA	10049944933	AYUDANDE DE OBRA	
24	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
25	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
26	RAFAEL HERRERA	1043326820	OFICIAL DE OBRA	
27	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
28	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
29				
30				
31				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

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

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
13	06	23	7:00	13	06	23	17:00

Área donde se realizara el trabajo: Mega Colegio Bosta Bloque A

Objetivo del trabajo: Corte madera, Alambre y hierro

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

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/	
Careta para soldar	/	
Careta para pulir	/	
Peto vaqueta/carnaza	/	
Mangas vaqueta/carnaza		/
EPP´s en buen estado?	(SI)	NO

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas	/	
Uso de señalización	/	
Uso de demarcacion		/
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISO: HUMBERTO ROZO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-037-07 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 3
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO ESTANDARD

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1034460757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115418	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	8113634	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993834	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026567351	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1123877489	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067819??	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JAIDER VALLES RANGEL	1058054727	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7573802	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988291	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	1.063.865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FABIO FAYARES PEÑA	1052833170	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1063899431	AYUDANTE ARMADURA	
16	DANLEY HERNANDEZ CHAVEZ	1067174167	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1101108333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	1049639	REMITADOR	
19	MAURY MONTERROSA	1065954885	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1062435756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043325831	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR SILVA	11.100.805	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	8041403	ESCALERISTA	
24				
25				
26				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
14	06	23	7:00	14	06	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Boita

Objetivo del trabajo: Corte madera, Alambre y hierro

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, camaza.	/	
Careta para soldar	/	
Careta para pulir	/	
Peto vaqueta/camaza		
Mangas vaqueta/camaza		/

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas		/
Uso de señalización	/	
Uso de demarcación	/	
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		/

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

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

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

Powered by CamScanner

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

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1060054722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1068584680	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
24	Silvano Cacais		Rematador	
25	Yimmy Arobio		Rematador	
26				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	CEDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
15	06	23	7:00	10	06	23	17:00

Area donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Bolo

Objetivo del trabajo: Corte madera, acero y alambre

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

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, polonitrilo, cibtilo, carnaza	/	
Careta para soldar	/	
Careta para pulir	/	
Peto vaqueta/carnaza		/
Mangas vaqueta/carnaza		

MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Ubicación de barandas		/
Uso de señalización	/	
Uso de demarcación	/	
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		/

EPP s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

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

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

Uso permanente de los EPP s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA	[signature]	[signature]	[signature]
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Ser responsable por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estar enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta sus instrucciones de seguridad.	Conocer las condiciones de este permiso y sus responsabilidades a cumplir las instrucciones aquí señaladas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador

Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores

Conocer la planeación de la tarea

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

Powered by CamScanner

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

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1192115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL MOVDA GOMEZ	7998656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MAYA LOPEZ RODRIGUEZ	1026537261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1103973149	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1502152	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JAIDER VALLES RANGEL	1090054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
9	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7027803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066515451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066515502	OFICIAL HERRERO	VICTOR
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052999591	AYUDANTE HERRERO	CRISTIAN
13	ENOC VEIALES CONTENO	73563960	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FABIO PAVARES PEÑA	1052993715	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065869439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
16	DARLEY HERNANDEZ ECHEVEZ	1051791697	AYUDANTE ARMADURA	Darley
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1192118333	ALMACENISTA	Jose Carlos
18	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1062584880	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082420758	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043325829	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR SILA	11.106.489	OFICIAL DE OBRA	
23	SILVANO CACAIS BRIÑEZ	93445919	REMATADOR	
24	YIMMY OROBIO ANGULO	7633682	REMATADOR	
25	JEREMIAS HERNANDEZ	8041405	ESCALERISTA	
26				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-431 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
16	06	23	7:00

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
16	06	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Boita

Objetivo del trabajo: Cute madera, acero y alambre

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, camaza.	/	
Careta para soldar	/	
Careta para pulir		/
Peto vaqueta/camaza		/
Mangas vaqueta/camaza		/

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas		/
Uso de señalización	/	
Uso de demarcación	/	
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		/

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

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

FIRMAS DE AUTORIZACION

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

Powered by CamScanner

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

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1060054722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
23	SILVANO CACAIS BRIÑEZ	93445919	REMATADOR	
24	YIMMY OROBIO ANGULO	76339682	REMATADOR	
25	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
26				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
17	06	23	7:00	17	06	23	12:30

Area donde se realizará el trabajo: mega colegio Bolo

Objetivo del trabajo: Corte madera, acero y el tambre

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, camaza	/	
Careta para soldar	/	
Careta para pulir	/	
Peto vaqueta/camaza		/
Mangas vaqueta/camaza		/

MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Ubicacion de barandas		/
Uso de señalizacion	/	
Uso de demarcacion	/	
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		/

EPP´s en buen estado? SI NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

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

FIRMAS DE AUTORIZACION

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

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

Powered by CamScanner

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

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076152	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
23	SILVANO CACAIS BRIÑEZ	93445919	REMATADOR	
24	YIMMY OROBIO ANGULO	76339682	REMATADOR	
25	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
26				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Version 01 Fecha: 10/01/2021 Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
20	06	23	7:00	20	06	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Boita

Objetivo del trabajo: Corte madera, Alambre y acero

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/	
Monogafas de seguridad	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza.	/	
Careta para soldar		/
Careta para pulir		/
Peto vaqueta/carnaza		/
Mangas vaqueta/carnaza		/

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas		/
Uso de señalización	/	
Uso de demarcacion	/	
Aberturas cubiertas		/
Control de acceso		/

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

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

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

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de emprezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-027-07/ Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

Uso de proteccion visual de manera adecuada y permanente durante la ejecucion de actividades con pulidora

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024603757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102113415	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113084	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7906809	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026457281	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIZA	1103071781	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067819	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1065884727	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7527803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066219451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066219452	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052966891	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VEGALES CENTENO	7263866	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1012502710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN SERNAL	1065859439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741987	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102196203	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	1149939	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1065844880	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082435706	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043329820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BOLA	11.106.469	OFICIAL DE OBRA	
23	SILVANO CACAIS RAMIREZ	93445519	REMATADOR	
24	YIMMY OROZCO ANGULO	7533662	REMATADOR	
25	JEREMIAS HERNANDEZ	8041645	ESCALERISTA	
26				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	CEDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

F-SG-SST-031
Versión: 01
Fecha: 19/01/2021
Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
21	06	23	

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
21	06	23	

Área donde se realizará el trabajo: mega Colegio Boito

Objetivo del trabajo: Corte madera, Hambre y acero

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

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

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

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-021-031 Versión 01 Fecha 15/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024603767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1003115478	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113084	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7999836	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	92656739	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIZEL	11036749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1501932	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1068834133	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CACIEDO ALVAREZ	7531803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1064164614	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1064143662	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1012596891	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	7263865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1012902710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN SERNAL	1064899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051121667	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1143108233	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	1140833189	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROSA	1064894660	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082438756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043370870	OFICIAL DE OBRA	
22	CARMAN JARIOLA	11 036 485	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	8041640	ESCALERISTA	
24	Enver lopez			
25	Alexander Salas			
26				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
22	06	23	7:00	22	06	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Baita

Objetivo del trabajo: Corte madera, alambre y acero

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓	
Monogafas de seguridad	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓	
Careta para soldar		✓
Careta para pulir		✓
Peto vaqueta/carnaza		✓
Mangas vaqueta/carnaza		✓

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas	✓	
Uso de señalización	✓	
Uso de demarcación		✓
Aberturas cubiertas		✓
Control de acceso		

EPP´s en buen estado? SI NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

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

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

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/EJECUTOR ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA			
NOMBRE	Yirena Osorio	Christian Cuello Cuervo	Christian Cuello Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización.	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad.	Estando las condiciones de este permiso y mis responsabilidades a cumplir las instrucciones aquí escritas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

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

ELABORÓ: LEIDY MONTOYA	REVISÓ: ROBERTO MUÑOZ	APROBÓ: JUAN CAMILO HOYOS
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

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

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557251	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1068564880	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
24				
25				
26				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APEDILLOS	CEDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-007-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
23	06	23	7:00	23	06	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo:

Objetivo del trabajo:

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓	
Monogafas de seguridad	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, camaza	✓	
Careta para soldar		✓
Careta para pulir		✓
Peto vaqueta/camaza		✓
Mangas vaqueta/camaza		✓

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas		✓
Uso de señalización	✓	
Uso de demarcación	✓	
Aberturas cubiertas		✓
Control de acceso		✓

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

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

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Versión 07 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953696	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1025557261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1102807749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1090054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
9	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510662	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052668091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
13	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	ENOC VIDALES
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	Jose carlos
18	ELVER LOPEZ	15499399	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1065564880	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1062426756	OFICIAL HERRERO	Victor Diaz R.
21	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
24				
25				
26				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

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

Powered by CamScanner

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

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
24	06	23	7:00	24	06	23	12:30

Area donde se realizará el trabajo: Mega colegio Baja

Objetivo del trabajo: Cafe de madera, Alambre y acero

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

EPP EVALUADOS	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓	
Monogafas de seguridad	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓	
Careta para soldar		✓
Careta para pulir		✓
Peto vaqueta/camaza		✓
Mangas vaqueta/camaza		✓

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Ubicación de barandas	✓	
Uso de señalización	✓	
Uso de demarcación		✓
Aberturas cubiertas		✓
Control de acceso		

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL AREA INTERVENTORIA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA	Ximena Ospina		
NOMBRE	Ximena Ospina	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización.	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realizacion del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad.	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aqui emitidas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

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

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISO: HUMBERTO ROZO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-07 Versión 01 Fecha: 10/01/2021 Página 3 de 3
CONSTRUCCIONES S. A. S	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Aislar el combustible de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	YEISELANYDANIS MORENO MORENO	1034665767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115879	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91138364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL MENDOZA GOMEZ	7895656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MANUEL LOPEZ REDONDO	1020837251	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ANYELMIRO CORDE ARCEL	1103877149	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JAIDER VALLES RAMOS	1066854722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CASTILLO ALVAREZ	7937853	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066610451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066610662	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052966591	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VEGALES CONTENTO	7353865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FAINS PAYARES PEÑA	1052903215	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065869436	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051761667	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ CARAY	1103158333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	1049339	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROSA	1066864665	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1062405754	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043229820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR SILLA	11.106.486	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	85015855	ESCALERISTA	
24				
25				
26				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

OBR	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
Versión 01	FT-SG-SST-074	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 027

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A Placa 1,2,3

TRABAJO EN FRIO: [ ]

TRABAJO EN CALIENTE: [✓]

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

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

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
29	05	23	7:00	A.M. [X]	17:00	P.M. [X]
HASTA						
03	05	23				

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCION DE PLACA ALIGERADA O MACIZA	CONSTRUCCION DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1. Toma de medidas y niveles	1. Armado de placa con formaleta convencional (cambio panel) o caseton	1. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2. instalación de equipo y accesorios	2. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales	2. Aplomo acero de elementos verticales
3. Limpieza de terreno	3. Instalacion de tuberia y ductos de vigas	3. Encofrado del elemento
4. Armando de andamio en donde se requiera	4. Acero de vigas, viguetas y placa	4. Plomada
5. Demolicion de pilote	5. Localizar patrimonial	5. Fundida del elemento
6. Cone de acero	6. Instalación de bastor en placa	6. Replantear
7.	7. Fundida de placa aligerada o maciza	7. Desencofrar el elemento
8.	8. Instalación de casetón (donde lo requiera)	8. Proceso de curado (agua y/o aliquid)
9.	9. Instalación de malla o refuerzo de acero en placa superior	9.
10.	10. Fundida de placa superior	10.
11.	11. Desencofrado perimetral	11.
12.	12. Desarrollo de placa	12.

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2.0 Mts	REMATES	TAREA 4
1. Armado de andamio y/o instalacion de escaleras que permita alcanzar la altura necesaria.	1. Armado de andamio en las zonas que se requiera para alcanzar la altura necesaria.	1.
2. Demarcacion y aislamiento de la zona con probabilidad de caida de objetos.	2. Perfilar parapetos con tablon asegurado con pare de sus extremos	2.
3. Se usara Sistema anti-caida personal (Cuerpo y/o pies)	3. Disponer una persona vigia (vigia) en parapetos para las zonas que requieran	3.
4. Ejecución de tarea rutinaria (para los casos que no requiera uso de arnés)	4. Preparación de cemento (Mezcla y/o grit)	4.
5.	5. Aplicación de cemento en las zonas que se requiera (manualmente)	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACION NOCTURNA	✓	11. CIERRE DE VANO	✓	21. INCUMPLIMIENTO DISPOSICION RESIDUOS	✓
2. USO GUANTES / MANIPULAR	✓	12. ARNESES COMPLETOS	✓	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	✓
3. ADECUAR TERRENO	✓	13. ASIR LISTAS DE CHEQUEO	✓	23. PLAN DE RESCATE	✓
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES LINEA DE VIDA	✓	24. PERSONAL CALIFICADO	✓
5. SEÑALIZAR EL AREA	✓	15. MECANISMOS DE ANCLAJE		25. SOPORTE LUMINARIA	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	✓	16. EPP ESPECIAL		26. EQUIPO DE COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES PQS (ABC)	✓	17. EPP ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	✓
8. ATERRIZAR EQUIPOS	✓	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. CONECTORES	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	✓	19. MEDITAR		29. METALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTINTORES	✓	20. AISLAR DE SEGURIDAD (CINTA)		30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES		7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MOVILES	✓	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	✓	8. INGRESO A POZOS, DRAGAS Y AMBIENTES		14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL		9. TRABAJOS EN TEJADOS Y CUBIERTAS		15. MANIPULACION DE MAQUINAS	
4. TRABAJO EN ANDAMIO COLGANTE		10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)		16. MANIPULACION DE EQUIPOS DE ELEVACION	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS		11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)		17. POZOS Y ITEMS DE ANCLAJES	
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS TIJERA		12. TRABAJOS EN PALOMERAS		18. MANTENIMIENTOS	

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

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

FIRMA: Yimena Osorio

NOMBRE: Yimena Osorio

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

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

FIRMA: Yimena Osorio

NOMBRE: Yimena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

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

SOLICITANTE - RESPONSABLE EJECUTOR DE LOS TRABAJOS

FIRMA:

NOMBRE: Gestion.

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 01	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
	FT-SG-SST-074	Fecha 01-06-2022

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

ALURA APROXIMADA PARA REALIZR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

LARGO O LONGITUD DE LA ESLINGA + ABSORVEDOR (1,8 mt)

LARGO O LONGITUD ABSORVEDOR (1,07 mt)

ALTURA OPERARIO Y/O TRABAJADOR (1,65 mt EN PROMEDIO)

MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR (0,8 mt o 60 cm)



A TENER EN CUENTA

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

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO:

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Bichiraque
2. martillo
3. maceta
4. Grapolin
5. Pipa
6. flexometro
7. Seguetó
8.
9.
10.
11.

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

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

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

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora inicio)	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B. HSE EJECUTOR	V.B. EMISOR Y/O CLIENTE	V.B. HSE INTERVENTORIA
29/05/23	7:00 - 17:00		Innecesario		
30/05/23	7:00 - 17:00		Innecesario		
31/05/23	7:00 - 17:00		Innecesario		
01/06/23	7:00 - 17:00		Innecesario		
02/06/23	7:00 - 17:00		Innecesario		
03/06/23	7:00 - 17:00		Innecesario		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
26	027

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CIRR CONSTRUCCIONES S.A.S	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
Versión 01	FT-SG-007-07A	Fecha 01-06-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 027

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, Placa 1, 2, 3

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ✓

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

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. IZAJE DE CARGA	
5. TRABAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA				
DESDE			HORA		HORA		
29	05	23	7:00	AM ☐ PM ☐	17:00	AM ☐ PM ☒	
HASTA							
05	05	23					

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	[illegible]	[illegible]	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	[illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	[illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
4	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	[illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
7	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
8	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
9	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
10	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
13	[illegible]		OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	[illegible]	[illegible]	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
16	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
17	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
18	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	[illegible]	[illegible]	REMATADOR		
20	[illegible]	[illegible]	REMATADOR		
21	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
22	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
23	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
24	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
25	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
26	[illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
27	Darwin Jair Bolo	11.406.985	Oficial		
28					

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 01	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	Página 1 de 4
	FT-SG-031-4/4	Fecha 01-06-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 028

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO [ ]

TRABAJO EN CALIENTE [ ]

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

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. IZAJE DE CARGAS Y ESLINGADO	✓
5. TRABAJO EN CALIENTE	
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA				
INICIO			INICIO			FINAL	
05	06	22	7:00	AM [X]		17:00	PM [ ]
VENCE							
10	06	22					

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

PERFORACIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCIÓN DE PLACA ALIGERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1. Toma de medidas y niveles	1. Armado de placa con formaleta convencional (cerrificando) o tipo steel deck	1. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2. Instalación de equipo y accesorios	2. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales	2. Aceptar quiere de elementos verticales
3. Limpieza de terreno	3. Instalación de rejilla y separadores de rejilla	3. Encofrado del elemento
4. Armando de anclamiento en donde se requiera	4. Aceptar de rejilla, ingresar a planos	4. Plomada
5. Dosificación de pilote	5. Encofrado perimetral	5. Fundida del elemento
6. Corte de acero	6. Instalación de acero en placa	6. Rajarden
7.	7. Fundida de placa interior y cenefa	7. Desencofrar el elemento
8.	8. Instalación de casetón (donde lo requiera)	8. Proceso de curado (agua y/o aditivo)
9.	9. Instalación de muflas y refuerzo de acero en placa maciza	9.
10.	10. Fundida de placa maciza	10.
11.	11. Desencofre perimetral	11.
12.	12. Desarme de placa	12.

RETIRO DE MATERIAL A MENOS DE 3 METROS A 3.5 Mts	REMATES	TAREA 4
1. Armado de andamio y/o instalación de escalera del personal para descenso de altura necesaria	1. Aceptar de andamio en las zonas que se requiera para descenso de altura necesaria	1.
2. Señalización y aislamiento de la zona con probabilidad de caída de objetos	2. Partida preliminar con equipo adecuado (con visto de aval municipal)	2.
3. Se retirara hacia con herramienta manual (bieldo y/o pala)	3. Cualquier con palabras o para ningún con permiso para no contar con equipo	3.
4. Operación de barra vibratoria (para no caerse con el equipo con de bieldo)	4. Preparación de elemento interno y/o gris	4.
5.	5. Aplicación de elemento en las zonas que se requiera (recubrimiento)	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. SUBMISION REDITORIAL	✓	11. CERRE DE VIAS	✓	21. ACCIDENTES DESPUES DE RIESGOS	✓
2. DESCUADRES / MANIFIESTO	✓	12. APAGAR ESTUFAS AVES	✓	22. A.R.L. (Aviation del Trabajo Seguro)	✓
3. ADECUAR TERRENO	✓	13. VIGIA LISTAS DE CHEQUEO	✓	23. PLAN DE RESCATE	✓
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE MONEDA AREA DE VIGA	✓	24. TRANSPORTE VIA PLACAS	✓
5. SEÑALIZAR EL AREA	✓	15. MECANISMOS DE RESCATE		25. SOPORTE CORPORAL	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	✓	16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPOS DE COMUNICACIONES	
7. ESTANTERIAS POR ARIO	✓	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENIMIENTO DE DESARMES EN AREA	✓
8. ATENCIONES EQUIPOS	✓	18. DESCUBRIR EL PROCEDIMIENTO		28. EXTINTORES	
9. EXTENSIÓN PERMISOS INGRESO	✓	19. INSPECCIÓN		29. INSTALAR SEÑALIZACIÓN	
10. USO DE ESTRUCTURAS	✓	20. HOJAS DE SEGURIDAD (HSA)		30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN AMBIENTES TUBULARES		7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MOVILES	✓	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
2. TRABAJOS EN AMBIENTES MULTIDIRECCIONALES	✓	8. INGRESO A POZOS, TANQUES Y ASCENSORES		14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	
3. TRABAJOS EN AMBIENTES ESTRUCTURAL		9. TRABAJOS EN TECHOS Y CUBIERTAS		15. MANIPULACIÓN DE MAQUINAS	
4. TRABAJO EN AMBIENTE COLGANTE		10. TRABAJOS EN SOPORTES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)		16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE ELEVACIÓN	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS		11. TRABAJOS EN SOPORTES DESPROTEGIDOS (CUERDAS)		17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS		12. TRABAJOS EN PALAFITOS		18. MANTENIMIENTO	

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

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

FIRMA: Vivero Ocaño

NOMBRE: Vivero Ocaño

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

CERTIFICO QUE SE ADJUNTARON LOS COMPONENTES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADOS PARA REALIZAR EL TRABAJO

FIRMA: Vivero Ocaño

NOMBRE: Vivero Ocaño

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

ORDEN DEL CERTIFICADO DE APOYO

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

SOLICITANTE RESPONSABLE EJECUTOR DE LOS TRABAJOS

FIRMA:

NOMBRE: Christian Cuellar

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

Powered by CamScanner

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

ALURA APROXIMADA PARA REALIZR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

LARGO O LONGITUD DE LA ESLINGA + ABSORVEDOR (1,8 mt)

LARGO O LONGITUD ABSORVEDOR (1,07 mt)

ALTURA OPERARIO Y/O TRABAJADOR (1,65 mt EN PROMEDIO)

MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR (0,8 mt o 80 cm)



A TENER EN CUENTA

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

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO:

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1.
2. Bidiroque
3. Martillo
4. maceta
5. Crapuhn
6. Pipa
7. Flexometro
8. Seguata
9.
10.
11.

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

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

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

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA	V.B HSE EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B DIRECTOR TEC CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
05/06/23	7:00-17:00		Vanessa		
06/06/23	7:00-17:00		Vanessa		
07/06/23	7:00/17:00		Vanessa		
08/06/23	7:00/17:00		Vanessa		
09/06/23	7:00/17:00		Vanessa		
10/06/23	7:00/12:00		Vanessa		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	028

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Powered by CamScanner

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

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 028

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega Colegio Bolta

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ✓

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

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRBAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA DESDE			HORA DESDE		HASTA	
05	06	23	7:00	A.M. ✓	17:00	A.M. ☐
HASTA				P.M. ☐		P.M. ✓
10	06	23				

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	FABIO
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDNATE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	JHON JADER RANGEL VALLES	1050054722	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
7	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
8	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
9	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
10	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
13	LEONEL FARID PAYARES PEÑA		OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	DARLEY
18	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339	REMATADOR		
20	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR		
21	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
22	ENOC VIDALES	73563865	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	ENOC
23	JUAN CARLOS VADEL	5097028	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
24	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
25	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
26	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
27	Darwin Jair Bula	11.106.485			
28	Jeremias Hernandez				

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 01	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
	FT-SG-SST-074	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 029

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO [ ]

TRABAJO EN CALIENTE [/]

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

1. TRABAJO EN ALTURA	/
2. EXCAVACIÓN	/
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	/
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
15	06	23	7:00	A.M [/]	17:00	P.M [/]
HASTA						
17	06	23				

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCION DE PLACA ALIGERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1. Toma de medidas y niveles	1. Armado de placa incl formaleta convencional (cambio panel o retiro final)	1. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2. Instalación de equipo y accesorios	2. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos ordenado	2. Aplome acero de elementos verticales
3. Limpieza de terreno	3. Instalación de bases y machones de viga	3. Escalinado del elemento
4. Armunado de andamio sin donde se requiera	4. Aplome de viga, seguridad a placa	4. Plomado
5. Demolición de pilote	5. Escalinado perimetral	5. Fundida del elemento
6. Corte de aceros	6. Instalación de aceros en placa	6. Replantear
7.	7. Fundida de placa interna o maciza	7. Desencofrar el elemento
8.	8. Instalación de casetón (donde lo requiera)	8. Proceso de curado (agua y/o aditivo)
9.	9. Instalación de malla o refuerzo de acero en placa superior	9.
10.	10. Fundida de placa superior	10.
11.	11. Desencofre perimetral	11.
12.	12. Desarme de placa	12.

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2.5 Mts	REMATES	TAREA 5
1. Armado de andamio y/o instalación de escaleras que permitan alcanzar la altura necesaria	1. Armado de andamio en las zonas que se requiera para alcanzar la altura necesaria	1.
2. Cerramiento y señalización de la zona con probabilidad de caída de objetos.	2. Perfilar pantallas con talud vertical con ayuda de un nivelador	2.
3. Se retira todo lo con herramienta manual (barra y/o palin)	3. Disponer con anclajes (cuya integridad se garantice) por los cuales se pueda	3.
4. Cargue de forma manual (para los casos que se requiera uso de tecnico)	4. Preparación de concreto (seco y/o gris)	4.
5.	5. Aplicación de concreto en las zonas que se requiera (manualmente)	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. SEÑALIZACION ADICIONAL	/	11. CORTE DE VIAS	/	21. SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SEGURIDAD	/
2. USO GUANTES / MANIPULAR	/	12. APAGAR CELULARES	/	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	/
3. ADECUAR TERRENO	/	13. VERIF. LISTA DE CHEQUEO	/	23. PLAN DE RESCATE	/
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES LINEA DE VIDA	/	24. PERSONAL CALIFICADO	/
5. DESHUMIDIFICAR AREA	/	15. RECUBRIMIENTO DE ANCLAJE		25. EXPERTO COMPETENTE	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	/	16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO ENTRE COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES PQS (ABC)	/	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAME EN OBRA	/
8. ATERRIZAR EQUIPOS	/	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. CONO CTORES	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	/	19. ARNES DM		29. INSTALAR BARRERAS	
10. KIT DE EXTINCTORES	/	20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)		30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES		7. MANIPULACION DE ESCALERAS MOVILES	/	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
2. TRABAJO EN ANDAMIO MULTIDIRECCIONALES	/	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y EXCAVACIONES		14. SUPERFICIES EN TECHADOS	
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL		9. TRABAJOS EN TALADOS Y CUBIERTAS		15. MANIPULACION DE MAQUINAS	
4. TRABAJO EN ANDAMIO COLGANTE		10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)		16. MANIPULACION DE EQUIPOS DE ELEVACION	
5. MANIPULACION DE ESCALAS		11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)		17. POZOS Y FOSOS DE ALCANTARILLA	
6. MANIPULACION DE ESCALERAS FIJAS		12. TRABAJOS EN PALOMERAS		18. MANTENIMIENTO	

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

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

FIRMA: Vinicio Ocsio

NOMBRE: Vinicio OCSIO

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

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

FIRMA: Vinicio Ocsio

NOMBRE: Vinicio OCSIO

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

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

SOLICITANTE / RESPONSABLE EJECUTOR DE LOS TRABAJOS

FIRMA:

NOMBRE: Christian

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

Powered by CamScanner

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

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

ALURA APROXIMADA PARA REALIZR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

LARGO O LONGITUD DE LA ESLINGA + ABSORVEDOR (1,8 mt)

LARGO O LONGITUD ABSORVEDOR (1,07 mt)

ALTURA OPERARIO Y/O TRABAJADOR (1,65 mt EN PROMEDIO)

MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR (0,8 mt o 80 cm)



A TENER EN CUENTA

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

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO:

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Bichiroque
2. martillo
3. flexometro
4. maceta
5. Cragalin
6. Pipa
7. Seguete.
8.
9.
10.
11.

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

SISTEMAS DE ASCENSO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL_ TIPO PERRY_ TUBULAR_)	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	/		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA, ESTA SE REPARO, REEMPLAZO O REMOVIO?	/		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LINEAS ELECTRICAS ENERGIZADAS?	/		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES RESBALOSAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	/		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRANSITAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	/		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MAS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	/		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTA A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTA A 0,5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	/		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIES EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	/		
¿EL ANDAMIO ESTA MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	/		
¿AL USAR ALEROS O CORNISAS, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	/		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	/		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTAN UNIDAS CON PASADORES?	/		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO, PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2,0 MTS DE ALTURA?	/		
¿LAS RUEDAS ESTAN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			/
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCION DEL TRABAJO?			/
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			/

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

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	HORARIO (DESDE - HASTA)	EJECUTOR (FIRMA Y C.C)	EJECUTOR	EMISOR Y/O CLIENTE	INTERVENTORIA
13/06/23	7:00 / 17:00		Jimena Solis		
14/06/23	7:00 / 17:00		Jimena Solis		
15/06/23	7:00 / 17:00		Jimena Solis		
16/06/23	9:00 / 17:00		Jimena Solis		
17/06/23	7:00 / 12:30		Jimena Solis		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
23	029

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 01	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
	FT-SG-SST-074	Fecha 01-09-2020	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 029

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Bata

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO: [ ]

TRABAJO EN CALIENTE: [1]

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (DEL FORMATO) (SI NO APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	1
2. EXCAVACIÓN	
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	1
6. USO DE CARGAS	

FECHA			HORA				
DESDE			DESDE			HASTA	
13	06	23	7:00	A.M. [1] P.M. [ ]		17:00	A.M. [ ] P.M. [1]
HASTA							
17	06	23					

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1002115418	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1025557261	AYUDNATE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79853656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	JHON JADER RAMGEL VALLES	1050054722	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
7	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
8	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065899439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
9	CRISTIAN DAVID PONEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1102887748	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	DARWIN JAIR BULA	1110946485	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	LEONEL FARID PAYARES PEÑA		OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	FRANCISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1091741664	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
17	ELVER LOPEZ DELGADO	19498339	REMATADOR		
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	ENOC VIDALES	73563865	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
20	MAURY MONTERROZA	1065564880	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
22	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA		
24	Silvano Cocais		Remitador		
25	Yimmy arobio		Remitador		
26					
27					

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Version 01	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	Página 1 de 4
FT-SG-SST-074	Fecha 01-08-2022	

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. CBO

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Bosta

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO [ ]

TRABAJO EN CALIENTE [✓]

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

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRBAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA				
DESDE			DESDE		A.M. ✓	HASTA	P.M. ✓
20	06	2023	7:00			17:30	
HASTA							
24	06	2023					

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR:

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCION DE PLACA ALIVERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1. Toma de medidas y niveles	1. Armado de placa con formaleta convencional (cuestión panel) o tabla tiraje	1. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos cimbrado
2. instalación de equipo y accesorios	2. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos cimbrado	2. Amarre acero de elementos verticales
3. Limpieza de terreno	3. Instalación de tripler y nivelación de viga	3. Encofrado del elemento
4. Armanado de andamio en donde se requiera	4. Amarre de vigas, viguetas y placa	4. Plomado
5. Demolición de pilote	5. Encofrado perimetral	5. Fundida del elemento
6. Corte de acero	6. Instalación de duetos en placa	6. Regiardeo
7.	7. Fundida de placa inferior o maciza	7. Desencofrar el elemento
8.	8. Instalación de casetón (donde lo requiera)	8. Proceso de curado (agua y/o verjiet)
9.	9. Instalación de malla o refuerzo de acero en placa superior	9.
10.	10. Fundida de placa superior	10.
11.	11. Desencofre perimetral	11.
12.	12. Desarme de placa	12.

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2.0 Mts	REMATES	TAREA 6
1. Armado de andamio y/o instalación de escalera que permita alcanzar la altura necesaria.	1. Armado de andamio en las zonas que se requiera para alcanzar la altura necesaria	1
2. Delimitación y aislamiento de la zona con probabilidad de caída de objetos.	2. Perfilar pantallas con taladro electrico (en caso de ser necesario)	2
3. Se ejerce fuerza con herramienta manual (barra y/o palo)	3. Desbaste con pulidora (copa pequeña) en pantallas para las zonas que requieran	3
4. Ejecución de fuerza mecanica (para los casos que se requiera uso de taladro)	4. Preparación de cemento blanco y/o gris	4
5.	5. Aplicación de cemento en las zonas que se requiera (maquillaje)	5
6.	6.	6
7.	7.	7
8.	8.	8

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACION ADICIONAL	✓	11. CIERRE DE VIAS	✓	21. RECIPIENTES DISPOCISION RESIDUOS	✓
2. USO GUARDAS / BARRERAS	✓	12. APAGAR CELULARES	✓	22. A.T.S. (Analisis del Trabajo Seguro)	✓
3. ADECUAR TERRENO	✓	13. VERF. LISTAS DE CHEQUEO	✓	23. PLAN DE RESCATE	✓
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES/ LINEA DE VIDA	✓	24. PERSONAL CALIFICADO	✓
5. SEÑALIZAR EL AREA	✓	15. MECANISMOS DE ANCLAJE		25. SOPORTE CORPORAL	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	✓	16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	✓
7. EXTINTORES PQS (ABC)	✓	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	
8. ATERRIZAR EQUIPOS	✓	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. CONECTORES	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	✓	19. INERTIZAR		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES	✓	20. HOJAS DE SEGURIDAD (SGA)		30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

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

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

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

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: XIMENA OSORIO

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

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

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: XIMENA OSORIO

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

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

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: Cristian Cepeda

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

Powered by CamScanner

Versión 01	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 2 de 4
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
	FT-SG-SST-074	Fecha 01-06-2022

EQUIPO DE PROTECCION NECESARIO

	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓	OBSERVACIONES
✓	8. GUANTES		14. MASCARILLA POLVO/ HUMOS		
✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ACIDOS		
✓	10. ARNES Y LINEA DE VIDA	✓	16.OTRO		
✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO				
✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓			

ALURA APROXIMADA PARA REALIZR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

LARGO O LONGITUD DE LA ESLINGA + ABSORVEDOR (1,8 mt)

ANCHO O LONGITUD ABSORVEDOR (1,07 mt)

ALTURA OPERARIO Y/O TRABAJADOR (1,80 mt EN PROMEDIO)

MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR (0,5 mt o 50 cm)



A TENER EN CUENTA

1. LA ALTURA MINIMA A LA QUE SE DEBE ANCLAR EL OPERARIO ES LA SUMA DEL LARGO DE ESLINGA+LARGO ABSORVEDOR+ALTURA OPERARIO+ALTURA DEL SUELO
2. LA ALTURA DEL SUELO AL OPERARIO, NO PODRÁ SER INFERIOR A 50 CENTIMETROS.
3. SE PODRAN REALIZAR TRABAJOS SUPERIORES A LA "ALTURA MINIMA"
4. CUANDO EL TRABAJO ES MENOR A LA "ALTURA MINIMA", SE PODRAN CONTEMPLAR LAS SIGUIENTES OPCIONES:
- UTILICE ESLINGA SIN ABSORVEDOR DE IMPACTO
- UTILICE OTROS HERRAMIENTAS COMO ESCALERAS Y ANDAMIOS

OBSERVACIONES

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Pichirque
2. Martillo
3. Hexometro
4. Machete
5. Cizalla
6. Pico
7. Segueta
8.
9.
10.
11.

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

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

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

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	HORARIO DESDE - HASTA (hora horas)	FIRMA Y C.C.	NOMBRE EJECUTOR	NOMBRE EMISOR CLIENTE	NOMBRE INTERVENTORIA
20/06/23	7:00/17:00		Lorena Solis		
21/06/23	7:00/17:00		Lorena Solis		
22/06/23	7:00/17:00		Lorena Solis		
23/06/23	7:00/17:00		Lorena Solis		
24/06/23	7:00/12:30		Lorena Solis		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
23	030

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

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

Powered by CamScanner

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

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 030

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ✓

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

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRBAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA					
DESDE			DESDE			HASTA		
20	06	23	7:00	A.M. ✓		17:00	A.M.	
HASTA				P.M.			P.M. ✓	
24	06	23						

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	FABIO
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDNATE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	JHON JADER RANGEL VALLES	1050054722	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	JHON VALLES
7	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
8	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
9	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	cristian
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	DARWIN JAIR BULA	11106485	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	LEONEL FARID PAYARES PEÑA		OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
17	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339	REMATADOR		
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	ENOC VIDALES	73563865	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	ENOC
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	MAURY
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
22	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA		JEREMI.
24					
25					
26					
27					

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

Powered by CamScanner

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

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 027

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mego Colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, Placa 1, 2, 3

TRABAJO EN ALTURAS: ✓

FECHA	HORA	
DESDE: 29 / 05 / 23	7:00 a.m. ✓	17:00 p.m. ✓
HASTA: 03 / 06 / 23		

CERTIFICADOS REQUERIDOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURAS ✓
2. EXCAVACIÓN ✓
3. ESPACIO CONFINADO
4. IZAJE DE CARGAS
5. TRABAJO EN CALIENTE ✓
6. OTRO

MARCAR CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA CON EL RIESGO IDENTIFICADO FRENTE A CADA UNO

RIESGOS INVOLUCRADOS CON LA ACTIVIDAD (REAL) DADO POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO

FÍSICOS		MECÁNICOS		QUÍMICOS	
RUIDO	✓	TRABAJO EN ALTURA	✓	GASES Y VAPORES INFLAMABLES	✓
ILUMINACIÓN DEFICIENTE	✓	ATRAPAMIENTO DE MIEMBROS (S)	✓	MATERIAL PARTICULADO	
TEMPERATURA ALTA	✓	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	✓	HUMOS	
TEMPERATURA BAJA		PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓	LÍQUIDOS	
VENTILACIÓN DEFICIENTE		SUPERFICIES CORTANTES O ABRASIVAS		GASES ANES	
RADIACIÓN IONIZANTE		ATRAPAMIENTO PRENSADURA			
RADIACIÓN NO IONIZANTE		PRESIÓN DE FLUIDOS			
SUPERFICIES CALIENTES	✓	USO DE HERRAMIENTAS			
OBJETOS PROYECTADOS		CAÍDA DE MATERIALES Y EQUIPOS			

ELÉCTRICOS		BIOMECÁNICOS		OTROS	
CONTACTO DIRECTO ELÉCTRICO		SOBRE ESFUERZOS	✓	CONFINADOS	
CONTACTO INDIRECTO ELÉCTRICO		MOVIMIENTOS REPETITIVOS		ARMADO DE ESTRUCTURAS	
CAÍDA DE RAYOS		POSTURAS INADECUADAS		MANEJO DE ANIMALES	
USO HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	✓	MOVIMIENTOS FORZADOS		ACCIDENTES DE TRÁNSITO	
		MANEJO MANUAL DE CARGAS	✓	DESPLAZAMIENTOS	
				ATROPELLAMIENTO	
				ATRACOS	
				VIOLENCIA	

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

CAPACITACIÓN ADICIONAL	✓	CASCO DE VÍAS	
USO GUANTES Y MANGUERAS	✓	ARNESES COLGANTES	
ARNESES TORSO	✓	USO DE CUERDA CUATRO CABOS	✓
BOTAS Y OTROS EPP	✓	USO DE BANDA LÍNEA DE VIDA	✓
SEÑALIZAR EL ÁREA	✓	DESFIBRILADOR	
MONITOREO DE ATMÓSFERAS		EPP ESPECIAL	
EXTINTORES (TIPO ABC)	✓	EPP ADICIONAL	
ATENCIÓN OXIGENO		SOLDADURA	
BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	✓	ANDAMIOS	
USO DE EXTINTORES		HOJAS DE SEGURIDAD (HDS)	

		SEÑALIZACIÓN	✓
		ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	✓
		ESLINGA EN Y	
		ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
		ESLINGA DE ANCLAJE	
		ESLINGA DE RESCATE	

MONITOREO ATMÓSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	% LEL	H2S	CO	FIRMA

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA: [signature]

NOMBRE: [illegible]

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

FIRMA: [signature]

NOMBRE: [illegible]

V.B. SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B. CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA: [signature]

NOMBRE: [illegible]

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Página 2 de 4
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)		
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022	

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

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

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)

	SI	NO	NA
1. EL AREA DONDE SE PUEDE PRESENTAR CAÍDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA Y CUENTA CONOS, SEÑALES?	/		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS HABRÁ LO HAN A REALIZAR DOS PERSONAS?	/		
3. LOS TRABAJADORES ESTÁN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVALADO Y NO HE ENTRENAMIENTO VIGENTE)?	/		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	/		
5. LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	/		
6. LUGAR DONDE REALIZARA LA TAREA TIENE INSTALADA LA LINEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE?	/		
7. MEDIDAS SE ENCUENTRA ACTUALIZADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	/		
8. EL SITIO CUENTA CON UN PUNTO ECO SOCIO?	/		
9. EL ESTIGUIN DE PRIMEROS AUXILIOS Y LA CAMILLA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES?	/		
10. LA AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VIGENTE?	/		
11. CUENTA CON EL EQUIPO DE IZAJE NECESARIO SEGÚN EL PESO DE LA CARGA?			

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	SI /	NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD (EPS) CORRESPONDIENTE PARA CADA UNO	SI /	NO
3. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI /	NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (APF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI /	NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	VALIDEZ	E.E. ESCOLTA PRESA Y C.E.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
29/05/23	7:00-17:00				
30/05/23	7:00-17:00				
31/05/23	7:00-17:00				
01/06/23	7:00-17:00				
02/06/23	7:00-17:00				
03/06/23	7:00-17:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
26	027

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

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

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 027

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A Placa 1.2.3

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ✓

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRBAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA DESDE			HORA DESDE		HORA HASTA	
29	05	23	7:00	A.M. ✓	17:00	P.M. ✓
FECHA HASTA						
03	06	23				

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	EMO TSA (D/M/A)	CAPACITACIÓN TSA (D/M/A)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	10244657677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	21/05/2023	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	JHON VALLE
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	21/10/2022	21/05/2023	Alvaro M.
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557251	6/01/2023	21/05/2023	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	FABIO
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	10/03/2023	21/05/2023	Cristian Beltran
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	21/05/2023	Cristian
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333		21/05/2023	
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162		21/05/2023	
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803		21/05/2023	
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664		21/05/2023	Darley
16	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343		21/05/2023	
17	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339			
18	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
19	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			Victor
20	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451		21/05/2023	Luis David
22	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			
23	JUAN CARLOS VADEL	5097028		21/05/2023	
24	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004994493		21/05/2023	
24	MAURY MONTERROZA	1068584880		21/05/2023	Maury
25	CARLOS JIMENEZ	1082426756		21/05/2023	
26	RAFAEL HERRERA	1043325320		21/05/2023	

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

Powered by CamScanner

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

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 027

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Bo. Fa

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, 2.3

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ✓

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

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

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE	A.M. ✓ P.M.	HASTA	A.M. P.M. ✓
29	05	23	7:00		17:00	
HASTA						
03	06	23				

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACION	EMO TSA (SIMA)	CAPACITACIÓN TSA (SIMA)	FIRMA TRABAJADOR
34	Darwin Jair Bula	11 406 485	29/05/2023		Darwin
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	FT-SG-SST-021	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 020

PROYECTO/OBRA/ÁREA: Pergola Colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRÍO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ✓

CERTIFICADOS REQUERIDOS (SELECCIONAR LOS QUE APLIQUEN)

1. TRABAJO EN ALTURAS ✓
2. EXCAVACIÓN ✓
3. ESPACIO CONFINADO
4. IZAJE DE CARGAS Y EQUIPOS
5. TRABAJO EN CALIENTE ✓
6. USO DE CARGAS

FECHA	HORA		HORA	
DÍA / MES / AÑO				
05 / 06 / 25	7:00	AM ✓	11:00	PM ✓
HASTA				
10 / 06 / 25				

MARCAR CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA CON EL RIESGO IDENTIFICADO FRENTE A CADA ÍTEM

RELACIONE MEDIDAS PARA EL CONTROL DE LOS PELIGROS IDENTIFICADOS POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO

FÍSICOS		MECÁNICOS		QUÍMICOS	
1. RUIDO		1. CONTACTO CON ELEMENTOS	✓	1. GASES / VAPORES / MATERIALES	✓
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE		2. ATRAPAMIENTO DE MATERIALES	✓	2. MATERIAL PARTICULADO	
3. TEMPERATURAS ALTAS		3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	✓	3. HUMOS	
4. TEMPERATURAS BAJAS		4. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓	4. LIQUIDOS	
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE		5. SUPERFICIES PARA O RESBALOSAS	✓	5. NEBLINAS	
6. RADIACIÓN IONIZANTE		6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. LIQUIDOS PULVERIZADOS DE ALGUN TIPO DE SOLVENTE O CORROSIVO YA SEA TEMPORALES DE MEDIO AMBIENTALES O DE ALGUN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCION DEL TRABAJO	
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE		7. CAIDAS DE ALTURA		7. LOS VOLADORES LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O MATERIALES SE CAYERON PARA GOLPEAR O MANDADOS EL OPERARIO O LA EMISION	
8. SOBREPESO / CALIENTES	✓	8. USO DE HERRAMIENTAS			
9. USO PUNTOS MANUALES		9. OPEN DE MAQUINAS Y EQUIPOS			
10.		10.			

ELÉCTRICOS		BIOLÓGICOS		OTROS	
1. CABLEADO ANTIGUO / ELÉCTRICO		1. SUBIR ESPUERTOS		1. ESPACIO CONFINADO	
2. MANEJO INADECUADO ELÉCTRICOS		2. MICROBIOTICOS NOCIVOS	✓	2. ANÁLISIS DE SST PREVIOS	
3. LINEAS ENERGIZADAS		3. PLANTAS INADECUADAS		3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	
4. USO HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	✓	4. MOVIMIENTOS FORZADOS		4. POTENCIAL DE DESORDEN	
5.		5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	✓	5. GRUA DE MOVIMIENTOS HIDROSTÁTICOS	
6.		6.		6. SEDIMENTOS	
7.		7.		7. PRESENCIA DE ANIMALES	
8.		8.		8. EROSIÓN / DESCAPOTE	
9.		9.		9. POLUCIÓN	

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

1. CAPACITACIÓN INDUCCIÓN	✓	11. CIERRE DE VÍAS		21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	✓
2. USO GUANTAS / MANGUERO	✓	12. AVISOS CELULARES		22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)	
3. ADECUAR TERRENO	✓	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	✓	23. USO DE CUERDA SALVAVIDAS	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES LINEA DE VIDA	✓	24. PERSONAL CALIFICADO	
5. AISLACIÓN EL AREA	✓	15. DESPRENDIMIENTO		25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	
6. MONITOREO DE ATMOSFERA		16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES POLVERO	✓	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	
8. ATERRIZAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. USAR TELA ANTICAÍDA	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	✓	19. MONITOREO		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTINTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (HDS)		30. OTRO	

MONITOREO ATMOSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	% LEL	H2S	CO	FIRMA

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

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

FIRMA: Yimeru Ocaño

NOMBRE: Yimeru Ocaño

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

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

FIRMA: Yimeru Ocaño

NOMBRE: Yimeru Ocaño

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

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

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: Christian Cuervo

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 2 de 4
Versión: 02	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Fecha: 01-06-2022
	FT-SG-SST-027	

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

						OBSERVACIONES
1. OVEROL, CAMISA, PANTALÓN	✓	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓	
2. CASCO	✓	8. GUANTES		14. MASCARILLA PEQUEÑA/MEDIA		
3. BOTAS DE SEGURIDAD / MATERNA	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ACIDOS		
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. MINEX Y LÍNEA DE VIDA	✓	16. OTRO		
5. PROTECCIÓN FACIAL	✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO				
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	✓	12. BOTAS DE CAUCHO				

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)	SI	NO	NA
1. EL ÁREA DONDE SE PUEDE PRESENTAR CAÍDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	✓		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS MISMO LO VAN A REALIZAR LOS TRABAJADORES?	✓		
3. LOS TRABAJADORES CUENTAN CERTIFICACIÓN EN ALTURAS (CURSO AVANZADO) NO SE CONTEMPLA EN ESTE PROYECTO	✓		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
5. LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
6. EL LUGAR DONDE REALIZARÁN LA TAREA TIENE ANTEPUESTA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE?	✓		
7. EL MEDIO AMBIENTE ESTÁ EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. EL SITIO CUENTA CON UN PUNTO ECOLÓGICO?	✓		
9. EL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS Y LA CAMILLA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES?	✓		
10. LA AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VIGENTE?	✓		
11. CUENTA CON EL EQUIPO DE IZAJE ADECUADO SEGÚN EL PESO DE LA CARGA?			

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	SI ✓	NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD (EPS) CORRESPONDIENTE PARA CADA UNO	SI ✓	NO
3. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI ✓	NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (ATF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI ✓	NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDO DESDE - HASTA (hora local)	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
06/06/23	7:00/17:00				
06/06/23	7:00/17:00				
07/06/23	7:00/17:00				
08/06/237	00/17:00				
09/06/237	00/17:00				
10/06/237	00/12:30				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	028

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 02	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 3 de 4
	FT-SG-SST-021	Fecha 01-06-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 029

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ☑

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

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

FECHA			HORA				
DESDE			DESDE	A.M	HASTA	P.M	
08	06	23	7:00	☑	17:00	☑	
HASTA							
10	06	23					

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	ENC TSA (DIMIN)	CAPACITACIÓN TSA (DIMIN)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024865767	16/11/2022	26/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/06/2022	21/05/2023	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1082604420	21/10/2022	21/05/2023	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79983656	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	5/01/2023	21/05/2023	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052883710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	10/03/2023	21/05/2023	
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	21/05/2023	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106333		21/05/2023	
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162		21/05/2023	
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803		21/05/2023	
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664		21/05/2023	
16	ANDERSON ZUÑIGA	1049637343		21/05/2023	
17	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339			
18	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
19	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066610362			
20	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451		21/05/2023	
22	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			
23	JUAN CARLOS VADEL	5097028		21/05/2023	
24	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004994493		21/05/2023	
24	MAURY MONTERROZA	1066584660		21/05/2023	
25	CARLOS JIMENEZ	1082426756		21/05/2023	
26	RAFAEL HERRERA	1043325320		21/05/2023	

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 1 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 029

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO [ ]

TRABAJO EN CALIENTE [/]

FECHA		
DESDE		
13	06	23
HASTA		
17	06	23

HORA				
DESDE	A.M.	HASTA	P.M.	
7:00	/	17:00	/	

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

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

MARCAR CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA CON EL RIESGO IDENTIFICADO FRENTE A CADA UNO

RIESGOS INVOLUCRADOS CON LA ACTIVIDAD (REALIZADO POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO)

FISICOS		MECÁNICOS		QUIMICOS	
1. RUIDO	/	1. TRABAJOS EN ALTURA	/	1. GASES / VAPORES INFLAMABLES	/
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE	/	2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	/	2. MATERIAL PARTICULADO	
3. TEMPERATURA ALTA	/	3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	/	3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROYECCIÓN DE PARTICULAS	/	4. LIQUIDOS	
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE		5. SUPERFICIES LISAS O IRREGULARES		5. NEBLINAS	
6. RADIACION IONIZANTE		6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGUN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA DERIVADOS DE HIDROCARBUROS O ALGUN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	
7. RADIACION NO IONIZANTE		7. PRESION DE FLUIDOS		7. ¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	
8. SUPERFICIES CALIENTES	/	8. USO DE HERRAMIENTAS			
9. USO FUENTES RADIACTIVAS		9. OPER DE MAQUINAS Y EQUIPOS			
10.		10.			

ELECTRICOS		BIOMECANICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELECTRIC		1. SOBRE ESFUERZOS		1. ESPACIO CONFINADO	
2. INTERV. SISTEMAS ELECTRICOS		2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	/	2. APERTURA DE SIST. PROCESO	
3. LINEAS ENERGIZADAS		3. POSTURAS INADECUADAS		3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	
4. USO HERRAMIENTAS ELECTRICAS	/	4. MOVIMIENTOS FORZADOS		4. POTENCIAL DE DERRAMES	
5.		5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	/	5. GEN DE RESIDUOS SOLIDOS/LIQUIDOS	
6.		6.		6. VERTIMIENTOS	
7.		7.		7. PRESENCIA DE ANIMALES	
8.		8.		8. EROSIÓN / DESCAPOTE	
9.		9.		9. POLUCIÓN	

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

1. ILUMINACION ADICIONAL	/	11. CIERRE DE VIAS		21. RECIPIENTES DISPOCISION RESIDUOS	
2. USO GUARDAS / MAMPARAS	/	12. APAGAR CELULARES		22. A.T.S. (Analisis del Trabajo Seguro)	/
3. ADECUAR TERRENO	/	13. VERF. LISTAS DE CHEQUEO	/	23. USO DE CUERDA GUIA (VIENTOS)	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES/ LINEA DE VIDA	/	24. PERSONAL CALIFICADO	
5. SEÑALIZAR EL AREA	/	15. DESPRESURIZAR		25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	
6. MONITOREO DE ATMOSFERA		16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES PQS (ABC)	/	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	
8. ATERRIZAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. USAR TELA OLEOFILICA	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	/	19. INERTIZAR		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (SGA)		30. OTRO	

MONITOREO ATMOSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	% LEL	H2S	CO	FIRMA

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

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

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

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

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

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

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 2 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-06-2022

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

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

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

	(MARCAR CON UNA X) SI	NO	NA
1. EL ÁREA DONDE SE PUEDE PRESENTAR CAÍDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	/		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS PERSONAS?	/		
3. LOS TRABAJADORES ESTÁN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O DE ENTRENAMIENTO VIGENTE)?	/		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	/		
5. LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	/		
6. EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE?	/		
7. EL MEDEVAC SE ENCUENTRA ACTUALIZADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	/		
8. EL SITIO CUENTA CON UN PUNTO ECOLÓGICO?	/		
9. EL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS Y LA CAMILLA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES?			
10. LA AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VIGENTE?			
11. CUENTA CON EL EQUIPO DE izaje ADECUADO SEGÚN EL PESO DE LA CARGA?			

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	SI /	NO
1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA EMPRESA PROMOTORIA DE SALUD (EPS) CORRESPONDIENTE PARA CADA UNO	SI /	NO
1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES INDIVIDUALES (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI /	NO
1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (AFF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI /	NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
13/06/23	7:00 / 17:00				
14/06/23	7:00 / 17:00				
15/06/23	7:00 / 17:00				
16/06/23	7:00 / 17:00				
17/06/23	7:00 / 17:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
23	029

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO (PTAR)

Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 029

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Bello

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☐

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURAS ✓
2. EXCAVACIÓN ✓
3. ESPACIO CONFINADO
4. IZAJE DE CARGAS
5. TRABAJO EN CALIENTE ✓
6. JEFE DE CUADRILLA

FECHA	HORA		HORA	
DESDE 13 06 23	7:00	Vo.Bo. ✓	17:00	Vo.Bo. ✓
HASTA 17 06 23				

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

No.	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	EMO Y/O CURSO	CAPACITACIÓN Y/O CURSO	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024803577	19/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1193115419	2/09/2022	21/06/2023	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050854722	28/02/2022	16/10/2022	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7886308	10/01/2023	12/10/2021	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026937261	6/01/2023	21/06/2023	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	11038749	18/08/2022	24/01/2022	
7	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113084	25/02/2022	16/10/2022	
8	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	1/03/2023	1/09/2022	
9	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065869439	10/03/2023	21/06/2023	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	1/03/2023	21/06/2023	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102108333		21/06/2023	
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067676?		21/06/2023	
13	FRANCISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7937883		21/06/2023	
14	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664		21/06/2023	
15	DAWRIN JAIR SILLA	1110648?			
16	ELVER LOPEZ DELGADO	1048033?			
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	10661?1362			
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066116451		21/06/2023	
19	ENOC VIDALES CONTENO	7342385			
20	MAURY MONTERROZA	1065648?0		21/06/2023	
21	CARLOS JIMENEZ	1062426?9		21/06/2023	
22	RAFAEL HERRERA	1043315335		21/06/2023	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	8415405			
24	Silvano Cocus				
25	Yimmy Cocho				
26					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla
Responsable SST

Revisó: Dr. Humberto Arce
Director Jurídico

Aprobó: Ing. Juan Camilo Arce Barrandilla
Representante Legal

Powered by CamScanner

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

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 030

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO: [ ]

TRABAJO EN CALIENTE: [/]

FECHA	HORA	
DESDE: 20 / 06 / 2023	DESDE: 7:00 A.M. [/]	HASTA: 17:30 P.M. [/]
HASTA: 24 / 06 / 2023		

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	/
2. EXCAVACIÓN	/
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	/
5. TRABAJO EN CALIENTE	
6. IZAJE DE CARGAS	

MARCAR CON UNA X SEGUN CORRESPONDA CON EL RIESGO IDENTIFICADO FRENTE A CADA UNO

RIESGOS INVOLUCRADOS CON LA ACTIVIDAD (REALIZADO POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO)

FISICOS		MECÁNICOS		QUIMICOS	
1. RUIDO	/	1. TRABAJOS EN ALTURA	/	1. GASES / VAPORES INFLAMABLES	/
2. ILUMINACION DEFICIENTE	/	2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	/	2. MATERIAL FIBROSULADO	
3. TEMPERATURA ALTA	/	3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	/	3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROYECCIÓN DE PARTICULAS	/	4. LIQUIDOS	
5. VENTILACION DEFICIENTE		5. SUPERFICIES LISAS O IRREGULARES	/	5. NEBLINAS	
6. RADIACION IONIZANTE		6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGUN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA DERIVADOS DE HIDROCARBUROS O ALGUN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	
7. RADIACION NO IONIZANTE		7. PRESIÓN DE FLUIDOS		7. ¿SE DISPONEN LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	
8. SUPERFICIES CALIENTES	/	8. USO DE HERRAMIENTAS			
9. USO FUENTES RADIACTIVAS		9. OPERA DE MAQUINAS Y EQUIPOS			
10.		10.			

ELECTRICOS		BIOMECANICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELECTRIC.		1. SOBRE-ESFUERZOS	/	1. ESPACIO CONFINADO	
2. INTERF. SISTEMAS ELECTRICOS		2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS		2. APERTURA DE SIST. PROCESO	
3. LINEAS ENERGIZADAS		3. POSTURAS INADECUADAS		3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	
4. USO HERRAMIENTAS ELECTRICAS	/	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	/	4. POTENCIAL DE DERRAMES	
5.		5. MANEJO MANUAL DE CARGAS		5. GEN DE RESIDUOS SOLIDOS/LIQUIDOS	
6.		6.		6. VESTIMENTOS	
7.		7.		7. PRESENCIA DE ANIMALES	
8.		8.		8. EROSIÓN / DESCAPOTE	
9.		9.		9. POLUCIÓN	

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

1. ILUMINACION ADICIONAL	/	11. CIERRE DE VIAS		21. RECIPIENTES DISPOSICION RESIDUOS	
2. USO GUARDAS / MAMPARAS	/	12. APAGAR CELULARES		22. A.T.S. (Analisis del Trabajo Seguro)	/
3. ADECUAR TERRENO	/	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	/	23. USO DE CUERDA GUIA (VIENTOS)	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	/	14. USO DE ARNES/ LINEA DE VIDA	/	24. PERSONAL CALIFICADO	
5. SEÑALIZAR EL AREA	/	15. DESPRESURIZAR		25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	
6. MONITOREO DE ATMOSFERA		16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES PQS (ABC)	/	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	
8. ATERRIZAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. USAR TELA OLEOFILICA	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	/	19. INERTIZAR		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (SGA)		30. OTRO	

MONITOREO ATMOSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	% LEL	H2S	CO	FIRMA

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

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

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

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

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

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

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: Julian Cano

Powered by CamScanner

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

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

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR (MARCAR CON UNA X)

	SI	NO	NA
1. EL ÁREA DONDE SE PUEDE PRESENTAR CAÍDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	✓		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS PERSONAS?	✓		
3. LOS TRABAJADORES ESTÁN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)?	✓		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
5. LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
6. LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE?	✓		
7. EL MEDEVAC SE ENCUENTRA ACTUALIZADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. EL SITIO CUENTA CON UN PUNTO ECOLÓGICO?	✓		
9. EL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS Y LA CAMILLA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES?	✓		
10. LA AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VIGENTE?	✓		
11. CUENTA CON EL EQUIPO DE izaje ADECUADO SEGÚN EL PESO DE LA CARGA?			

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	SI ✓	NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD (EPS) CORRESPONDIENTE PARA CADA UNO	SI ✓	NO
3. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI ✓	NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (AFP) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI ✓	NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORÍA
20/06/23	7:00/17:00				
21/06/23	7:00/				
22/06/23	7:00/ 17:00				
23/06/23	7:00/17:00				
24/06/23	7:00/17:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
23	030

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 02	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
	FT-SG-SST-021	Fecha 01-06-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 030

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Bata

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

FECHA			HORA				
DESDE			DESDE			HASTA	
20	06	23	7:00	a.m.	☑	17:00	p.m. ☑
HASTA							
29	06	23					

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

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

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	CRO TSA (CRMA)	CAPACITACIÓN TSA (CRMA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024457677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	2/06/2022	21/05/2023	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953936	10/01/2023	12/10/2021	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	21/05/2023	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	
7	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	
8	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052883710	7/03/2023	2/09/2022	
9	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069889439	10/03/2023	21/05/2023	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	21/05/2023	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333		21/05/2023	
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078192		21/05/2023	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803		21/05/2023	
14	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741684		21/05/2023	
15	DAWRIN JAIR BULA	11106485			
16	ELVER LOPEZ DELGADO	1048933		Victor	
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362		24/05/2023	
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066519451			
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865		21/05/2023	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880		21/05/2023	
21	CARLOS JIMENEZ	1062426750		21/05/2023	
22	RAFAEL HERRERA	1043325320			
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80415405			
24					
25					
26					

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

Powered by CamScanner

EBISU	PLUMA ELECTRICA	CODIGO: FST.IN-11
	INSPECCION Y PREOPERACIONAL	VERSION: 01
	SG-SST	FECHA: 15/12/2021

Semana del: 05 - mayo - 2023 al 10 - mayo - 2023

Modelo:

Marca:

Centro de trabajo: proyecto acua torre A

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
FECHA														
Estructura metalica pluma.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Anclajes de bases de pluma.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Instalaciones y conexiones electricas.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores electricos.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Boton de encendido y apagado.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Brazo metalico.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Polanca de freno.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tambor o Winche.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guaya.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Gancho con seguro.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Grilletes de valde en buen estado.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Valde y fondo del Valde.							✓		✓		✓			
Orden y aseo.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Aislamiento zona interior de trabajo.							✓							
Señalizacion de zona y descargue de material							✓							
Uso de EPP, Casco, Barbuquejo, Monogafas, Tapaoidos, , Botas.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Elementos de protección contra caidas.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Firmo permiso de alturas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE PUEDE USAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
FIRMA VERIFICACION OPERARIO														
FIRMA VERIFICACION INSPECTOR														

OBSERVACIONES

Lunes: Ojo Derecho * Adolfo

Martes:

Miercoles:

Jueves:

Viernes:

Sabado:

Domingo:

Responsable Accion Corretiva Fecha de Ejecucion Firma

Cargo

Fecha Ultimo Mantenimiento Correctivo

Fecha Ultimo Mantenimiento Preventivo

Powered by CamScanner

EBISU	PLUMA ELECTRICA	CODIGO: FST.86-11
	INSPECCION Y PREOPERACIONAL	VERSION: 01
	SG-SST	FECHA: 15/12/2021

Semana del: 12 JUN 2023 al 17 JUN 2023

Modelo:

Marca:

Centro de trabajo: Proyecto Ecopetrol Tame A

DESCRIPCION / FECHA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estructura metalica pluma			/		/		/		/		/			
Pasadores de bases de pluma			/		/		/		/		/			
Conexiones y conexiones electricas			/		/		/		/		/			
Interruptores electricos			/		/		/		/		/			
Botón de encendido y apagado			/		/		/		/		/			
Frenos metalicos			/		/		/		/		/			
Palanca de freno			/		/		/		/		/			
Tambor o Winche			/		/		/		/		/			
Cuerpo			/		/		/		/		/			
Ganchos con seguro			/		/		/		/		/			
Grilletes de izaje en buen estado			/		/		/		/		/			
Valde y fondo del Valde					/		/							
Orden y aseo			/		/		/		/		/			
Asistencia zona interior de trabajo			/		/		/		/		/			
Señalizacion de zona y descargue de material			/		/		/		/		/			
Uso de EPP, Casco, Barbuquejo, Monogafas, Tapaoidos, , Botas			/		/		/		/		/			
Elementos de proteccion contra caidas			/		/		/		/		/			
Tiene permiso de alturas?			/		/		/		/		/			
SE PUEDE USAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
FIRMA VERIFICACION OPERARIO														
FIRMA VERIFICACION INSPECTOR														

OBSERVACIONES

Lunes: Izaje (en condiciones para la labor)

Martes:

Miercoles: En Condiciones para la labor

Jueves: En Condiciones para la labor

Viernes: (no se realizo actividad)

Sabado: (no se realizo actividad)

Domingo:

Responsable Accion Correctiva | **Fecha de Ejecucion** | **Firma**

Cargo

Fecha Ultimo Mantenimiento Correctivo

Fecha Ultimo Mantenimiento Preventivo

Powered by CamScanner

EBISU	PLUMA ELECTRICA	CODIGO: FST.IN-11
	INSPECCION Y PREOPERACIONAL	VERSION: 01
	SG-SST	FECHA: 15/12/2021

Semana del: 20/06/2023 al 24/06/2023
Modelo:
Marca:
Centro de trabajo: Proyecto Bolta torre A

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
FECHA	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estructura metalica pluma.			✓		✓		✓		✓		✓			
Anclajes de bases de pluma.			✓		✓		✓		✓		✓			
Instalaciones y conexiones electricas.			✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores electricos.			✓		✓		✓		✓		✓			
Botón de encendido y apagado.			✓		✓		✓		✓		✓			
Brazo metalico.			✓		✓		✓		✓		✓			
Palanca de freno			✓		✓		✓		✓		✓			
Tambor o Winche.			✓		✓		✓		✓		✓			
Guaya.			✓		✓		✓		✓		✓			
Gancho con seguro			✓		✓		✓		✓		✓			
Grilletes de valde en buen estado.			✓		✓		✓		✓		✓			
Valde y fondo del Valde.			✓		✓		✓		✓		✓			
Orden y aseo.			✓		✓		✓		✓		✓			
Aislamiento zona interior de trabajo.			✓		✓		✓		✓		✓			
Señalizacion de zona y descargue de material			✓		✓		✓		✓		✓			
Uso de EPP, Casco, Barbuquejo, Monogafas, Tapaoidos, Botas			✓		✓		✓		✓		✓			
Elementos de proteccion contra caidas.			✓		✓		✓		✓		✓			
Firmo permiso de alturas?			✓		✓		✓		✓		✓			
SE PUEDE USAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
FIRMA VERIFICACION OPERARIO														
FIRMA VERIFICACION INSPECTOR														

OBSERVACIONES

Lunes:	Apto Para la labor
Martes:	NO se realiza actividad
Miercoles:	NO se realiza actividad
Jueves:	Estado apto para la labor
Viernes:	Apto para la labor
Sabado:	Apto para la labor
Domingo:	N/A

Responsable Accion Corretiva | **Fecha de Ejecucion** | **Firma**

Cargo

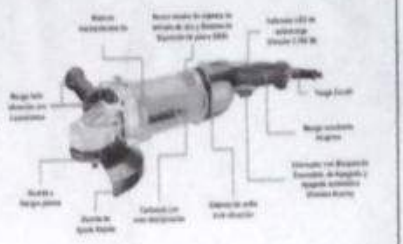
Fecha Ultimo Mantenimiento Correctivo

Fecha Ultimo Mantenimiento Preventivo

Powered by CamScanner

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

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena OSORIO / Cristian Beltran
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	
FECHA:	05/06/23 / 10/06/23
PROYECTO:	mega colegio Bolo
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	corte acero y alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A 2, 3
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GWS - 2200 - 230
PULIDORA N°:	01



DESCRIPCION	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y ten la experiencia necesaria para realizar la labor	/			/			✓			/			/			/					
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extenciones, cables y tomas)	/			/			/			/			/			/					
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (insertacion)	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra en buen estado la carcasa	/			/			/			/			/			/					
El estado de instalación y el mango es el adecuado	/			/			/			/			/			/					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	/			/			/			/			/			/					
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado	/			/			/			/			/			/					
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	/			/			/			/			/			/					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra en buen estado el disco	/			/			/			/			/			/					
TRABAJADOR	Cristian Fabian Beltran Bernal																				
INSPECTOR SST																					

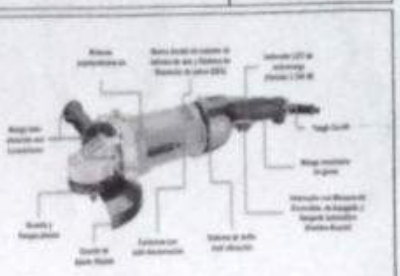
PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							
OBSERVACIONES							

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

Powered by CamScanner

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

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Elver Lopez
FECHA:	05/06/23, 10/06/23
PROYECTO:	mega colegio Boito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Sotano
MARCA:	Makita
N° SERIE:	mog01
PULIDORA N°:	01



DESCRIPCIÓN	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tien la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones electricas (extenciones, cables y tomas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de la puldora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (insertación)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado de instalación y el mango es el adecuado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							

OBSERVACIONES	

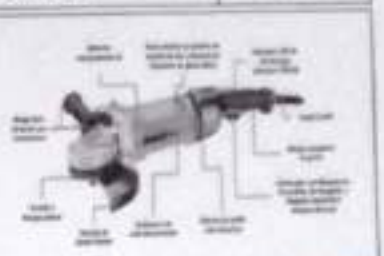
ACTUALIÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Remato

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-009 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jimmy Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel molero
FECHA:	13/06/23 | 17/06/2023
PROYECTO:	mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	corte acero y alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, 2, 3
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GWS - 2200 - 230
PULIDORA N°:	01



DESCRIPCIÓN	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tien la experiencia necesaria para realizar la labor				✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones electricas (extenciones, cables y toma)				✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la instalacion del disco (insercion)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado de instalación y el mango es el adecuado				✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente				✓			✓			✓			✓			✓					
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, isec)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el disco				✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

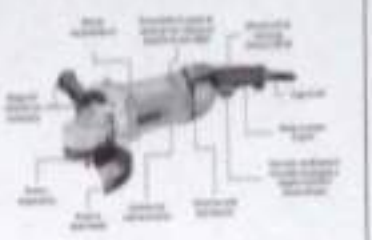
PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA						
OBSERVACIONES						

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-025 Versión 01 Fecha 03/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR	Vinero Cedrio
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Oliver camilo lopez
FECHA	18/06/23 19/06/2023
PROYECTO	Mega Colegio Bolta
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Retiros
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	Sotano
MARCA	rekita
N° SERIE	M 6901
PULIDORA N°.	01



DESCRIPCIÓN	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor				/			/			/			/			/					
Se verifico el estado de las conexiones electricas (extensiones, cables y toma)				/			/			/			/			/					
El cubrebasto de la pulidora se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente anclado)				/			/			/			/			/					
Se encuentra en buen estado la instalacion del disco (insertacion)				/			/			/			/			/					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios				/			/			/			/			/					
Se encuentra en buen estado la carcasa				/			/			/			/			/					
El estado de instalación y el manijo es el adecuado				/			/			/			/			/					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente				/			/			/			/			/					
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado				/			/			/			/			/					
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rugosas, oxido)				/			/			/			/			/					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad				/			/			/			/			/					
Se encuentra en buen estado el disco				/			/			/			/			/					
TRABAJADOR				Oliver			Oliver			Oliver			Oliver			Oliver					
INSPECTOR SST				Vinero			Vinero			Vinero			Vinero			Vinero					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Oliver	Oliver	Oliver	Oliver	Oliver	
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA		Oliver		Oliver		
OBSERVACIONES						

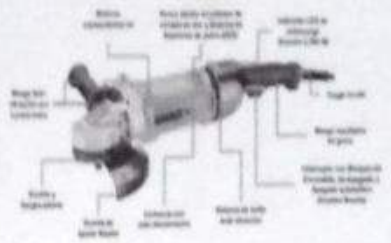
ACTUALIÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISO HUMBERTO ROZO	APROBO JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Ramatack

Powered by CamScanner

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

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel moreno
FECHA:	20/06/2023 / 21/06/2023
PROYECTO:	mega colegio Borja
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B, 1.2
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GWS - 2200 - 230
PULIDORA N°:	01



DESCRIPCIÓN	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor				✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extenciones, cables y tomas)				✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (insertación)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado de instalación y el mango es el adecuado				✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente				✓			✓			✓			✓			✓					
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, aseo)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el disco				✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

PERSONAL AUTORIZADO PAPA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							
OBSERVACIONES							

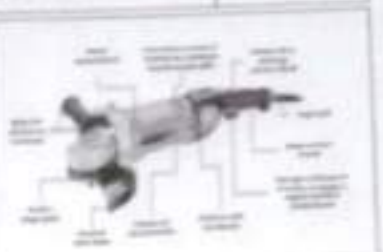
ACTUALIÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Alcalá
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Ever Dario Lopez
FECHA:	20/06/2023 12/06/2023
PROYECTO:	Mejo colegio Bta
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:	Enchape S
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Placa 1
MARCA:	makita
Nº SERIE:	mc901
PULIDORA Nº:	02



LISTA DE CHEQUEO

DESCRIPCION	DIA 1 SI	DIA 1 NO	DIA 1 NA	DIA 2 SI	DIA 2 NO	DIA 2 NA	DIA 3 SI	DIA 3 NO	DIA 3 NA	DIA 4 SI	DIA 4 NO	DIA 4 NA	DIA 5 SI	DIA 5 NO	DIA 5 NA	DIA 6 SI	DIA 6 NO	DIA 6 NA	DIA 7 SI	DIA 7 NO	DIA 7 NA
El trabajador esta capacitado y tiene los implementos necesarios para realizar la labor				✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones electricas (tomacorrientes, cables y ferrule)				✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de la pulidora se encuentra en buen estado (sin pelados/roto, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la empaquetadura del disco (cantidad)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los angulos adecuados para los accesorios				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se encuentra en buen estado la carcasa				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado de instalación y el mango es el adecuado				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente				✓			✓			✓			✓			✓					
El guarda de seguridad se encuentra en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general de la pulidora en fuentes (fisuras, rajaduras, abeto)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el disco				✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Dario Lopez						

FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA

OBSERVACIONES

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel Mayo
FECHA:	05/06/23 10/06/25
PROYECTO:	Mega colegio Boto
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, 2.3
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRICA N°:	
N° SERIE:	01



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable electro está en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la carcasa protectora	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Encendido en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Placa base en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cable de conexión en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Acoples en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo de protección personal	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Disco de corte en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

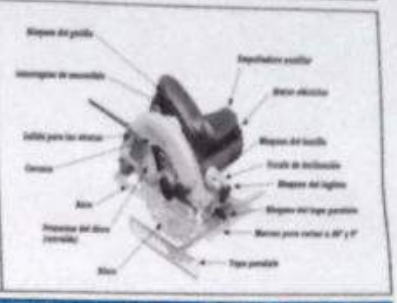
Level Reyes
Miguel Varon.
Miguel Varon.
Miguel Varon.
Miguel Varon.

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Payares
FECHA:	18106123 | 17106123
PROYECTO:	mega colegio Bata
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte Madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Alque A
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRCA N°:	DWE 560 - B3
N° SERIE:	01



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable eléctrico está en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓								
Estado de la carcasa protectora				✓			✓			✓			✓								
Encendido en buen estado				✓			✓			✓			✓								
Placa base en buen estado				✓			✓			✓			✓								
Cable de conexión en buen estado				✓			✓			✓			✓								
Acoples en buen estado				✓			✓			✓			✓								
Equipo de protección personal				✓			✓			✓			✓								
Disco de corte en buen estado				✓			✓			✓			✓								
TRABAJADOR	Leonel			Leonel			Leonel			Leonel			Leonel								
INSPECTOR SST				Ximena Osorio			Ximena Osorio						Ximena Osorio								

OBSERVACIONES

Ninguna.
Ninguna.
Ninguna.
Ninguna.
Ninguna.

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Vanessa Ocaño
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Cristian Beltran
FECHA:	13/06/23 / 17/08/2023
PROYECTO:	Mega Colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, 2, 3
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRICA N°:	DWE 560 -B3
N° SERIE:	01



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable eléctrico está en buenas condiciones				1																	
Estado de la carcasa protectora				1																	
Encendido en buen estado				1																	
Placa base en buen estado				1																	
Cable de conexión en buen estado				1																	
Acrílico en buen estado				1																	
Equipo de protección personal				1																	
Disco de corte en buen estado				1																	
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

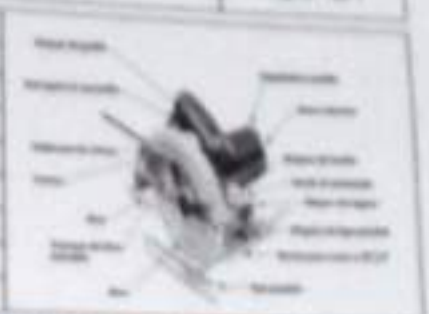
ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ HUMBERTO ROZO	APROBÓ JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha Vigencia Página 1 de 1
FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR	Vivero Cesa C.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Rigoberto Hernandez
FECHA	2020/05/24/06/2025
PROYECTO	Vivar colegio de la
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Corte madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	Bloque A . 1 . 2
MARCA	Dewalt
SIERRA ELECTRICA N°	01
N° SERIE	DWE 560 - B3



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable electrico esta en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓					
Guarda de la sierra protectora				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuchilla en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Placa base en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
Cable de conexión en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
Tornillos en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo de protección personal				✓			✓			✓			✓			✓					
Disco de corte en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

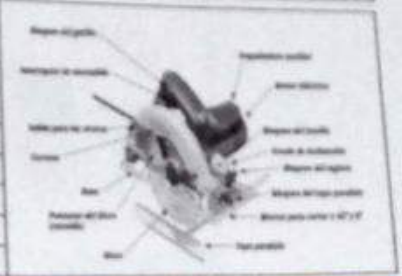
OBSERVACIONES

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jeremias Hernandez
FECHA:	20/06/23 | 24/06/23
PROYECTO:	Hogar Colegio Bolita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Glaque A, 1, 2
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRICA N°:	1
N° SERIE:	DWE 560 B3



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable eléctrico está en buenas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la carcasa protectora				✓			✓			✓			✓			✓					
Encendido en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
Placa base en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
Cable de conexión en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
Acoples en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo de protección personal				✓			✓			✓			✓			✓					
Disco de corte en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR				Jese			Jese														
INSPECTOR SST				Ximena			Ximena														

OBSERVACIONES

Gristiols

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-007-026 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Karen Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel marco
FECHA:	20/06/23 | 21/06/23
PROYECTO:	mega colegio Bacata
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Taladrar
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B, 1, 2
MARCA Y TIPO:	Bosh - makita
N° SERIE:	Cos - 2200 - 230
TALADRO N°:	01



DESCRIPCION LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	S	NO	NA	S	NO	NA	S	NO	NA	S	NO	NA	S	NO	NA	S	NO	NA	S	NO	NA
Los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor				/			/			/			/								
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas				/			/			/			/								
Los operarios no retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas.				/			/			/			/								
Se verifica el estado de las conexiones electricas (extensiones, cables y tomas)				/			/			/			/								
El cubrecabo del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				/			/			/			/								
Estado de instalación de la broca (insertadora)				/			/			/			/								
Se encuentra con los acrilpies adecuados para los accesorios				/			/			/			/								
Se encuentra en buen estado la carcasa				/			/			/			/								
El estado e instalación del mango es el adecuado				/			/			/			/								
El sistema de Clic OFF se encuentra funcionando correctamente				/			/			/			/								
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin excesos de lubricación, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril				/			/			/			/								
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, otros)				/			/			/			/								
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco, botas de seguridad, guantes, monogafas,tapaoidos)				/			/			/			/								
Se encuentran en buen estado las brocas				/			/			/			/								
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo				/			/			/			/								

FIRMA TRABAJADOR	
FIRMA INSPECTOR SST	

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACION DE LA MAQUINA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR SST							

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-001-030 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Elver Darilopez
FECHA:	20/06/23 | 24/06/23
PROYECTO:	Mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Placa 1.
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C3922750-H41MB
TALADRO N°:	02



DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor				✓			✓			✓			✓			✓					
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas				✓			✓			✓			✓			✓					
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas.				✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extenciones, cables y tomas)				✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado del taladro se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de instalación de la broca (insertación)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado e instalación del mango es el adecuado				✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente				✓			✓			✓			✓			✓					
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, aseo)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,tapabocas)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentran en buen estado las brocas				✓			✓			✓			✓			✓					
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo				✓			✓			✓			✓			✓					
FIRMA TRABAJADOR	EJL																				
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACION DE LA MAQUINA

Dario López

FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
EJL	EJL	EJL	EJL	EJL	EJL	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG/SST-020 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Yimera Ocampo
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fabio Renteria
FECHA:	15/06/23 | 17/06/23
PROYECTO:	Mega Colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Tachar
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A 1, 2, 3
MARCA Y TIPO:	makita
N° SERIE:	621302 B B
TALADRO N°:	01



DESCRIPCION LISTA DE CHEQUEO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1.-los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor		✓	✓	✓	✓	✓	
2.-Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas		✓	✓	✓	✓	✓	
3.-los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas		✓	✓	✓	✓	✓	
4.-Se verifico el estado de las conexiones electricas (extensiones, cables y toma)		✓	✓	✓	✓	✓	
5.-El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras totalmente aislado)		✓	✓	✓	✓	✓	
6.-Estado de instalación de la broca (insertada)		✓	✓	✓	✓	✓	
7.-Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios		✓	✓	✓	✓	✓	
8.-Se encuentra en buen estado la carcasa		✓	✓	✓	✓	✓	
9.-El estado e instalación del mango es el adecuado		✓	✓	✓	✓	✓	
10.-El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente		✓	✓	✓	✓	✓	
11.-El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin excesos de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril		✓	✓	✓	✓	✓	
12.-El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, averi)		✓	✓	✓	✓	✓	
13.-Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco, botas de seguridad, guantes monogafas tapaoidos)		✓	✓	✓	✓	✓	
14.-Se encuentran en buen estado las brocas		✓	✓	✓	✓	✓	
15.-La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo		✓	✓	✓	✓	✓	
FIRMA TRABAJADOR							
FIRMA INSPECTOR SST							

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-020 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Elver Dario lopez
FECHA:	13/06/23 | 17/06/23
PROYECTO:	Mega Edificio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, placa 1
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C3422750 - AA1MB
TALADRO N°:	01



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
LISTA DE CHEQUEO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor				✓			✓			✓			✓			✓					
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas				✓			✓			✓			✓			✓					
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas.				✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones electricas (extenciones, cables y tomas)				✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado del taladro se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de instalación de la broca (insertación)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado e instalación del mango es el adecuado				✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente				✓			✓			✓			✓			✓					
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril				✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, aseo)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de proteccion individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,tapabocas)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentran en buen estado las brocas				✓			✓			✓			✓			✓					
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo				✓			✓			✓			✓			✓					
FIRMA TRABAJADOR				EJ2			EJ2			EJ2			EJ2			EJ2					
FIRMA INSPECTOR SST				Ximena			Ximena			Ximena			Ximena			Ximena					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA		EJ2	EJ2	EJ2	EJ2	EJ2	

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

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-020 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel moreno
FECHA:	05/06/23 / 10/06/23
PROYECTO:	Mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Tachar
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A
MARCA Y TIPO:	makita
N° SERIE:	621 3028 B
TALADRO N°:	01



DESCRIPCION LISTA DE CHEQUEO	LUNES SI	LUNES NO	LUNES NA	MARTES SI	MARTES NO	MARTES NA	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES NA	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES NA	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES NA	SABADO SI	SABADO NO	SABADO NA	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO NA
Los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor	/			/			/			/			/			/					
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas	/			/			/			/			/			/					
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas	/			/			/			/			/			/					
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extenciones, cables y tomas)	/			/			/			/			/			/					
El cableado del taladro se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	/			/			/			/			/			/					
Estado de instalación de la broca (insertación)	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra en buen estado la carcasa	/			/			/			/			/			/					
El estado e instalación del mango es el adecuado	/			/			/			/			/			/					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	/			/			/			/			/			/					
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril	/			/			/			/			/			/					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	/			/			/			/			/			/					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,tapabocas)	/			/			/			/			/			/					
Se encuentran en buen estado las brocas	/			/			/			/			/			/					
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	/			/			/			/			/			/					
FIRMA TRABAJADOR																					
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACION DE LA MAQUINA

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

ACTUALIZO ALEJANDRO GOMEZ COORDINADOR SST	REVISO HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
ORP CONSTRUCCIONES S.A.S	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Yirena Negrio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Elver David Lopez
FECHA:	05/06/23 | 10/06/23
PROYECTO:	Mega colegio Rosita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, Placa 1
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C3A22750 - H41MB
TALADRO N°:	01



DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES D / BO / BA	MARTES D / BO / BA	MIERCOLES D / BO / BA	JUEVES D / BO / BA	VIERNES D / BO / BA	SABADO D / BO / BA	DOMINGO D / BO / BA
Los operarios están capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y tomas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras totalmente aislado)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
Estado de instalación de la broca (insertadas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
Se encuentra con los anclajes adecuados para los accesorios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
El estado e instalación del mango es el adecuado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,tapabocas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
Se encuentran en buen estado las brocas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/
FIRMA TRABAJADOR							
FIRMA INSPECTOR SST							

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

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

Rematadores

Powered by CamScanner

RAC-TDA-10-SG03-01

EBISU	PERMISO DE TRABAJO PARA IZAJE DE CARGA	Estado de Revisión: 0 Codigo: FST.PM-02 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

Fecha:

Sector/ Área de trabajo: Placa, Nivel + 10.35 | Valido desde: 05/06/23 | Hasta: 10/06/23

Responsable del área: Cristian Cuervo

Equipo especifico objeto del trabajo: Pluma

Descripción del trabajo a ejecutar (Defina estrategias para realizar las labores):

Cargue y descargue de material.

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL ÁREA	SI	NO	N/A
1	El personal se encuentra afiliado a seguridad social	/		
2	Se ha delimitado y aislado el Area de trabajo			
	Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución			
4	Se encuentran identificados los riesgos propios de la labor a realizar	/		
5	Permiten los equipos y/o maquinaria disponible realizar la labor con facilidad	/		
6	Se conocen las especificaciones técnicas del equipo / material a movilizar	/		
7	Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar	/		
8	Se verificó que las condiciones del suelo permitan una maniobra segura de los equipos y vehículos	/		
9	Se verificó el estado de la maquinaria o equipo disponible para realizar la labor (preoperacional)			
10	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	/		
11	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	/		
12	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	/		
13	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	/		
14	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	/		
15	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	/		
16	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)			
17	En caso de maniobras con productos químicos se tienen las hojas de seguridad disponibles			/
18	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURA	/		

Se requiere de los siguiente equipos de protección personal para la ejecución de los trabajos

Casco	/	Gafas	/	Tapones auditivos		escaleras	
Careta		Protección respiratoria		antes de seguridad	/	Andamios	/
Guantes	/	pecheria		equipo sim asistido		linea de vida	/
Mangas		Botas seguridad	/	Otro:			

PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

Nombre	Firma	Nombre	Firma
Miguel Cuervo			
Jesus Villa			
Luis David Diaz			

Conocemos los riesgos inherentes a las actividades a desarrollar y nos comprometemos a ejecutar el trabajo, siguiendo las normas y recomendaciones establecidas

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Responsables	Nombre	Cargo	Firma
SPV responsable del área	Cristian Camilo Cuervo	Ing. Residente	
SPV respons. Del trabajo	Miguel Cuervo.	Oficial	
SPV respons. Contratista	Cristian Camilo Cuervo	Ing. Residente	

Observaciones

CIERRE DEL PERMISO

Fecha: Hora: Responsable del área:

Resp trabajo: Firma: Firma:

Powered by CamScanner

RAC-TDA-10-SG03-01

Estado de Revisión: 0

EBISU	PERMISO DE TRABAJO PARA IZAJE DE CARGA	Codigo: FST.PM-02
		Versión:01
		Fecha: 15/03/2022

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

Fecha:

Valido desde	13/06/23	Hasta	17/06/23

Sector/ Área de trabajo: Placa, Nivel + 10.35

Responsable del área: Christian Cuervo

Equipo específico objeto del trabajo: Pluma

Descripción del trabajo a ejecutar (Defina estrategias para realizar las labores):

Cargue y descargue de material

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN SUPERVISOR RESPONSABLE DEL ÁREA	SI	NO	N/A
1	El personal se encuentra afiliado a seguridad social	/		
2	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo			
	Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución	/		
4	Se encuentran identificados los riesgos propios de la labor a realizar	/		
5	Permiten los equipos y/o maquinaria disponible realizar la labor con facilidad	/		
6	Se conocen las especificaciones técnicas del equipo / material a movilizar	/		
7	Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar	/		
8	Se verificó que las condiciones del suelo permitan una maniobra segura de los equipos y vehículos	/		
9	Se verificó el estado de la maquinaria o equipo disponible para realizar la labor (preoperacional)	/		
10	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	/		
11	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	/		
12	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	/		
13	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	/		
14	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	/		
15	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	/		
16	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	/		
17	En caso de maniobras con productos químicos se tienen las hojas de seguridad disponibles			/
18	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURA			

Se requiere de los siguiente equipos de protección personal para la ejecución de los trabajos

Casco	/	Gafas	/	Tapones auditivos		escaleras	
Careta		Protección respiratoria		arnés de seguridad	/	Andamios	/
Guantes	/	pechera		equipo aire asistido		línea de vida	/
Mangas		Botas seguridad		Otro:			

PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

Nombre	Firma	Nombre	Firma
Yoseri Hayyara			
Mauro Montero			

Conocemos los riesgos inherentes a las actividades a desarrollar y nos comprometemos a ejecutar el trabajo, siguiendo las normas y recomendaciones establecidas

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Responsables	Nombre	Cargo	Firma
SPV responsable del área	Christian Cuervo	Ing residente.	
SPV respons. Del trabajo	Yoseri Hayyara		
SPV repons. Contratista	Christian Cuervo	Ing residente.	

Observaciones

CIERRE DEL PERMISO

Fecha: Hora: Responsable del área

Resp trabajo Firma Firma

Powered by CamScanner

RAC-TDA-10-SG03-01

EBISU	PERMISO DE TRABAJO PARA IZAJE DE CARGA	Estado de Revisión: 0 Codigo: FST.PM-03 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

Fecha:

Valido desde 20/06/23 Hasta 24/06/2023

Sector/ Área de trabajo: Placa Nivel + 10.35

Responsable del área Christian Cuervo

Equipo especifico objeto del trabajo: pluma

Descripción del trabajo a ejecutar (Defina estrategias para realizar las labores)

Cargue y descargue de material

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN SUPERVISOR RESPONSABLE DEL ÁREA	SI	NO	N/A
1	El personal se encuentra afiliado a seguridad social	✓		
2	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo			
	Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución	✓		
4	Se encuentran identificados los riesgos propios de la labor a realizar	✓		
5	Permiten los equipos y/o maquinaria disponible realizar la labor con facilidad	✓		
6	Se conocen las especificaciones técnicas del equipo / material a movilizar	✓		
7	Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar	✓		
8	Se verificó que las condiciones del suelo permitan una maniobra segura de los equipos y vehículos	✓		
9	Se verificó el estado de la maquinaria o equipo disponible para realizar la labor (preoperacional)	✓		
10	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓		
11	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓		
12	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓		
13	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓		
14	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓		
15	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓		
16	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓		
17	En caso de maniobras con productos químicos se tienen las hojas de seguridad disponibles			✓
18	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURA			

Se requiere de los siguiente equipos de protección personal para la ejecución de los trabajos

Casco	✓	Gafas	✓	Tapones auditivos	✓	escaleras	
Careta		Protección respiratoria		arnés de seguridad	✓	Andamios	✓
Guantes	✓	pechera		equipo aire asistido		línea de vida	✓
Mangas		Botas seguridad	✓	Otro			

PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

Nombre	Firma	Nombre	Firma
Rafael Herrera			

Conocemos los riesgos inherentes a las actividades a desarrollar y nos comprometemos a ejecutar el trabajo, siguiendo las normas y recomendaciones establecidas

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Responsables	Nombre	Cargo	Firma
SPV responsable del área	Christian Cuervo		
SPV respons. Del trabajo	Rafael Herrera	Ing Residente	
SPV repons. Contratista			

Observaciones

CIERRE DEL PERMISO

Fecha: Hora: Responsable del área

Resp trabajo Firma Firma

Powered by CamScanner

		Gestion organizacional, jornada de trabajo, condiciones de la tarea	RIESGO PSICOSOCIAL, Gestion organizacional,caracteristicas del grupo social de trabajo,monotonia, condiciones de las actividades-interfase personas,jornada de trabajo	pausas activas, capacitaciones	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Electrico (alta y baja tension)	CONDICIONES DE SEGURIDAD, Electrico baja tension conexión de equipos (cuidora,equipo de soldadura)	Uso adecuado de los EPP, capacitaciones, pausas activas, preoperacionales	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Seguridad vial .Accidentes de transito (por maquinaria en el lugar de trabajo y volquetas)	CONDICIONES DE SEGURIDAD, Accidentes de transito	Desplazamientos por areas autorizadas, no transitar mientras estas esten en movimiento,señalizacion	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
3	TERMINACION DE LA TAREA	Material disperso , superficies irregulares	RIESGO LOCATIVO , Caida mismo nivel y distinto nivel , contusiones , golpes , heridas , fracturas .	Desplazamiento por areas adecuadas y señalizadas .	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Almacenamiento inadecuado de herramientas .	RIESGO LOCATIVO , Caida mismo nivel y distinto nivel , contusiones , golpes , heridas , fracturas .	Orden y aseo en las areas de trabajo , ubicar de manera segura las herramientas que ya no se utilizaran para luego llevar al almacen	COLABORADORES

PERSONAL QUE PARTICIPAPA EN LA ELABORACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOTA : El **ATS** deberá ser realizado en compañía de las personas que ejecutarán dicha actividad.

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Kelss dagnera.	1127339824.	INSP SST	
Nestor [illegible]	1068654068	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	FORMATO DEL SG-SST ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSION	0.2
		CODIGO	SGSST -ICR-05
		FECHA DE	03/05/2023

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO :	INSTALACION DE CASETON	CENTRO DE TRABAJO	Colegio Bolita.

INICIO			FINALIZACIÓN			NOTA : El ATS se podrá realizar semanal si la actividad es rutinaria y no existen cambios importantes dentro de la misma. En caso de existir modificaciones se deberá realizar nuevamente y anexar al permiso de trabajo correspondiente.
12	06	2023	18	06	2023	

ACTIVIDAD A REALIZAR

INSTALACION DE CASETON

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

PLANCHA, CABLE, MANILAS, BARRA

DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DEL TRABAJO

CLASIFICACIÓN DE CASETON SEGÚN DESCRIPCIÓN EN AREA DE TRABAJO , USO DE PLANCHA , Y TRABAJO EN ALTURAS.

TIPO DE TRABAJO

ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		EXCAVACIONES		IZAJE DE CARGA	X	TRABAJO ELÉCTRICO		TRABAJO EN CALIENTE	X

ITEM	SECUENCIA ORENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGROS (Fuente o Situaciones)	RIESGOS (Consecuencias)	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE (Cargo)
1	DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	SUPERFICIES IRREGULARES , MATERIAL DISPERSO.	RIESGO LOCATIVO , Caida mismo nivel y distinto nivel , contusiones , golpes , heridas , fracturas .	DESPLAZAMIENTO POR AREAS HABILITADAS Y SEÑALIZADAS	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
2	Instalación de Caseton	UTILIZACION DE HERRAMIENTAS MANUALES (Producidos por el uso de herramientas)	RIESGO MECANICO Golpes. hematomas, contusiones, heridas, fracturas	Inspecion herramientas a utilizar .	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Ruido, impacto intermitente y continuo (Producidos por maquinaria y herramientas)	RIESGO FISICO Ansiedad. Irritabilidad. cefalea, disminución auditiva unilateral y/o bilateral.	Utilizacion de tapaiodos de insercion.	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Polvos organicos inorganicos producidos por el concreto, cemento	RIESGO QUIMICO , polvos organicos inorganicos producidos por obra.	Utilizacion de tapabocas , Guantes de seguridad	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Insectos, hongos, ricketsias presentes en el lugar de excavación y/o espacio confinado.	RIESGO BIOLOGICO , Trabajos en excavaciones , dolor de cabeza; irritación de mucosas; irritación ocular. alergias; irritación cutánea	Utilizacion de tapabocas , Guantes de seguridad; Overol; botas de seguridad; casco con barbuquejo.	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Exposicion a virus SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados)	RIESGO BIOLOGICO , virus , dolor de cabeza; irritación de mucosas; irritación ocular. Fiebre.	Utilizacion de tapabocas , En caso de ser posible mantener el distanciamiento , utilizacion de herramientas propias	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Movimiento repetitivo de miembros superiores , (brazos y manos)postura prolongada (Trabajo de pie , cuclillas , rodillas)	RIESGO BIOMECANICO . Desordenes de trauma acumulativo, dolores lumbares,dorsales, cervicales, vena varice Sindrome del Túnel del Carpo	Realizar pausas activas, tiempos de descanso.	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Caida mismo nivel y distinto nivel .	RIESGO LOCATIVO , Caida mismo nivel y distinto nivel , contusiones , golpes , heridas , fracturas .	Orden y aseo en las areas de trabajo , señalizacion .	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES

Powered by CamScanner

		Sedimentación, jornada de trabajo, condiciones de la tarea	RIESGO PSICOSOCIAL: Gestión organizacional, características del grupo social de trabajo, monotonía, condiciones de las actividades (interfaces personas,jornada de trabajo)	posturas activas, capacitaciones	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Electricos (alta y baja tensión)	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Electricos cuya fuente generación no mecanica (química, energía de oxidación)	Uso adecuado de los EPP, capacitaciones, pausas activas, programa mantenimiento	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Seguridad vial: Accidentes de tránsito (por imprudencia en el lugar de trabajo y vías públicas)	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Accidentes de tránsito	Desplazamientos por rutas autorizadas no transitar entornos riesgo viales en condiciones peligrosas	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
8	TERMINACION DE LA TAREA	Material dispuesto , superficies irregulares	RIESGO LOCATIVO : Caída mismo nivel y distinto nivel , golpeados , golpes, heridas , fracturas	Desplazamiento por áreas señaladas y adecuadas .	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Almacenamiento, mantenimiento de herramientas	RIESGO LOCATIVO : Caída mismo nivel y distinto nivel , golpeados , golpes, heridas , fracturas	Orden y aseo en las áreas de trabajo , utilizar de manera segura las herramientas que ya no se utilizara cuando haigo finish el almacen	COLABORADORES

PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA ELABORACION DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA

NOTA: El ATS debera ser realizado en presencia de las personas que ejecutaran dicha actividad

APROBACION DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA

Powered by CamScanner

	FORMATO DEL SG-SST ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSION	0.1
		CODIGO	SGSST-ICR-02
		FECHA DE	03/05/2023

DESCRIPCION DEL TRABAJO	INSTALACION DE CASETON	CENTRO DE TRABAJO	Colegio Dotta

INICIO			FINALIZACIÓN			HORA: El ATS es válido solamente si la actividad se ejecuta en referencia y no existen variantes importantes distintas de la misma. En caso de estas modificaciones se deberá evaluar nuevamente y elaborar el permiso de trabajo correspondiente.
05	06	2023	11	06	2023	

ACTIVIDAD A REALIZAR

INSTALACION DE CASETON

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

PLANCHA, CABLE, MANILAS, BARRA

DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DEL TRABAJO

CLASIFICACION DE CASETON SEGUN DESCRIPCION: En AREA DE TRABAJO , USO DE PLANCHA, Y TRABAJO EN ALTURAS

TIPO DE TRABAJO

ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		EXCAVACIONES		USO DE CARGA	X	TRABAJO ELECTRICO		TRABAJO DE VIGILANTE	X

ITEM	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGROS (Fuente o Situaciones)	RIESGOS (Consecuencias)	CONTROLES INTRODUCIDOS	RESPONSABLE (Cargo)
1	DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	SUPERFICIES IRREGULARES , MATERIAL DISPETSO.	RIESGO LOCATIVO , Caida misma nivel y diferto nivel , golpeados , golpes , heridas , fracturas .	DESPLAZAMIENTO POR AREAS HABILITADAS Y SEÑALIZADAS	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
2	Instalación de Caseton	UTILIZACION DE HERRAMIENTAS MANUALES (Protección que el uso de herramientas)	RIESGO MECANICO Golpes, herraduras, contusiones, heridas, fracturas.	Inspección herramientas a utilizar	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Ruido, impacto intermitente y sordos (Producidos por maquinaria y herramientas)	RIESGO FISICO Auxidad, irritabilidad, sordera, disminución auditiva, enfermedad sin trabajo.	Utilizacion de elementos de protección	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Polvos orgánicos, inorgánicos provinientes con el concreto, cemento	RIESGO QUIMICO , polvos orgánicos, inorgánicos provinientes del cemto.	Utilizacion de tapabocas , Guantes de seguridad	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Insectos, hongos, reservorios presentes en el lugar de realización (En espacio confinado)	RIESGO BIOLOGICO , Trabajos en estabilizaciones , dolor de cabeza, irritación en mucosas, irritación ocular, alergias, irritación cutánea	Utilizacion de tapabocas , Guantes de seguridad, Overol, botas de seguridad, casco con barbuquejo	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Exposición a virus SARS-CoV-2 (causante directo entre personas, causante nosocomio-condicionado)	RIESGO BIOLOGICO , virus , dolor de cabeza, irritación de mucosas, irritación ocular, Fiebre.	Utilizacion de tapabocas , En caso de ser posible mantener el distanciamiento, utilizacion de herramientas propias	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Movimiento repetitivo de miembros superiores , (manos y muñeca) postura prolongada (Trabajo de pie , sentado , caminar)	RIESGO BIOMECANICO Desordenes de lesiones musculares, dolores lumbares,dorsales, contusiones, mala postura Síndrome del Túnel del Carpo	Realizar pausas activas, Ejercicio de estiramiento	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES
		Caida misma nivel y Distinto nivel	RIESGO LOCATIVO , Caida misma nivel y diferto nivel , contusiones , golpes , heridas , fracturas .	Orden y aseo en las areas de trabajo, señalización	ENCARGADOS - TRABAJADORES E INSPECTORES

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE	COD: SGEST-(CR-02 VERSION 01 FECHA:03/05/2023

PROYECTO: Colegio Bayta.

FECHA DE ELABORACIÓN: DIA 05 al 11 MES 06 AÑO 2023

HORA DE INICIO: 7:00 Am HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 pm

LUGAR DONDE SE REQUIERE EL PERMISO: Bloque A

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR: Corte de Caseton con Calle, Planchado.

PERMISO CONCEDIDO A:

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Yhiki Chavarro	0115695	
Edgar José Rodas	1003713942	
Carlos Manuel Cuenca C	1068662494	
Wainer antonio Chacon	1713553795	
Rodrigo Cacho	1062411228	
Nelson Saco Ortega	1005368003	

ESTE PERMISO PUEDE SER CANCELADO EN CUALQUIER MOMENTO

LISTA DE CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿Se han dado las instrucciones correctas al personal técnico encargado de la ejecución acerca de la forma de Seguro a cabo y las precauciones que se deben tener en cuenta?	✓		
¿El lugar ha sido debidamente drenado y ventilado?	✓		
¿El lugar ha sido debidamente revisado y despejado?	✓		
¿Se ha revisado la pulidora y usted la encuentra en buenas condiciones para realizar la labor?			✓
¿El cable de alimentación y las clavijas se encuentran en buenas condiciones?			✓
¿La pulidora cuenta con mango auxiliar y escudo protector para el disco?			✓
¿El disco es el adecuado para la tarea que se va a realizar?	✓		
¿Se coloco señalización de trabajo en caliente?	✓		
¿Se delimito area de trabajo?	✓		
¿Se encuentra el area de trabajo libre de gases y vapores?			✓
¿Se cuenta con kit Antiderrames?	✓		
¿Se requiere otro permiso adicional?	✓		
¿El lugar y sus alrededores esta limpio y libre de aceite o grumos?	✓		
¿Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena u otro material no combustible?	✓		
¿Estan demarcadas las vias de evacuación?	✓		
¿Permiten los factores externos (dirección del viento, estado atmosferico) que el trabajo se realice con seguridad?	✓		
¿Todo el personal cuenta con el equipo de protección adecuado?	✓		
¿Es necesario cubrir o proteger algunos equipos o aislar zonas con mamparas?			✓
¿Se a informado al responsable del area sobre el inicio de la actividad?	✓		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIO PARA LA ACTIVIDAD

Protección respiratoria	✓	Casco con barbuquejo	✓	Overol	✓
Protección auditiva	✓	Guantes	✓		
Protección ocular	✓	Botas	✓		

VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

TRABAJADOR: He entendido las condiciones y acepto la responsabilidad sobre este trabajo. Asi mismo no intentaré ejecutar otra actividad diferente a la aquí especificada. Y me comprometo a que la zona donde se efectuo el trabajo quede limpia y ordenada.

AUTORIDAD DEL ÁREA: Yo he inspeccionado el área de trabajo y el equipo, declaro que las condiones de seguridad establecidas para este permiso de trabajo se han llevado a cabo.

Kriss Aguilera	Insp. SST	1127298214
RESPONSABLE	CARGO	DOCUMENTO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE	COD: SGSST-ICR-02 VERSION 02 FECHA:03/05/2023

PROYECTO: Colegio Bilita.

FECHA DE ELABORACIÓN: DIA 05 del 11 MES 06 AÑO 2023.

HORA DE INICIO: 7:00 Am. HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 pm.

LUGAR DONDE SE REQUIERE EL PERMISO: Bloque A.

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR: Corte de cubierta con calle planchada.

PERMISO CONCEDIDO A:

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Jose Armando Ceda	1.100/182.032	
Yeison David Hoyos	1.056.119.726	
Victor Jair	1.066.659.061	

ESTE PERMISO PUEDE SER CANCELADO EN CUALQUIER MOMENTO

LISTA DE CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿Se han dado las instrucciones correctas al personal técnico encargado de la ejecución acerca de la forma de llevarlo a cabo y las precauciones que se deben tener en cuenta?	✓		
¿El lugar ha sido debidamente drenado y ventilado?	✓		
¿El lugar ha sido debidamente revisado y despejado?	✓		
¿Se ha revisado la pulidora y usted la encuentra en buenas condiciones para realizar labores?			✓
¿El cable de alimentación y las clavijas se encuentran en buenas condiciones?			✓
¿La pulidora cuenta con margo guardar o escudo protector para el disco?			✓
¿El disco es el adecuado para la tarea que se va a realizar?			✓
¿Se coloco señalización de trabajo en caliente?	✓		
¿Se delimito area de trabajo?	✓		
¿Se encuentra el area de trabajo libre de gases y vapores?	✓		
¿Se cuenta con Kit Anticorrosivos?			✓
¿Se requiere otro permiso adicional?	✓		
¿El lugar y sus alrededores esta limpio y libre de aceite o químicos?	✓		
¿Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena u otro material no combustible?	✓		
¿Estan demarcadas las vias de evacuación?	✓		
¿Permiten los factores externos (dirección del viento, estado atmosférico) que el trabajo se realice con seguridad?	✓		
¿Todo el personal cuenta con el equipo de protección adecuado?	✓		
¿Es necesario cubrir o proteger algunos equipos o aislar zonas con mamparas?			✓
¿Se a informado al responsable del area sobre el inicio de la actividad?	✓		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIO PARA LA ACTIVIDAD

Protección respiratoria	✓	Casco con barbuquejo	✓	Overol	✓
Protección auditiva	✓	Guantes	✓		
Protección ocular	✓	Botas	✓		

VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

TRABAJADOR: He entendido las condiciones y acepto la responsabilidad sobre este trabajo. Así mismo no intentare ejecutar otra actividad diferente a la aquí especificada. Y me comprometo a que la zona donde se efectuo el trabajo quede limpia y ordenada.

AUTORIDAD DEL ÁREA: Yo he inspeccionado el área de trabajo y el equipo, declaro que las condiciones de seguridad establecidas para este permiso de trabajo se han llevado a cabo.

Yeiss Noguera	Insp. SST	1127393124
RESPONSABLE	CARGO	DOCUMENTO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE	COD: SGSST-ICR-02 VERSION 02 FECHA 01/05/2023

PROYECTO: Colegio Bolta.

FECHA DE ELABORACIÓN: DIA Lunes MES 05 AÑO 2023.

HORA DE INICIO: 7:00 Am. HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00pm.

LUGAR DONDE SE REQUIERE EL PERMISO: Bloque A

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR: Mantenimiento de Techos.

PERMISO CONCEDIDO A:

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Carlos M Cuevas C	1068667747	Carlos Cuevas
Jose Alejandro Cuba	1007182035	
Nestor Jair Jose Guzman	1068540164	

ESTE PERMISO PUEDE SER CANCELADO EN CUALQUIER MOMENTO

LISTA DE CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿Se han dado las instrucciones correctas al personal técnico encargado de la ejecución acerca de la forma de llevarlo a cabo y las precauciones que se deben tener en cuenta?	✓		
¿El lugar ha sido debidamente drenado y ventilado?		✓	
¿El lugar ha sido debidamente revisado y despejado?	✓		
¿Se ha revisado la soldadora y usted la encuentra en buenas condiciones para realizar la labor?			✓
¿El cable de alimentación y las clavijas se encuentran en buenas condiciones?			✓
¿La soldadora cuenta con mango aislante y escudo protector para el disco?			✓
¿El disco es el adecuado para la tarea que se va a realizar?	✓		
¿Se cuenta señalización de trabajo en caliente?	✓		
¿Se delimito área de trabajo?	✓		
¿Se encuentra el area de trabajo libre de gases y vapores?	✓		
¿Se cuenta con Kit Antiderrames?			✓
¿Se requiere otro permiso adicional?	✓		
¿El lugar y sus alrededores esta limpio y libre de aceite o químicos?	✓		
¿Si el suelo es de material combustible se ha regado la cera o cubierto con arena u otro material no combustible?			✓
¿Estan demarcadas las vias de evacuación?	✓		
¿Permiten los factores externos (dirección del viento, estado atmosférico) que el trabajo se realice con seguridad?	✓		
¿Todo el personal cuenta con el equipo de protección adecuado?	✓		
¿Es necesario cubrir o proteger algunos aparatos o aislar zonas con mamparas?			✓
¿Se a informado al responsable del area sobre el inicio de la actividad?	✓		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIO PARA LA ACTIVIDAD

Protección respiratoria	NO	Casco con barbuquejo	SI	Overol	SI
Protección auditiva	SI	Guantes	SI		
Protección ocular	SI	Botas	SI		

VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

TRABAJADOR: He entendido las condiciones y acepto la responsabilidad sobre este trabajo. Así mismo no intentaré ejecutar otra actividad diferente a la aquí especificada. Y me comprometo a dejar la zona donde se efectuo el trabajo aseada limpia y ordenada.

AUTORIDAD DEL ÁREA: Yo he inspeccionado el área de trabajo y el equipo, declaro que las condiciones de seguridad establecidas para este permiso de trabajo se han llevado a cabo.

Kross Nguerca	Fasesst	1179398
RESPONSABLE	CARGO	DOCUMENTO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE	COD: SGUST-ICR-02 VERSION 02 FECHA:03/05/2023

PROYECTO: Colegio Bolta.

FECHA DE ELABORACIÓN: DIA 12/8/18 MES 06 AÑO 2023.

HORA DE INICIO: 7:00 Am. HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 pm.

LUGAR DONDE SE REQUIERE EL PERMISO: Bloque A

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR: Planchado y Icopor.

PERMISO CONCEDIDO A:

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Warner Chaverra	1105557343	Chaverra.
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Edgar José Mar	1063713942	[illegible]
Cristo Saco	1005388003	[illegible]
YAMID CHAVERRA	1116695	[illegible]
Carlos Eduardo C	1061664141	Carlos Eduardo

ESTE PERMISO PUEDE SER CANCELADO EN CUALQUIER MOMENTO

LISTA DE CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿Se han dado las instrucciones correctas al personal técnico encargado de la ejecución acerca de la forma de llevarla a cabo y las precauciones que se deben tener en cuenta?	✓		
¿El lugar ha sido debidamente drenado y ventilado?		✓	
¿El lugar ha sido debidamente revisado y desalojado?	✓		
¿Se ha revisado la pulidora y usted la encuentra en buenas condiciones para realizar la labor?			✓
¿El cable de alimentación y las clavijas se encuentran en buenas condiciones?			✓
¿La pulidora cuenta con mango auxiliar y escudo protector para el disco?			✓
¿El disco es el adecuado para la tarea que se va a realizar?			✓
¿Se coloco señalización de trabajo en caliente?	✓		
¿Se delimito area de trabajo?	✓		
¿Se encuentra el area de trabajo libre de gases o vapores?	✓		
¿Se cuenta con Kit Antiderrames?			✓
¿Se requiere otro permiso adicional?	✓		
¿El lugar y sus alrededores esta limpio y libre de aceite o químicos?	✓		
¿Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena u otro material no combustible?			✓
¿Estan demarcadas las vias de evacuacion?	✓		
¿Permiten los factores externos (dirección del viento, estado atmosférico) que el trabajo se realice con seguridad?	✓		
¿Todo el personal cuenta con el equipo de protección adecuado?	✓		
¿Es necesario cubrir o proteger algunos equipos o evitar zonas con manipulación?			✓
¿Se a informado al responsable del area sobre el inicio de la actividad?	✓		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIO PARA LA ACTIVIDAD

Protección respiratoria	No	Casco con barbuquejo	Si	Otros	Si
Protección auditiva	Si	Guantes	Si		
Protección ocular	Si	Botas	Si		

VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

TRABAJADOR: He entendido las condiciones y acepto la responsabilidad sobre este trabajo. Asimismo no ejecutaré ejecutar otra actividad diferente a la aquí especificada. Y me comprometo a que la zona donde se efectuo el trabajo quede limpia y ordenada.

AUTORIDAD DEL ÁREA: He he inspeccionado el área de trabajo y el equipo, declaro que las condiciones de seguridad establecidas para este permiso de trabajo se han llevado a cabo.

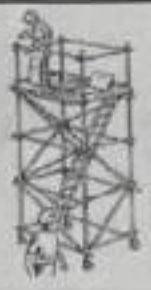
Kriss Segnera	Tec. SST	1077394324.
RESPONSABLE	CARGO	DOCUMENTO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO SGSST-ICR-03
		VERSIÓN: 02
		PAGINA: 2
		FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO			
ANDAMIOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓



ESCALERAS TIPO TIJERA	**SI**	**NO**	**N/A**
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



OTROS			
ITEM	**SI**	**NO**	**N/A**
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		



OBSERVACIONES

Se anclar a los puntos de anclajes instalados por la Constructora.

FIRMA DE ENCARGADO Victor Julio Diaz Barrera

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI [✓] NO [ ]

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss Noguera

CARGO Inspectora SST.

FIRMA

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: SGSST-IDR-03 VERSION: 02 PAGINA: 1 FECHA: 03/05/2023

Fecha de inicio de la labor 22/05/2023 Fecha de terminación 28/05/2023

Valido desde 7:00 a.m. X p.m. Hasta las 5:00 a.m. p.m. X

Área a realizar el trabajo Torre A y Torre B

Descripción de la actividad Instalación de Cortina.

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	Carlos Cuervo	1.65.611.741	ARL: SURA EPS: Sura Total	Nombre: Katherine Guzman Tel: 3148749644	Carlos Cuervo
2.	YAHIR CHAVONA	815095	ARL: Positiva EPS: Famisanar	Nombre: ANGELA Tel: 3204619933	
3	Jose Acosta	1002182035	ARL: EPS: Nueva EPS	Nombre: Yuri Acosta Tel: 3207436465	
4	Wilmer Chaverra	1195557943	ARL: EPS: Famisanar	Nombre: [illegible] Tel: 3125546182	

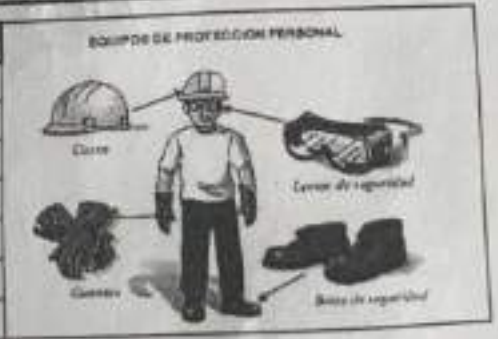
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto		✓	
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento	✓		
Talón Retráctil		✓	
Kit linea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil).		✓	
Kit linea de vida horizontal (linea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	



ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad		✓	
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo		✓	
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		



Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

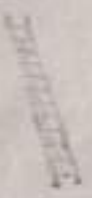
ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓



ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		



OBSERVACIONES

Se anexan a los puntos de anclajes establecidos por la Constructora.

FIRMA DE ENCARGADO: Jorge Luis Diaz Gaviria

COORDINADORA DE ALTURAS: _____

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI [✓] NO [ ]

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA: Kriss L Noguera A.

CARGO: Inspectora SST.

FIRMA: _____

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 08/05/2023

Fecha de inicio de la labor 22/05/23 Fecha de terminación 28/05/23

Valido desde - 7:00 [X] Hasta las 5:00 [X]

Área a realizar el trabajo Torre A y Torre B.

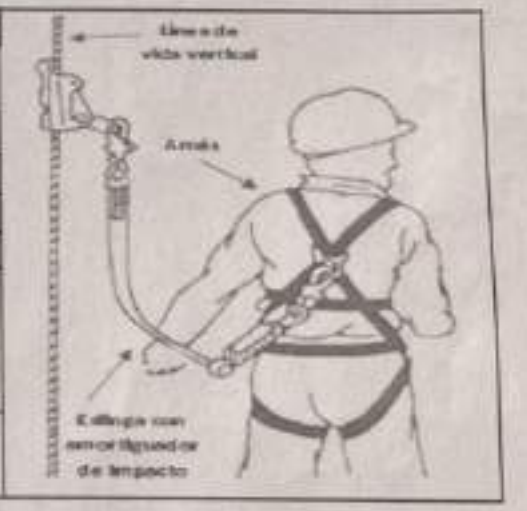
Descripción de la actividad Instalación de Cortina.

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	[illegible]	[illegible]	ARL: SURA EPS.	Nombre: ANA Tel: 3229490	[illegible]
2.	Yeison David H	1[illegible]	ARL: SURA EPS Salud total	Nombre: Marlin Tel: 3152030285	Yeison Hernandez
3.	Edgar Jerez	1003713941	ARL: Sura EPS Salud total	Nombre: Orani Hernandez Tel 3124192919	Edgar Jerez
4.	Carlos Saco	1003[illegible]	ARL: SURA EPS Sanitas	Nombre: [illegible] Tel: 3223233517	[illegible]

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto		✓	
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento	✓		
Talón Retráctil		✓	
Kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil).		✓	
Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	



ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad		✓	
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo		✓	
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		



Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓



ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		



OBSERVACIONES

Se anclara a los puntos de anclajes establecidos por la Constructora.

FIRMA DE ENCARGADO

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI [✓] NO [ ]

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss Noguera.

CARGO Inspectora SST.

FIRMA

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 01/07/2023

Fecha de inicio de la labor 19/05/23 Fecha de terminación 04/06/23

Valido desde 4:00 a.m. [X] Hasta las 5:00 p.m. [X]

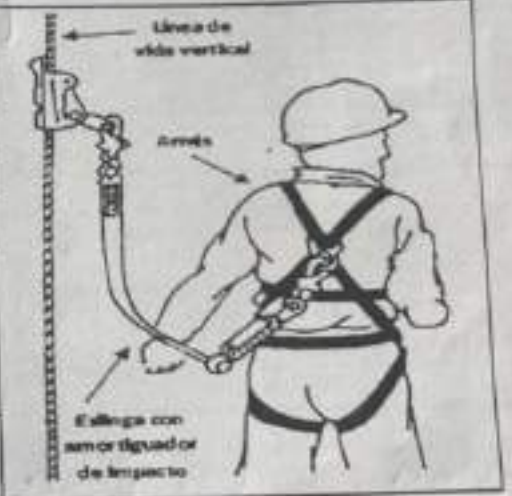
Área a realizar el trabajo Bloque A. y Bloque B.
Descripción de la actividad Pintura

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	Carlos Cuevas	1068667441	ARL: Sura EPS: Salud Total	Nombre: Heidi Lizeth Tel: 3145196444	
2.	YAMIL CHAVERRA	8115695	ARL: SURA EPS: FAMISANAR	Nombre: GRACIELA Tel: 3204693372	
3.	Urrea Jose	1001820211	ARL: Sura EPS: Nueva EPS	Nombre: Isabella Restrepo Tel: 3102456455	
4.	Wilmer Chaverra	1128559543	ARL: Sura EPS: Famisanar	Nombre: Ana Tel: 3175726182	

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto		✓	
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento	✓		
Talón Retráctil		✓	
Kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil).		✓	
Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	



ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓	✓	
Gafas de Seguridad		✓	
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo		✓	
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		

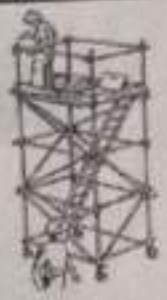


Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓



ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		



OBSERVACIONES

Se realiza instalación de puntos de anclajes establecidos por la Constructora

FIRMA DE ENCARGADO _____

COORDINADORA DE ALTURAS _____

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI [✓] NO [ ]

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss Noguera

CARGO Insp. SST.

FIRMA _____

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 01/06/2023

Fecha de inicio de la labor 05 06 23 Fecha de terminación 11 06 23

Valido desde 7:00 [x] a.m. [ ] p.m. Hasta las 5:00 [ ] a.m. [x] p.m.

Área a realizar el trabajo: Bloque A y Bloque B

Descripción de la actividad: Instalación de cubierta

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	Edgar Josefrial	1003739	ARL: Sura EPS: Salud Total	Nombre: Diani Rondo Tel: 3124423919	
2.	Jose cumba	1002182	ARL: EPS: Nueva EPS	Nombre: Ruth cumba Tel: 321 422 0858	
3	Jordan David H	1005449786	ARL: Sura EPS: Salud Total	Nombre: Martha Tel: 3132036283	
4.			ARL: Sura EPS: Sanitas	Nombre: Ana Tel: 3022492084	

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto		✓	
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento	✓		
Talón Retráctil		✓	
Kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil).		✓	
Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	



ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad	✓		
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo	✓		
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		

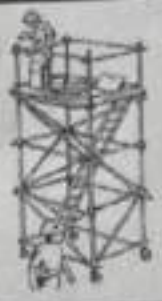


Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓



ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		



OBSERVACIONES

Se realiza utilización de puntos de anclajes establecidos por la constructora.

FIRMA DE ENCARGADO

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI [✓] NO [ ]

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss Noguera

CARGO Insp. SST

FIRMA

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: SGSST-ICR-01 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 03/05/2023

Fecha de inicio de la labor 05/06/23 Fecha de terminación 11/06/23

Valido desde 7:00 AM (X) P.M ( ) Hasta las 5:00 A.M ( ) P.M (X)

Área a realizar el trabajo Bloque A y Bloque B

Descripción de la actividad Instalación de Cubierta

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	Yhon Jairo Ramirez	1115895	ARL: SURA EPS: Famisanar	Nombre: Yaricela Tel: 3206619223	
2.	Pablo Cuevas	1061667747	ARL: SURA EPS: Salud Total	Nombre: Isabel Tel: 314 8319649	Pablo Cuevas
3.	Pablo Salo	1005[illegible]3	ARL: SURA EPS: Famisanar	Nombre: Yesica Tel: 3223237517	
4.	Wilmer Chacon	1193553[illegible]3	ARL: SURA EPS: Famisanar	Nombre: Mai Tel: 3155261822	Chacon.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto		✓	
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento	✓		
Talón Retráctil		✓	
Kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil).		✓	
Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	



ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad	✓		
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo	✓		
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		



Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: SGSST-ICH-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

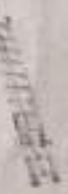
ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓



ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		



OBSERVACIONES

Se utilizara los puntos de anclajes estable-
cidos por la Constructora.

FIRMA DE ENCARGADO • Nestor Diaz.

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI [✓] NO [ ]

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss Noguera.

CARGO Insp. SST.

FIRMA

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO SGSST-ICA-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 02/06/2023

Fecha de inicio de la labor 12/06/2023 Fecha de terminación 18/06/23

Valido desde 7:00 (X) A.M. ( ) P.M. Hasta las 5:00 ( ) A.M. (X) P.M.

Área a realizar el trabajo Bloque A

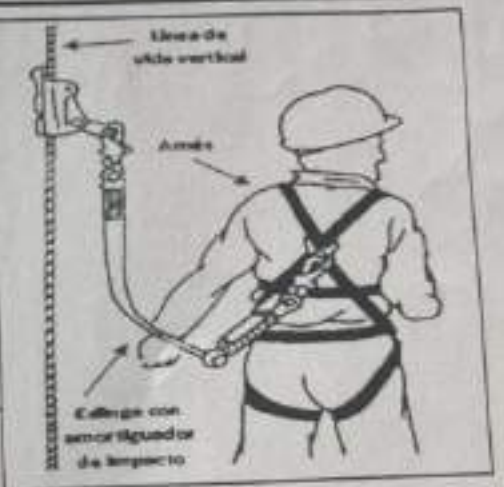
Descripción de la actividad Instalación de cortina.

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	[illegible]	8156975	ARL: [illegible] EPS: [illegible]	Nombre: [illegible] Tel: 3204619233	
2.	[illegible]	1068671414	ARL: [illegible] EPS: [illegible]	Nombre: [illegible] Tel: 3238119644	
3.	[illegible]	1.000.182.033	ARL: EPS: [illegible]	Nombre: [illegible] Tel: 3204118935	
4.			ARL: EPS:	Nombre: Tel:	

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92)	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto		✓	
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento	✓		
Talon Retráctil		✓	
Kit linea de vida vertical portátil (linea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga = caja receptora, anclaje Portátil)		✓	
Kit linea de vida horizontal (linea de vida y 2 bandas de anclaje)		✓	



ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad		✓	
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo	✓		
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		



Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓



ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓



OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		



OBSERVACIONES

Se utilizan los puntos de anclajes (Stell-
Cabos por la Contratadora.

FIRMA DE ENCARGADO

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI [✓] NO [ ]

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss Noguera.

CARGO Insp SST.

FIRMA

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: SGSST-ICR-03 VERSION: 02 PAGINA: 1 FECHA: 4/10/2023

Fecha de inicio de la labor 12/06/23 Fecha de terminación 16/06/23

Valido desde 7:00 [X] a.m. Hasta las 5:00 [X] p.m.

Área a realizar el trabajo Bloque A

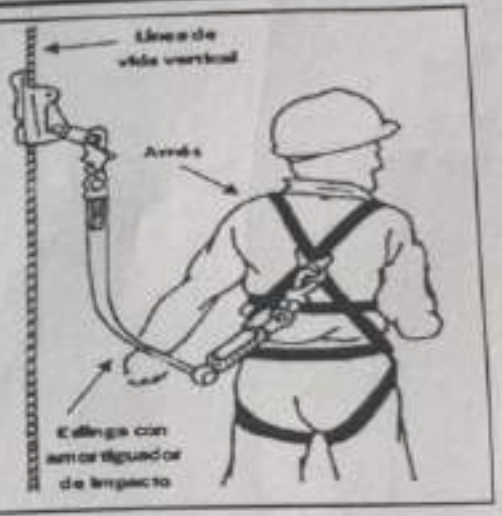
Descripción de la actividad Instalación de casetas

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	[illegible]	[illegible]	ARL: SURA EPS: [illegible]	Nombre: [illegible] Tel: 3175576182	[signature]
2.	[illegible]	[illegible]	ARL: [illegible] EPS: [illegible]	Nombre: [illegible] Tel: 3017699709	[signature]
3.	[illegible]	[illegible]	ARL: [illegible] EPS: [illegible]	Nombre: [illegible] Tel: 3144423479	[signature]
4.	[illegible]	[illegible]	ARL: [illegible] EPS: [illegible]	Nombre: [illegible] Tel: 3223233517	[signature]

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto		✓	
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento	✓		
Talón Retráctil		✓	
Kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil)		✓	
Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	



ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad	✓		
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo	✓		
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		



Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto: Colegio Bolta	Fecha del analisis: 29-05-23
Fecha de inicio del Trabajo: 29-05-23	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha de finaización del Trabajo: 03-06-23	Hora de Finalización: 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de filtros y dejar nivelado el suelo

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

CALIENTE	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		
Eléctricas	X	Cenguro - Demoledor
Neumáticas	X	Pistola de chazos
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de matenal combustible en el area?	NA
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y asilo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco Guantes, Gafas, overol, tapa oidos.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	3
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola de chazos, Cenguro
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	objetos filosos, superficie Resbalosa

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
COORDINACION DE TRABAJOS O LABORES CON EL ENCARGADO Y CHARLA PREVENCION DE PREVENCION	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, PSICOSOCIAL	COVID 19 Y CAIDAS	SE DEBE REALIZAR LA ACTIVIDAD EN UNA AREA O LUGAR SEGURO CON LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR
INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, RUIDO,ILUMINACION,LOCATIVO	GOLPES, CORTADURAS LESIONES	USO DE EPP VERIFICACION DEL AREA DE TRABAJO , SENALIZAR SI SE REQUIERE PARA LA ACTIVIDAD
VERIFICACION DE LA HERRAMIENTA MANUALES, ELECTROMECANICA Y REVISION DE EXTENSIONES ELECTRICAS	HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL,GOLPES, MACHUCONES Y ATRAPAMIENTOS	CORTE , GOLPES DESCARGAS ELECTRICAS	USO DE EPP,,VERIFICAR CUIDADOSAMENTE EL ESTADO DE LA HERRAMIENTA, PARTE ELECTRICA, AJUSTAR BIEN LAS PARTES DEL EQUIPO Y REVISION DE EXTENSIONES
FIRMA DE PERMISOS Y DE INSPECCION REQUERIDAS	LOCATIVO,PSICOSOCIAL, CAIDA AL MISMO NIVEL, FENOMENOS NATURALEZ, COVID 19	LESIONES LEVES, COVID 19 Y CAIDAS	USO DE EPP, ORDEN Y ASEO, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD
REALIZAR LABORES	RUIDO,GOLPES, HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL, LUMBALGIAS,INHALACION DE POLVO PROYECCION DE MATERIAL PARTICULADO	ATRAPAMIENTOS,CORTES,AMPUTACIONES, PUNZONES, MACHUCONE, DESCARGAS ELECTRICAS	MANTENER DESPEJADAS Y ORDENADA LAS AREA, USO DE LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR, SUPERVISION PERMANENTE,FIRMA DE PREOPERACIONALES, CHARLA DE SEGURIDAD
ORDEN Y ASEO	GOLPES, PSICOSOCIAL, CAIDAS AL MISMO NIVEL, MACHUCONES,CORTES	CAIDAS LESIONES LEVES	USO DE EPP. PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
86209441	W. Alexander Obrte	

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Colegio Bolta	Fecha del analisis:	05-06-23
Fecha de inicio del Trabajo:	05-06-23	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo:	10-06-23	Hora de Finalización:	5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de filtros.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

CALIENTE	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		
Eléctricas	X	Canguro
Neumáticas	X	Pistola de chazos.
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el area?	NA
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y asilo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, gogantes, gafas, guantes, overol tapa oidos, bota de seguridad
¿Cuántos trabajadores se requieren?	3
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola de chazos, canguro
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	objetos filosos, superficie resbalosa

Powered by CamScanner

INVER CO 820003539-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
COORDINACION DE TRABAJOS O LABORES CON EL ENCARGADO Y CHARLA PREVENCION DE PREVENCION	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, PSICOSOCIAL	COVID 19 Y CAIDAS	SE DEBE REALIZAR LA ACTIVIDAD EN UNA AREA O LUGAR SEGURO CON LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR
INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, RUIDO,ILUMINACION,LOCATIVO	GOLPES, CORTADURAS LESIONES	USO DE EPP VERIFICACION DEL AREA DE TRABAJO , SENALIZAR SI SE REQUIERE PARA LA ACTIVIDAD
VERIFICACION DE LA HERRAMIENTA MANUALES, ELECTROMECANICA Y REVISION DE EXTENSIONES ELECTRICAS	HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL,GOLPES, MACHUCONES Y ATRAPAMIENTOS	CORTE , GOLPES DESCARGAS ELECTRICAS	USO DE EPP,,VERIFICAR CUIDADOSAMENTE EL ESTADO DE LA HERRAMIENTA, PARTE ELECTRICA, AJUSTAR BIEN LAS PARTES DEL EQUIPO Y REVISION DE EXTENSIONES
FIRMA DE PERMISOS Y DE INSPECCION REQUERIDAS	LOCATIVO,PSICOSOCIAL, CAIDA AL MISMO NIVEL, FENOMENOS NATURALEZ, COVID 19	LESIONES LEVES, COVID 19 Y CAIDAS	USO DE EPP, ORDEN Y ASEO, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD
REALIZAR LABORES	RUIDO,GOLPES, HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL, LUMBALGIAS,INHALACION DE POLVO PROYECCION DE MATERIAL PARTICULADO	ATRAPAMIENTOS,CORTES,AMPUTACIONES, PUNZONES, MACHUCONE, DESCARGAS ELECTRICAS	MANTENER DESPEJADAS Y ORDENADA LAS AREA, USO DE LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR, SUPERVISION PERMANENTE,FIRMA DE PREOPERACIONALES, CHARLA DE SEGURIDAD
ORDEN Y ASEO	GOLPES, PSICOSOCIAL, CAIDAS AL MISMO NIVEL, MACHUCONES,CORTES	CAIDAS LESIONES LEVES	USO DE EPP, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☐ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1002427767	Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	
1003660988	Cristian Camilo Pineda Medina	
1121946330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	
Cédula	**Nombre del Inspector HSE**	**Firma**
80209441	M. Alexander Olarte V.	

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Colegio Bolta	Fecha del analisis:	13-06-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	13-06-23	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finaización del Trabajo:	17-06-23	Hora de Finalización:	5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de filtros.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

CALIENTE	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		
Eléctricas	X	Cangrejo, Demoledor
Neumáticas	X	Pistola de chazos.
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el area?	NA
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y asilo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, Guantes, Gafas, tapa oidos. overol
¿Cuántos trabajadores se requieren?	3
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola de chazos, Cangrejo
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	objetos filosos, Superficie Resbalosa

Powered by CamScanner

INVER CO R20003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
COORDINACION DE TRABAJOS O LABORES CON EL ENCARGADO Y CHARLA PREVENCION DE PREVENCION	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, PSICOSOCIAL	COVID 19 Y CAIDAS	SE DEBE REALIZAR LA ACTIVIDAD EN UNA AREA O LUGAR SEGURO CON LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR
INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, RUIDO,ILUMINACION,LOCATIVO	GOLPES, CORTADURAS LESIONES	USO DE EPP VERIFICACION DEL AREA DE TRABAJO , SENALIZAR SI SE REQUIERE PARA LA ACTIVIDAD
VERIFICACION DE LA HERRAMIENTA MANUALES, ELECTROMECANICA Y REVISION DE EXTENSIONES ELECTRICAS	HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL,GOLPES, MACHUCONES Y ATRAPAMIENTOS	CORTE , GOLPES DESCARGAS ELECTRICAS	USO DE EPP,,VERIFICAR CUIDADOSAMENTE EL ESTADO DE LA HERRAMIENTA, PARTE ELECTRICA, AJUSTAR BIEN LAS PARTES DEL EQUIPO Y REVISION DE EXTENSIONES
FIRMA DE PERMISOS Y DE INSPECCION REQUERIDAS	LOCATIVO,PSICOSOCIAL, CAIDA AL MISMO NIVEL, FENOMENOS NATURALEZ, COVID 19	LESIONES LEVES, COVID 19 Y CAIDAS	USO DE EPP, ORDEN Y ASEO, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD
REALIZAR LABORES	RUIDO,GOLPES, HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL, LUMBALGIAS,INHALACION DE POLVO PROYECCION DE MATERIAL PARTICULADO	ATRAPAMIENTOS,CORTES,AMPUTACIONES, PUNZONES, MACHUCONE, DESCARGAS ELECTRICAS	MANTENER DESPEJADAS Y ORDENADA LAS AREA, USO DE LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR, SUPERVISION PERMANENTE,FIRMA DE PREOPERACIONALES, CHARLA DE SEGURIDAD
ORDEN Y ASEO	GOLPES, PSICOSOCIAL, CAIDAS AL MISMO NIVEL, MACHUCONES,CORTES	CAIDAS LESIONES LEVES	USO DE EPP, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1082427767	Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	
1003660988	Cristian Camilo Rueda Medina	
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W. Alexander Olarte V	

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Colegio Boita	Fecha del analisis:	26-06-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	26-06-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finaización del Trabajo:	1-07-2023	Hora de Finalización:	5:00 pm

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

Instalar Nitro con pistola de detonacion

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

CALIENTE	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	X	Pistola Por detonacion.

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y aislo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, Guantes, Gafas, tapa oidas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola de chazos.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	objetos filosos, Superficie resbalosa,

Powered by CamScanner

INVER CO 820003539-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
COORDINACION DE TRABAJOS O LABORES CON EL ENCARGADO Y CHARLA PREVENCION DE PREVENCION	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, PSICOSOCIAL	COVID 19 Y CAIDAS	SE DEBE REALIZAR LA ACTIVIDAD EN UNA AREA O LUGAR SEGURO CON LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR
INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, RUIDO,ILUMINACION,LOCATIVO	GOLPES, CORTADURAS LESIONES	USO DE EPP VERIFICACION DEL AREA DE TRABAJO , SENALIZAR SI SE REQUIERE PARA LA ACTIVIDAD
VERIFICACION DE LA HERRAMIENTA MANUALES, ELECTROMECANICA Y REVISION DE EXTENSIONES ELECTRICAS	HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL,GOLPES, MACHUCONES Y ATRAPAMIENTOS	CORTE , GOLPES DESCARGAS ELECTRICAS	USO DE EPP,,VERIFICAR CUIDADOSAMENTE EL ESTADO DE LA HERRAMIENTA, PARTE ELECTRICA, AJUSTAR BIEN LAS PARTES DEL EQUIPO Y REVISION DE EXTENSIONES
FIRMA DE PERMISOS Y DE INSPECCION REQUERIDAS	LOCATIVO,PSICOSOCIAL, CAIDA AL MISMO NIVEL, FENOMENOS NATURALEZ, COVID 19	LESIONES LEVES, COVID 19 Y CAIDAS	USO DE EPP, ORDEN Y ASEO, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD
REALIZAR LABORES, CORTE DE PIEZAS, REALIZACION DE REGATAS, DEMOLICION DE PISOS	RUIDO,GOLPES, HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL, LUMBALGIAS,INHALACION DE POLVO PROYECCION DE MATERIAL PARTICULADO	ATRAPAMIENTOS,CORTES,AMPUTACIONES, PUNZONES, MACHUCONES, DESCARGAS ELECTRICAS	MANTENER DESPEJADAS Y ORDENADA LAS AREA, USO DE LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR, SUPERVISION PERMANENTE,FIRMA DE PREOPERACIONALES, CHARLA DE SEGURIDAD
ORDEN Y ASEO LEVANTAMIENTO DE EQUIPOS	GOLPES, PSICOSOCIAL, CAIDAS AL MISMO NIVEL, MACHUCONES,CORTES	CAIDAS LESIONES LEVES	USO DE EPP, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1122386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza
1003650988	Cristian Camilo Pineda Medina	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	Alexander Olaya V	

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	colegio bolta	Fecha del analisis:	29-05-23
Fecha de inicio del Trabajo:	29-05-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo:	03-06-2023	Hora de Finalización:	5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

excavacion de zanjas para nivelar de instalacion de filtros.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Picas, Palas, Carretilla
Eléctricas		
Neumáticas	X	
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA ENERGÍAS PELIGROSAS

¿Se ha clasificado la excavacion ?	si
¿Si se ha clasificado según los parametros que clase es?	clase C
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	si
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	no
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores?	si
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, botas punta de acero, gafas
¿Se realizan dentro o fuera actividades que modifiquen las condiciones de seguridad para los trabajadores que ingresan?	si
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	herramientas de mano pica, pala
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la zanja?	si
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	si
las volquetas y los vehiculos en general, circulan a una distancia segura?	si

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN ESPACIO CONFINADO		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INGRESO AL AREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y MATERIALES	CONDICIONES AMBIENTALES TRANSITO POR TERRENO IRREGULAR	CAIDAS, ESGUINCES, LESIONES VARIAS	CAMINAR CON PRECAUSION DEPENDIENDO DE LAS CONDICIONES DEL TERRENO, REVISE ARRIBA, ABAJO, ADELANTE Y ATRAS
	POSTURAS INADECUADAS, MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, DESGERRES, HERNIAS, ESPASMOS MUSCULARES	ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA , DOBLAR RODILLA, INPECCIONAR CON ANTICIPACION EL LUGAR
EXCAVACION CON PICA	REALIZACION DE PIQUES	LESION EN MANOS,GOLPES, CONTUSIONES,HERIDAS, LASCERACIONES	CAPACITACION DE MANEJO DE HERRAMIENTA MENOR, USO ADECUADO DE EPP (GUANTES DE VAQUETA). COLOCAR EL MATERIAL SOBRANTE DE EXCAVACION A UNA DISTANCIA DE 1 METRO, GUARDAR DISTANCIA ENTRE COMPAÑEROS DE 2 METROS
	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES	IDENTIFICACION DE PUNTOS DE ATRAPAMIENTO.
	AREA DE TRABAJO OBSTACULIZADAS	CAIDAS, FRACTURAS, GOLPES, LESIONES VARIAS, LESIONES OSTEOMUSCULARES	SE DEBE SEÑALIZAR EL AREA DE TRABAJO, ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	TRABAJOS SIMULTANEOS	GOLPES, LESIONES VARIAS A PERSONAS	COMUNICACIÓN CONSTANTE, CONSENTRACION COORDINACION DE LA TAREA
FINALIZADO RETIRO DE ESCOMBROS, ORDEN Y ASEO	MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, LUMBALGIAS, HERNIAS	CAPACITACION AL PERSONAL DE MANIPULACION DE CARGAS, TRABAJO EN EQUIPO, COORDINACION DE ACTIVIDADES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA, PAUSAS ACTIVAS.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1003660968	Cristian Camilo Pineda Medina	
1014227767	Edwin Alexander Gonzalez Salazar	
1033791035	Hugo Javier Cochumbo Pachongo.	
1111176761	Alexander Carranza Chaux	
1127386330	Wis Alberto Pedroza de la Hoz	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W. Alexander Olarte Vega	

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto: Colegio Boita	Fecha del analisis: 05-06-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 05-06-2023	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha de finaización del Trabajo: 10-06-2023	Hora de Finalización: 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

instalar filtro con pala de detonacon realizar zanjos para nivelacon de pendiente

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	X	Pala por detonacon

ANÁLISIS DE LA TAREA ENERGÍAS PELIGROSAS

¿Se ha clasificado la excavacion ?	si
¿Si se ha clasificado según los parametros que clase es?	clase C
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	si
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	no
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores?	si
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, botas punta de acero, gafas
¿Se realizan dentro o fuera actividades que modifiquen las condiciones de seguridad para los trabajadores que ingresan?	NO
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	herramientas de mano pica, pala
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la zanja?	si
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	si
las volquetas y los vehiculos en general, circulen a una distancia segura?	si

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INGRESO AL AREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y MATERIALES	CONDICIONES AMBIENTALES TRANSITO POR TERRENO IRREGULAR	CAIDAS, ESGUINCES, LESIONES VARIAS	CAMINAR CON PRECAUSION DEPENDIENDO DE LAS CONDICIONES DEL TERRENO, REVISE ARRIBA, ABAJO, ADELANTE Y ATRAS
	POSTURAS INADECUADAS, MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, DESGERRES, HERNIAS, ESPASMOS MUSCULARES	ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA , DOBLAR RODILLA, INPECCIONAR CON ANTICIPACION EL LUGAR
EXCAVACION CON PICA y BARRA SACANDO ESCOMBRO DE LA ZANJA	REALIZACION DE PIQUES	LESION EN MANOS,GOLPES, CONTUSIONES,HERIDAS, LASCERACIONES	CAPACITACION DE MANEJO DE HERRAMIENTA MENOR, USO ADECUADO DE EPP (GUANTES DE VAQUETA). COLOCAR EL MATERIAL SOBRANTE DE EXCAVACION A UNA DISTANCIA DE 1 METRO, GUARDAR DISTANCIA ENTRE COMPAÑEROS DE 2 METROS
	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES	IDENTIFICACION DE PUNTOS DE ATRAPAMIENTO.
	AREA DE TRABAJO OBSTACULIZADAS	CAIDAS, FRACTURAS, GOLPES, LESIONES VARIAS, LESIONES OSTEOMUSCULARES	SE DEBE SEÑALIZAR EL AREA DE TRABAJO, ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	TRABAJOS SIMULTANEOS	GOLPES, LESIONES VARIAS A PERSONAS	COMUNICACIÓN CONSTANTE, CONSENTRACION COORDINACION DE LA TAREA
FINALIZADO RETIRO DE ESCOMBROS, ORDEN Y ASEO	MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, LUMBALGIAS, HERNIAS	CAPACITACION AL PERSONAL DE MANIPULACION DE CARGAS, TRABAJO EN EQUIPO, COORDINACION DE ACTIVIDADES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA, PAUSAS ACTIVAS.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza
1003660988	Cristian Camilo Pineda Medina	
1012427767	Edwin Alexander Gonzalez	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80269441	W. Alexander Ortiz V	

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Colegio Boita	Fecha del analisis:	13-06-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	13-06-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo:	17-06-2023	Hora de Finalización:	5:00 pm

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

realizar zanjeo y limpieza de terreno para niveles de instalación de filtros

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Pica, pala
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA ENERGÍAS PELIGROSAS

¿Se ha clasificado la excavacion ?	si
¿Si se ha clasificado según los parametros que clase es?	clase C
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	si
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	no
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores?	si
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, botas punta de acero, gafas
¿Se realizan dentro o fuera actividades que modifiquen las condiciones de seguridad para los trabajadores que ingresan?	si
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	herramientas de mano pica, pala
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la zanja?	si
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	si
las volquetas y los vehiculos en general, circulan a una distancia segura?	si

Powered by CamScanner

INVERSCO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN ESPACIO CONFINADO		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INGRESO AL AREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y MATERIALES	CONDICIONES AMBIENTALES TRANSITO POR TERRENO IRREGULAR	CAIDAS, ESGUINCES, LESIONES VARIAS	CAMINAR CON PRECAUSION DEPENDIENDO DE LAS CONDICIONES DEL TERRENO, REVISE ARRIBA, ABAJO, ADELANTE Y ATRAS
	POSTURAS INADECUADAS, MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, DESGERRES, HERNIAS, ESPASMOS MUSCULARES	ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA , DOBLAR RODILLA, INPECCIONAR CON ANTICIPACION EL LUGAR
EXCAVACION CON PICA	REALIZACION DE PIQUES	LESION EN MANOS,GOLPES, CONTUSIONES,HERIDAS, LASCERACIONES	CAPACITACION DE MANEJO DE HERRAMIENTA MENOR, USO ADECUADO DE EPP (GUANTES DE VAQUETA). COLOCAR EL MATERIAL SOBRANTE DE EXCAVACION A UNA DISTANCIA DE 1 METRO, GUARDAR DISTANCIA ENTRE COMPAÑEROS DE 2 METROS
	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES	IDENTIFICACION DE PUNTOS DE ATRAPAMIENTO.
	AREA DE TRABAJO OBSTACULIZADAS	CAIDAS, FRACTURAS, GOLPES, LESIONES VARIAS, LESIONES OSTEOMUSCULARES	SE DEBE SEÑALIZAR EL AREA DE TRABAJO, ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	TRABAJOS SIMULTANEOS	GOLPES, LESIONES VARIAS A PERSONAS	COMUNICACIÓN CONSTANTE, CONSENTRACION COORDINACION DE LA TAREA
FINALIZADO RETIRO DE ESCOMBROS, ORDEN Y ASEO	MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, LUMBALGIAS, HERNIAS	CAPACITACION AL PERSONAL DE MANIPULACION DE CARGAS, TRABAJO EN EQUIPO, COORDINACION DE ACTIVIDADES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA, PAUSAS ACTIVAS

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	
1003600888	Cristian Camilo Pineda Medina	
1121427767	Edwin Alexander Gonzalez	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80205441	W. Alexander Oliveros	

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Colegio Boita	Fecha del analisis:	26-06-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	26-06-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finaización del Trabajo:	1-07-2023	Hora de Finalización:	5:00 Pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

excavacion de zanjas para niveles de intalacion de filtros

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Pica, Pala, barra, carretillas.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	X	Por detonación

ANÁLISIS DE LA TAREA ENERGÍAS PELIGROSAS

¿Se ha clasificado la excavacion ?	si
¿Si se ha clasificado según los parametros que clase es?	clase C
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	si
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	no
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores?	si
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, botas punta de acero, gafas
¿Se realizan dentro o fuera actividades que modifiquen las condiciones de seguridad para los trabajadores que ingresan?	NO
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	herramientas de mano pica, pala
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la zanja?	si
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	si
las volquetas y los vehiculos en general, circulan a una distancia segura?	si

Powered by CamScanner

INVER CO 820003539-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INGRESO AL AREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y MATERIALES	CONDICIONES AMBIENTALES TRANSITO POR TERRENO IRREGULAR	CAIDAS, ESGUINCES, LESIONES VARIAS	CAMINAR CON PRECAUSION DEPENDIENDO DE LAS CONDICIONES DEL TERRENO, REVISE ARRIBA, ABAJO, ADELANTE Y ATRAS
	POSTURAS INADECUADAS, MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, DESGERRES, HERNIAS, ESPASMOS MUSCULARES	ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA , DOBLAR RODILLA, INPECCIONAR CON ANTICIPACION EL LUGAR
EXCAVACION CON PICA y BARRA SACANDO ESCOMBRO DE LA ZANJA	REALIZACION DE PIQUES	LESION EN MANOS,GOLPES, CONTUSIONES,HERIDAS, LASCERACIONES	CAPACITACION DE MANEJO DE HERRAMIENTA MENOR, USO ADECUADO DE EPP (GUANTES DE VAQUETA). COLOCAR EL MATERIAL SOBRANTE DE EXCAVACION A UNA DISTANCIA DE 1 METRO, GUARDAR DISTANCIA ENTRE COMPAÑEROS DE 2 METROS
	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES	IDENTIFICACION DE PUNTOS DE ATRAPAMIENTO.
	AREA DE TRABAJO OBSTACULIZADAS	CAIDAS, FRACTURAS, GOLPES, LESIONES VARIAS, LESIONES OSTEOMUSCULARES	SE DEBE SEÑALIZAR EL AREA DE TRABAJO, ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	TRABAJOS SIMULTANEOS	GOLPES, LESIONES VARIAS A PERSONAS	COMUNICACIÓN CONSTANTE, CONSENTRACION COORDINACION DE LA TAREA
FINALIZADO RETIRO DE ESCOMBROS, ORDEN Y ASEO	MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, LUMBALGIAS, HERNIAS	CAPACITACION AL PERSONAL DE MANIPULACION DE CARGAS, TRABAJO EN EQUIPO, COORDINACION DE ACTIVIDADES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA, PAUSAS ACTIVAS.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza
1003660988	Cristian Camilo Pineda Medina	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W. Alexander Olarte V	

Powered by CamScanner

INVERSCO

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Boita	ENCARGADO: Luis Pedroza

Permiso de Excavación	Permiso #:
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:	5
El Ingreso debe ser autorizado:	SI

Un análisis de riesgo y/o Job Safety Análisis debe realizarse, con los controles apropiados en su lugar, antes de iniciar el trabajo.

Sección 1 – Especificación del Trabajo

Localización del Área de Trabajo:	Torre A y B.	
Tipo de Trabajo	excavacion de zanja limpieza de terreno para instalacion de filtros.	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia: 29-05-2023 7:00 am	Finaliza: 03-06-2023. 5:00 pm

Sección 2 – Medidas de Control

Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable: Nombre	Responsable: Firma
Existen autorizaciones de seguridad para servicios como:				
1. Tuberías	Listo	No Listo	Luis pedroza	Luis Alberto P
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	—
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	—
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	—
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	—
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	—
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	—
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	—
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	—

Nota: La sección de aislamiento debe ser completada por una persona autorizada de acuerdo a los requerimientos de la compañía. Si alguno de los servicios antes mencionados está marcado como NO LISTO, se debe cumplir con los aislamientos y precauciones siguientes.

Aislamientos requeridos: (Nota: El permiso apropiado de Aislamiento debe anexarse para aislamientos complejos).

NA

Precauciones Requeridas: (Incluyendo toda barricada, y prevenciones determinadas por análisis de riesgo)

Entibacion de terreno

Sección 3 – Autorización de Trabajo

Acepto este permiso, acepto las obligaciones de las condiciones arriba mencionadas asociadas a este procedimiento, acepto la responsablilidad como persona directa a cargo del trabajo. He leído los análisis de riesgos, los Job Safety Análisis, los procedimientos anexos aseguraré que los controles de riesgo se pongan en práctica.
La persona que acepta este permiso es responsable por la aprobación final, aislamientos y explicaciones de las condiciones/restricciones de la persona que va a realizar el trabajo y debe mantener este formulario completo disponible mientras el trabajo se realice y hasta que se complete.

Nombre	Firma	Fecha
Luis Alberto pedroza	Luis Alberto pedroza	24-05-2023

El trabajo descrito arriba debe ser autorizado por el supervisor apropiado (O su representante) quien es responsable de supervisar el trabajo y solo lo hará cuando las personas responsables haya aprobado todas las autorizaciones

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Todo trabajo asociado con este permiso de Excavar /Ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

Powered by CamScanner

INVERSCO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Han sido las plantas/procesos y los equipos inspeccionados y es AHORA SEGURO retomar al trabajo?	Si	No

Observaciones: NINGUNA

Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora

Sección 5 – Lista de Chequeo

EXCAVACION

Seguro que los servicios han sido Identificados? Los dibujos y bocetos de los servicios eléctricos, gas y tuberías de agua han sido revisados? Ha sido verificada la localización física de los servicios, Ejem. Uso de tester electrónico?	X NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	X NO N/A
Está el área señalizada y las barricadas puestas?	SI	Es la zanja un Espacio Confinado?	NO
Cuál es la condición del suelo? (si la excavación es en el suelo)	B	¿Existe una forma de Salida (escalera (sobresale al menos 1.0 m), Rampa u otro) situado a menos de 7.5 metros de cada trabajador?	SI
¿Está Identificado el método de protección contra derrumbes: entibación, inclinación o escalonamiento?	SI	¿Está el material excavado a una distancia de 1.0 metro o más del borde?	SI
Se consideró la atmósfera del área?	SI	Hay agua en la zanja/excavación?	NO
¿Es claro para todos que no es permitido mover maquinaria mientras haya gente dentro de la excavación	SI	Los equipos de excavación se encuentran a distancia segura de líneas de Alta y media tensión?	SI
Están protegidas las personas en la excavación contra objetos cayendo?	SI	Entienden todos los procedimientos de emergencia?	SI
Ha confirmado el ingeniero los requerimientos de apuntalamiento?	SI	Se han establecido horarios para inspecciones regulares de la estabilidad?	SI

INGRESO

Han sido Identificados las diferencias en los sistemas de Protección contra Caídas y prevención de caídas?	SI	Se han identificado requerimientos de arnés?	NA
Han sido todos los puntos de anclaje para los arnés identificados e inspeccionados?	NA	Han sido identificados y controlados los riesgos de caídas?	SI
Está disponible el rescate para una persona que caiga y quede suspendida del arnés?	NA	Las personas que deban penetrar más de 2 metros han sido protegidas?	NA
Los trabajadores cuentan con los elementos de protección necesarios?	SI		

Firma	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Inspector SST							
Responsable area(ing,maestro)	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
Trabajador #1							
Trabajador #2							
Trabajador #3							
Trabajador #4							
Trabajador #5							
Trabajador #6							

TODOS LOS PERMISOS COMPLETADOS DEBEN SER ALMACENADOS EN EL PUNTO DE ORIGEN PARA PERMITIR EL CONTROL DEL DOCUMENTO.

Powered by CamScanner

INVERSCO

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Baita	ENCARGADO: Luis Pedroza

Permiso de Excavación	Permiso #:
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:	3
El Ingreso debe ser autorizado:	SI

Un análisis de riesgo y/o Job Safety Análisis debe realizarse, con los controles apropiados en su lugar, antes de iniciar el trabajo.

Sección 1 – Especificación del Trabajo

Localización del Área de Trabajo:	Torre A	
Tipo de Trabajo	Tellena de zanjas en excavacion para niveles	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia	Finaliza
	05-06-2023 7:00 am	10-06-2023. 5:00 pm

Sección 2 – Medidas de Control

Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable	
			Nombre	Firma
Existen autorizaciones de seguridad para servicios como:				
1. Tuberías	Listo	No Listo	Luis Pedroza	Luis pedroza
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	NA
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	NA
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	NA
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	NA
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	NA
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	NA

Nota: La sección de aislamiento debe ser completada por una persona autorizada de acuerdo a los requerimientos de la compañía. Si alguno de los servicios antes mencionados está marcado como NO LISTO, se debe cumplir con los aislamientos y precauciones siguientes.

Aislamientos requeridos: (Nota: El permiso apropiado de Aislamiento debe anexarse para aislamientos complejos).

NO

Precauciones Requeridas: (Incluyendo toda barricada, y prevenciones determinadas por análisis de riesgo)

Entibacion del terreno

Sección 3 – Autorización de Trabajo

Acepto este permiso, acepto las obligaciones de las condiciones arriba mencionadas asociadas a este procedimiento, acepto la responsabilidad como persona directa a cargo del trabajo. He leído los análisis de riesgos, los Job Safety Análisis, los procedimientos anexos aseguraré que los controles de riesgo se pongan en práctica.
La persona que acepta este permiso es responsable por la aprobación final, aislamientos y explicaciones de las condiciones/restricciones de la persona que va a realizar el trabajo y debe mantener este formulario completo disponible mientras el trabajo se realice y hasta que se complete.

Nombre	Firma	Fecha
Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza	05/06/2023

El trabajo descrito arriba debe ser autorizado por el supervisor apropiado (O su representante) quien es responsable de supervisar el trabajo y solo lo hará cuando las personas responsables haya aprobado todas las autorizaciones

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Todo trabajo asociado con este permiso de Excavar /Ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

Powered by CamScanner

INVERSCO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Han sido las plantas/procesos y los equipos inspeccionados y es AHORA SEGURO retornar al trabajo?	Si	No

Observaciones: —C—

Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora

Sección 5 – Lista de Chequeo

EXCAVACIÓN

Seguro que los servicios han sido identificados? Los dibujos y bocetos de los servicios eléctricos, gas y tuberías de agua han sido revisados? Ha sido verificada la localización física de los servicios, Ejem. Uso de tester electrónico?	~~NO~~ NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	~~NO~~ NO N/A
Está el área señalizada y las barricadas puestas?	SI	Es la zanja un Espacio Confinado?	NO
Cuál es la condición del suelo? (si la excavación es en el suelo)	B	¿Existe una forma de Salida (escalera (sobresale al menos 1.0 m), Rampa u otro) situado a menos de 7.5 metros de cada trabajador?	SI
¿Está identificado el método de protección contra derrumbes: entibación, inclinación o escalonamiento?	SI	¿Está el material excavado a una distancia de 1.0 metro o más del borde?	SI
Se consideró la atmósfera del área?	SI	Hay agua en la zanja/excavación?	NO
¿Es claro para todos que no es permitido mover maquinaria mientras haya gente dentro de la excavación	SI	Los equipos de excavación se encuentran a distancia segura de líneas de Alta y media tensión?	SI
Están protegidas las personas en la excavación contra objetos cayendo?	SI	Entienden todos los procedimientos de emergencia?	SI
Ha confirmado el ingeniero los requerimientos de apuntalamiento?	SI	Se han establecido horarios para inspecciones regulares de la estabilidad?	NA

INGRESO

Han sido identificados las diferencias en los sistemas de Protección contra Caídas y prevención de caídas?	SI	Se han identificado requerimientos de arnés?	NA
Han sido todos los puntos de anclaje para los arnés identificados e inspeccionados?	NA	Han sido identificados y controlados los riesgos de caídas?	SI
Está disponible el rescate para una persona que caiga y quede suspendida del arnés?	NA	Las personas que deban penetrar más de 2 metros han sido protegidas?	NA
Los trabajadores cuentan con los elementos de protección necesarios?	SI		

Firma	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Inspector SST							
Responsable area(ing,maestro)	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
Trabajador #1							
Trabajador #2							
Trabajador #3							
Trabajador #4							
Trabajador #5							
Trabajador #6							

TODOS LOS PERMISOS COMPLETADOS DEBEN SER ALMACENADOS EN EL PUNTO DE ORIGEN PARA PERMITIR EL CONTROL DEL DOCUMENTO.

Powered by CamScanner

INVERSCO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Boita	ENCARGADO: Luis Pedrozo

Permiso de Excavación	Permiso #:
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:	3
El Ingreso debe ser autorizado:	SI

Un análisis de riesgo y/o Job Safety Análisis debe realizarse, con los controles apropiados en su lugar, antes de iniciar el trabajo.

Sección 1 – Especificación del Trabajo

Localización del Area de Trabajo:	Torre A	
Tipo de Trabajo	Excavacion de zanja, nivelacion de terreno	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia: 13-06-2023 7:00 am	Finaliza: 17-06-2023 5:00pm

Sección 2 – Medidas de Control

Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable Nombre	Responsable Firma
Existen autorizaciones de seguridad para servicios como:				
1. Tuberías	Listo (X)	No Listo	Luis pedrozo	
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	NA
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	NA
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	NA
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	NA
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	NA
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	NA

Nota: La sección de aislamiento debe ser completada por una persona autorizada de acuerdo a los requerimientos de la compañía. Si alguno de los servicios antes mencionados está marcado como NO LISTO, se debe cumplir con los aislamientos y precauciones siguientes.

Aislamientos requeridos: (Nota: El permiso apropiado de Aislamiento debe anexarse para aislamientos complejos).

NO

Precauciones Requeridas: (incluyendo toda barricada, y prevenciones determinadas por análisis de riesgo)

Entibacion y Aseguramiento del terreno

Sección 3 – Autorización de Trabajo

Acepto este permiso, acepto las obligaciones de las condiciones arriba mencionadas asociadas a este procedimiento, acepto la responsabilidad como persona directa a cargo del trabajo. He leído los análisis de riesgos, los Job Safety Análisis, los procedimientos anexos aseguraré que los controles de riesgo se pongan en práctica.
La persona que acepta este permiso es responsable por la aprobación final, aislamientos y explicaciones de las condiciones/restricciones de la persona que va a realizar el trabajo y debe mantener este formulario completo disponible mientras el trabajo se realice y hasta que se complete.

Nombre	Firma	Fecha
Luis Alberto Pedrozo de la Hoz	Luis Alberto Pedrozo	13/06/2023

El trabajo descrito arriba debe ser autorizado por el supervisor apropiado (O su representante) quien es responsable de supervisar el trabajo y solo lo hará cuando las personas responsables haya aprobado todas las autorizaciones

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Todo trabajo asociado con este permiso de Excavar /Ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

Powered by CamScanner

INVERSCO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Han sido las plantas/procesos y los equipos inspeccionados y es AHORA SEGURO retornar al trabajo?	SI	No

Observaciones:

Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora

Sección 5 – Lista de Chequeo

EXCAVACIÓN

Seguro que los servicios han sido Identificados? Los dibujos y bocetos de los servicios eléctricos, gas y tuberías de agua han sido revisados? Ha sido verificada la localización física de los servicios, Ejem. Uso de tester electrónico?	~~NO~~ NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	~~NO~~ NO N/A
Está el área señalizada y las barricadas puestas?	SI	Es la zanja un Espacio Confinado?	NO
Cuál es la condición del suelo? (si la excavación es en el suelo)	B	¿Existe una forma de Salida (escalera (sobresale al menos 1.0 m), Rampa u otro) situado a menos de 7.5 metros de cada trabajador?	SI
¿Está identificado el método de protección contra derrumbes: entibación, inclinación o escalonamiento?	SI	¿Está el material excavado a una distancia de 1.0 metro o más del borde?	SI
Se consideró la atmósfera del área?	SI	Hay agua en la zanja/excavación?	NO
¿Es claro para todos que no es permitido mover maquinaria mientras haya gente dentro de la excavación	SI	Los equipos de excavación se encuentran a distancia segura de líneas de Alta y media tensión?	SI
Están protegidas las personas en la excavación contra objetos cayendo?	SI	Entienden todos los procedimientos de emergencia?	SI
Ha confirmado el ingeniero los requerimientos de apuntalamiento?	SI	Se han establecido horarios para inspecciones regulares de la estabilidad?	SI

INGRESO

Han sido identificados las diferencias en los sistemas de Protección contra Caídas y prevención de caídas?	SI	Se han identificado requerimientos de arnés?	NA
Han sido todos los puntos de anclaje para los arnés identificados e inspeccionados?	NA	Han sido identificados y controlados los riesgos de caídas?	SI
Está disponible el rescate para una persona que caiga y quede suspendida del arnés?	NA	Las personas que deban penetrar más de 2 metros han sido protegidas?	NA
Los trabajadores cuentan con los elementos de protección necesarios?	SI		

Firma	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Inspector SST							
Responsable area(Ing,maestro)	-	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
Trabajador #1							
Trabajador #2							
Trabajador #3							
Trabajador #4							
Trabajador #5							
Trabajador #6							

TODOS LOS PERMISOS COMPLETADOS DEBEN SER ALMACENADOS EN EL PUNTO DE ORIGEN PARA PERMITIR EL CONTROL DEL DOCUMENTO.

Powered by CamScanner

INVERSCO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Balta	ENCARGADO: Luis Pedroza

Permiso de Excavación	Permiso #:
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:	2
El Ingreso debe ser autorizado:	SI

Un análisis de riesgo y/o Job Safety Análisis debe realizarse, con los controles apropiados en su lugar, antes de iniciar el trabajo.

Sección 1 – Especificación del Trabajo

Localización del Área de Trabajo:	Torre A	
Tipo de Trabajo	Excavacion! de terreno zanja y nivelacion	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia: 26-06-23 7:00 am	Finaliza: 30-06-23 5:00 pm

Sección 2 – Medidas de Control

Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable: Nombre	Responsable: Firma
Existen autorizaciones de seguridad para servicios como:				
1. Tuberías	Listo	No Listo	Luis Pedroza	
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	NA
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	NA
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	NA
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	NA
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	NA
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	

Nota: La sección de aislamiento debe ser completada por una persona autorizada de acuerdo a los requerimientos de la compañía. Si alguno de los servicios antes mencionados está marcado como NO LISTO, se debe cumplir con los aislamientos y precauciones siguientes.

Aislamientos requeridos: (Nota: El permiso apropiado de Aislamiento debe anexarse para aislamientos complejos).

NO

Precauciones Requeridas: (Incluyendo toda barricada, y prevenciones determinadas por análisis de riesgo)

ATS de excavacion entibacion, Aseguramiento del terreno

Sección 3 – Autorización de Trabajo

Acepto este permiso, acepto las obligaciones de las condiciones arriba mencionadas asociadas a este procedimiento, acepto la responsabilidad como persona directa a cargo del trabajo. He leído los análisis de riesgos, los Job Safety Análisis, los procedimientos anexos aseguraré que los controles de riesgo se pongan en práctica.
La persona que acepta este permiso es responsable por la aprobación final, aislamientos y explicaciones de las condiciones/restricciones de la persona que va a realizar el trabajo y debe mantener este formulario completo disponible mientras el trabajo se realice y hasta que se complete.

Nombre	Firma	Fecha
Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza	26/06/2023

El trabajo descrito arriba debe ser autorizado por el supervisor apropiado (O su representante) quien es responsable de supervisar el trabajo y solo lo hará cuando las personas responsables haya aprobado todas las autorizaciones

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Todo trabajo asociado con este permiso de Excavar /Ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

Powered by CamScanner

INVERSCO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Han sido las plantas/procesos y los equipos inspeccionados y es AHORA SEGURO retomar al trabajo?	Si	No

Observaciones:

Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora

Sección 5 – Lista de Chequeo

EXCAVACIÓN

Seguro que los servicios han sido Identificados? Los dibujos y bocetos de los servicios eléctricos, gas y tuberías de agua han sido revisados? Ha sido verificada la localización física de los servicios, Ejem. Uso de tester electrónico?	~~SI~~ NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	~~SI~~ NO N/A
Está el área señalizada y las barricadas puestas?	SI	Es la zanja un Espacio Confinado?	NO
Cuál es la condición del suelo? (si la excavación es en el suelo)	B	¿Existe una forma de Salida (escalera (sobresale al menos 1.0 m), Rampa u otro) situado a menos de 7.5 metros de cada trabajador?	SI
¿Está identificado el método de protección contra derrumbes: entibación, inclinación o escalonamiento?	SI	¿Está el material excavado a una distancia de 1.0 metro o más del borde?	SI
Se consideró la atmósfera del área?	SI	Hay agua en la zanja/excavación?	NO
¿Es claro para todos que no es permitido mover maquinaria mientras haya gente dentro de la excavación	SI	Los equipos de excavación se encuentran a distancia segura de líneas de Alta y media tensión?	SI
Están protegidas las personas en la excavación contra objetos cayendo?	SI	Entienden todos los procedimientos de emergencia?	SI
Ha confirmado el ingeniero los requerimientos de apuntalamiento?	SI	Se han establecido horarios para inspecciones regulares de la estabilidad?	SI

INGRESO

Han sido identificados las diferencias en los sistemas de Protección contra Caídas y prevención de caídas?	SI	Se han identificado requerimientos de arnés?	NA
Han sido todos los puntos de anclaje para los arnés identificados e inspeccionados?	NA	Han sido identificados y controlados los riesgos de caídas?	SI
Está disponible el rescate para una persona que caiga y quede suspendida del arnés?	NA	Las personas que deban penetrar más de 2 metros han sido protegidas?	NA
Los trabajadores cuentan con los elementos de protección necesarios?	SI		

Firma	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Inspector SST							
Responsable area(ing,maestro)							
Trabajador #1							
Trabajador #2							
Trabajador #3							
Trabajador #4							
Trabajador #5							
Trabajador #6							

TODOS LOS PERMISOS COMPLETADOS DEBEN SER ALMACENADOS EN EL PUNTO DE ORIGEN PARA PERMITIR EL CONTROL DEL DOCUMENTO.

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
8290035004	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 1 de 2

Desde el Día 29 Mes 05 Año 23 Hora 7:00 am — Hasta el Día 03 Mes 06 Año 23 Hora 5:00 pm

Área donde se va a realizar el trabajo: Colegio Bolta torre A

Propósito del trabajo: instalar filtro

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica
Indique que equipos deben ser bloqueados						
Mecanismo utilizado para el bloqueo						
Bloqueado Por						

Permiso de trabajo en Altura	SI ____ No X	Instrucciones SO	**Horas autorizadas**
Permiso espacios Confinados	SI ____ No X	Instrucciones SO	**Días autorizados** 6

ITEMS	DESCRIPCION	Hora de inicio: LUNES SI	LUNES NO	LUNES NA	MARTES SI	MARTES NO	MARTES NA	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES NA	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES NA	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES NA	SABADO SI	SABADO NO	SABADO NA	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO NA
	PLANEACION DE LA LABOR																					
1	Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar	X			X			X			X			X			X					
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	X			X			X			X			X			X					
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	AREA DE TRABAJO																					
5	El area de ejecucion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecucion de la tarea			X			X			X			X			X			X		
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X			X			X			X			X					
8	Guantes resistencia al calor			X			X			X			X			X			X			
9	Guantes resistencia mecanica	X			X			X			X			X			X					
10	Botas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
11	Gafas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
12	Careta			X			X			X			X			X			X			
13	Peto o delantal de carnaza			X			X			X			X			X			X			
14	Polainas			X			X			X			X			X			X			
15	Proteccion auditiva			X			X			X			X			X			X			
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	X			X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?	X			X			X			X			X			X					
	VERIFICACION																					
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor				X																	
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos			X			X			X			X			X			X			
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio			X			X			X			X			X			X			
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego		X		X			X			X			X			X					
22	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a soldar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente					X			X			X			X			X				
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?				X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberias están aislados con tanche ciego, drenados y desconectados?	X			X			X			X			X			X					
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?	X			X			X			X			X			X					
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, lineas, cajas y canaletas			X			X			X			X			X			X			
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, sin aéreos en zonas de circulación y están encauchetados	X			X			X			X			X			X					
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el Área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la maquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	X			X			X			X			X			X					
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la máquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?	X			X			X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?	X			X			X			X			X			X					
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua	X			X			X			X			X			X					

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
BZ0001679.4	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 2 de 2

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

NOMBRE	CARGO	CEDULA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Edwin Alexander Gonzalez S.	Ayudante	1012427767			/	X			X			X			X			X					
Cristian Camilo Rueda H	Ayudante	1003660988			/	X			X			X			X			X					
Luis Alberto Pedroza	plomero	1123386330	/		=	X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

Powered by CamScanner

CD	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
820003639.4	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 1 de 2

Desde el Día 05 Mes 06 Año 23 Hora 7:00 am Hasta el Día 10 Mes 06 Año 23 Hora 5:00 pm

Área donde se va a realizar el trabajo: Torre A

Propósito del trabajo: Instalar Filtros.

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica
Indique que equipos deben ser bloqueados					
Mecanismo utilizado para el bloqueo					
Bloqueado Por					

Permiso de trabajo en Altura SI ____ No X Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados SI ____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas

Días autorizados 6

ITEMS	PLANEACION DE LA LABOR DESCRIPCION	Hora de inicio: LUNES SI	LUNES NO	LUNES NA	MARTES SI	MARTES NO	MARTES NA	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES NA	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES NA	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES NA	SABADO SI	SABADO NO	SABADO NA	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO NA
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	X			X			X			X			X			X					
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	X			X			X			X			X			X					
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	AREA DE TRABAJO																						
5	El area de ejecucion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecucion de la tarea			X			X			X			X			X			X			
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																						
7	Casco	X			X			X			X			X			X					
8	Guantes resistencia al calor			X			X			X			X			X			X			
9	Guantes resistencia mecanica	X			X			X			X			X			X					
10	Botas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
11	Gafas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
12	Careta			X			X			X			X			X			X			
13	Peto o delantal de carnaza			X			X			X			X			X			X			
14	Polainas			X			X			X			X			X			X			
15	Proteccion auditiva	X			X			X			X			X			X					
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	X			X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?																						
	VERIFICACION																						
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos			X			X			X			X			X			X			
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio		X		X			X			X			X			X					
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	X			X			X			X			X			X					
22	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, manguetas, sopletes en buenas condiciones																						
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente			X			X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?			X			X			X			X			X			X			
26	El equipo y las tuberias están aislados con tanche cargo, drenados y desconectados?	X			X			X			X			X			X					
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapores/gases inflamables en el área?			X			X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/toxicos en tanques, manholes, lineas, cajas y canaletas	X			X			X			X			X			X					
29	La válvula corta-llamas y la linea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindros?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables electricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados			X			X			X			X			X			X			
	AL TERMINAR LA LABOR																						
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	X			X			X			X			X			X					
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la maquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?	X			X			X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																						
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?	X			X			X			X			X			X					
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua	X			X			X			X			X			X					

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 2 de 2

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

NOMBRE	CARGO	CEDULA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Edwin Alexander Gonzalez S.	Ayudante	1012427767	X			X			X			X			X			X					
Cristian Camilo Pineda H	Ayudante	1003660988	X			X			X			X			X			X					
Luis Alberto Pedraza	Alomero	1127338330	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

Powered by CamScanner

INVERSCO 820003639-4	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 1 de 2

Desde el Día 13 Mes 06 Año 23 Hora 7:00 a Hasta el Día 17 Mes 06 Año 23 Hora 5:00 p

Área donde se va a realizar el trabajo: torre A

Propósito del trabajo: Instalar Filtros.

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica:		Neumática:		Mecánica:		Hidráulica:		Térmica:	
Indique que equipos deben ser bloqueados:											
Mecanismo utilizado para el bloqueo:											
Bloqueado Por:											

Permiso de trabajo en Altura SI_____ No X Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados SI_____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas

Días autorizados 5

Hora de inicio: 7:00 a.m. Hora fin: 5:00 p.m.

ITEMS	DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
	PLANEACIÓN DE LA LABOR																					
1	Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar.				X			X			X			X			X					
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?				X			X			X			X			X					
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?				X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?				X			X			X			X								
	AREA DE TRABAJO																					
5	El area de ejecucion de la labor se encuentra limpia purgada, aislada y es optima para la ejecucion de la tarea.						X			X			X			X			X			
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?				X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco				X			X			X			X			X					
8	Guantes resistencia al calor						X			X			X			X			X			
9	Guantes resistencia mecanica				X			X			X			X			X					
10	Botas de seguridad				X			X			X			X			X					
11	Gafas de seguridad				X			X			X			X			X					
12	Careta						X			X			X			X			X			
13	Peto o delantal de carnaza						X			X			X			X			X			
14	Polainas						X			X			X			X			X			
15	Proteccion auditiva				X			X			X			X			X					
16	Están los trabajadores aurorizados entrenados en el uso de los EPP?				X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?				X			X			X			X			X					
	VERIFICACION																					
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o respiandor						X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.						X			X			X			X			X			
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio				X			X			X			X			X					
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego				X			X			X			X			X					
22	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente				X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones.						X			X			X			X			X			
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente.						X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?				X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?						X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?				X			X			X			X			X					
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/toxicos en tanques, manholes, lineas, cajas y canaletas						X			X			X			X			X			
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?						X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.				X			X			X			X			X					
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?				X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?				X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?				X			X			X			X			X					
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la máquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?				X			X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?				X			X			X			X			X					
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.				X			X			X			X			X					

Powered by CamScanner

INVER CO 820003539-4	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 2 de 2

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

NOMBRE	CARGO	CEDULA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Edwin Alexander Gonzalez	Ayudante	1012427767			/	X			X			X			X			X					
Cristian Camilo Pineda	Ayudante	1003660988			/	X			X			X			X			X					
Luis Alberto Pedroso	Plomero	1127386330			/	X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

Powered by CamScanner

INVER CO 829003633-4	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 1 de 2

Desde el Día: 26 Mes: 06 Año: 23 Hora: 7:00 am | Hasta el Día: 1 Mes: 07 Año: 23 Hora: 5:00 pm

Área donde se va a realizar el trabajo: colegio Bata torre A.

Propósito del trabajo: instalar filtro

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica:		Neumática:		Mecánica:		Hidráulica:		Térmica:	
Indique que equipos deben ser bloqueados:											
Mecanismo utilizado para el bloqueo:											
Bloqueado Por:											

Permiso de trabajo en Altura SI____ No X Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados SI____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas | **Días autorizados** 6

Hora de inicio: 7:00 am | Hora fin: 5:00 Pm.

ITEMS	DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
	PLANEACION DE LA LABOR																					
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	X			X			X			X			X			X					
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	X			X			X			X			X			X					
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	AREA DE TRABAJO																					
5	El area de ejecucion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecucion de la tarea.			X			X	X					X			X			X			
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	X			X						X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X						X			X			X					
8	Guantes resistencia al calor			X			X	X					X			X			X			
9	Guantes resistencia mecanica	X			X			X			X			X			X					
10	Botas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
11	Gafas de seguridad	X			X					X	X			X			X					
12	Careta			X			X			X			X			X			X			
13	Peto o delantal de carnaza			X			X			X			X			X			X			
14	Polainas			X			X	X					X			X			X			
15	Proteccion auditiva	X			X			X			X			X			X					
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	X			X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?	X			X						X			X			X					
	VERIFICACION									X												
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.			X			X			X			X			X			X			
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio		X			X			X			X			X				X			
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	X			X			X			X			X			X					
22	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles o inflamables o estan aislados completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones.			X			X			X			X			X			X			
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente.			X			X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	X			X		X			X			X			X			X			
26	El equipo y las tuberias están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?			X			X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?	X			X		X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/toxicos en tanques, manholes, lineas, cajas y canaletas			X			X			X			X			X			X			
29	La válvula corta-llamas y la linea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables electricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.	X			X			X			X			X			X					
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	X			X			X			X			X			X					
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la máquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?	X			X			X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?	X			X			X			X			X			X					
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	X			X			X			X			X			X					

Powered by CamScanner

INVER CO 830031619-4	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 2 de 2

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, el igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

NOMBRE	CARGO	CEDULA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Plomero	1127386330	X			X			X			X			X			X					
Cristian Camilo Pineda Medina	Ayudante	1003660988	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

Powered by CamScanner

INVER CO B20003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA	DEMOLEDOR
OBRA	

FOTO	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN
	Desde 13-06-23 Hasta 17-06-23.
	AREA DE TRABAJO
	Torre A
	DATOS DEL EQUIPO:
	N° serie: 3340
	Referencia: NO Registra
	Color: Amarillo
	Marca: DEWALT

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?		C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?		C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?		C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?		C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)		B	B	B	B	B	
¿El area esta adecuada para la labor del demoledor ?		C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?		C	C	C	C	C	
¿El trabajador tiene la experiencia y es idoneo para manejar el demoledor ?		C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Camilo Pineda							
ENCARGADO: Luis Pedroza		Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE V							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición

Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA	DEMOLEDOR
OBRA	

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 29-05-06 Hasta 03-06-23

AREA DE TRABAJO

Torre A

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	3340
Referencia:	no Registra
Color:	Amarillo
Marca:	DEWALT

CATEGORIAS:
C (Cumple) NC (No cumple)

CONTROL	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, partes ajustadas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El area esta adecuada para la labor del demoledor ?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador tiene la experiencia y es idoneo para manejar el demoledor ?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Camilo Pineda							
ENCARGADO: Luis Pedroza							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE V							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP EBISU SAS

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA	02	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA	Proyecto Bolsa
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Alexander Lopez
N° C.C.	13.963.241						CARGO	Hercio polo

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	L	(1)
Pantalón Jean	32	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1)(27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INYECCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	L	(1)
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HIF-003

Versión: 1
Fecha: 07-Mar-23
Revisión: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Alexander Lopez
Nº DOCUMENTO: 15.363.291
CARGO: Horero

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial		Protección respiratoria	Protección manos					Protección pies		Protección corporal		Uniforme						Otros		
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad (Incolora)	Gafas de seguridad (Oscura) Vid Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Bota Caña Corta JUDEX	Bota Pvc con puntera	Delantal	Ropa de trabajo de seguridad	Camisa/Camiseta	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla			
16-01-23		X								X															
26-01-23										X													P. Baita	
03-02-23										X													P. Baita	
10-02-23										X													P. Baita	
15-02-23										X													P. Baita	
21-02-23									X														Baita	
04-03-23									X														Baita	
09-03-23										X													Baita	
11-03-23										X													Baita	
15-03-23					X																		Baita	
16-03-23										X													Baita	
23-03-23									X														Baita	
30-03-23										X													Baita	
12-04-23										X													Baita	
2-05-23		X																					Baita	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo FST EP-03
Versión 02
Fecha 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza		Protección auditiva		Protección Facial		Protección Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies		Protección Corporal		Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Gafas de seguridad ajuste	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Bioseguridad	Camana	Caucho	Nitrilo/Nailon	Bioseguridad con puntera	Bioseguridad con puntera	Abrigo con capucha	Almacenamiento eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
3/05/2023										X							X									
8-05-23									X																	
7-05-23										X																
30-05-23									X																	
7-06-23									X																	
8-06-23																										

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	15	MES	09	AÑO	22	LUGAR ENTREGA	Bolda
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Heman Pamplona
N° C.C.	90 466 619						CARGO	Ejec -Oficial

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1.
Pantalón Jean	32	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	38	1.
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	N/A.	1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	N/A.	1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	1.
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable	N/A.	1
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Heman PC.
Firma del trabajador

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

Elaboró: Director HSEQ | HF-011 | Revisó: Director HSEQ | Fecha: 07 Mar

NOMBRE TRABAJADOR: Hernan pompilano

N° DOCUMENTO: 70.466.609

CARGO: oficial ejeo

FECHA ENTREGA	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Incrustado	Protección auditiva: Copa	Protección facial: Gafas de seguridad tren claro	Protección facial: Gafas de seguridad tren Oscuro	Protección facial: Careta	Protección respiratoria: Mascarilla desechable	Protección respiratoria: Respirador	Protección manos: Invierno	Protección manos: Carnaza	Protección manos: Caucho	Protección manos: Nitrilo / Nylon	Protección pies: Bota con punta plástica	Protección pies: Bota PVC con punta plástica	Protección corporal: Overol con cinta reflectiva	Protección contra caídas: Arnés con eslinga de seguridad	Uniformes: Camisa/Camisa	Uniformes: Talla	Uniformes: Pantalón/Jean	Uniformes: Talla	Uniformes: Chaqueta/Jean	Uniformes: Talla	Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
04-10-22					X																				Baila	Hernan PC
12-10-22													X											T (40)	Baila	Hernan PC
13-10-22																							Cholera	Adictivo	Baila	Hernan PC
24-10-22														X										T (38)	Baila	Hernan PC
08-11-22													X											T=9	Baila.	Hernan PC
18-11-22															X								Casa	T=L	Baila	Hernan
28-11-22											X														Baila	Hernan
28-11-22									X																Baila	Hernan
06-01-23												X													Baila	Hernan PC
12-01-23																									Baila	Hernan PC
17-01-23		X															X	S	X						Baila	Hernan PC
30-01-23												X													Baila	Hernan PC
13-02-23																							Babyete		Baila	Hernan PC
20-02-23												X													Baila	Hernan PC
03-03-23													X												Baila	Hernan PC

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP [illegible]

04-02-23												X													Borja	Hernan R.
08-03-23											X														Borja	Hernan R.
08-05-23																X		X							Borja	Hernan R.
12-06-23												X													Borja	Hernan R.

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	10	MES	01	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Libardo Cantillo
N° C.C.		73015402					CARGO	Oficial Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	30	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	(1) 27/02/23
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	-	(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INYECCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta	-	(1)
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Fecha: 07-Mar-15
		Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Eibardo Cantillo

Nº DOCUMENTO: 9301402

CARGO:

FECHA ENTREGA	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Incolora	Protección auditiva: Oscura	Protección facial: Gafas de seguridad incolora	Protección facial: Gafas de seguridad incolora con barra Oscura	Protección facial: Careta	Protección respiratoria: Mascarilla desechable	Protección respiratoria: Respirador	Protección manos: Vaqueta	Protección manos: Carnaza	Protección manos: Caucho	Protección manos: Nitrilo / Nylon	Protección pies: Botas Cuero con puntera	Protección pies: Botas PVC con puntera	Protección corporal: Abrigo con capucha	Protección contra caídas: Arnés con eslinga de seguridad	Uniforme: Camiseta/Camisa	Uniforme: Talla	Uniforme: Pantalón Jean	Uniforme: Talla	Uniforme: Chaqueta Jean	Uniforme: Talla	Otros	OBSERVACIONES	ENTREGA POR	FIRMA
01-01-23														X										P. Bota	
17-01-23										X														P. Bota	
9-02-223										X														P. Bota	
13-02-23										X													Rebagaje	Bota	
21-02-23									X															Bota	
08-03-23									X															Bota	
10-03-23										X													Retirado	Bota	
22-03-23										X								X	X					Bota	
28-03-23										X													Retirado	Bota	
11-04-23										X													Retirado	Bota	
21-04-23																							Trasladado	Bota	
27-04-23										X														Bota	
11-05-23					X																			Bota	
12-05-23										X													Retirado	Bota	
02-06-23										X														Bota	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Dalver Urrochurto
N° C.C.	1065856155			CARGO	Auxiliar Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	S	(1)+1
Pantalón Jean	30	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	39	(1) 27/07/23
Botas PVC (Con Puntera)	39	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	+	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSERCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable		(1)
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	(1) M	(1) 20-04-23
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

Fecha: 07-Mar-25

Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Darwin Valenzuela

Nº DOCUMENTO: 1065836155

CARGO: Auxiliar Herrero

FECHA ENTREGA	Protección cabeza			Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniformes						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Incoloro	Gris	Copa	Gafas de seguridad claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Cuero	Nitrilo / Nylon	Bota Caña con puntera ACERO	Bota PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Tela	Pantalón-Jean	Tela	Chaqueta-Jean	Tela					
06-01-23										X																P. Baitá		
20-01-23											X															P. Baitá		
24-01-23					X																					P. Baita		
09-02-23											X														Embarazo	P. Baita		
11-02-23					X						X															P. Baita		
13-02-23					X						X															P. Baita		
22-02-23										X																Baita		
04-03-23										X																BaitA		
06-03-23					X					X																Baita		
09-03-23					X																					Baita		
10-03-23											X															Baita		
14-03-23											X														Reforzado	Baita		
18-03-23											X														Reforzado	Baita		
23-03-23										X																Baita		
28-03-23											X														Reforzado	Baita		

Esta documentación impresa se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Fecha de entrega	Protección cabeza		Protección auditiva		Protección facial		Protección respiratoria		Protección de manos		Protección de Pie		Protección Cuerpo (Overol, delantal, mono		Varios				Dino	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo		Incersion	Copa para casco de seguridad	Careta para casco de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baquita	Carnaza	Cuero	Nitrilo/Latex	Nitrilo/Latex con recubrimiento	Dotacion	Arnes con capucha	Delantal de seguridad	Camiseta	Tula	Pantalon	Tula	Chaqueta	Tula
11/2/2022										X		X										
03/04/2022										X												
19/04/2022										X												
20-04-2022					X																	
3-05-2022									X													
06-05-22						X																
9-05-22																	X		X			
20-05-22										X												
21-05-22			X																			
27-05-22			X			X			X													
06-06-22									X	X		X										
21-06-22					X				X													

Dino	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
		BOGOTA	
		BOGOTA	
		BOGOTA	
		BOGOTA	
		BOGOTA	
		BOGOTA	
		BOGOTA	
		BOGOTA	
		BOGOTA	
		BOGOTA	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA	02	MES	01	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boito
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Rubio Sanchez
N° C.C.	91 22996						CARGO	Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		(1)
Camisa Jean	XL	(1)
Pantalón Jean	38	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	42	(1)(27/01/23)
Botas PVC (Con Puntera)	42	(1)
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INDUCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	(1)
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

NOMBRE TRABAJADOR: Paulo sanchez

Nº DOCUMENTO: 5122496

CARGO: Ayudante d-obra

	Protección cabeza		Protección auditiva		Protección facial		Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección cuerpo	Protección caídas	Uniforme						Otros		
FECHA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad transparentes	Gafas de seguridad Tipo Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas PVC con puntera	Botas PVC con puntera	Botas con capucha	Arnés con línea de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla			
10-01-23					X						X														
23-01-23										X	X														
17-02-23											X														
17-02-23																									
23-02-23									X														Capucha		
09-03-23											X													Bota	
24-03-23									X															Bota	
08-04-23											X													Bota	
1-05-23																	X		X					Bota	
10-05-23										X														Bota	
21-05-23											X													Bota	
30-06-23					X																			Bota	
1-06-23									X														Temporal	Bota	
06-06-23											X													Bota	
																								Bota	

Este documento impreso se

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	03	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA	Proyecto Boila
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								David cordero
N° C.C	73015206						CARGO	Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	1.
Pantalón Jean	32	1.
Botas de Cuero (Con Puntera)	41	1 (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	41	1.
Casco con Barbuquejo		1.
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		1.
Careta		
Protectores auditivos	INCOLORO	
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		1
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

David Cordero

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión:
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Fecha: 27-Mar-19
		Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: David cordero

Nº DOCUMENTO: 9304806

CARGO: Oficial Herrero

FECHA ENTREGA	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Inserción	Protección auditiva: Copa	Protección ocular: Gafas de seguridad claro	Protección ocular: Gafas de seguridad filtro UV Lente Oscuro	Protección ocular: Careta	Protección respiratoria: Mascarilla desechable	Protección respiratoria: Respirador	Protección manos: Vaqueta	Protección manos: Carnaza	Protección manos: Caucho	Protección manos: Nitrilo / Nylon	Protección pies: Bota dieléctrica con puntera	Protección pies: Bota PVC con puntera	Protección corporal: Overol	Protección corporal: Delantal con cargadera	Protección corporal: Arnés con dorsal y cargadera	Otros: Camisa/Camiseta	Otros: Tula	Otros: Pantalón/Jean	Otros: Tula	Otros: Chaqueta/Jean	Otros: Tula	Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO / LUGAR	FIRMA
10-01-23									X																	David C
19-01-23										X															P. Baito	David C
24-01-23																								Barbuquejo	P. Baito	David C
9-02-23										X															P. Baito	David C
13-02-23					X					X															P. Baito	David C
21-02-23									X																Baita	David C
06-03-23									X																Baita	David C
10-03-23										X																
22-03-23										X														Reforzado	Baita	David C
28-03-23										X														Reforzado	Baita	David C
4-04-23										X														Reforzado	Baita	David C
13-04-23					X																			Reforzado	Baita	David C
21-04-23																									Baita	David C
27-04-23										X														Jet invernal	Baito	David C
27-04-23										X															Baita	David C
27-04-23										X															Baita	David C

Esta documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Monogafas	Guantes	Protector auditivo tipo copa/tipo incrustado	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Botas	Camisa	Overol	Arnés	Eslinga en Y	Eslinga PEC	Eslinga con absorbedor	Chaleco	Tula	Portalazo	Tula	Chaqueta	Tula		
22-04-23				X																	BOTA	David
02-05-23																X		X			BOTA	David C
02-06-23									X												BOTA	David C
06-06-23									X												BOTA	David C
16-06-23								X													BOTA	David C
20-06-23				X																	BOTA	David C

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	16	MES	03	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boina
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Diego Marquez
N° C.C.							CARGO	Maestro obra

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Camet	N/A	
Camiseta/ Camisa		
Pantalón Jean	36	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	43	(1)
Casco con Barbuquejo		
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	1	
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza	1	
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Monogafas	Guantes	Careta de soldadura	Careta de esmerilar	Gafas	Mascarilla desechable	Respirador	Botiquín	Camisa	Chaleco	Arnés	Eslinga doble PIE con absorbedor de energía	Eslinga con absorbedor de energía	Eslinga posicionamiento	Overoles	Tyvek	Pantalón	Tyvek	Disfraces	Tyvek
08/06/2023											X										
08/06/23													X					X			
08/06/23			X													X	X	X	86		

Supervisor Punta

Supervisor

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA 03	MES 08	AÑO 2023	LUGAR ENTREGA	proyecto Baito		
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					JORGE MORENO		
N. C.C.	1152060410			CARGO	Auxiliar de obra		

Hago constar que he recibido de EBISU S.A.S la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	XL	1
Pantalón Jean	36	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	41	1 (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	~~38~~ 41	1
Casco con barbuquejo		1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		1
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		1
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el articulo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobadón

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

HF-011

NOMBRE TRABAJADOR Jorge Mocino

Nº DOCUMENTO 17620670

CARGO Maestro de obra

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección caídas	Uniformes						Otros			
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad claro	Gafas de seguridad incoloro Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Cuero	Nitrilo / Nylon	Botas PVC con punera	Botas PVC sin punera	Abrigo con capucha	Ambo con bragas de seguridad	Camiseta/Camisa	Jean	Pantalon cargo	Tela	Chaqueta cargo	Tela			
20-02-23												X														
26-03-23												X														
28-03-23												X														
30-03-23												X														
08-05-23				X																						
9-05-23																	X		X							
24-05-23		X																								
31-05-23												X														
14-06-23											X															
26-06-23					X																					

	Bota	Talla
	Bota	Talla
	Bota	Talla
	Bota	Talla
	Bota	Talla
	BOTA	Talla
	Bota	Talla
	Bota	Talla
	BOTA	.
	BOTA	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA 03	MES 01	AÑO 2023	LUGAR ENTREGA	proyecto Bordo		
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Arsenio Caicedo		
N° C.C.	14011919			CARGO	oficial de obra		

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	1
Camiseta/ Camisa	L	1 +1
Pantalón Jean	32	1 (27/02/23)
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	1
Botas PVC (Con Puntera)	40	1
Casco con Barbuquejo		1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	1	1
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	1	1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	1	1
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Arsenio Caicedo S
Firma del trabajador

Elaboró: Director HSEQ	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Fecha:
	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Anselmo Caicedo

Nº DOCUMENTO: 14.079.919

CARGO:

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección caídas	Uniforme						Otros			
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad claras	Gafas de Seguridad Filtro uv Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Cuero	Malla / Nylon	Soldar Cuero con ajustes	Soldar PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camisa/Camiseta	Talla	Pantalón Jean	Talla	Overol/Jean	Talla				
12.01.23											X															
30-01-23											X															
1/02/23									X																	
13/02/23									X																	
25/02/23									X																	
02/03/23											X															
09/03/23				X																						
13/03/23									X																	
29/03/23																										
05/04/23											X															
20/04/23												X														
14/04/23									X																	
21-04-23																										
24-04-23											X												Kit invernal	Baita	Nombre C	
02-05-23												X												Baita	Nombre C	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ACCESORIOS

9-05-23																					
12:00:23				X												X		X			
23-05-23									X												
14-06-23										X											
15-06-23									X		X										
21-06-23									X												
26-06-23										X											

BOTA	Nicolas C
BOTA	Rosales C
BOTA	Angelo G
BOTA	Rosales C
BOTA	Nicolas C
BOTA	Rosales C
BOTA	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	08	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA	proyecto Boito
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								leonardo avilu
N° C.C	1030683379						CARGO	Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	1
Camiseta/ Camisa	L	1
Pantalón Jean	30	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	41	1 (27/02/23
Botas PVC (Con Puntera)	41	1
Casco con Barbuquejó		1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		1
Careta		
Protectores auditivos		1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		1
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Leonardo

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

RF-011

Versión:

Fecha: 07-Mar-23

Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Leonardo Avila

Nº DOCUMENTO: 1020830379

CARGO: Ayudante

FECHA ENTREGA	Protección cabeza		Protección auditiva		Protección visual			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniformes						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Incolora	Gris	Gafas de seguridad tipo bifocales	Gafas de seguridad tipo Universal Incolora	Gafas de seguridad tipo Universal Gris	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Bota Dielectrica	Bota PVC con dureza	Antideslizante	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Tula	Pantalón Jean	Tula	Chaqueta Jean	Tula				
10-02-23										X																Boita	Leonardo
14-01-23											X															Bota	Leonardo
25-01-23												X														Bota	Leonardo
05-02-23											X															Bota	Leonardo
17-02-23	X			X																						Bota	Leonardo
21-02-23										X																Bota	Leonardo
23-02-23				X																						Bota	Leonardo
4-03-23										X																Bota	Leonardo
21-03-23										X																Bota	Leonardo
25-03-23											X															Bota	Leonardo
29-03-23	X		X																						Reposición	Bota	Leonardo
21-04-23																										Bota	Leonardo
24-04-23										X															Vacaciones	Bota	Leonardo
26-04-23										X																Bota	Leonardo
28-04-23			X																							Bota	Leonardo
																										Bota	

Este documento impreso se considera copia no controlada

ESISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Monogafas	Guantes	Respirador media cara	Respirador cara completa	Gafas	Mascarilla desechable	Polainas	Overol	Casaca	Botas	Pantalón	Tyvek	Chaqueta	Tyvek
17-05-23									X				X	X	
20-05-23									X			X			
30-05-23				X					X						
31-05-23									X						
02-06-23	X									X					
06-06-23									X						
14-06-23				X											
26-06-23									X						

BOTA	Leonardo
BOTA	Leonardo
Bota	Leonardo
BOTA	Leonardo
Bota	Leonardo
BOTA	Leonardo
Bota	Leonardo
Bota	Leonardo

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA 06	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Bonb
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Andres Moiin
N° C.C.	1004148300			CARGO	Mydontc

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		(1)
Camisa Jean	L	(1)
Pantalón Jean	30	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) 27/02/23
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INDICIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

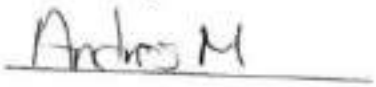
EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-O2
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el articulo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.



Firma aprobación



Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-013

NOMBRE TRABAJADOR: T Andres Marin

Nº DOCUMENTO: 1004[illegible]305

CARGO: Auxiliar

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección respiratoria					Protección manos					Protección pies		Protección de caída	Protección ojos visión	Uniforme						Otros		
FECHA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Gafas de seguridad UV para lectura	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Malla / Nylon	Nitrilo PVC con puntera	Nitrilo PVC sin puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga reposicionable	Camiseta/Camisa	Jean	Pantalón Jean	Polo	Overoles Jean	Talla			
18-01-23										X														Pasta		
06-02-23										X														pBaita		
13-02-23									X														Bolsos	pBaita		
09-03-23											X													P Baita		
11-03-23									X															pBaita		
16-03-23																	X						Talla L	Baita		
17-03-23					X																			Baita		
17-03-23				X																				Baita.		
29-03-23											X												Botas	Baita		
29-03-23		X																						Baita		
18-04-23										X														Baita		
01-04-23																							XPRESTADO	BAITA		
21-04-23					X																			BAITA.		
27-04-23									X															BAITA		
18-05-23				X																				BAITA		

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Botas de	Gafas	Mascarilla desechable	Mascarilla respirador	Guantes	Arnés	Cuerda	Línea de vida	Eslinga	Eslinga doble	Mosquetón	Bloqueador	Abrigo con capucha	Abrigo sin capucha	Uniforme	Tula	Portalámparas	Linterna	Chaqueta	Tula
16-05-23									X												
23-05-23	X								X												
30-05-23				X				X													
6-06-23	X			X																	
14-06-23																					
21-06-23									X												
21-06-23			X				X		X												

Bota	
Bota	
Bota	
Bota	
Bota	
Bota	
Bota	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	03	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA	proyecto Bonto
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Martin Rolero
N° C.C	1000647598						CARGO	Oficial

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1
Pantalón Jean	30	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	41	1 (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	41	1
Casco con Barbuquejo		1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		1
Careta		
Protectores auditivos		1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		1
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )	L	(1)

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

Vers.

Fecha: 17/abr/23

HF-011

Revisó: Coordinador HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR Martin Boleño

N° DOCUMENTO 1006491158

CARGO Genl.

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniformes						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO / LUGAR	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad claras	Gafas de seguridad filtro UV lentes oscuros	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Malla/Nylon	Botas dieléctricas punta plástica	Botas PVC con punta plástica	Arnés con eslinga	Línea vida con eslinga regulable	Camisa/Camiseta	Talla	Pantalón jean	Talla	Overol tela	Talla				
06.01.23									X																P. Boita	
11.01.23									X																P. Boita	
19-01-23										X															P. Boita	
01-02-23										X															P. Boita	
10-02-23										X															Boita	
13-02-23										X															Boita	
21-02-23									X																Boita	
04-03-23									X																Boita	
06-03-23					X																				Boita	
7-03-23									X																Boita	
9-03-23										X														Reforzado	Boita	
11-03-23										X															Boita	
12-03-23										X															Boita	
16-03-23																							MONJA		Boita	
18-03-23									X																Boita	

Esta documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: HS-EP-03
Versión: 03
Fecha: 16/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial		Protección Respiratoria	Protección de manos			Protección de Pies	Protección Corporal protección contra radiación	Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa con arnés de seguridad	Careta con arnés de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho Nitrilo Nailon	Brazo con guante con protección contra radiación	Abrigo con capucha con cinta de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
22-03-2023								X									Entregados				
24-03-2023									X												
30-03-2023		X							X												
1-04-2023									X												
12-04-2023									X												
27-04-23													X								
08-05-23				X																	
9-05-23									X												
10-05-23		X																			
24-05-23									X												
30-05-23			X											X							
02-06-23		X							X												
13-06-23																					
29-06-23																					

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Victor Duran
N° C.C	1007807829						CARGO	oficial Hereio

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1 19-04-2023
Pantalón Jean	30	1 19-04-2023
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	40	1 19-04-2023.
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inserción	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal		
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ACUMULES

	Casco con barbuquejo	Mascarilla	Gafas	Monogafas	Protector respiratorio	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Botas	Cremas	Cascos	Guantes	Botas PVC	Botas PVC con puntera	Arnés con capuchón reflectivo	Arnés con capuchón reflectivo	Camisas	Talla	Pantalón	Talla	Zapatos	Talla
11-04-2023																						
12-04-23									X													
18-05-23					X																	
11-05-23									X													
20-05-23									X													
27-05-23					X																	
02-06-23			X																			
03-06-23	X																					
8-06-23					X																	
13-06-23									X													

APRENDIZ	ACTA	Victor D	
	Acta	Victor D	
	Acta	Victor D	
	ACTA	Victor D	
	ACTA	Victor D	
	Acta	Victor D	
	ACTA	Victor D	
	ACTA	Victor D	
	ACTA	Victor D	
	ACTA	Victor D	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA	23	MES	01	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Wilson Freddy cano
N° C.C.	1049316799						CARGO	Modulo

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	M	1
Pantalón Jean	28	1
Botas industriales (Con Puntera)	40	1 (23/02/23
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo		1
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		1
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INDUCCIÓN	1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		1
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo: TST.EP-03
Version: 02
Fecha: 14/03/2022

Nombre del trabajador: Jhon Fredis Bolaños

Documento: 1049346799

Cargo: Ayudante

Fecha de entrega	Proteccion cabeza	Proteccion auditiva	Proteccion Facial				Proteccion Respiratoria	Proteccion de manos		Proteccion de Pies	Proteccion Corporal Primeros contra riesgos	Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad incoloras	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/valon cosido	cuero con puntera	Abrigo con capucha	Polainas con cinta de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
31-01-23											X		X											Bolta	Jhon Bol
01-02-23				X								X												Bolta	Jhon Cano
13-02-23											X													Bolta	Jhon Cano
16-02-23												X												Bolta	Jhon Cano
22-02-23												X												Bolta	Jhon Cano
21-03-23										X														Bolta	Jhon Cano
22-03-23												X												Bolta	Jhon Cano
13-04-23																							V.t invernal	Bolta	Jhon Cano
21-04-23												X												Bolta	Jhon Cano
05-05-23											X													Bolta	Jhon Cano
08-05-23																X								Bolta	Jhon Cano
09-05-23																								Bolta	Jhon Cano
12-05-23		X	X									X												Bolta	Jhon Cano
19-05-23																									

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo FST EP 03
Version 02
Fecha 15/01/2022

Fecha de entrega	Proteccion cabeza		Proteccion auditiva		Proteccion Facial	Proteccion Respiratoria		Proteccion de manos		Proteccion de Pies	Proteccion Corporal Impermeable		Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Incerción	Copa	Gafas de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Guantes	Carnaza	Cuero	Nitrilo	Bolsa PSC con palmera	Antifluido con capucha	Antifluido con manga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla
13-06-23										X										
14-06-23										X										
15-06-23										X							X			
16-06-23					X					X										
19-06-23										X										
20-06-23										X										
21-06-23										X										
26-06-23										X										
27-06-23										X										

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	10	MES	01	AÑO	23	LUGAR ENTREGA: P. Boita.
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA:							Juan Carlos Arnedo.
N° C.C.	1033691413.						CARGO: Aux. eléctrico

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	1.
Camiseta/ Camisa	M	1.
Pantalón Jean	30	
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		1.
Casco con Barbuquejo		
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		1.
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		1.
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		1.
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros (Impermeable)	T:L	1

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Juan Carlos Arnedo B

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-013

NOMBRE TRABAJADOR: F. Juan Carlos Prado

Nº DOCUMENTO: [illegible]

CARGO: Ayte. eléctrico

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección ocular	Protección corporal	Protección caídas altura	Uniformes						Otros			
FECHA	Casco con barbiquejo	Inserción	Copa	Lente de seguridad incoloro	Lente de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla descartable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Cuero	Nitrilo / Nylon	Soldar Cuero (OP 2023)	Malla PVC con puntera	Antiparra	Arnés con cinturón de seguridad	Protección caídas altura	Camiseta/Camisa	Polo	Pantalón Jean	Short	Chaqueta Jean	Polar				
11.01.23												X	X														
12-01-23									X																		
13-01-23														X													
20-01-23												X															
25-01-23												X															
27-01-23												X															
31-01-23		X										X															
02-06-23				X	X						X																
03-06-23				X		X	X													TODO KIT DE PROTECCIÓN							

Versión: 1

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	21	MES	02	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	Boite
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							CARGO	Emerson David Cuchimba / Ayudante
N° C.C	1 115							

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	1 1 Rep (9/05/2023)
Camiseta/ Camisa	L	1 (9/05/2023)
Pantalón Jean	32	(1) 15-03-23
Botas de Cuero (Con Puntera)	38	(1) 15-03-23
Botas PVC (Con Puntera)	38 ✓	1
Casco con Barbuquejo		
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	✓	1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros Guantes nitrilo	Par	1

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

x David

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST.EP-01
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial		Protección Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies		Protección Corporal (overol con capucha)		Uniforme					Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa (antes de seguridad)	Gafas de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baquela	Carnaza	Caucho	Nitrilo/látex	Vaqueta/cuero con dorso PVC	con nudillos	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de sujeción	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla			
3-03-23					X						X											Boita	David
17-03-23								X			X											Boita	David
10-04-23											X											Boita	David
8-05-23											X											BOITA	David
24-05-23											X											BOITA	David
31-05-23																				VIA JUDICIAL		BOITA	DAVID
02-06-23				X	X					X												BOITA	DAVID
08-06-23				X		X	X															BOITA	David
29-06-23											X											Boita	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	30	MES	01	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	Obra
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Jairo Altamirando
N° C.C.	80181201						CARGO	Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	1
Pantalón Jean	32	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	38	1
Botas PVC (Con Puntera)	38	1 (21-02-23)
Casco con Barbuquejo	✓	1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	✓	1
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros (Guantes nitrilo)	par	1

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Jairo Altamirando

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Fecha de entrega	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Inserción	Protección Facial: Copa (careta de seguridad tipo visor de seguridad con careta)	Protección Ocular: Gafas de seguridad claras	Protección Respiratoria: Respirador	Protección de manos: Baquetá	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Vaqueta	Protección de Pies: Botas con puntera dieléctrica	Protección Corporal: Overol con cinta reflectiva	Protección contra caídas: Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Tula	Pantalon	Tula	Chaqueta	Tula	Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
2/02/23						X																
13/02/23		X																				
14/02/23								X												Bolsa gym		
23/02/23									X													
04/03/23								X														
15/03/23									X													
16/03/23								X														
03/04/23								X														
20/04/23								X														
21/04/23																				Impermeable		
26/04/23									X													
9-05-23										X												
25-05-23								X														
1-06-23								X						X	X							
9-06-23			X						X	X												
26-06-23									X													

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	15	MES	09	AÑO	22	LUGAR ENTREGA	
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Mario Barreto.
N° C.C.	74.325.097						CARGO	Almacenista.

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	1.
Pantalón Jean		
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejó		
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		1.
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	1.
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		1.
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

Elaboró: Practicante HSEQ

HF-011

Versión: 1

Fecha: 07 Mar 15

Revisó: Coordinador HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR Mario Bonilla

N° DOCUMENTO 74.329.097

CARGO almacenista

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad tipo claro	Gafas de seguridad tipo claro Universal Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas PVC Con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con reflectivo	Arnés con línea de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
04-10-22					X							X													Boita	
04-10-22																	X	M	X	34					Boita	
24-10-22													X										T=40		Boita	
03-11-22											X														Boita	
08-12-22												X											T=40		Boita	
11-01-23													X												Boita	
17-01-23											X														Boita	
02-02-23											X														Boita	
13-02-23												X					X	L	X	34			Bodega		Boita	
14-04-23												X													Boita	
17-04-23											X														Boita	
21-04-23																							Temporada		Boita	
30-05-23											X														Boita	
16-06-23												X					X	M	X	34					Boita	
23-06-23												X													Boita	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boito
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					walberto Duran
N° C.C.	1046426822			CARGO	encargado Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

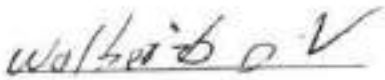
RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		✓
Camisa Jean	XL	(1)
Pantalón Jean	34	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INDICIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.



Firma aprobación



Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

FF-011

NOMBRE TRABAJADOR: F. Walberto Dimas

Nº DOCUMENTO: 10465267-7

CARGO: Ayudante

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección visual			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección caídas altura	Uniforme						Otros		
	Casco con barbiquejo	Tapones	Copa	Lentes de seguridad Incoloro	Lentes de seguridad Incoloro Antiempañe	Lentes Oscuros	Careta	Mascarilla descartable	Respirador	Vaqueta	Cabritilla	Cuero	Malla / Velon	Lentes Contra UV (Claros)	Botas PVC con puntera	Botas con refuerzo	Arnés con ganchos de seguridad	Casaca/Cortaviento	Polo	Pantalón jean	Polo	Chaqueta tela	Polo			
6-03-23										X															
10-03-23											X														
13-03-23											X														
24-03-23																		X							
29-03-23											X													refrigerio	
19-04-23											X														
7-05-23																		X		X					
27-05-23										X															
15-06-23											X														
22-06-23											X														

Boita

Boita

Boita

Boita

Boita

Boita

Boita

Boita

Boita

Boita

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA 13	MES 05	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boida
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Feinal cortes
N° C.C	13.892.230			CARGO	Oficial Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	(1)
Pantalón Jean	34	(1) -> 13-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	(1)
Botas PVC (Con Puntera)	40	(1) - 13-04-23
Casco con Barbuquejo	con Barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INDICCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal	XL	(1) 26-05-2023
Otros (MONJA)		(1)

5% Pd

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FT-EP-51
Versión: 02
Fecha: 19/07/2022

Fecha de entrega	Protección cráneo		Protección auditiva		Protección facial		Protección respiratoria			Protección de manos			Protección de Pies		Protección Corporal: vestimenta contra riesgos			Uniforme					Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo		Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baquetas	Carnaza	Caucho	Nitrilo/látex	Jornal cuero con doble refuerzo	con nudillera	Abrigo con capucha	Jumis con eslinga de sujeción	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
17-03-23											X														BOLTA	
23-03-23										X															BOLTA	
30-03-23											X														BOLTA	
12-03-23			X																						BOLTA	
19-04-23					X						X														BOLTA	
19-04-23											X														BOLTA	
05-05-23																		X							BOLTA	
01-05-23					X																				BOLTA	
11-05-23											X														BOLTA	
17-05-23																										
02-06-23			X																							

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	04	MES	01	AÑO	22	LUGAR ENTREGA	piedecuesta
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Cristian Reinaldo Bonilla Bonilla
N° C.C.	1143440970						CARGO	oficial Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	32	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	(1) (24/02/22)
Botas PVC (Con Puntera)	40	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV-Lente Oscuro	-	(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INDUCCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	-	(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal	L	(1)
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación **Firma del trabajador**

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HI-011

NOMBRE TRABAJADOR: Erik Borre

Nº DOCUMENTO: 1143440570

CARGO: Herrero

FECHA ENTREGA	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Inserción	Protección auditiva: Copa	Protección facial: Gafas de seguridad incolora	Protección facial: Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Protección facial: Careta	Protección respiratoria: Mascarilla desechable	Protección respiratoria: Respirador	Protección manos: Vaqueta	Protección manos: Carnaza	Protección manos: Caucho	Protección manos: Malla / Nylon	Protección manos: Antideslizante Dorsolico	Protección manos: Nitrilo PVC con puntera	Protección pies: Antideslizante suela	Protección corporal: Overol	Protección contra caídas: Arnés con eslinga de seguridad	Uniforme: Camisola/Camisa	Uniforme: Tela	Uniforme: Pantalón	Uniforme: Tela	Uniforme: Chaqueta	Uniforme: Tela	Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
06-01-23										X															P. Baita	
02-02-23										X															P. Baita	
4/02/23										X															P. Baita	
13-02-23		X			X																				P. Baita	
24-02-23									X																P. Baita	
16-03-23									X																Baita	
9-03-23											X													Reparado	Baita	
14-03-23					X																				Baita	
16-03-23										X															Baita	
17-03-23																		X						T:S	Baita	
28-03-23										X														Reparado	Baita	
12-04-23		X																							Baita	
13-04-23										X															Baita	
28-09-23										X								X				X			Baita	
7-05-23																										

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA DE UNIFORMES

12-06-23										X													
17-06-23	X	X																					
24-05-23	X																						
26-05-23									X														
27-05-23								X															
30-05-23										X													
2-06-23				X																			
10-06-23	X																						

BOLO	
BOLO	
BOLA	
BOLA	
BOLA	
BOLA	
BOLA	
BOLA	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02 Versión: 00 Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boito		
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Candelario Jimenez		
N° C.C.	1193251017			CARGO	oficial		

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	L	(1)
Pantalón Jean	32	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) 21/02/23
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	SIN barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSERCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boito
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Candelario Jimenez
N° C.C.	1193251017			CARGO	oficial

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	L	(1)
Pantalón Jean	32	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) 27/02/23
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSICIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

NOMBRE TRABAJADOR: F Candelario Jimenez

N° DOCUMENTO: 1243251619

CARGO: Oficial

																							Otros			
13.01.23					X																				P. Boita	[illegible]
19-01-23										X															p. Boita	[illegible]
24.01.23		X	X																						D. Boita	[illegible]
13-02-23										X															Boita	[illegible]
15-02-23										X															Boita	[illegible]
21-02-23												X													Boita	[illegible]
24-02-23					X																				Boita	[illegible]
02-03-23					X																				Boita	[illegible]
04-03-23											X														BoitA	[illegible]
21-03-23																	X	X							BoitA	[illegible]
27-03-23									X																Boita	[illegible]
29-03-23		X		X																			polo conozo			[illegible]
12-04-23									X																Boita	[illegible]
21-04-23																							JHRBHEABC		BOITA	[illegible]
21-04-23									X																BOITA	[illegible]

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

PUBBLICO CONTROL DE ENTREGA APP AGROBIOLEO

6-05-23									X													
11-05-23					X				X													
23-05-23			X																			
27-05-23		X						X														
1-06-23									X	X												
13-06-23												X										
05-06-23									X													
10-06-23	X																					
14-06-23				X																		

BTA	Trasladef
BCTA	Lavanda
BOLA	Trasladef
BOLA	Trasladef
BOLA	Trasladef
BOLA	Trasladef
BOLA	Trasladef
BOLA	Trasladef
BOLA	Trasladef
BOLA	Trasladef

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					David Jimenez
N° C.C.	1001670620			CARGO	Oficial

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**, la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	(M)	(1)
Pantalón Jean	(32	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) +1
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1) (27/02/23)
Casco con Barbuquejo		(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro	—	(1)
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta	INDUCCIÓN	(1) 1 (10.01.23).
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho	9	(1 par)
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla con filtro	+	1
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto barba
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					David jimenez
N° C.C.	1001670620			CARGO	OFICIAL

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		(1)
Camisa Jean	(M)	(1)
Pantalón Jean	(32	(1) +1
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	SIN barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INDUCCIÓN	(1) 1 (10.01.23) .
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.



Firma aprobación

David JH

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-051

NOMBRE TRABAJADOR: F. David Ibarra?

Nº DOCUMENTO: 10[illegible]20

CARGO: Ayud.

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección caída altura	Varios						Otros		
	Casco con barbiquejo	Inserción	Copa	Lente de seguridad lente claro	Lente de seguridad lente oscuro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Izquierda	Derecha	Malla / Vaina	Mangas Extensión Antiarco	Botas PVC con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con cinturón de seguridad	Camisa/Camisa	Tela	Pantalón azul	Tela	Chaqueta azul	Tela			
11.01.23											X													F Boita	David
13.01.23										X														P Boita	David
16.01.23		X								X														D. Boita	David
02-02-23		X								X														P Boita	David
13-02-23																							Bitacora	P Boita	David
15-02-23									X															Boita	David
25-02-23									X															Boita	David
27-02-23		X																						Boita	David
02-03-23										X														Boita	David
06-03-23									X															Boita	David
09-03-23										X														Boita	David
1-03-23											X												Bitacora	Boita	David
15-03-23										X														Boita	David
17-03-23											X													[illegible]	[illegible]
22-03-23																	X	X						Boita	David

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Fecha de entrega	Overol con broche cierre	Overol con cremallera	Careta	Gafas de seguridad tipo ventilación indirecta	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Bigotera	Guantes	Overol	Botas	Polainas	Tyvek	Pantalon	Tyvek	Chaqueta	Tyvek	Dotación	Entrega	Recibe	Observaciones	Firma
29-03-23	X																		pedro cuvaza	Boita		David
29-03-23					X															Boita		David
21-04-23																				Boita		David TH
24-04-23								X												Boita		David TH
28-04-23									X											Boita		David TH
06-05-23									X											Boita		David TH
9-05-23															X	X				Boita		David TH
11-05-23		X		X																Boita		David
15-05-23									Y											Boita		David JM
20-05-23		X																		Boita		David
27-05-23	X						X													Boita		David
30-05-23				X				X												Boita		David
10-06-23	X																			Boita		David
14-06-23									X		X									Boita		David
20-06-23												X								Boita		David JM

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Jhon Vivche
N° C.C.	1022990713			CARGO	Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**, la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	S	(1)
Pantalón Jean	28	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	39	(1)(27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	38	(1)
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INDICIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.



Firma aprobación

John Viuche

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
	HF-011	Fecha: 07-Mar-25
		Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Thor Vache

Nº DOCUMENTO: 1022408773

CARGO: Ayudante

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria	Protección manos			Protección pies		Protección corporal	Antiestáticos calzado	Uniformes						Otros		
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad claras	Gafas de seguridad Filtro UV claras	Gafas de seguridad Oscuras	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Guantes	Carnaza	Caucho	Malla / Nylon	Botas Dieléctricas con puntera	Botas PVC con puntera	Peto con cinta de seguridad	Arnés con cinta de seguridad	Camisa/Camiseta	Talla	Pantalón jean	Talla	Chaqueta jean	Talla			
15-02-23											X														
10-03-23										X															
17-03-23										X															
12-04-23		X																							
21-04-23																									
27-04-23											X														
08-05-23																									
11-05-23										X															
26-05-23										X															
05-06-23										X															

Este documento impreso se considera copia no Controlada

	Boita	Jhon Vache
	Boita	Jhon Vache
	Boita	Jhon V.
	Boita	Jhon Vache
Kit inicial	Boita	Jhon Vache
	Boita	Jhon Vache
	Boita	Jhon Vache
	Boita	Jhon Vache
	Boita	Jhon Vache
	Boita	Jhon Vache

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA 11	MES 04	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	parque Eat.
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Mario Andres Agudelo
N° C.C.	1.106.780.842			CARGO	Oficial de obra

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Camet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1 19-04-23
Pantalón Jean	32	1 19-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)	41	1 19-04-23
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inducción	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros (Monja)		(1)

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Mario Agudelo

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO DE CONTROL DE ENTREGA DE UNIFORMES

	Casaca con reflectivo	Mameluco	Gorra	Casaca impermeable	Pantalón impermeable	Correa	Mascarilla descartable	Fotocheck	Botella	Candado	Casaca	Mochila	Polo con cuello manga corta	Polo con cuello manga larga	Polo sin cuello manga corta	Polo sin cuello manga larga	Camisa	Pan	Pantalón	Par	Chaqueta	Par
13-04-23																						
24-04-23											X											
27-04-23																						
08-05-23				X							X											
26-05-23																						
01-06-23					X					X												
12-06-23					X																	
13-06-23										X												
29-06-23										X												

(4 a veces)

BOTA	[illegible]
BOTA	[illegible]
BOTA	[illegible]
BOTA	[illegible]
BOTA	[illegible]
BOTA	[illegible]
BOTA	[illegible]
BOTA	[illegible]
BOTA	[illegible]

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA 03	MES 01	AÑO 2025	LUGAR ENTREGA	
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Andres montalvo
N° C.C.	1102268238			CARGO	oficial

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	1 + 1
Pantalón Jean	32	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	43	1 (27/02/25)
Botas PVC (Con Puntera)	43	1.
Casco con Barbuquejo		
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro	A	1
Careta		
Protectores auditivos		1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		1.
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal		
Otros (Impermeable)	L	1

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

IN-011

Fecha: 07 Mar

Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Andres Montalvo

Nº DOCUMENTO: 1102868238

CARGO: Heriero

FECHA ENTREGA	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Incapión	Protección auditiva: Copa	Protección facial: Gafas de seguridad claro	Protección facial: Gafas de seguridad (lentes UV) claro Oscuro	Protección facial: Careta	Protección respiratoria: Mascarilla desechable	Protección respiratoria: Respirador	Protección manos: Vaqueta	Protección manos: Carnaza	Protección manos: Caucho	Protección manos: Nitrilo / Nylon	Protección pies: Botas Cuero con dieléctrico	Botas PVC con punteras	Protección corporal: Abrigo con capucha	Protección contra caídas: Arnés con eslinga de seguridad	Uniforme: Camisa/Camiseta	Uniforme: Talla	Uniforme: Pantalón jean	Uniforme: Talla	Uniforme: Chaqueta jean	Uniforme: Talla	Firma	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
06-01-23										X														P Bcto	Andres
10-01-23										X														P Bcto	Andres
17-01-23										X														P Bcto	Andres
23-01-23										X														P Bcto	Andres
31-01-23										X														P Bcto	Andres
10-02-23						X				X														Bcito	Andres
13-02-23		X								X														bcito	Andres
23-02-23									X															Bcito	Andres
06-03-23									X															Bcito	Andres
10-03-23											X													Bcito	Andres
19-03-23									X															Bcito	Andres
18-03-23										X														Bcito	Andres
24-03-23									X															Bcito	Andres
29-03-23										X														Bcito	Andres
13-04-23										X														Bcito	Andres

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva	Protección facial	Protección Respiratoria	Protección de manos	Protección de Pies	Protección Dermal	Protección Intracraneal	Otros	Observaciones	Responsable	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Careta de seguridad (Visor)	Careta de seguridad (Visor)	Gafas	Mascarilla desechable	Respirador	Carnaza	Cuero	Nitrilo	Bota con puntera y dieléctrica sin puntera	Antideslizante	Cubre calzado	Overol	Tela	Pantalón	Tela	Chaqueta	Tela				
26-04-23									X														BOTA	Andres
27-04-23									X														BOTA	Andres
02-05-23					X											X		X					BOTA	Andres
11/05/23				X					X														BOTA	Andres
30-05-23									X														BOTA	Andres
31-05-23				X																			BOTA	Andres
13-06-23	X								X															
28-06-23																								

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA 31	MES 03	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Porto		
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA				CARGO	Jonatan Giraldo Moreno Ayudante de obra		
N.C.C	1.110.297.553						

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	(1) - 13-04-23
Pantalón Jean	30	(1) - 13-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	1	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INYECCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	Reposición	(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros (MONJA)		(1)

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación | **Firma del trabajador**

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva	Protección facial	Protección ocular	Protección manos				Protección pies		Protección respiratoria		Uniforme					Otro	Observaciones	Proporcionado	Firma
	Casco con barbuquejo	Insertable	Gafas	Careta de seguridad	Careta de seguridad	Gasta	Monogafa desechable	Monogafa	Malla	Carnaza	Cuchilla	Manguito	Bota caña media	Bota PAE con puntera	Cargo	Camisa manga corta	Camisa manga larga	Gorra	Tula	Portátil	Tula	Chaqueta	Tula
1-06-23									X												
01-06-23																					
02-06-23											X										
9-06-23														X							
11-06-23																					
8-06-23	X																				
13-06-23									X												
15-06-23				X																	
21-06-23				X							X										
23-06-23										X											
26-06-23			X																		

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA 18	MES 04	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto ecopetrol
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Hubert antonio
N° C.C.	1101200086			CARGO	oficial estructura

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	1-FI-01-2023
Pantalón Jean	34	1-FI-01-2023
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	40	1-19-04-2023
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	(1)	(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta	(1)	(1)
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal	M	(1) 21-04-2023
Otros (MONJA)		(1)

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

HUBER

Firma del trabajador

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ACHEMALES

	Casco con barbuquejo	Botacha	Gafa	Guante de seguridad	Overol	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Bragueta	Cartera	Candado	N° Botas	Botas con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Guantes de carnaza	Camisa	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla
24-04-23										X	X											
05-05-23										X												
08-05-23											X											
11-05-23					X																	
06-06-23										X												
14-06-23					X						X											
24-06-23											X											

BOTA	HUGA
BOTA	HUGA
BOTA	HUGA
BOTA	HUGA
BOTA	HUGA
BOTA	HUGA
BOTA	HUGA

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boito
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Mario alberto Rojas
N° C.C	73 241469						CARGO	Oficial Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	XL	1-19-04-23
Pantalón Jean	36	1-19-04-2023
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	41	1-19-04-2023
Casco con Barbuquejo	con barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSERCION	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	//	(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

21-04-23																							[illegible]		BOTA	[illegible]
02-05-23									X																BOTA	[illegible]
11-05-23					X																				BOTA	[illegible]
12-05-23		X								X															BOTA	[illegible]
17-05-23		X	X					X																	BOTA	[illegible]
31-05-23									X																BOTA	[illegible]
10-06-23		X																							BOTA	[illegible]
22-06-23										X															BOTA	[illegible]

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ		Fecha: 07 Mar-15
	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	Proyecto Bolo
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Agustin Bermudez
N° C.C.		92.430.348					CARGO	Oficial Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	XL	1 - 19-04-2023
Pantalón Jean	34	1-19-04-2023
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	42	1-19-04-2023
Casco con Barbuquejo	Con Barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inducción	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal		
Otros (Manga)		(1)

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Monogafas	Caps	Protección respiratoria (mascarilla)	Protección respiratoria (respirador)	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Botas	Guantes	Gafas	Monogafas	Botas PVC	Mangas con impermeable	Overol con capucha	Overoles	Tula	Pantalon	Tula	Chaqueta	Tula			
21-04-23										X														
10-05-23										X														
20-05-23									X															
29-05-23									X															
31-05-23				X																				
01-06-23										X														
13-06-23											X													
22-06-23										X														

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA 11	MES 04	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Bacla
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Norberto Marin
N° C.C	80.806.529			CARGO	Ayudante Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1-19-04-2023
Pantalón Jean	32	1 19-04-2023
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	41	1-19-04-2023
Casco con Barbuquejo	Barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inducion	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Respirador	Gafas	Guantes de seguridad multiflex	Guantes de seguridad impermeables	Careta	Mascarilla desechable	Rompevientos	Impermeable	Camisas	Camisetas	Medias	Botas caucho con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Overol	Calzado	Tula	Portatul	Tula	Chaqueta	Tula				
21-04-23																										
27-04-23										X																
18-05-23										X																
6-06-23										X																
13-06-23				X																						
21-06-23		X																								

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Ivan Camilo Gil
N° C.C	1049317952						CARGO	Oficial Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1 19-04-23
Pantalón Jean	32	1 19-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	42	1 19-04-23
Casco con Barbuquejo	SIN barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INYECCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación **Firma del trabajador**

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Mascarilla	Gafa	Guantes de seguridad	Guantes de vaqueta	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Botas	Camisas	Gafas	Tapa oídos	Botas PVC	Botas PVC con puntera	Guantes de vaqueta manga larga	Camisa	Tyvek	Polainas	Peto	Capuchon	Gel
19-04-2023				L																	
21-04-23																					
5-05-23									X												
9-05-23																					
10-05-23				X												X	X				
11-05-23									X												
19-05-23	V																				
23-05-23									X	X											
24-05-23	X																				
27-05-23									X	X											

(1 unidad)

COSTA	
COSTA	
COSTA	
COSTA	
COSTA	
COSTA	
COSTA	
COSTA	
COSTA	
COSTA	

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Monogafas	Caps	Tapaoidos de seguridad tipo inserción	Tapaoidos tipo copa	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Arnés	Eslinga	Canilleras	Guantes	Mascarilla con filtro para gases	Botas (Pies) con puntera	Antifluidos	Impermeable	Camisa	Tula	Pantalón	Tula	Chaqueta	Tula				
19-04-2023				1																					BOTA	
21-04-23																							el mismo		BOTA	
5-05-23										X															BOTA	
9-05-23																	X		X						BOTA	
10-05-23					X																				BOTA	
11-05-23										X															BOTA	
19-05-23	V																								BOTA	
23-05-23										X		X													BOTA	
24-05-23	X																								BOTA	
27-05-23											X	X													BOTA	

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADMORMALES

	Casco con barbuquejo	Overol/Bata	Chaqueta	Guantes de seguridad (nitrilo/cuero/carnaza)	Gafas de seguridad (claras)	Careta	Mascarilla desechable	Polainas	Botas	Cartera	Casco	Tapa oídos	Orejeras	Arnés con cuerda de posicionamiento	Arnés con cuerda de retroceso	Cuerda de posicionamiento	Cuerda de retroceso	Camiseta	Tula	Pantalón	Tula	Chaqueta	Tula				
14-04-2023				L																					BOTA	
21-04-23																								el indicado	BOTA	
5-05-23									X																BOTA	
7-05-23																		X		X					BOTA	
10-05-23					X																				BOTA	
11-05-23									X																BOTA	
19-05-23	V																								BOTA	
23-05-23									X		X														BOTA	
24-05-23	X																								BOTA	
27-05-23										X	X														BOTA	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA 3	MES 04	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	Beltc
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Asmondi
N° C.C	79829346			CARGO	Oficial plomería

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	32	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	(1) 20-04-23
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	un	1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro	par	1
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza	(1)	(1)
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal		
Otros (Manga, nailo, impermeable	par T:L	1 - 1

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el articulo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial		Protección Respiratoria		Protección de manos		Protección de Pies		Protección Corporal	Protección contra caídas	Uniformes				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad incoloras	Gafas de seguridad oscuras	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Basuela	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Neopreno	Cuero con dieléctrico	Cuero con aislante	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de posicionamiento	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
31/04/2023		X																								
06/04/23											X															
17/04/23									X															cholesso		
20-04/23																										
03-05/23												X														
10-05-23												X	X													
17-05-23												X														
7-06-23		X										X														
14-06-23																										

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Fecha: 07 Mar-15
		Aprobó: Directo HSEQ
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	

FECHA DE ENTREGA	DIA	3	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	Bvita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Entrega Torres
N° C.C	1000128491						CARGO	Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Camet	N/A	(1)
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	32	(1) 20-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	
Botas PVC (Con Puntera)		(1) 1
Casco con Barbuquejo	(1)	
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Por	
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		1
Protectores auditivos	Por	
Guantes de Vaqueta		1
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros (Monjamitrilo.)	Por	1

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST-EP-63
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Proteccion cabeza		Proteccion auditiva		Proteccion Facial		Proteccion Respiratoria		Proteccion de manos		Proteccion de Pies		Proteccion Corporal (overoles y/o conjunto partes)			Uniformes				Dotación	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad (claras o oscuras)	Gafas de seguridad (claras o oscuras)	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Boquilla	Carnaza	Caucho	Antideslizante	Impermeable con puntera	Abrigo con capucha (chaqueta con cremallera de seguridad)	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
11-01-23											X												Bogotá	Santiago Tello
21-01-23												X									SHERPHERD		Bogotá	Santiago Romero
05-05-23																							Bogotá	Santiago Tello
10-05-23													X										Bogotá	Santiago Romero
29-05-23											X												Bogotá	Santiago Rico

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	12	MES	01	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	PROYECTO BOITA
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Luis Fernando Giron.
N° C.C.	80728996						CARGO	Almacenista

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1
Pantalón Jean	32	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	1
Botas PVC (Con Puntera)	40	1
Casco con Barbuquejo	N/A	1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	1 COPA	(1)
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Máscara	Gafas	Guantes de nitrilo/ Guantes de cuero	Overol	Manguito desechable	Respirador	Botas	Cartera	Casco	Arnés de seguridad	Botas con puntera de PVC	Botas PVC con puntera	Arnés con doble eslinga con amortiguador	Cuaderno	Tula	Portátil	Tula	Chaqueta	Tula				
19-04-23											X													
17-05-23								X																
29-05-23			X																					

Recibí
Recibí
Recibí

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA DIA 17 MES 01 AÑO 2023 LUGAR ENTREGA PROYECTO CONTA

NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA NATALIA CARDONA

N° C.C. 1006147184 CARGO INSPECTOR SST

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Camet		
Camisa Jean	L	1-20-01-23
Pantalón Jean	14	1-20-01-2023
Botas industriales (Con Puntera)	40	1-19-01-2023
Botas PVC (Con Puntera)	40	1-17-01-23
Casco con Barbuquejo	ND	1-19-01-2023
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	COPA INSERCIÓN	1-19-01-2023
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación **Firma del trabajador**

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST-SP-05
Versión: 01
Fecha: 19/01/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva	Protección Facial	Protección Respiratoria	Protección de manos	Protección de Pies	Protección Corporal	Uniformes						Dias	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con Barboquejo	Incersión	Copa	Gafas de seguridad Claras/Oscuras/ seguridad 3M	Careta	Monogafa desechable	Respirador	Brigada	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Latex	Botas Dielectricas Con Puntera	Botas PBC Con Puntera	Alergia con Capucha Con cinta de seguridad	Camiseta	Polo	Pantalon	Tipo	Chaqueta	Tula				
17-04-23													X										BOTA TALONES	
19-04-23	X		X								X	X											BOTA TALONES	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA	16	MES	06	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							FRANK ARCILA
N° C.C.	1001043259						CARGO AYU. PLANTA.

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean		
Pantalón Jean		
Botas industriales (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	SIN BARBUQUEJO.	1.
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	NA	1.
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	NA	1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo	NA.	1 PAR.
Mascarilla Desechable		
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

TATIANA

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST-EP-03
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Proteccion cabeza		Proteccion auditiva		Proteccion Facial		Proteccion Respiratoria		Proteccion de manos			Proteccion de Pies		Protección Corporal	Proteccion contra caidas	Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Boqueta	Camasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Bota cuero con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnes con eslinga de	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
2023-23											✓			✗										
26-05-23												X											FECHA	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA 16	MES 06	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					
N° C.C.	1122126761			CARGO	AUX PLOTERIA

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Camet		
Camisa Jean		
Pantalón Jean		
Botas industriales (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	SIN BARBUQUEJO	1
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	NA	1
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	NA	1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo	NA	1
Mascarilla Desechable		
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST.EP-01
Versión: 02
Fecha 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza		Protección auditiva		Protección Facial		Protección Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies	Protección Corporal	Protección contra caídas	Uniforme					Otro	Observaciones	Proyecto/ Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Neoprén	Latex	Zapato con puntera	Botas PBC con puntera	Arnés con eslinga de	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
20-06-23											X	X	X													
2-06-23																										

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	27	MES	09	AÑO	2022	LUGAR ENTREGA	Boila
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							EDISON ANTONIO POJOS	
N° C.C.	80.895.045						CARGO	Inspector obra

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	3	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)	39	(1)
Botas PVC (Con Puntera)	40	(1).
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	M	(1) 13-03-2023
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Fecha: 07-Mar-15
		Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: EDISON ANTONIO ROJAS

N° DOCUMENTO: 80.893.045

CARGO: Inspector Obra

FECHA ENTREGA	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Inserción	Protección auditiva: Copa	Protección facial: Gafas de seguridad transparentes	Protección facial: Gafas de seguridad Incoloras UV antivaho Oscuras	Protección facial: Careta	Protección respiratoria: Mascarilla desechable	Protección respiratoria: Respirador	Protección manos: Nitrilo	Protección manos: Carnaza	Protección manos: Cuero	Protección manos: Nitrilo / Nylon	Protección pies: Botas con punteras	Protección pies: Botas PVC con punteras	Protección corporal: Arnés con eslinga de seguridad	Protección contra caídas: Arnés con eslinga de seguridad	Uniforme: Camisetas/Camisa	Uniforme: Talla	Uniforme: Pantalones	Uniforme: Talla	Uniforme: Chaqueta	Uniforme: Talla	Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
06-01-23					X																				P. Bolta
11-01-23			X																						P. Bolta
17-01-23																	X	M							P. Bolta
13-03-23													X										T: 38		P. Bolta
13-03-23														X									T: 38		P. Bolta
13-03-23																							T: M		P. Bolta
29-05-23			X																						P. Bolta

Esta documentación impresa se considera copia no controlada

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

EVALUACIONES OCUPACIONALES DE EBISU SAS

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD EN SEGUNDA INSTANCIA

Paciente: FRANK ALEJANDRO AREVALO FORERO
Identificación: CC 1001045259
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 2001-11-20 Edad: 21 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00388329 Fecha apertura: 20230609 06:46:06
Fecha cierre: 20230614 08:31:51
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: AYUDANTE DE OBRA

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

EXAMENES REALIZADOS

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

*RECOMENDACIONES GENERALES

Control médico periodico.
Control optometrico periodico.
Higiene postural.
Pausas activas cada 2 horas.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control 6 meses.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de Rx Optica vision prolongada.

*RESTRICCIONES LABORALES

*CONCEPTO DE APTITUD LABORAL: SIN RESTRICCION PARA LABORES EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: KATERIN DEL PILAR BERNAL GAMBOA
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES
Licencia S.O.: 4118 del 16/04/2019 Registro No.: 1019035978

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1001045259

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: ALFREDO CARANTON CHAVEZ
Identificación: CC 1122126761
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1990-05-12 Edad: 33 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00388357 Fecha apertura: 20230609 07:29:47
Fecha cierre: 20230609 11:17:09
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: AYUDANTE DE OBRA

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

EXAMENES REALIZADOS

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

1. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
2. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
3. ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO
4. CONTROLES POR OPTOMETRIA

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de EPP visual.
Uso de Lubricantes Oculares.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA LABORES EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: XIMENA ALEXANDRA VALBUENA CAMACHO
Especialidad: ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 12721 DE 29-09-2021 Registro No.: 1090466816

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1122126761

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: ALEXIS DAVID SOCHA GARCIA
Identificación: CC 1090457336
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1992-12-09 Edad: 30 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00386480 Fecha apertura: 20230524 07:11:10
Fecha cierre: 20230525 08:18:55
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: INGENIERO

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

EXAMENES REALIZADOS

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

1. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
2. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
3. ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO
4. CONTROLES POR OPTOMETRIA

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
LIMPIEZA OTICA O.D.
LIMPIEZA OTICA O.I.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA LABORES EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: XIMENA ALEXANDRA VALBUENA CAMACHO
Especialidad: ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 12721 DE 29-09-2021 Registro No.: 1090466816

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1090457336

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD EN SEGUNDA INSTANCIA

Paciente: JUAN ALBERTO DIAZ NARVAEZ
Identificación: CC 1085174866
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1992-07-05 Edad: 30 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00377540 Fecha apertura: 20230220 06:48:19
Fecha cierre: 20230220 12:34:23
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: TECNICO ELECTRICISTA

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

EXAMENES REALIZADOS

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

*RECOMENDACIONES GENERALES

CALENTAMIENTO, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS
CONTROL MEDICO PERIODICO EPS
CONTROL OPTOMETRIA
CONTROL ESPIROMETRIA PERIODICA
PREVENIR EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO SIN EPP 6 MESES
EVITAR LABORES DE ALTURAS HASTA CONTROL HEMOGRAMA ENFOCADO EN PLAQUETAS

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control 6 meses.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de EPP visual.
Uso de Lubricantes Oculares.

*RESTRICCIONES LABORALES

*CONCEPTO DE APTITUD LABORAL: SIN RESTRICCION PARA TRABAJAR EN SUPERFICIES

*APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Aplazado temporalmente para realizar trabajos en alturas

*Observación

CONTROL HEMOGRAMA ENFOCADO EN PLAQUETAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: JAIRO GOMEZ SARMIENTO
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 11802-17 Registro No.: 91235924

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1085174866

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

EVALUACIONES OCUPACIONALES DE SUB CONTRATISTA

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
31/10/2022	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: JEREMIAS			Apellidos: HERNANDEZ JIMENEZ	
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**			Celular: 3106988400	
Dirección: SUBA VILLA CINDY		C.C: 80.416.405	G.S RH: O+	
Genero **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento 24/01/1969	Edad en años: 52	EPS: SALUD TOTAL	
			ARL: COLMENA	AFP: PROTECCION

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo 25 AÑOS
31/10/2022	OFICIAL DE OBRA	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclinicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. La Rafael E. ... R
Médico Cirujano
R.M. 2002-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
X
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Jeremias Hernandez
Paciente
C.C 80 416 405

Los hallazgos fueron consignados en la historia clinica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clinica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clinica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clinica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clinica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
29/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: DARWIN JAIR			Apellidos: BULA	
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**			Celular: 3118424918	
Dirección: VILLA MARIA SUBA			CC: 11.406.485	G.S RH: A+
Genero **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento 27/07/1984	Edad en años: 38	EPS: FAMISANAR	
			ARL:	AFP: COLPENSIONES

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
29/05/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclinicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclinico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑Higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometría
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

X Dr. Rafael A. Gómez C. La Rafael A. G. C.
Médico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Darwin Bula
Paciente
C.C 11 106 485

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1).Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcribes a continuación algunos aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o sacar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.



CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS: Conductores y Operadores

Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	GL TRANSPORTE SUMINISTROS Y AGREGADOS S.A.S.										
Empresa Usuaria:	GL TRANSPORTE SUMINISTROS Y AGREGADOS S.A.S.			Ciudad: BOGOTÁ		Departamento: BOGOTÁ D.C.					
Actividad Económica:	TRANSPORTES	Fecha:	Día 15	Mes JUNIO		Año 2023					
APELLIDOS Y NOMBRES TRABAJADOR:	GARCÍA MEJÍA OSCAR MAURICIO									Identificación Trabajador	0+
DOCUMENTO:	C.C.	1.003.335.802		GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO			EDAD (AÑOS)	34
CARGO A DESEMPEÑAR:	OPERADOR DE RETROEXCAVADORA									NIVEL DE ESTUDIO	5
SEGURIDAD SOCIAL:	E.P.S.	ASMED SALUD		A.R.L.	SURA			A.F.P.	PORVENIR		
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO		ESPECIAL (¿Cuál?)			CERTIFICACIÓN ALTURAS			X
OBSERVACIONES:	ACTUALMENTE EL USUARIO SE ENCUENTRA DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL. SE RECOMIENDA CERTIFICAR APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS Y CERTIFICAR APARIENCIA SOLAMENTE BÁSICAS PARA CONDUCIR Y/O OPERAR MAQUINARIA PESADA.										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO					RESUMEN DE LOS HALLAZGOS						
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE			NO	X	SI	
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		ALTERACIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR			NO	X	SI	
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO	
GLICEMIA BASAL	NORMAL			X	LIGERAMENTE ALTERADA					SIUV ALTERADA	
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES			X	LIGERAMENTE ALTERADO					SIUV ALTERADO	
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADO					SIUV ALTERADO	
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADAS					SIUV ALTERADAS	
EXAMEN OSTEOMUSCULAR ENFOCADO	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADA					SIUV ALTERADA	
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	REALIZADO Y ALTERACIONES A SEÑALAR:		Visual		Cardiovascular	X	Osteomuscular		Visual		Otro
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL					X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL				

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES	X	SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL		APTO PARA DESARROLLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS: **SI**
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	No	Si	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO
EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DE INCIDENTES ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, OBLIGAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
VISUAL		X	USAR PROTECCIÓN VISUAL: No 0 / Si 1 — X — USAR LENTES CORRECTIVOS: No 0 / Si X — 01
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES LABORALES: No 0 / Si 1 — X — HERRAMIENTAS ADICIONALES: No 0 / Si X — 01
AUDITIVO		X	USAR PROTECCIÓN AUDITIVO PERMANENTE: No 0 / Si 1 — X — LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS: No 0 / Si X — 01
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA: No 0 / Si 1 — X — LIMITAR MANIPULACIÓN DE OBJETOS PESADOS: No 0 / Si X — 01
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA: No 0 / Si 1 — X — MEDIDAS ADICIONALES: No 0 / Si X — 01
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITARSE EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO: No 0 / Si 1 — X — MEDIDAS ADICIONALES: No 0 / Si X — 01
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL: No 0 / X / Si 1 — MEDIDAS ADICIONALES: No 0 / Si X — 01
SEGURIDAD VIAL		X	CAPACITARSE EN NORMAS DE SEGURIDAD VIAL: No 0 / Si 1 — X — MEDIDAS ADICIONALES: No 0 / Si X — 01
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR ESQUEMAS DE VACUNACIÓN ANTI-RÁBICA: No 0 / Si 1 — X — INMUNIZACIONES ADICIONALES: No 0 / Si X — 01

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. Disminuir Azúcares y restringir harinas en la dieta. BAJAR DE PESO.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR 029 DEL 04 DE MAYO DE 2020.

6-FIRMAS:

JUAN DANIEL NEIRA A. Medico Especialista S.O. Licencia: SDS Reg 9615 (ilegible)		
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Huella y Cédula de Ciudadanía del Aspirante Indagado CC 1003335802	Huella Índice Derecho

LOS SUSCRITOS EXPRESAMENTE DECLARAMOS QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMATO SON VERACES Y EXACTOS, HABIENDO SIDO CONSIGNADOS SIN RESERVA ALGUNA Y SIN OMITIR DATOS SOLICITADOS EN EL MISMO. ASÍ MISMO, AUTORIZAMOS EXPRESAMENTE EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES AQUÍ CONSIGNADOS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1581 DE 2012 Y EL DECRETO REGLAMENTARIO 1377 DE 2013, ASÍ COMO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA EMPRESA, LA CUAL ME FUE PUESTA A DISPOSICIÓN PREVIAMENTE.

Reporte Psicomotriz

Nombre: **OSCAR MAURICIO GARCIA MEJIA**
Doc: CC1003335802
Sexo: M
F.Nacim: 1995-07-08
Fecha: 2023-06-15

IPS EFICIENCIA OCUPACIONAL LTDA
Ips Eficiencia Sede Principal
900380757-0
Cra 70A# 72-99 Bogotá
tel.7551693

Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.474
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.474
Num. Errores	<= 5 Errores	0
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.939
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.905
Num. Errores	<= 7 Errores	10
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.667
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	1.758
Num. Errores	<= 15 Errores	6
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Duvlación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.292

Trazabilidad de la Medida

Identificación	Fecha	Prueba	Serie P	Versión	Perfil	Test	Sistema
CC1003331002	2023-06-15 09:32:02	AGX PT3	3113	7.8.0.7		PT3-01	EPT-3

Observaciones:
NINGUNA

Servicios Ordenados	Estado/Concepto
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos)	Aprobado

Lilia Patricia Castilla Muñoz
Psicóloga , TP. 154119

OSCAR MAURICIO GARCIA MEJIA
Evaluado

Global servicios MG

NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59

www.serviciosmg.com.co

TEL:8113023 - 3002022783

globa serviciosmg7@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR		ALTURAS	X

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15	6	2023	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA)	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

ICOPORES H.J.U. HECTOR JULIO LIMBA	79109506-2
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

ANDRES CAMILO LARBALAL PULIDO		Género	Edad	Documento de Identificación	
		MASCULINO	28	CC	1032486745
Nombre Completo				Tipo	Número

Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	ARL	Peso Kg
COORDINADOR SST	FAMISANAR	PORVENIR	Si	63

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS APTO PARA EL CARGO ASIGNADO

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se define a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	PERFIL LIPÍDICO-GLICEMIA
VISIOMETRIA	PSICOLOGIA
AUDIOMETRIA	
ESPIROMETRIA	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP CONTROL CON AUDIOMETRIA CADA 6 MESES, REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL, DIETA Y EJERCICIO, ADOPCION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) antes mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) antes mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la anterior bondad. Entiendo que he realizado de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Por lo tanto de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las responsabilidades por el en este examen son completas y verídicas. Autorizo a doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remita la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Igualmente manifiesto que he leído y aprobado personalmente lo anterior y que todas mis respuestas en dicho cuestionario antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. Se realizo encuesta sobre sintomatología de virus SARS-CoV-2 (COVID-19) y no me encuentro en ningún momento sintomático.

Médico

Nombre: SAYDA DALARA RAYON RIVERA

R.M.: 52981474 L.S.O.: 1243/2018

Aspirante o Trabajador

Nombre: Andres Camilo Larbalal

Identificación: 1032486745 Huella

" Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007"

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

CRONOGRAMA DE INSPECCIONES

EBISU	CRONOGRAMA DE INSPECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
JUSTIFICACIÓN	Por medio del presente programa de inspecciones se permite hacer un seguimiento a la conformidad de los controles operacionales, programa de mantenimiento y aspectos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, identificando comportamientos inseguros y condiciones subéstandar en los lugares de trabajo.
ALCANCE	El presente Programa aplica para los procesos administrativos y operativos desarrollados por **EBISU S.A.S.**

OBJETIVO	METAS	INDICADORES
Garantizar las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de los procesos administrativos y operativos donde labora personal de EBISU S.A.S	**M1:** Realizar el 100% de las actividades del Programa de inspecciones durante el año 2022.	**M1: Cobertura:** (Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas en el año *100
	M2: Cerrar el 90% de las actividades de los planes de acción durante el año 2022	**M2 Eficacia:** (Nº de acciones cerradas / Nº de acciones propuestas en el año *100

CONVENCIONES		
	PROGRAMADAS	P
	EJECUTADAS	E

JUNIO

ACTIVIDAD O TAREAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E
Registro de asistencia	P E	P E	P E		P E	P E	P E	P E	P E	P E			P E	P E	P E
Inspección de elementos de protección personal (EPP)					P E								P E		
Inspeccion de botiquin													P E		
Inspección de extintores-Riesgo eléctrico													P E		
Inspeccion de equipos contra caidas					P E								P E		
Inspeccion de andamios					P E								P E		
Inspección de condiciones de seguridad		P E			P E		P E		P E					P E	
Inspeccion ambiental					P E								P E		

ACTIVIDAD O TAREAS	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	RESPONSABLE	RECURSOS
	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E		
Registro de asistencia	P E	P E			P E	P E	P E	P E	P E		P E	P E	P E	P E	P E	Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de elementos de protección personal (EPP)					P E											Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de botiquin																Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de extintores-Riesgo eléctrico																Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de equipos contra caidas					P E						P E					Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de andamios					P E						P E					Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de condiciones de seguridad	P E					P E		P E			P E		P E		P E	Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion ambiental					P E						P E					Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos

P: Programado **E:** Ejecutado

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
PROGRAMADAS	1	2	1	0	6	1	2	1	2	1	0	0	7	2	1	2	1	0	0	5	2	1	2	1	0	5	1	2	1	2
EJECUTADAS	1	2	1	0	6	1	2	1	2	1	0	0	7	2	1	2	1	0	0	5	2	1	2	1	0	5	1	2	1	#¡REF!
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	100	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	#¡REF!

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INSPECCIONES EBISU SAS

EBISU	INSPECCIÓN BOTIQUÍN	Código: FST.IN-15
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Bolu 13-JUNIO-2023

Nombre de quien realiza la inspección: JHON ZUMAIA

No.	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Vendas Elasticas 5" X 5 yardas	Unidad	1	05-27	
2	Vendas Elasticas 3" X 5 yardas	Unidad	2	05-27	
3	Vendas Elasticas 2" X 5 yardas	Unidad	2	05-23	
4	Curitas	Unidad	12		
5	Parche Ocular	Unidad	3		
6	Gasas Estériles	Unidad	24		no hay
7	Guantes Quirúrgicos	Par	1		
8	Baja Lenguas	Unidad	80		
9	Gel Antibacterial	mL	100		
10	Jeringa	Unidad	4		
11	Tijeras de trauma	Unidad	1		
12	Bolsas Rojas	Unidad	2		
13	Linterna con baterías	Unidad	3		
14	Termómetro	Unidad	3		
15	Tapabocas	Unidad	3		
16	Suero fisiológico	mL	5		
17	Alcohol	mL			
18	Algodón	Unidad			
19	Aplicadores/Copitos	Unidad			
20	Cinta Micropore	Unidad			
21	Cinta Esparadrapo	Unidad			
22	Compresas o Apositos	Unidad	5	-	ROTO
23	Mascarilla Facial para RCCP	Unidad			
24	Guia primero auxilios, telefonos de emergencia	Unidad			
25	Jabon de Tocador	Unidad			
27	Suero Oral	Unidad			
28	Lapiz y Libreta	Unidad			
29	Inmovilizadores de Mienbros Inferiores y Superiores	Unidad			
30	Inmovilizador cervical	Unidad			
31	Ganchos nodriza	Unidad			

OBSERVACIONES-SUGERENCIAS

Botiquin tipo A

PLAN DE ACCION

N°	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN BOTIQUÍN	Código: FST.IN-15
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: Proyecto Boila 13-JUNIO-2023

Nombre de quien realiza la inspección: JHON TORO C.

No	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Vendas Elasticas 5" X 5 yardas	Unidad	2	09-2025	
2	Vendas Elasticas 3" X 5 yardas	Unidad	2	09-2025	
3	Vendas Elasticas 2" X 5 yardas	Unidad	3	06-2027	
4	Curitas	Unidad	100	10-2024	
5	Parche Ocular	Unidad	6	-	UN solo uso
6	Gasas Estériles	Unidad	24	-	no tejidos
7	Guantes Quirúrjicos	Par	100	-	UN solo uso
8	Baja Lenguas	Unidad	100	-	UN solo uso
9	Gel Antibacterial	mL	-	-	-
10	Jeringa	Unidad	6	06-2026	UN solo uso
11	Tijeras de trauma	Unidad	2	-	
12	Bolsas Rojas	Unidad	2	-	
13	Linterna con baterias	Unidad	-	-	
14	Termómetro	Unidad	2	-	Digital
15	Tapabocas	Unidad	-	-	
16	Suero fisiológico	mL	7	-	
17	Alcohol	mL	700 mL	-	
18	Algodón	Unidad	2	-	paquete
19	Aplicadores/Copitos	Unidad	100	-	UN solo uso
20	Cinta Micropore	Unidad	-	-	-
21	Cinta Esparadrapo	Unidad	1	-	4x5
22	Compresas o Apositos	Unidad	1	-	4x5
23	Mascarilla Facial para RCCP	Unidad	4	01-2027	UN solo uso
24	Guia primero auxilios, telefonos de emergencia	Unidad	1	03-24	
25	Jabon de Tocador	Unidad	-	-	
27	Suero Oral	Unidad	-	-	
28	Lapiz y Libreta	Unidad	-	-	
29	Inmovilizadores de Mienbros Inferiores y Superiores	Unidad	-	-	
30	Inmovilizador cervical	Unidad	-	-	
31	Ganchos nodriza	Unidad	-	-	

OBSERVACIONES-SUGERENCIAS

Boliqoin tipo C

PLAN DE ACCION

N°	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

Impreso se considera copia no controlada

EBISU

INSPECCIÓN SISTEMAS DE EMERGENCIA, ÁREAS Y RIESGO ELÉCTRICO

Código: FST.IN-16
Versión: 01
Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Boila 13- JUNIO- 2023

Nombre de quien realiza la inspección: JUAN TORRES

1. INSPECCION DE EXTINTORES

No.	CAPACIDAD	CLASE	UBICACIÓN	FECHA RECARGA	Pintura	Corrosión	Señalización	Acceso	Visibilidad	Manómetro	Presión	Pasador	Manguera	Boquilla	Envase	Manija	Tarjeta	OBSERVACIONES
1	20 LB	ABC	TORRE A	MAYO 2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
2	20 LB	ABC	TORRE B	MAYO 2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
3	20 LB	ABC	ARMORIA	MAYO 2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
4	20 LB	ABC	ARMORIA PISO	MAYO 2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
5	20 LB	ABC	SALON COMUNAL	MAYO 2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	

CONVENCIONES: B= BUENO A= ACEPTABLE M= MALO

2. INSPECCIÓN RIESGOS ELECTRICO , AREA Y SISTEMAS DE EMERGENCIAS

No.	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	REGULAR	MALO	
1	TOMA CORRIENTES E INTERRUPTORES	✓			
2	CONEXIONES ELECTRICAS	✓			
3	CABLEADO COMPUTADORES E ILUMINACION	✓			
4	TABLERO DE TACOS	✓			
5	BOMBILLOS	✓			
6	PAREDES	✓			
7	PUERTAS	✓			
8	CHAPAS	✓			
9	VENTANAS	✓			
10	PISO	✓			
11	SUPERFICIES DE LOS PISOS	✓			
12	TECHO	✓			
13	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA SIN GONTEOS	✓			
14	SEÑALIZACION	✓			
15	CAMILLA	✓			
16	PLANOS DE EVACUACIÓN	✓			
17	SEÑALES DE RUTA DE EVACUACIÓN	✓			
18	PUNTOS DE ENCUENTRO	✓			

RIESGOS POTENCIALES IDENTIFICADOS

PLAN DE ACCION				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	**Código:** FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** garcia vega

Fecha 26 06 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : proyecto Boita Acceso Torre A

Andamio autorizado para : Acceso principal

Persona que realiza inspección: JHON Tamara

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criteno evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Calificación	N/A	Observaciones
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-ameses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para eje	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo		X	
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
Los planchones son de madera zapan u otra madera apropiada para planchón de andamios	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato	1		
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caída de personas u objetos que puedan causar accidentes	1		
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)	1		
Los andamios poseen un polo a tierra	1		
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos	1		
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable, se asegura a puntos fuertes de la estructura	1		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia	1		

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 ó más andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados mínimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	1		
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho	1		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan propiciar tropezones, enganches y/ó accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	37
NO CUMPLE(0)	1
NO APLICA	



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** García vega

Fecha 20 06 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : Torre A "picacho bajo"

Andamio autorizado para : Acceso peatonal

Persona que realiza inspección: Jhon Zamora

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para eje	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo		X	
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
Los planchones son de madera zapán u otra madera apropiada para planchón de andamios	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato	1		
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caida de personas u objetos que puedan causar accidentes	1		
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)	1		
Los andamios poseen un polo a tierra	1		
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas.	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos	1		
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable, se asegura a puntos fuertes de la estructura	1		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia	1		

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con ranuras(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados mínimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	1		
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho	1		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan convocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1	X	
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	37
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	1



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** Garcia Vega

Fecha D: 13 M: 06 A: 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : Torre A Nivel 0.0

Andamio autorizado para : Instalación plumo Garcia

Persona que realiza inspección: JHON Zamora

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☐ Pesada (360) ☒

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), asi cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar estan certificados por el fabricante (andamios-ameses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para eje	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo		X	
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
Los planchones son de madera zapan u otra madera apropiada para planchón de andamios.	1		plataforma metalica
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato	1		
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caída de personas u objetos que puedan causar accidentes	1		
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)	1		
Los andamios poseen un polo a tierra	1		
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas.	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos	1		
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable se asegura a puntos fuertes de la estructura	1		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia	1		

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Las planchas metalicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 ó mas andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados minimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como minimo	1		
Los planchones de madera son minimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho	1		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehiculo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	37
NO CUMPLE(0)	0
NO APLICA	1



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR

Proveedor andamio Garcia Vega

Fecha 08 06 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : Torre A "picacho Bello"

Andamio autorizado para : carga pesada

Persona que realiza inspección: Jhon Zuñiga

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☐ Pesada (360) X

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), asi cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una **x** en la columna **N/A**

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
Se realizó el Analisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligencio el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para eje	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo		X	
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimito y señalizó el área de trabajo	1		
Los planchones son de madera zapan u otra madera apropiada para planchón de andamios	1		plataforma metalica
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato	1		
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caida de personas u objetos que puedan causar accidentes	0		
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)	1		
Los andamios poseen un polo a tierra	1		
Los soportes no estan curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos	1		
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable, se asegura a puntos fuertes de la estructura	1		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia	1		

Este documento impreso se considera copia no controlada

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o mas andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados mínimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	1		
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho	1		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, enganches y/o accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado esta protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	36
NO CUMPLE(0)	1
NO APLICA	0



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión :01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 26/06/23 INSPECCIÓN REALIZADA POR: JUAN TUNOQUI LUGAR INSPECCIÓN: Pacifu

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cumple con la etiqueta de certificación	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Costaduras		✓		✓		✓		
		deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Quemaduras		✓		✓		✓		
		Hilos Faltantes		✓		✓		✓		
		Exposicion a productos quimicos		✓		✓		✓		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Picaduras, golpes		✓		✓		✓		
		Presenta desgaste		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Cuenta con la etiqueta de certificación		✓		✓		✓		

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		✓		✓		✓		
		Grietas o picaduras		✓		✓		✓		
		Resortes (detectar fallas)		✓		✓		✓		
		Dientes del freno		✓		✓		✓		
		Deterioro general		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Costaduras		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Fibras duras o deformadas		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Decoración excesiva		✓		✓		✓		
		Torción y rigidez		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras				✓		✓		

LINI CERTIFICADO DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES TRAVESTIAS CON ESTIVA

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3			
			SI	NO	SI	NO	SI		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
ESLINGA	TEJIDO	Corte		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Contaminación excesiva (suciedad)		✓		✓		✓		
		Humedad y deterioro		✓		✓		✓		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Costuras sueltas o desgastadas		✓		✓		✓		
		Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Contaminación excesiva (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

PLAN DE ACCION				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 20/06/23 — INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON ZUMAETA — LUGAR INSPECCIÓN: PROYECTO BOMBO

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		deshilachamiento		X		X		X		
		Quemaduras		X		X		X		
		Hilos Faltantes		X		X		X		
		Exposición a productos químicos		X		X		X		
	DAÑOS	Deformaciones (dobleturas, etc)		X		X		X		
		Picaduras, grietas		X		X		X		
		Presenta desgaste		X		X		X		
		Corrosión u oxidacion		X		X		X		
		Cuenta con la etiqueta de certificación		X		X		X		

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobleturas, etc)		X		X		X		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		X		X		X		
		Grietas o picaduras		X		X		X		
		Resortes (detectar fallas)		X		X		X		
		Dientes del freno		X		X		X		
		Deterioro general		X		X		X		
		Corrosion u oxidacion		X		X		X		

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Fibras duras o deformadas		X		X		X		
		Deshilachamiento		X		X		X		
		Contaminacion excesiva (suciedad)		X		X		X		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X		X		X		
		Desgaste		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Decoloración excesiva		X		X		X		
		Tención y rigidez		X		X		X		
	PARTES METALICAS	Corrosión o oxidacion		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Desgaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras,golpes,hundiduras		X		X		X		

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		N° EQUIPO	Observaciones
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ESLINGA	TEJIDO	Corte		X		X		X		
		Desfibrachamiento		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Contaminación excesivas (suciedad)		X		X		X		
		Humedad y deterioro		X		X		X		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X		X		X		
		Costuras sueltas o desgastadas		X		X		X		
		Absorbedor de choque con deformidades		X		X		X		
		Contaminación excesivas (suciedad)		X		X		X		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidación		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Desgaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras,golpes,hundiduras		X		✓		X		

ITEM	ACTIVIDAD	PLAN DE ACCION RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST TA-01 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 15/06/23 — INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON PINZON — LUGAR INSPECCIÓN: picaldo bajo

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Costaduras		✓		✓		✓		
		desvinchamiento		✓		✓		✓		
		Quemaduras		✓		✓		✓		
		Hilos Faltantes		✓		✓		✓		
		Exposicion a productos quimicos		✓		✓		✓		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Picaduras, grietas		✓		✓		✓		
		Presenta dirigazte		✓		✓		✓		
		Corrosion u oxidacion		✓		✓		✓		
		Cuenta con la etiqueta de certificación		✓		✓		✓		

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Bloques (apuvie excesivo) de los mosquetones en cierre de		✓		✓		✓		
		Grietas o picaduras		✓		✓		✓		
		Resortes (detectar fallas)		✓		✓		✓		
		Dientes del freno		✓		✓		✓		
		Deterioro general		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Costaduras		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Fibras duras o deformadas		✓		✓		✓		
		Desvinchamiento		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Decoloración excesiva		✓		✓		✓		
		Torción y rigidez		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

Codigo: FST.TA-01

ESLINGA			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI			
	TEJIDO	Corte		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Contaminación excesiva (suciedad)		✓		✓		✓		
		Humedad y deterioro		✓		✓		✓		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Costuras sueltas o desgastadas		✓		✓		✓		
		Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Contaminación excesiva (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidación		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

PLAN DE ACCIÓN				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU

INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Código: FST.TA-01
Versión :01
Fecha: 16/03/2023

FECHA DE INSPECCIÓN: [redacted] 05/06/23

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON ZUÑIGA

LUGAR INSPECCIÓN: P. Pollo

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		deshilachamiento		X		X		X		
		Quemaduras		X		X		X		
		Hilos Faltantes		X		X		X		
		Exposicion a productos químicos		X		X		X		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Picaduras, grietas		X		X		X		
		Presenta desgaste		X		X		X		
		Corrosión u oxidacion		X		X		X		
		Cuenta con la etiqueta de certificación		X		X		X		

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en correa de		X		X		X		
		Grietas o picaduras		X		X		X		
		Resortes (detectar fallas)		X		X		X		
		Dientes del freno		X		X		X		
		Deterioro general		X		X		X		
		Corrosión o oxidacion		X		X		X		

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Fibras duras o deformadas		X		X		X		
		Deshilachamiento		X		X		X		
		Contaminación excesivas (sucio/oil)		X		X		X		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X		X		X		
		Desgaste		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Decoloración excesiva		X		X		X		
		Torción y rigidez		X		X		X		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Desgaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras,golpes,hundiduras		X		X		X		

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ESLINGA	TEJIDO	Corte		X		X		X		
		Deshilachamiento		X		X		X		
		Huyos o agujeros		X		X		X		
		Contaminación excesiva (suciedad)		X		X		X		
		Humedad y deterioro		X		X		X		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X		X		X		
		Costuras sueltas o desgastadas		X		X		X		
		Absorbedor de choque con deformidades		X		X		X		
		Contaminación excesiva (suciedad)		X		X		X		
	PARTES METALICAS	Corrosión o oxidacion		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Desgaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras,golpes,hundiduras		X		X		X		

PLAN DE ACCION

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Bolla 26-JUNIO-2023 — 26 06 23

Nombre de quien realiza la inspección: JHON ZAMBRANO

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACION O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Carton, Vidrio, Plastico o Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		se evidencia presencia de material de riesgo biologico en excavación de bompa Acceso vehicular Torre B
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Carton, Plasticos, Vidrio o Aluminio Contaminados con	✓		✓		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores,	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no controlada
1 de 2

3. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)			
REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas circulación			
Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
La señalización de seguridad esta visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
Se cuenta con vesher por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al numero de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
Las extensiones electricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
Las extensiones electricas en uso no representan un factor de riesgo de caidas del personal?	✓		
La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
Se ha definido una via de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
Hay rincones con acumulación de basuras?		✓	
Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
Los estantes estan sobrecargados?	✓		
Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1	Recolección de Material Riesgo Biologico	Inspector SST	07-06-2026	Fotografico
2				
3				
4				

Este documento impreso se considera copia no controlada
2 de 2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto boila 20-junio-2023

20 06 23

Nombre de quien realiza la inspección: JUAN ESTEBAN

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Carton, Vidrio, Plastico o Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas	✓		✓		
	Cartuchos de impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Carton, Plasticos, Vidrio o Aluminio Contaminados con	N/A		N/A		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores,	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no contro

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Áreas circulación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?		✓	
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: picacho boila 13 junio 2023

Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Campos

1. GESTION DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACION O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		* punto de acopio en el proyecto.
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas o adicionales)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		* Residuos acopiados y entregados a empresa de recolección.
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Carton, Vidrio, Plastico o Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas	✓		✓		
	Cartuchos de impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Carton, Plasticos, Vidrio o Aluminio Contaminados con	N/A		N/A		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores	N/A		N/A		

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Áreas circulacion			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vester por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?		✓	
¿Hay rincones con acumulación de basuras?	✓		
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?			
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son amplios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se use)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				

EBISU

INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA

VERSIÓN: PGA.IN-01

Fecha: 01

Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: 05-JUNIO-2023 proyecto Boiko

Nombre de quien realiza la inspección: JUAN ZAMORA - TATIANA CUADROS

1. GESTIÓN DE RESIDUOS						
CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Carton, Vidrio, Plastico o Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Carton, Plasticos, Vidrio o Aluminio Contaminados con	N/A		N/A		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no controlada
1

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas circulación			
¿Las areas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caidas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?		✓	
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?		✓	
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCION

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1	Recolección de Material Riesgo Biologico en excavación.	Componente ambiental	10-junio-2022	Fotografico
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: picacho bajo 02 junio - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: juan zumba - tatiana cuidón

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se está realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7:00 AM	se reporta la aparición de material peligroso "Riesgo biologico en excavación.	Realizar perforación con el respectivo EPPS y Aislado	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Perforación de Material peligro.	Compañia ambiental - SST	10-06-2023	FOTOGRAFICO
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 02 - JUNIO - 2023 proyecto Bonto
Nombre de quien realiza la inspección: JHON ZAMORA - TATIANA CARDONA

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se efectuan labores? ¿ Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el viola	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: picacho bajo 07 - junio - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: jhon zamora

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?		✓		✓		✓	enlivado
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de		✓		✓		✓	joinado orden y aseo
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓						
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		plomo 6100
¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		segun cronograma
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7:00 AM	placa Torre A sin orden y aseo.	joinado orden y aseo	
7:00 AM	enlivado de Tolva despo: tegido entre Torre A y B	adecuar enlivado y proteger	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	joinado orden y aseo	Inspector SST contratista	10-06-2023	fotografico
2				
3				
4	adecuar enlivado de tolva	Marcelo, Inspector contratista	13-06-2023	fotografico
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Popayán Cauca 09- JUNIO - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: Julian Zuñiga

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7:00 AM	Borde de placa sin señalización	señalizar y demarcar el area que represente peligro	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Señalizar Borde de placa Torre A	Inspector SST subcontratista	09- JUNIO-23	Fotografico
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Bonda - 14- junio- 2023
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Zamora

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las áreas que se ejecutan labores? / Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		Según cronograma
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Boita 16-junio-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Zamora

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos eléctricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7:00 AM	Aleó de excavación sin demarcación "TAPA"	Demarcar y señalizar Aleos	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	señalizar y demarcar	Inspector SST	17-junio-23	Fotografico
2	aleos de excavación	subcontratista		
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: piedecuesta 21 junio 2023
Nombre de quien realiza la inspección: jhon zumaya

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones, y/o sugerencias emitidas por el viole	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Boita 23-JUNIO-2023
Nombre de quien realiza la inspección: JHON BAMBA

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? / Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Boitu 26- JUNIO- 2023
Nombre de quien realiza la inspección: JHON ZAMORA

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		Segun cronograma
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones, y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
10:00 AM	se ejecuta actividad de excavación Mecanica en rampa Acceso vehicular Torre B donde se encuentra Material de Riesgo Biologico	Seleccionar Materia peligroso Aislar y señalizar	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Seleccionar y retirar Material riesgo Biologico	Inspector SST EBISU	27-06-2023	Fotografico
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto boito 30 junio - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: JHON ROMERO

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? / Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		SEGUN CRONOGRAMA
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7:00 AM	Material sobrante de cuzelos en lona sin acopiar.	ponerdo orden y aseo	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	programar ponerdo orden y aseo.	Inspector SST contratista CMBA	30-junio-23	Fotografico
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: Proyecto Boita 28 JUNIO 2023
Nombre de quien realiza la inspección: JHON ZAMBRANO

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA							
PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		Según cronograma
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de protección y prevención para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS			
Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION				
ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP

Código: FST.EP-01
Versión: 01
Fecha: 19/01/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 05 / 05 / 2022

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Juan Tamba

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto Boito

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADO																												OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT INVERNAL					
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Wilson Nuñez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Jorge Macias	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Fabio Sanchez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Jhon albarracin	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Juan Cano	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Heiner pombo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Mario Bonilla	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Jhonatan cuellar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Juan camilo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Gilberto amaya	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		Cambio botas Cambio botas Entrega botas Entrega botas	
11	Frank orjuela	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Alfredo cuellar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Arismendi torres	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	Santiago torres	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Ivan giron	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	David jimenez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			David TH
17	Huber ortiz	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			HUBER
18	Anselmo cuello	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			Anselmo C
19	Juan Viadro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			Juan Viadro
20	Leonardo Avila	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			Leonardo
21	Jonathan giraldo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
22	Mario Rojas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
23	Agustin Bello	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		N		✓		✓						✓		✓		✓		N		✓		N			

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P.

Código: FST.EP-01
Versión:01
Fecha: 15/03/2022

A DE INSPECCIÓN: D [ ] M [ ] MA [X]

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Juan Alexander Romero

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto Cartagena

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																														FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMIBETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT UNIVERSAL				OBSERVACIONES	
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Marcelo Castillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Martin Pareja	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	David Cardeño	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Adalberto Mena	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Andres Mena	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Carlos Quintero	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Alexander Lopez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Ivan Gil	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Andres Medina	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Fenel Cortes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Alexander Lopez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12																																										
13																																										
14																																										
15																																										
16																																										
17																																										
18																																										
19																																										
20																																										
21																																										
22																																										
23																																										

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso es considerado copia no controlada

Fecha: 18/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 15 03 2022

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Juan Alexander Cuervo

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto Boito

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																														OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				ROPA UNIVERSAL			
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO	
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	
1	Adalberto Manj	✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓		✓		X		X		X		X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	Andres Cuervo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	Alexander Lopez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	Jessica Alhavarado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	Eucardo Sanchez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		X		✓		✓		✓		✓		Calzado comodo
6	Mario Bonilla	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		✓		✓		X		X		✓		✓		X		X		✓		✓		✓		✓		
7	Andres Medina	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		X		X		X		✓		✓		X		X		✓		✓		✓		✓		
8	Mario Agudelo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		X		✓		✓		X		X		✓		✓		✓		✓		
9	Waldo Osorio	✓		✓		✓			X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		X		✓		✓		✓		✓		
10	Andres Ortiz	✓		✓			X		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		X		✓		✓		✓		✓		
11	Mario Reyes	✓		✓		✓			X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
12	Rodger Cardona	✓		✓		✓		✓		✓			X	✓		✓		✓		X		✓		X		✓		✓		✓		X		✓		✓		✓		✓		Botas y pantalon
13	Erik Bonne	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
14	Maikol Bolaño	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
15	Victor Osorio	✓		✓			✓	✓		✓		✓		✓			X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
16	Jorge Moreno	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
17	Juan Viloria	✓		✓		✓			X	✓			X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		✓		✓		✓		✓		
18	Fernel Sales	✓		✓		✓			X	✓		✓		✓			X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		✓		✓		✓		✓		
19	David Jimenez	✓		✓			X	✓		✓		✓		✓			X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		✓		✓		✓		✓		
20	Jonathan Graciano	✓		✓			X	✓		✓		✓		✓			X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
21	Dayis Cochero	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
22	David Cadena	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
23	Agustin Bello	✓		✓			X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

Código: FST.EP-01	
Versión:01	
Fecha:15/03/2022	

No DE INSPECCIÓN: 01 02 03

INSPECCION REALIZADA POR: Jhon Alexander Gamba

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Quebrada Seca

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																										OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT MVSIBANK			
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO	
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M
1	Jhon Amado	✓		✓		✓			X	X		X		X		X		✓		✓		-	X		X	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Jhon Cano	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	Hernán pamplona	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	David Tovar																																								
5	Alexander Tovar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Diego Muñoz																																								
7	Luis Eliot	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	Ivan Gil																																								
9																																									
10																																									
11																																									
12																																									
13																																									
14																																									
15																																									
16																																									
17																																									
18																																									
19																																									
20																																									
21																																									
22																																									
23																																									

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

PECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

HF-012

FECHA DE INSPECCIÓN: 06 / 06 / 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON ELMER - TOTAL CONTROL CUIDADO

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Proyecto Boito

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																						OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO		BOTAS CON PUNTA DE ACERO		PANTALÓN		CAMISETA		MASCARILLA DE RESPIRADOR		PROTECTOR AUDITIVO		CARETA		PROTECCIÓN ANTICAÍDAS		CHAQUETA		KIT ANTIRRAIN					
		TIENE	ENTREGA	TIENE	ENTREGA	TIENE	ENTREGA	TIENE	ENTREGA	TIENE	ENTREGA	TIENE	ENTREGA	TIENE	ENTREGA	TIENE	ENTREGA	TIENE	ENTREGA	TIENE	ENTREGA				
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	MARIO CARRETO	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
2	[illegible]	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
3	JHON FREDY CAR	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
4	[illegible]	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
5	DIEGO MARQUEZ	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
6	LUIS GIRON	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
7	JUAN ORTIZ	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
8	RAFAEL PEREZ	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
9	JONATHAN [illegible]	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
10	[illegible]	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
11	JUAN CARLOS	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
12	[illegible]	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
13	[illegible]	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
14	[illegible]	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								
15	[illegible]	X		X		X		X		X		X					X		X		X		X								

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

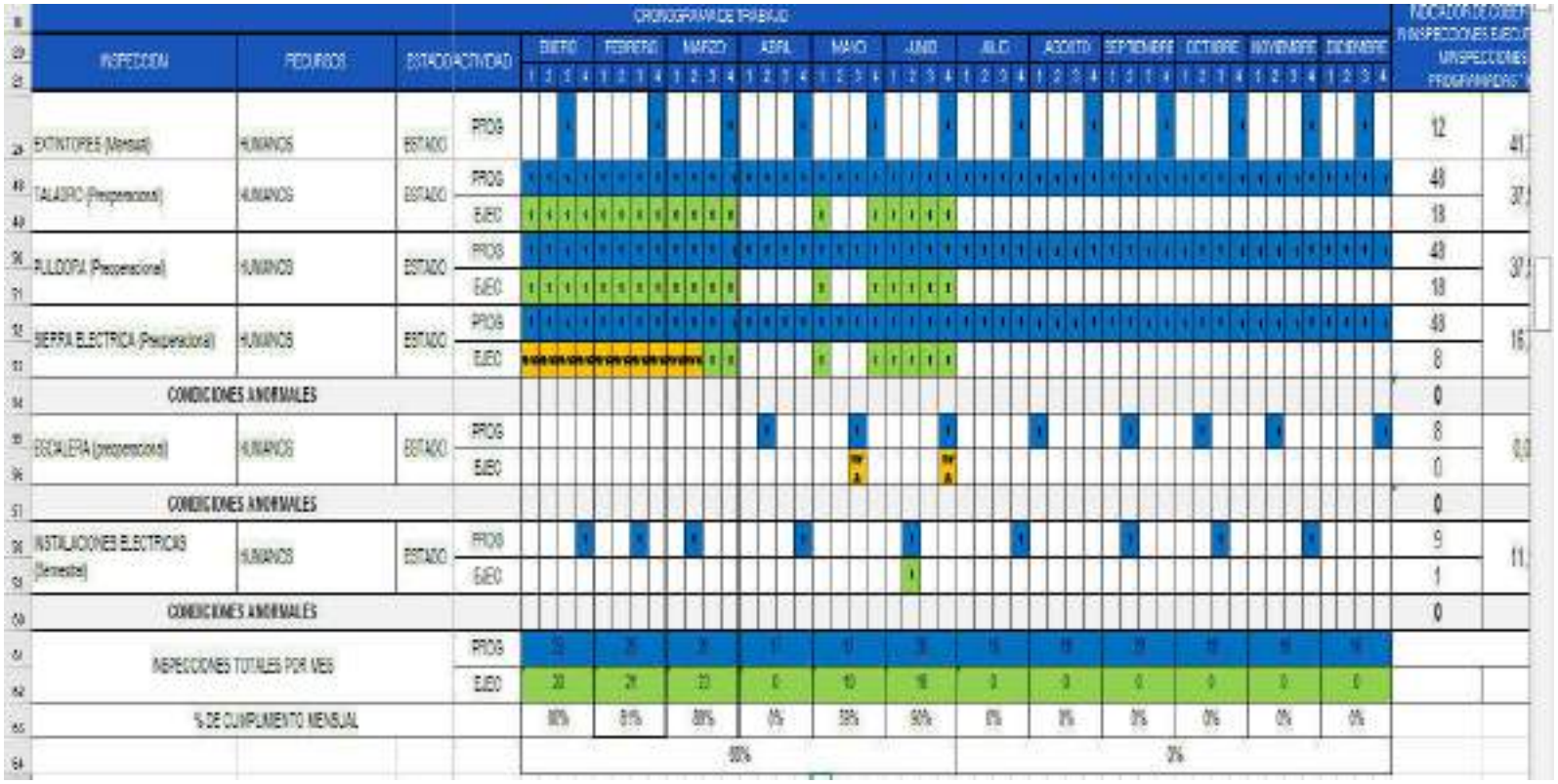
EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INSPECCIONES SUBCONTRATISTAS


CRONOGRAMA DE TRABAJO
INSPECCION
RECURSOS
ESTADO
ACTIVIDAD
ENERO
FEBRERO
MARZO
ABRIL
MAYO
JUNIO
JULIO
AGOSTO
SEPTIEMBRE
OCTUBRE
NOVIEMBRE
DICIEMBRE
EXTINTORES (Mensual)
HUMANOS
ESTADO
PROG
EJEC
CONDICIONES ANORMALES
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS (Trimestral)
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (Mensual)
INSPECCION LOCATIVA ORDEN Y ASEO (Trimestral)
INSPECCION DE CAMILLAS (Semestral)
INSPECCION DE MECANISMO DE ATENCION A EMERGENCIAS (Semestral)
EQUIPO CONTRATADAS (preventivo)


CRONOGRAMA DE TRABAJO
INSPECCION
RECURSOS
ESTADO
ACTIVIDAD
ENERO
FEBRERO
MARZO
ABRIL
MAYO
JUNIO
JULIO
AGOSTO
SEPTIEMBRE
OCTUBRE
NOVIEMBRE
DICIEMBRE
EXTINTORES (Mensual)
HUMANOS
ESTADO
PROG
EJEC
TALADRO (Preoperacional)
PULIDORA (Preoperacional)
SIERRA ELECTRICA (Preoperacional)
CONDICIONES ANORMALES
ESCALERA (preoperacional)
INSTALACIONES ELECTRICAS (Semestral)
INSPECCIONES TOTALES POR MES
% DE CUMPLIMIENTO MENSUAL
80%
20%

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-036 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	INSPECCIÓN DE EXTINTOR	

PROYECTO:	Mega Colegio Boita
FECHA INSPECCIÓN:	26 / Jun / 2023
INSPECCIONADO POR:	Ximena Osorio
TIPO	Multiproposito
CLASE	ABC
UBICACIÓN	Mega colegio Boita
FECHA DE RECARGA	Febrero . 2023
FECHA DE VENCIMIENTO	Febrero . 2024
EXTINTOR N°	01



ITEM	BIEN	REGULAR	MAL	NO APLICA	OBSERVACIONES
UBICACIÓN		✓			
ACCESO	✓				
ASPECTO GENERAL	✓				
SELLOS Y PASADORES	✓				
SEÑALIZACION	✓				
MANGUERA	✓				
BOQUILLA	✓				
VALVULA	✓				
MANÓMETRO	✓				
ETIQUETA DE INSPECCIÓN	✓				
PINTURA	✓				
CALCOMANIAS	✓				
PRESION EXTINTOR	✓				
ETIQUETA DE RECARGA	✓				

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES GENERALES

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-035 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	

Inspector: Ximena Osorio
Ciudad: Bogotá D.C
Fecha inspección: 22/06/2023
Sitio de inspección: mega calle Baita

BOTIQUINES

		BOTIQUIN 1		BOTIQUIN 2		BOTIQUIN 3		BOTIQUIN 4	
	UBICACIÓN	Campamento							
	RESPONSABLE (PRIM. AUXILIOS)	Ximena Osorio							
	TIPO (FIJO o PORTATIL)	Portatil							
	ELEMENTO	CANTIDAD		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
		SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Agua destilada			✓		✓								
2	Aposito ocular	✓			10/26									
3	Baja lenguas	✓			05/27									
4	Bolsa cierre hermetico y bolsa roja													
5	Cabestrillo inmovilizador brazo			✓										
6	Compresas 45X45													
7	Curas	✓			12/24									
8	Esparadrapo Rollo 2"	✓			05/27									
9	Gancho nodriza			✓		✓								
10	Gasa Estèril Precortada				Solicitar									
11	Guantes Látex par individual	✓			04/26									
12	Inmovilizador de cuello graduable			✓		✓								
13	Jabón antibacterial en sobre			✓		✓								
14	Jeringa 5 cm	✓			04/27									
15	Kit de inmovilizadores extremidades			✓										
16	Linterna con pilas de repuesto	✓			✓									
17	Maletin Primeros Auxilios en buen estado	✓			✓									
18	Manta Ignifuga			✓		✓								
19	Manta Térmica			✓		✓								
20	Manual de primeros auxilios	✓			✓									
21	Mascarilla RCP			✓		✓								
22	Medevac, Papel y lapiz	✓			✓									
23	Micropore Rollo 2"	✓			11/24									
24	Pito	✓			2									
25	Sales de rehidratación	✓			04/24									
26	Solución salina	✓			07/24									
27	Tapabocas (protector nasobucal)	✓			11/27									
28	Termometro (mercurio)	✓			digital									
29	Tijeras	✓			✓									
30	Vasos desechables	✓			✓									
31	Venda elástica 5" x 50 Yardas	✓			06/27									
32	Venda triangular 50X50 cm			✓										
33	Otro, ¿cual?			✓										

Novedades encontradas para ser corregidas Solicitud Gasas esteril (agotadas)

CAMILLAS

		CAMILLA 1			CAMILLA 2		CAMILLA 3		CAMILLA 4	
	UBICACIÓN									
	RESPONSABLE (PRIM. AUXILIOS)									
	ESTADO	CANTIDAD			BUENO	MALO	BUENO	MALO	BUENO	MALO	BUENO	MALO
		SI	NO	NA								
1	Instalación (sitio de ubicación)											
2	Señalización											
3	Estado de la Lona											
4	Correas de Seguridad											
5	Sujetadores para Cargue											
6	Crucetas de Seguridad											
7	Inmovilizador lateral de cabeza											
8	Soporte de Descanso											

Novedades encontradas para ser corregidas

Firma Inspector: Ximena Osorio

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

Powered by CamScanner

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO INSPECCIONES PRE-OPERACIONALES HERRAMIENTA MANUAL	[illegible] Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

PROYECTO:	Mega Colegio Boita	UBICACIÓN / CAMPO:	
Fecha de inspección:	04/06/2023	05/06/2023	06/06/2023	06/06/2023	07/06/23	08/06/2023	09/2023/06
Responsable de inspección:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

HERRAMIENTA A INSPECCIONAR	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN
martillo	/			/			/			/			/			/			/		
Flexometro	/			/			/			/			/			/			/		
Escuadra	/			/			/			/			/			/			/		
macheta	/			/			/			/			/			/			/		
Serrucho	/			/			/			/			/			/			/		
Palin	/			/			/			/			/			/			/		
Pica	/			/			/			/			/			/			/		
Barra	/			/			/			/			/			/			/		
Pantra	/			/			/			/			/			/			/		
Pala	/			/			/			/			/			/			/		

HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES | FAVOR NO REALIZAR ANEXOS SIN AUTORIZACIÓN (diferente al mencionado)

[illegible]

CONVENCIONES: BUENO (B) REGULAR (R) MALO (M) NO TIENE Y NECESITA (N) TIENE Y NO USA (T) NO APLICA (A)

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
FORMATO INSPECCIONES PRE-OPERACIONALES HERRAMIENTA MANUAL	

PROYECTO:	Mega colegio Bello	UBICACIÓN / CAMPO:	

Fecha de inspección:	13/06/2023	14/06/2023	15/06/2023	16/06/2023	20/06/2023	21/06/2023	22/06/2023
Responsable de inspección:	X Jimena Osorio	X Jimena Osorio	X Jimena Osorio	X Jimena Osorio	X Jimena Osorio	X Jimena Osorio	X Jimena Osorio

HERRAMIENTA A INSPECCIONAR	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN
Martillo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Flexometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cincel	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Macetal	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Segueta	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Pala	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Pica	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Barra	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Palustre	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES (FAVOR NO REALIZAR ARREGLOS SIN AUTORIZACION) informar al Herramientero

CONVENCIONES: BUENO (B) REGULAR (R) MALO (M) NO TIENE Y NECESITA (N) TIENE Y NO USA (T) NO APLICA (-)

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-048 Versión 01 Fecha 05/01/2021 Página 1 de 1
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS PARA ATENCIÓN DE DERRAMES	

Inspector: Ximena Osorio
Ciudad: Bogotá DC
Fecha inspeccion: 05/Jun/2023
Sitio de inspección: mega cde Boita

KIT DE DERRAMES

	ELEMENTO	CANTIDAD UN			KIT DERRAME 1		KIT DERRAME 2		KIT DERRAME 3		KIT DERRAME 4	
	UBICACIÓN				Campamento							
	RESPONSABLE KIT				Ximena Osorio							
	TIPO (FIJO o PORTÁTIL)				Portatil							
		SI	NO	NA	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE SI	CUMPLE NO
1	Cordones absorbentes de 1.2m x 3"	✓			✓							
2	Bolsas HAZMAT color rojo	✓			✓							
3	Traje Dupont Tyvek L	✓			✓							
4	Recogedor y cepillo plástico	✓			✓							
5	Material absorbente (PQS)	✓			✓							
6	Tela oleofílica 30 x 30	✓			✓							
7	Maletin para Kit de Derrames	✓			✓							
8	Cinta de señalización x 50 mts	✓			✓							
9	Tapabocas Material Particulado	✓			✓							
10	Tapabocas de Carbón Activado	✓			✓							
11	Gafas de Seguridad	✓			✓							
12	Guantes de Nitrilo	✓			✓							
13	Macilla epóxica	✓			✓							
14	Medevac	✓			✓							
15	FURAT	✓			✓							
16	Papel y lápiz	✓			✓							
17	Protocolo derrames PONS	✓			✓							
18	Careta para Vapores (COVs)	✓			✓							
19	Guante Vaqueta Reforzado	✓			✓							
20	Filtros para material particulado		✓			✓						
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27	Otro, ¿cual?											

Novedades encontradas para ser corregidas

ESTADO GENERAL

	ESTADO	CANTIDAD SI	CANTIDAD NO	CANTIDAD NA	KIT DERRAME 1 BUENO	KIT DERRAME 1 MALO	KIT DERRAME 2 BUENO	KIT DERRAME 2 MALO	KIT DERRAME 3 BUENO	KIT DERRAME 3 MALO	KIT DERRAME 4 BUENO	KIT DERRAME 4 MALO
	UBICACIÓN				Campamento							
	RESPONSABLE (PRIM. AUXILIOS)				Ximena Osorio							
1	Instalación (Sitios de Ubicación)	✓			✓							
2	Señalización en punto de ubicación	✓			✓							
3	Aspecto General del Maletin	✓			✓							
4	Acceso para su manipulación	✓			✓							
5	Ubicación de acceso con llave		✓									
6	Otro:		✓									
7												

Novedades encontradas para ser corregidas Ninguna

Firma Inspector: Ximena Osorio

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

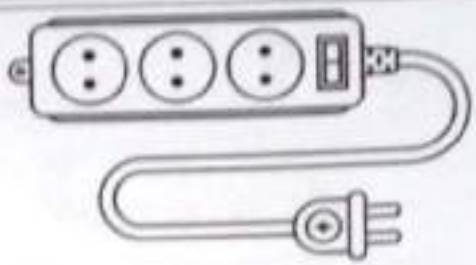
Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	FORMATO INSPECCIÓN EXTENSIONES ELÉCTRICAS	
Versión 01	FT-SG-SST-026	Fecha 20-03-2023	Página 1 de 1

Proyecto: mega colegio Boito	Válido desde: 12/06/2023
Marca:	Válido hasta: 17/06/2023
Tipo de Extensión:	
Nombre Inspector SST: Ximena osorio	Número de ID:







Diligenciar C cuando el ítem a ser revisado Cumple, NC cuando el ítem diligenciado No Cumple y NA cuando el ítem solicitado no aplica en el equipo o herramienta a utilizar

NUMERALES E ITEMS A VERIFICAR		DIAS DE LA SEMANA											
		L		M		M		J		V		S		D	
N°	ASPECTOS A VERIFICAR	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado del cable de la extensión			/		/		/		/		/			
2	Estado de la polaridad del cable de la extensión			/		/		/		/		/			
3	Estado del cable de la extensión con su polo a tierra			/		/		/		/		/			
4	Estado del cable de la extensión con su continuidad			/		/		/		/		/			
5	Estado del cable de la extensión con su aislamiento doble			/		/		/		/		/			
6	Estado físico del cable de la extensión			/		/		/		/		/			
7	El cable de la extensión se encuentra sin quemaduras en los extremos			/		/		/		/		/			
8	Los conectores (clavija y toma) permanecen sin recalentamiento			/		/		/		/		/			
9	Los conectores (clavija y toma) se encuentran empatmados adecuadamente con el cable de la extensión			/		/		/		/		/			
10	La capacidad eléctrica (voltaje) del cable de la extensión no es menor a la requerida por el equipo utilizado			/		/		/		/		/			
11	Los conectores (clavija y toma) se encuentran protegidos del agua			/		/		/		/		/			
12	El cable de la extensión no presenta añadiduras y se encuentra en buen estado			/		/		/		/		/			
FIRMA RESPONSABLE															
NOMBRE Y APELLIDO															
CARGO															

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN

Inspector: Ximena Osorio | Proyecto: mega colegio Boita | FECHA: 26/Jun/2023

No.	Nombre Colaborador	Protección de manos - Guantes					Protección visual y facial				Protec. auditiva	Protección respiratoria	Protección corporal										Protección de la cabeza				
		Nitrilo	Poliuretano	Carnaza	Vaqueta	Dieléctrico	Gafas lente claro	Gafas lente oscuro	Careta para esmerilar	Careta soldador	Inserción	Copa	Mascarilla	Respirador con cartucho filtro	Bota dieléctrica	Bota soldador	Botas de caucho	Botas de seguridad	Overol	Camisa	Jean	Chaqueta jean	Impermeable	Polo	Chaleco reflectivo	Casco tipo A	Casco tipo B	Casco tipo C	Capucha/bloqueo
1.	Fidel Moreno	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
2.	Jose miguel Navarro	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
3.	Fabio Nelson Renteria	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
4.	Jose anibal Novoa	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
5.	Angel maria Rodriguez	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
6.	Jose Argemiro conde	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
7.	Rafael herrera	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
8.	Jose carlos perez	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA	—	NA	NA	B	NA	NA	NA
9.	Darwin Jair Bula	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	—	—	NA	—	NA	NA	B	NA	NA	NA
10.	Jose manuel Almanza	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	—	—	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
11.	Valles Rangel Jhon	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	—	—	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
12.	Francisco Caicedo	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
13.	Luis David Diaz	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
14.	Cristian David Poveda	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
15.	Enoc Vidales Centeno	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
16.	Maury monterroza	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	NA	—	NA	NA	B	NA	NA	NA
17.	Carlos Jimenez	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	NA	—	NA	NA	B	NA	NA	NA
18.	Leonel Parid	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
19.	Cristian Fabian Beltran	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA
20.	Darley Hernandez	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	B	B	NA	B	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Asigne una puntuación al trabajador y al EPP inspeccionado de acuerdo con los siguientes criterios:

1= El trabajador desconoce el EPP y su importancia, no lo usa ni realiza el mantenimiento adecuado

OBSERVACIONES

NOTA: La inspección se podrá realizar quincenalmente o según el cronograma de actividades SST o requisitos externos suscritos por ORR CONSTRUCCIONES S.A.S. y es aplicable a todo el personal

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.
COORDINADOR SST

REVISÓ: HUMBERTO NIÑO
DIRECTOR JURÍDICO

Powered by CamScanner

INVERSCO	TALENTO HUMANO
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA INSPECCIONADA: Pistola de clavos

PROYECTO: Colegio Berta

FECHA: 13-06-2023

B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INVERSCO	TALENTO HUMANO
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA INSPECCIONADA: Palas

PROYECTO: Colegio Boita

FECHA: 13-06-2023

B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner

INVERSCO

TALENTO HUMANO

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA INSPECCIONADA: Barra

PROYECTO: Colegio Bolita

FECHA: 13-06-2023

B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner

INVERSCO

TALENTO HUMANO

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA INSPECCIONADA Ricca

PROYECTO Colegio Balta

FECHA 13-06-2023

B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 1 JUNIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:45			
ARISMENDI TORRES	79.829.345	EBISU	6:40			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.463	EBISU	6:30			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.657.809	EBISU	6:20			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.502	EBISU	6:40			
MARIC AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:50			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.002	EBISU				Heli:co
JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

1 JUNIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACION	EMPRESA CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.963.341	EBISU				
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.191.251.212	EBISU	7:00			SE monte
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.141.440.116	EBISU				NO monte
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.870.420	EBISU	7:00		DAVID	
DAVID CORNERO RIVERA	73.015.208	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:00			
MARTIN JOSE BELENO CERPA	1.050.064.158	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
DALIER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:20			
JOHN WILMER VILCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:25			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
ANSELMO CALCEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				NO monte
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.622	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	7:00			
ISAIAS GANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:31			
JUAN CARLOS AVADO	1.033.694.513	EBISU	6:30			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	9:00			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				NO MONTE
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.111.577.553	EBISU	6:40			
FERNEY BELENO PERNUD	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

NIT 813 EBISU

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

1 JUNIO 2023

E TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU		7:15		
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.860	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.187	EBISU		7:00		
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.591.250	EBISU		7:00		
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU		6:50		
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU		6:00		
ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU				
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU		9:00		
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU		7:00		
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Salida
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40	6:40		
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:19	6:19		
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINA
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU		6:20		
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU		7:00		
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU		7:00		
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU		7:00		
*HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU		6:30		

Responsable del Documento: _____

		CONTRATISTA	ENTRADA		
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.561	ORR			
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.065.510.362	ORR	6:20		
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			
ELBER DARIO LOPEZ	19.618.334	ORR	06:25		
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:10		
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.062.479.756	ORR	6:20		
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR			
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.066.584.880	ORR	0630		
EMOC Vidal	73-562865	ORR	6:45		
		ORR			
		ORR			
		ORR			
		ORR			
		ORR			
		ORR			
		ORR			
		ORR			
		ORR			

AGOSTO 2023

Responsable del Documento: _____

1 JUNIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:04			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.036.748	ORR	6 1"			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.052.804.420	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	550			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR				
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.606.439	ORR	6 50			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.133.115.419	ORR				
ORLANDO ROZO	79.467.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.050	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.567.261	ORR	6830			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:38			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.996.371	ORR	6 30			
JUAN CARLOS VADEL	5097028	ORR				
JOSE MANUEL ALMANZA	15076102	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1061741697	ORR	6.30			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	91138364	ORR	6-30			
JOSE CARLOS PEREZ	1103106333	ORR	6:40			
YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944533	ORR				
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
YOSAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				

Responsable del Documento: _____

GHF-013 INVERCO

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

...ADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
...TON CHAVEZ ALFREDO	1.122.128.761	INVERCO	7:00			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:50			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
CAMILO PINEDA	1.093.660.988	INVERCO	7:20			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

1 JUNIO 2023

...onsable del Documento: _____

1 JUNIO 2023

TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
EL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	6:50			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066859068	UMBA	6.50			
CARLOS GUERRA	1066867747	UMBA	6.50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
LUIS ALFREDO DIAZ	1.023.713.940	UMBA				
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.966	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:50			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.196	UMBA	7:00			
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.033.713.942	UMBA				
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.098.669.236	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.936.824	UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 1
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

02 JUNIO - 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:20			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:52			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.869	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	32.450.398	EBISU	629			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Ibliss
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 7
Fecha: Octubre 18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	2:15			Incapacidad
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU				NO se presento
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU				NO se presento
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:30			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.638.379	EBISU				NO se presento
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU				NO se presento
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				NO se presento
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.622	EBISU				Incapacidad
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	1:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:30			
JUAN CARLOS ANADO	1.003.694.813	EBISU	6:90			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Hello?
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:45			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			
FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:20			

Responsable del Documento: _____

...RIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

...RE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.849.356	EBISU	7:15			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.660	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	2:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.253	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	79.466.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00			
ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU				
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:30			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	9:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:00			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:50			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:50			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

02 JUNIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JAIDER VALLEJO RANGEL	1.050.064.120	ORR	6:10			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.036.149	ORR	6:10			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.804.420	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.485.342	ORR	5:50			
ENOC CENTENO	73.562.805	ORR	6:56			
CRISTHIAN FABIAN BELTRAN	1.065.896.430	ORR	6:30			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.413	ORR	6:10			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.035.557.261	ORR	6:30			
LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.996.071	ORR	6:30			
JUAN CARLOS VIDEL	5097039	ORR	6:40			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076182	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:30			
FRANCISCO CACEDO	7507803	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR				
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:30			
IVAN CARLOS ZUÑIGA	1047044033	ORR				
LUIS DAVID DIAZ	1068516451	ORR				
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807770	ORR				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.367	ORR	6:40			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.893.656	ORR	06 19			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:38			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.463.884	ORR				
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:40			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:20			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.066.584.880	ORR	6:40			
Dayuba Bolu	11166 405	ORR	7:00			
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

02 JULIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	6:40			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066859068	UMBA	6:50			
CARLOS GUERRA	1066867747	UMBA	6:50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	6:50			
YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.956	UMBA				
LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.696	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:50			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	7:00			
HECTOR UMBA	78.108.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:40			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.236	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.509.824	UMBA				

Responsable del Documento: _____

GHF-013 INVERCO

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7 [illegible]		[illegible]	
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6 25		[illegible]	
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00		[illegible]	
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

02 JUNIO 23

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 03 JUNIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.126.491	EBISU	6:40			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:25			
AGUSTIN BERRIO	92.460.398	EBISU	631			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				RELEVO
JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU				NO ASISTE
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

03 JUNIO 2023

		CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	13.563.241	EBISU	6:30			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.193.251.017	EBISU	6:30			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.143.440.579	EBISU	7:00			
DAVID CORDERO RIVERA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	73.015.206	EBISU	6:40			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	11.520.640	EBISU	6:55			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:30			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	7:00			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	7:00		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			NO MARCA
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	7:00			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:31			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:00			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:55			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU				
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:00			
FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00			Permiso
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.260	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:20			
ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU				
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	9:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:10			Salida
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10			
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINA
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.106	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:10			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				

03 JULIO 2023

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115686	UMBA	8:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066858068	UMBA	7:00			
CARLOS GUERRA	1066827747	UMBA	8:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.006.368.003	UMBA	8.00			
YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.956	UMBA				RETIRADO.
LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				RETIRADO.
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.005.656	UMBA				RETIRADO
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:00			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.182	UMBA	7:00			
HECTOR UMBA	79.109.508	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	8-00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.469.236	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.539.824	UMBA				

03 JUNIO 2023

Responsable del Documento: _____

FORMATO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 7
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 INVERCO

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7.00			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:35			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

03 JUNIO 2023

Responsable del Documento: _____

03 JUNIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.054.721	ORR	6:17			
JOSE ANGEMIRO CONDE ARGEL	11.008.749	ORR	6:10			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.426	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:58			
ENOC CENTENO	73.563.565	ORR	6:30			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.699.439	ORR	6:30			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
ORLANDO ROZO	79.467.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.567.261	ORR				
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.093.712	ORR	7:00			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.996.071	ORR	9:00			
JUAN CARLOS VADEL	19867028	ORR				
JOSE MANUEL ALMANZA	19076162	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1.051.741.587	ORR	6:30			
FRANCISCO CACEDO	7937803	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR	6:00			
JOSE CARLOS PEREZ	1.103.108.232	ORR	5:45			
YAN CARLOS ZUÑIGA	1.040.944.033	ORR				
LUIS DAVID DIAZ	1.066.516.451	ORR				
YOSAN DE JESUS CIPRIANO	1.112.807.779	ORR				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.637.343	ORR				
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:19.0		Victor	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.992.856	ORR	06:22			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR				
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.694	ORR				
XIMENA OSORIO	1.026.585.509	ORR	6:40			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:00			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.326	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	6:30		MAURY M	
Porfirio Bolaño	1116641825	ORR	6.30			
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

03 JUNIO 2023

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

CHF - EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.481	EBISU	6:40			
ARISMENDI TORRES	79.629.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	79.541.459	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.396	EBISU	6:18			
ELIEZER OSORIO	1.053.164.092	EBISU				Helio0 Retirado
JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.572	EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

05 JUNIO 2023

	IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU				
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:35			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7:00			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.084.758	EBISU	6:50			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.638.379	EBISU	6:50			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:15			
JOHN WILMER VILICHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Jiuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.866.238	EBISU	7:00		Andrés	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				NO se presento
WALBERTO DURAN VELOTH	1.040.426.822	EBISU	6:40			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
UBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:18			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:10			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			Helioo
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:45			
FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.084.004	EBISU				Retirado

Responsable del Documento: _____

05 JUNIO 2023

TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				PERMISO
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.781.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				
ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU				Retirada
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:12			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	Salida
IRINA ALTAMIRANDA	50.909.201	EBISU	6:15		Irina	
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				OFICINA
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	7:00			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.249	EBISU	6:45			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	6:50			
TATIANA CARDONA GARZON	1.005.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.052	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____



No.	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	[illegible]	ORR	6:15		[illegible]	
	[illegible]	ORR	610		[illegible]	
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR	543		[illegible]	
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR	630		[illegible]	
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR	6:20		[illegible]	
	[illegible]	ORR	620		[illegible]	
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR	6:30		[illegible]	
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR	640		[illegible]	
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR				
	[illegible]	ORR				

Nombre del Responsable: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DISEÑOS GRR CONSTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	GRR				
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	GRR	6:40			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	GRR	06 20			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	GRR	06 30			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	GRR				
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	GRR	6:45			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	GRR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.920	GRR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.660	GRR	6:30			
Duvan Ruiz	1110647805	GRR	6:50			
		GRR				
		GRR				
		GRR				
		GRR				
		GRR				
		GRR				
		GRR				
		GRR				
		GRR				

05 JULIO 2023

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8119656	UMBA				
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066059068	UMBA	6:50			
CARLOS GUERRA	1066067747	UMBA	6:50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.389.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:40			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.066.669.238	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

05 JUNIO 2023

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

FHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.781	INVERCO	7:01			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.206.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	7.00			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7.00			
CAMILO PINEDA	1.003.660.968	INVERCO	7:05			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

05 JULIO 2023

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 06 JUNIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:40			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.557.829	EBISU	6:20			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:20			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:40			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 7
Fecha: 14 Mar 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

06 JULIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00			
DAVID CORDERO RIVERA	73.016.206	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.840	EBISU	7:00			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	1:00 pm			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:30			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30			Se retira mas tarde
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:40			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.536.258	EBISU	7:00			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:45			Helicos
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

06-Junio-23

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				PERMISO
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.930	EBISU	7 00			
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	650			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:40			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	9:00			
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.695.630	EBISU				
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	6:40			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:20			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU				
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU	6:20			
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	7:00			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:10			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:30			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				

Responsable del Documento: _____

06 JUNIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:17			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:10			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.904.420	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	7:35			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:54			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR	6:35			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:50			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.567.261	ORR	6:30			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.953.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	6:40			
JUAN CARLOS VADEL	5097028	ORR	6:34			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	6:30			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR				
FRANCISCO CAICEDO	7937833	ORR	6:36			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:45			
JOSE CARLOS PEREZ	1103106333	ORR	6:30			
YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR	6:40			
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
YOSAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				

Responsable del Documento: _____

06 JULIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1 049 637 [illegible]	ORR				
VICTOR ANTONIO DIAZ	1 066 510 362	ORR	6:30			
JOSE ANIBAL NOVOA	78 693 [illegible]	ORR	06:20			
ELBER DARIO LOPEZ	18 499 334	ORR	06:30			
LUIS CARLOS OSORIO	1 037 481 884	ORR				
XIMENA OSORIO	1 036 585 560	ORR	6:50			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1 082 479 758	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1 043 325 320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1 066 584 880	ORR	06:40			
DARWIN CAIF	14406485	ORR	06:45			
JEREMIAS HERNANDEZ	8041605	ORR	7:50			
Jeremias Hernandez		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

factores
funciones en

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7:00			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6.35			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

06 Julio 2023

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DIRECCIÓN DE CONTRATACIONES

Versión: 2

Fecha: 24 abril 19

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115835	UMBA	6:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1063659068	UMBA	6:10			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6:50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	6:50			
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	17:00			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	7:00			
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:20.			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:10			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

06 JULIO 2023

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 07-06-2021

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00			permiso
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	79.466.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.761	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	salado
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10		Irina	
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				OFICINA
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:10			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Abr-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	10:15			Llamado epp
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			NO Asiste
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.756	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.836.379	EBISU	6:50			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:25			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50			NO Asiste
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.50			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU				Llamado ARL
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	5:25			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Retiro
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:20			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

07.06.20

DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:50			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:10			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:20			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:25			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

SHP-013-ERR-CONTRACCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8113695	UMBA	6:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066059069	UMBA	6:50			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	6:55			
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:40			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.645.186	UMBA	7:00			
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7pm			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.002.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.069.669.238	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

07 julio 2023

Responsable del Documento: _____

GHF-013 INVERCO

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

...NDOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
...N CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7.00			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6.35			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:14			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

07 JUNIO 2023

CSJ - Registro de Asistencia para estudiantes Jornada escolar 14-04-2020 (Blog

onsable del Documento: _____

14/4/2020

07 JULIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.723	ORR	6:10			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.740	ORR	6:40			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.804.420	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:51			
ENOC CENTENO	73.563.885	ORR	6:56			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.065.899.439	ORR	6:00			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:45			
ORLANDO ROZO	73.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.852	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.587.261	ORR	6:30			
LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1.062.993.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	6:00			
JUAN CARLOS VADEL	5097026	ORR				
JOSE MANUEL ALMANZA	19078162	ORR	6:50			
DARLEY HERNANDEZ	1051741567	ORR	6:30			
FRANCISCO CACEDO	7837933	ORR	6:04			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR				
JOSE CARLOS PEREZ	1102108333	ORR				
YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR				
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
YOSAN DE JESUS CIPRIANO	1112607779	ORR				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:15		V.C.D.	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.893.656	ORR	06:22			
ELBER DARIO LOPEZ	16.499.334	ORR	0630		ESL	
LUIS CARLOS OSORIO	1.017.463.884	ORR				
XIMENA OSORIO	1.030.085.569	ORR	6:50			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.756	ORR	6:10			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	6:52			
Darwin Bolaño	1770618	ORR	6:30		N/A	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:45			
	ARISMENDI TORRES	79.829.348	EBISU	7:00			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6 40			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	650			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.396	EBISU	625			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helper
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

08-06-2023

Responsable del Documento: _____

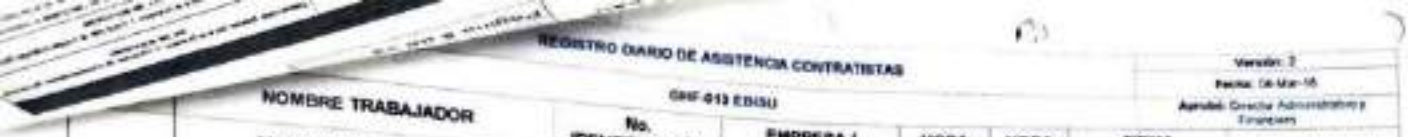
FORMATO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04/Mar/16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	650			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	650			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.756	EBISU	6 40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50		Leonardo	
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:15			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	700		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.40			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	630			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:25			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6.40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.536.258	EBISU	7:00			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	7:00			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____



REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

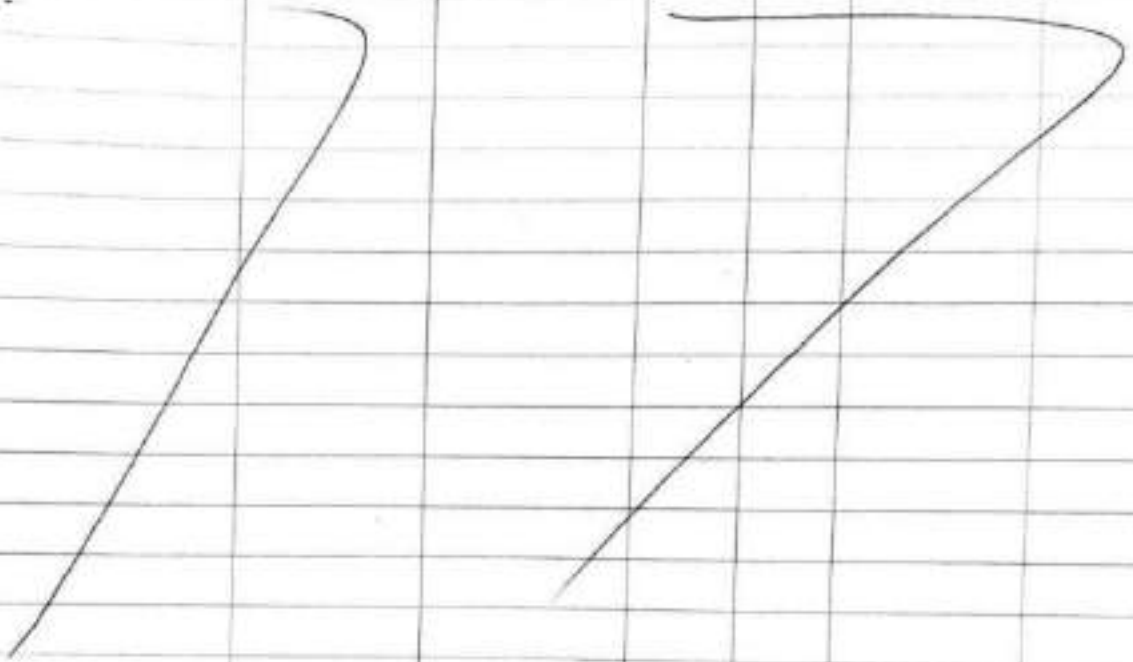
Versión: 2
Fecha: 08-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

CASF-013 EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				PERMISO
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan PC	
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	600			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7800			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				HELIOS
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10		Irina	
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.760.454	EBISU				OFICINA
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	630			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Andres Espitia Cuis Pinto.	1031641256	Equipos civiles	8:00	Andres Espitia
	80753797	Concreto	10:15	



Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.735	ORR	6'75			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	630			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR				
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR				
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.695.439	ORR	0 40		Cristian beltran	
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:40			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.291	ORR	6835			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:50			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.996.071	ORR	6 30		cristian	
JUAN CARLOS VIGIEL	5097028	ORR				
JOSE MANUEL ALMANZA	15075182	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1051741987	ORR	6.30		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7537503	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		Fabio	
JOSE CARLOS PEREZ	1103106333	ORR	6:35		Jose carlos	
YAN CARLOS ZUÑIGA	1049844033	ORR				
LUIS DAVID DIAZ	1066616451	ORR				
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				

08 JULIO 2023

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.045.937.343	ORR				
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.982	ORR				
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06 23			
ELBER DARIO LOPEZ	19.496.334	ORR	06 25			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR				
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6 50			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.062.479.758	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.925.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.066.564.860	ORR	6:45			
Darwin Bolaño	1.140.485	ORR	6.30			
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.128.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:40			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

sponsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8.111.696	UMBA	7:10			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1.003.650.868	UMBA	8:20			
CARLOS GUERRA	1.003.667.747	UMBA				
CARLOS MANUEL SACO	1.005.358.003	UMBA	6.50			
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.543	UMBA				
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	6:50			
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA				
KRISS NOGUERA	1.127.939.624	UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: Junio 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 09.06.2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:43			
ARISMENDI TORRES	79.829.348	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:29			
IVAN DARIO GIL	1.048.317.952	EBISU	6:46			
MARIO AGUDELO	1.100.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	615			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU				Jimenez
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:20			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	7:00		Dou	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:40		Davide	
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:55			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:36			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50		Leonardo	
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:50			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:15			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		John Viuche.	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40		Andres	
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50		Anselmo C.	
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU				
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:46			PERMISO
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:25			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

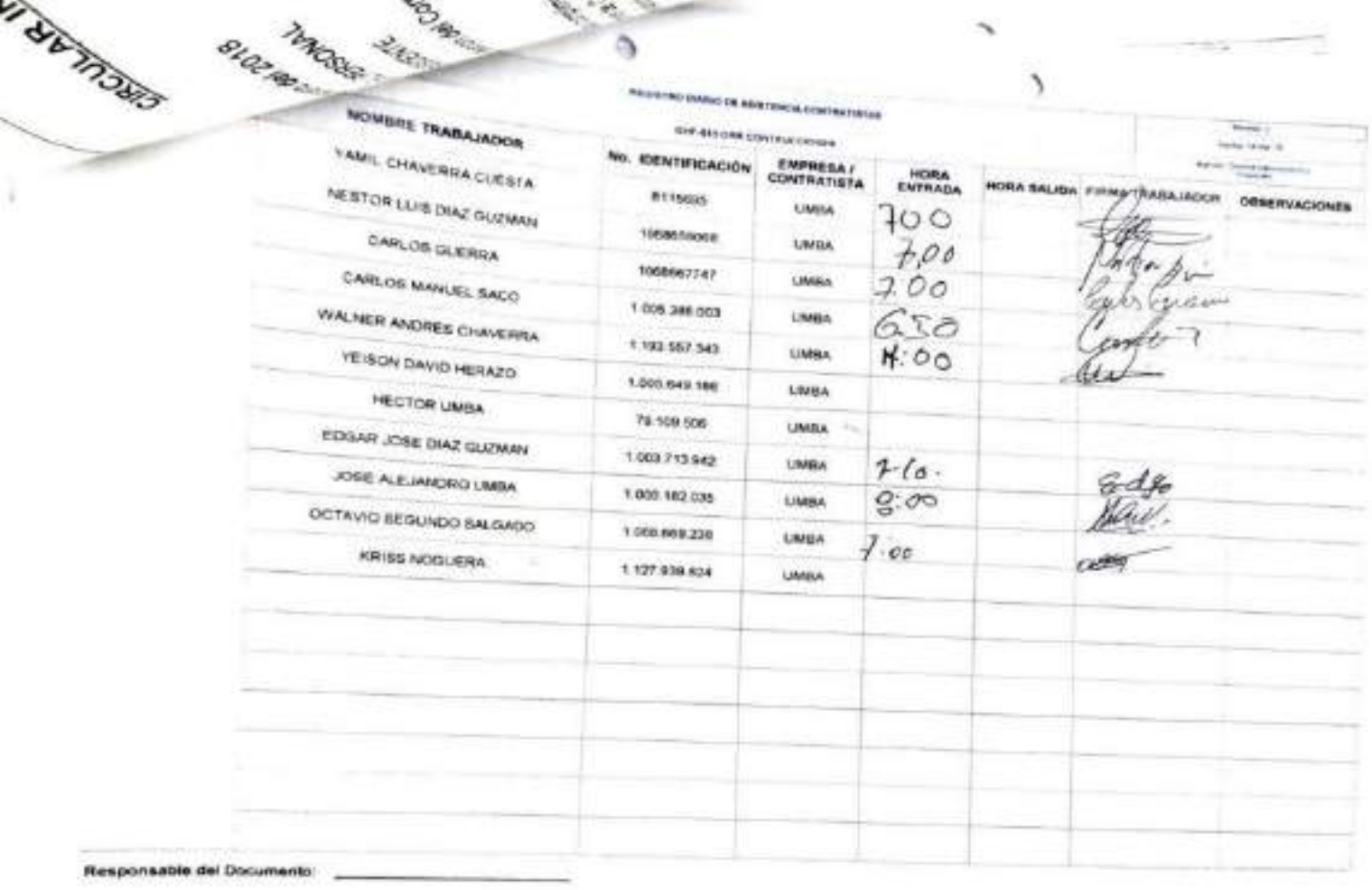
NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.640.356	EBISU				PERMISO
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				OFICINA
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7 00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:18			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	7:00		jhoncaro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina	
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU		7		OFICINA
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:10			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7.02			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:02			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:10			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
Andrés Cogollo Milton Ardila	1063961130 1077967097	CONSORCIO CUNTE EQUIPOS RUIZA	9:23 9:15			

Responsable del Documento: _____



NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	81115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1065859068	UMBA	7:00			
CARLOS GUERRA	1065867747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.386.003	UMBA	6:30			
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	11:00			
YEISON DAVID HERAZO	1.065.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	78.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.065.182.035	UMBA	9:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.065.869.236	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 INVERCO

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.388.330	INVERCO	6:35			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

esponsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:05			
ADALBERTO MARIN	80.858.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.460.398	EBISU	615			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF. EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:50			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.670	EBISU				
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:55			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40		David	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:55			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.964.758	EBISU	6:50			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	8.122.996	EBISU				
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:56		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				traslado obra
WALBERTO DURAN VELOTH	1.048.426.822	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU				permiso
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:10			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:45			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

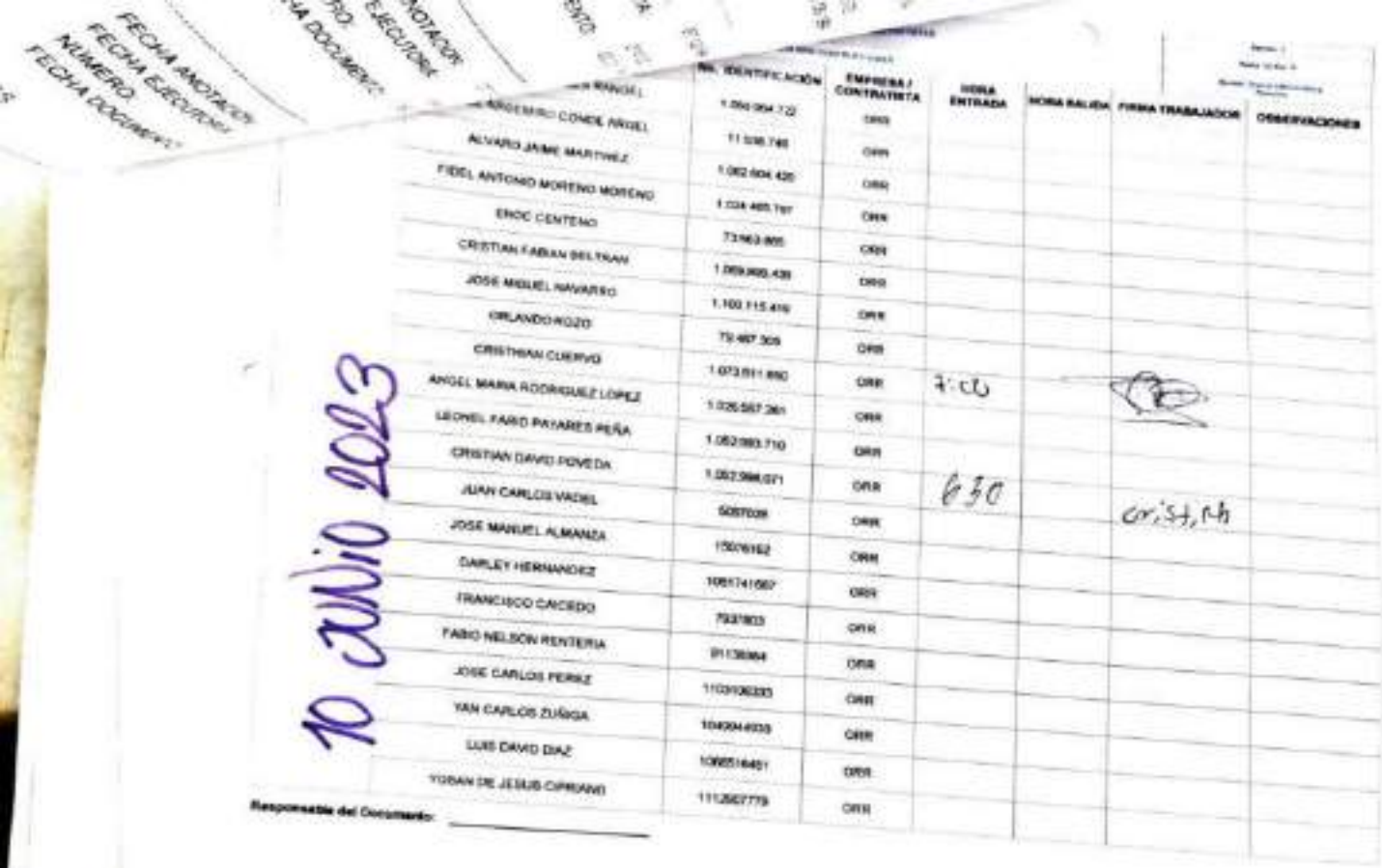
...STRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 7
Fecha: 04 Mar 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 EBISU

...MBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				permiso
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00			
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.639	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:40			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	9:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Electricistas
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10		Irina	
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINA
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	7:00			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.845.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____



10 JUNIO 2023

ARGEMIRO CONDE ANGEL	1.050.954.722	ORS				
ALVARO JAIME MARTINEZ	11.536.748	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.082.604.426	ORS				
ENOC CENTENO	1.034.465.787	ORR				
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	73.163.855	ORR				
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.059.900.439	ORS				
ORLANDO HOZO	1.102.115.419	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	79.487.309	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.073.511.890	ORR	7:00			
LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1.026.567.261	ORR				
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.993.710	ORR				
JUAN CARLOS VADEL	1.052.996.071	ORR	6:30		cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	5097039	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1500162	ORR				
FRANCISCO CACIEDO	1061741567	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	7937803	ORR				
JOSE CARLOS PEREZ	91139364	ORR				
YAN CARLOS ZUÑIGA	1103106335	ORR				
LUIS DAVID DIAZ	1049044939	ORR				
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1065516451	ORR				
	1112527779	ORR				

Responsable del Documento: _____

No.	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	1 120 136 761	INVERCO	7:00			
	80.216.441	INVERCO				
	1.127.586.330	INVERCO	6:45			
	1.012.427.767	INVERCO				
	1.003.560.968	INVERCO				
	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115895	UMBA				
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066659068	UMBA	7:08			
CARLOS GUERRA	1066667747	UMBA	7:10			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	7:00			
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	11:00			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.006.182.035	UMBA	7:30			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:55			
ARISMENDI TORRES	79.629.348	EBISU	7:00			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:46			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.087.657.629	EBISU	6:40			
IVAN DARIO GIL	1.048.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.198	EBISU	6:16			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

13-06-2013

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.640.356	EBISU	2:00			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	634			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7.00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.896.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.761	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:17			
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.760.454	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:40			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	8:40			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FLOREZ	1.000.128.491	EBISU	6:55			
	ARISMENDI TORRES	79.829.146	EBISU	7:05			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:10			
	MARCO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
	VICTOR DURAN VELOZ	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:16			
	ELIEZER OSORIO	1.063.184.092	EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

13-06-2023

Responsable del Documento

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.560.241	EBISU	630			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU				
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:17			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	650			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	640			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU				
DALIER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	650			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:15			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	7:00		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.40			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU				
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU				
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:05			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO GRAFICO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068859868	UMBA	7:00			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.567.343	UMBA	7:00			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7:00			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	7.10			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

UNIDAD ORR CONSTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR			NO SE PRESENTO	
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	7:00			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06 20			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6 25			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR			NO SE PRESENTO	
XIMENA OSORIO	1.030.685.969	ORR	6:45			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:30			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR	7:00			
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	6:30		MAURY M	
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR	6:30			
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR	7.00		JEREMIAS	
		ORR	7			
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

13 - JUNIO - 2023

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JAE ER VALLES RANGEL	1.058.094.722	ORR	6:19			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	640			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.634.420	ORR			NO DESISTIO	
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.455.767	ORR	5:43			
ENOC CENTENO	73.563.885	ORR	6:55			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR	6:00			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:40			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:15			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.567.261	ORR	6:30			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,996,071	ORR	6:30			
JUAN CARLOS VIADEL	5097028	ORR			NO DESISTIO.	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076182	ORR			NO DESISTIO	
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:20			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6:30			
FABIO NELSON RENTERIA	91136304	ORR	6:36			
JOSE CARLOS PEREZ	1103136333	ORR	6:40			
YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR			NO DESISTIO	
LUIS DAVID DIAZ	1006518451	ORR			Incapacidad	
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR			NO DESISTIO.	

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Version: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF - EBISU

FECHA: 14 JULIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:10			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.629	EBISU	6:40			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:08			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:40			
EDILBERTO AMADO	80367362	EBISU	6:40			
		EBISU				
VICTOR HEZLER	19790248	EBISU	7:00			
Alexis Sucha	1070049826	EBISU	8:00			
LENIN ZAPATA	80 812 248	EBISU	8:20			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:18			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40		David	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.836.379	EBISU	6:40			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andrés	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:45			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU				
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			permiso
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.536.256	EBISU	7:00			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:45			electroequipos
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

CHF-013 EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:15			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:40			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	7:00			
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Electricista
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:17			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINA
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:10			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:55			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:05			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	8:10			

Responsable del Documento: _____

14-NOV-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
[illegible]	[illegible]	ORR			NO DESTHO	
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.096.510.362	ORR	7:00		Victor	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06:18		[illegible]	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:20		[illegible]	
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR			NO DESTHO	
YIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	5:45		[illegible]	
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR			[illegible]	
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR			[illegible]	
MAURY DE JESUS MONTERROZA	1.068.584.880	ORR	6:30		[illegible]	
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR			[illegible]	
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO DESTHO	
Silvano cacais	93.465.414	ORR			[illegible]	
Yimmy orobio Angulo	76339682	ORR			[illegible]	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.058.864.722	ORR	6:10			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:00			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.430	ORR			NO ASISTIO	
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.466.787	ORR	6:50			
ENOC CENTENO	73.563.065	ORR				
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.890.439	ORR	6:30			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:45			
ORLANDO ROZO	79.487.505	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.650	ORR	6:50			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:53			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	6:35			
JUAN CARLOS VADEL	5091028	ORR			NO ASISTIO	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076182	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:20			
FRANCISCO CACEDO	7937803	ORR	6:30			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	7:30			
JOSE CARLOS PEREZ	1103106933	ORR	6:40			
YAN CARLOS ZUÑIGA	1048944933	ORR			NO ASISTIO	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR			NO ASISTIO	
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112867779	ORR			NO ASISTIO	

Responsable del Documento: _____



14 DIC 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115095	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066059068	UMBA	6:50			
CARLOS GUERRA	1066867747	UMBA	6:50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:50			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	6:50			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.689.238	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

14 JULIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7:02			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:40			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	6:50			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Version: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
ARISMENDI TORRES	79.829.348	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.765.842	EBISU				
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:20			NO se presento
ELIEZER OSORIO	1.093.164.092	EBISU	6:40			
EDILBERTO AMADO	8036136	EBISU	7:00			
VICTOR HERLEIN	1979275	EBISU	7:00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:50			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	CSS			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:49			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU		4:15		
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:45			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU				
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU		8:40		
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:10			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Apoyo: Diseño Administrativo y Financiero

	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ARCE TRUJILLO		EBISU				
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	3.840.356	EBISU	7:10			
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.026.297.800	EBISU				
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.020.761.157	EBISU	7:00			OFICINA
HERNAN PAMPLONA	1.233.691.250	EBISU	7:00			
MARIO BARRETO	70.466.659	EBISU	6:50			
ANGIE SANCHEZ PABON	74.325.097	EBISU	6:00			
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	1.012.413.543	EBISU				
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	80.895.045	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	79.895.630	EBISU	7:00			
JHON FREDIS CARO	82.392.781	EBISU				
IRINA ALTAMIRANDA	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	dotrocarpo
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	50.969.201	EBISU	6:17		Irina	
ELTON JOHN GALLEGO	1.005.760.454	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	1.010.228.105	EBISU				OFICINA
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	93.132.250	EBISU	6:30			
LUIS FERNANDO GIRON	79.645.240	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	80.728.996	EBISU	7:10			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.006.147.184	EBISU	6:55			
	1.101.205.082	EBISU	6:45			

Responsable del Documento: _____

15-2010-2023

NOMBRE	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDRES ON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				NO OPERA
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.056.541.903	ORR	6:30			
JOSE ANIBAL NOVOA	19.953.656	ORR	06:20			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:30			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.453.864	ORR				
YIMENA OSORIO	1.030.695.569	ORR	6:45			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:10			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.960	ORR	06:30			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				NO OPERA
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				NO OPERA
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

	NO. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JOSE ARGEMIRO SONDE ARGEL	1.030.964.722	ORR	6:21			
ALVARO JAIME MARTINEZ	11.036.749	ORR	641			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.002.634.420	ORR		NO	OSISTIO	
ENOC CENTENO	1.024.465.787	ORR	557			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	73.583.865	ORR	545			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.050.886.439	ORR	640			
ORLANDO ROZO	1.193.115.419	ORR	6:35			
CRISTHIAN GUERVO	79.487.305	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.073.511.850	ORR	6:50			
LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1.026.567.261	ORR	0650			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.993.719	ORR	6:30			
JUAN CARLOS VADEL	1.052.948.071	ORR	6:30			
JOSE MANUEL ALMANZA	8097028	ORR		NO	OSISTIO	
DARLEY HERNANDEZ	15078183	ORR	648			
FRANCISCO CAICEDO	1051741987	ORR	6:30			
FABIO NELSON RENTERIA	7837803	ORR	645			
JOSE CARLOS PEREZ	91134394	ORR	620			
YAN CARLOS ZUÑIGA	1103138333	ORR	6:30			
LUIS DAVID DIAZ	1049544933	ORR		NO	OSISTIO	
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1065518451	ORR	6:30			
	1112857779	ORR		NO	OSISTIO	

Responsable del Documento: _____

	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAIMIL CHAVERRA CUESTA	8115995	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066559066	UMBA	7:00			
CARLOS GUERRA	1066567747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	6:15			
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA				
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: _____

FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-414-INVERCO

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Gerente Administrativo y Financiero

TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7:00			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.230	INVERCO				
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	6:40			
CAMILO PINEDA	1.003.660.969	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.935	INVERCO	7:00			
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 3
Fecha: 01-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
ARISMENDI TORRES	79.629.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.489	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:46			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.388	EBISU	6:35			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:30			
VICTOR HERRERA	19.790.278	EBISU	7:00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04 Mar 18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	7:00			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU				
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7:00			NO se presento
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:46			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:30		Leonardo	
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:20			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:50			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:36			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.256	EBISU	6:40			Firmo en la pena
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU	6:40			NO se presento
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				NO se presento

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Version: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			OFICINA
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:40			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30			electroequipos
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				OFICINA
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:00			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:50			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	8:30			

Responsable del Documento: _____

FECHA

LISTA DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.388.330	INVERCO	6:50			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:10			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:8			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066659068	UMBA	6 8 0			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6.50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6,50			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	C. 50		Colgo	
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR			NO DESEA	
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.099.510.362	ORR	6:40			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.696	ORR	06:18			
ELBER DARIO LOPEZ	19.490.334	ORR	06:25			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR				
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45		NO DESEA	
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:20			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.058.564.880	ORR	06:30			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR	6:30			
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				
Yimmy Orobio	76239682	ORR	7.00			
Silvan Calas	93086419	ORR	2:00			
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

16-JUNIO-2023

Responsable del Documento: _____

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JAICER VALLES RANGEL	1.050.094.722	ORR	6:19			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.035.749	ORR	6:30			Diligencio
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.834.420	ORR				NO asistio
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.485.767	ORR	550			
ENOC CENTENO	73.583.865	ORR				
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.089.899.459	ORR	6 45			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.193.115.419	ORR	6:37			
ORLANDO ROZO	79.487.365	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.911.880	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6850			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	630			Cristian
JUAN CARLOS VADEL	5097028	ORR				NO asistio
JOSE MANUEL ALMANZA	15076160	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:30			Dailer
FRANCISCO CANCEDO	7933503	ORR	630			
FABIO NELSON RENTERIA	91156364	ORR	630			Fabio
JOSE CARLOS PEREZ	1193108333	ORR	6:30			Jose Carlos
YAN CARLOS ZUÑIGA	1065964853	ORR				NO asistio
LUIS DAVID DIAZ	1066518451	ORR	630			Cristian
YOBAN DE JESUS CIRIBANO	1152807779	ORR				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:40			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	5:50			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:20			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:20			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:40			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	7:00			
VICTOR HERRERA	19.790.278	EBISU	7:00			
Frank Arevulo	1001.093.234	EBISU	6:45			
Alfredo Calderon	1122126161	EBISU	6:50			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

17-05-2019

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA 17-06-2022

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.583.241	EBISU	6:00			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	6:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:00			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.629	EBISU	6:00			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:00			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:30			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:00			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:17			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:01			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	7:00			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:00			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.00			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.048.426.822	EBISU	6:30			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:00			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:10			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6.50			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Incapacidad electrocutado
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				

Responsable del Documento: _____

FECHA

17-06-22

FORMATO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			Oficina
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU				
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	7:00			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	5:50			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	6:00			
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	7:00			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU				
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	5:40			Electrocauy
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	5:54			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				Oficina
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:00			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU				
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	5:55			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

BISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.125.761	INVERCO				Retirado.
WILMER ALEXANDER CLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:45		Luis Alberto	
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:10			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	6:40			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

17-05-2

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115595	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1065659068	UMBA	6:45			
CARLOS GUERRA	1065667747	UMBA	6:45			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:39			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	6:46			
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	6:50			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.006.182.035	UMBA	8:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA				
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA	7:00			

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA 17-JUNIO-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.349	ORR			NO SALIO	
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.065.510.362	ORR	6:15			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.983.656	ORR	06:18			
ELBER DARIO LOPEZ	19.469.334	ORR	06 20			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR			NO SALIO	
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:05			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6'20			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR	6'30			
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	6:30			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR	6 36			
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JAIDEN VALDES RANGEL	1.050.034.220	ORR	6:19			
JOSE ANGEL MIRO CONDE ANGEL	11.928.749	ORR	6:20			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.052.934.420	ORR			NO ASISTIO	
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.824.485.757	ORR				522
ENOC CENTENO	73.563.893	ORR				
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.065.846.439	ORR	6:45			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:32			
ORLANDO ROZO	79.467.365	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.660	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.937.261	ORR	6850			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.935.710	ORR			NO ASISTIO	
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.966.071	ORR	630			
JUAN CARLOS VADEL	5087026	ORR	650			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076160	ORR	6:20			
DARLEY HERNANDEZ	1051741867	ORR				
FRANCISCO CAICEDO	7907863	ORR	6 20			
FABIO NELSON RENTERIA	91130304	ORR	630			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:36			
YAN CARLOS ZUÑIGA	1043944833	ORR			NO VISTO	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	630			
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112997778	ORR				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Version: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

GHF- EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:10			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU				
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:10			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electricistas
EDILBERTO AMADO	80.382.382	EBISU				electricistas
VICTOR HERRERA	19.790.278	EBISU				electricistas
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.043.259	EBISU	6:30			
ALFREDO CARATON CHAVEZ	1.122.126.761	EBISU	7:00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

20-06-2023

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

GHF - EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	600			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU				NO asiste
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:00			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	5:55		David C	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:00			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:17			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:20			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:00		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	7.00			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:30			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:24			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:50			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:25			declaracuso
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.640.356	EBISU	7:15			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	8:00			
✓HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	5:50			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	6:30			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
✓JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30			
✓IRINA ALTAMIRANDA	50.989.291	EBISU	5:50			
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:40			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU				
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:00			
✓HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:00			

Responsable del Documento: _____

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR			Retirado	
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:30			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.606	ORR	06:20			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06 35			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.664	ORR			Retirado	
KIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:40			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.092.479.758	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	6:40			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR	6:30			
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JAIDER VALLES RANGEL	1.050.064.723	ORR	6:31			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.836.749	ORR	640			Retirado
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.485.767	ORR	547			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:45P			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.898.439	ORR	650			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:45			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:06			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.281	ORR	6880			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	0:30			cristian
JUAN CARLOS VADEL	5097028	ORR				Retirado
JOSE MANUEL ALMANZA	15078162	ORR	6 4 5			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.30			Darley
FRANCISCO CACEDO	7937803	ORR	620			
FABIO NELSON RENTERIA	91138364	ORR	630			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	615			jose carlos
YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR				Retirado
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	630			
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				Retirado

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	6:50			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1063810068	UMBA	6:50			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6:50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:48			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	6:44			
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: _____

20-06-2023

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF - EBISU

FECHA 21-06-2015

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.126.491	EBISU	6:40			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:45			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:35			
MARIO AGUDELO	1.106.765.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:34			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electrocutado
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electrocutado
VICTOR HERRERA	19.790.278	EBISU				electrocutado
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.043.259	EBISU	6:40			
ALFREDO CARATON CHAVEZ	1.122.126.761	EBISU	7:01			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU				Retirado
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU				Retirado
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.870.620	EBISU	6:45		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40		David C	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7:00			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:10			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50		Leonardo	
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:30			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:50			
JOHN WILMER VILICHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viliche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40		Walberto	
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:56			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	7:00			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:34			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:05			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			electrosuipos
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7 10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7 10			
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU				
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			Electrocardiograma
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:40			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	8:00			
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU				
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	Electrocardiograma
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		Irina	
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				OFICINA
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:40			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:35			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Fecha: 04-Mar-15

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 INVERCO

FECHA 21-06-2015

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.369.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:45		Luis Alberto	
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CHF S/S DRR CONSTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA				
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA				
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA				
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:30			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	6:40			
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	6:46			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.869.238	UMBA				
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				RETIRADA

21-06-2023

Responsable del Documento: _____

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR			Retirado	
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.515.362	ORR	6:40			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.696	ORR	06:20			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6 6 30			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.493.684	ORR			Retirado	
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:40			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	06:30			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				
Neider lopez		ORR	7:00			
Alexander Salas.		ORR	7:00.			
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

	JHON JADEN VALLES RANGEL	[illegible]	CRR	6:41			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	[illegible]	CRR	6:30			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	[illegible]	CRR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	CRR	5:05			Retirado
	ENOC CENTENO	[illegible]	CRR	6:50			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	[illegible]	CRR	6:40			ENEL
	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	CRR	6:35			
	ORLANDO ROZO	[illegible]	CRR				
	CRISTHIAN CUERVO	[illegible]	CRR	6:45			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	[illegible]	CRR	6:30			
	LEONEL FABID PAYARES PEÑA	[illegible]	CRR	6:30			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	[illegible]	CRR	6 30			
	JUAN CARLOS VADEL	5090038	CRR				Retirado
	JOSE MANUEL ALMANZA	19070182	CRR				
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	CRR	6:30			
	FRANCISCO CAICEDO	7937669	CRR	6:30			
	FABIO NELSON RENTERIA	81136364	CRR	6:30			
	JOSE CARLOS PEREZ	1103458333	CRR	6:30			
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1045044833	CRR				Retirado
	LUIS DAVID DIAZ	1088015451	CRR	6:20			
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112507779	CRR				Retirado

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 22-06-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:50			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:28			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electricoequipos
Frank Arevalo	1001097259	EBISU	6:40			
ALFREDO CAMPOS	1122126763	EBISU	7:00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBSU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

		OHF- EBISU				Versión: 2 Fecha: 04-Mar-18 Aprobó: Director Administrativo y Financiero	
NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630	0830		
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU				Retirado
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU				Retirado
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	650			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7:00			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	640			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:45			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:30			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6.80			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.50			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	640			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:28			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	640			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 7
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.640.356	EBISU	7:15			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				OFICINA
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:50			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:14			
	MARIO MONCADA	82.392.761	EBISU				declaracion
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.969.201	EBISU	6:16		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINA
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G.	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:40			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:05			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR			Retirado	
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:50			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.990.656	ORR	6:50		Jose	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	0705			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR			Retirado	
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR			Ingeniería	
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:20			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR			Rafael	
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.680	ORR	06:30			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			Jeremi	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.084.722	ORR	6:20			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6 00			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.082.604.429	ORR			Retirado	
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.485.787	ORR	600			
ENOC CENTENO	73.560.865	ORR	6:40		ENOC	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR	6:40			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:50			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.291	ORR	6840			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	6 30		CRISTIAN	
JUAN CARLOS VADEL	9097009	ORR			Retirado	
JOSE MANUEL ALMANZA	15078162	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1051741987	ORR	6.30			
FRANCISCO CACEDO	7937865	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	91136354	ORR	640			
JOSE CARLOS PEREZ	1103158333	ORR	6:30			
YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR			Retirado	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	630			
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112937779	ORR			Retirado	

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115895	UMBA	7:30			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1066655008	UMBA	7:00			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.366.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.349	UMBA	6:50			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.949.106	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.508	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.710.942	UMBA				
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.236	UMBA	7:00			
KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA			RETIRO	

2-06-2023

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.126.481	EBISU	6:30			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:40			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:40			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:40			
ALFREDO CAYATON	1.122.126.761	EBISU	7.00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

23-06-2023

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
* ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.820	EBISU	7:00		David	
* DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:50		David C	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
* MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
* LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.836.379	EBISU	6:52			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				Incapacidad
* JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:45			
* WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.622	EBISU	7:00			
* ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
* LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:40			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:55			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				electrocampos
* FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40		Fred	
* JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:07			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 EBISU

FECHA 23-06-2020

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	6:50			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:40			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	9:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				electricidad
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon caro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina	
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINA
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:40			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.048.937.343	ORR			Retirado	
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.302	ORR	6:45		V. Diaz	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06:35			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:30			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.463.884	ORR			Retirado	
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:20			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR			NO ASISTIO	
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO ASISTIO	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:39			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	11.838.749	ORR	6:40			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.834.429	ORR			Retirado	
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.485.767	ORR	5:45			
	ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:45			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.068.868.438	ORR				
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.193.115.419	ORR	6:45			
	ORLANDO ROZO	78.467.360	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.856	ORR	7:00			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.036.957.2[illegible]	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:50			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.996.071	ORR	6:40			
	JUAN CARLOS VADEL	5097026	ORR				
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076102	ORR	6:50			
	DARLEY HERNANDEZ	1051741967	ORR	6:20			
	FRANCISCO CAICEDO	7837603	ORR	6:20			
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:30			
	JOSE CARLOS PEREZ	1143108333	ORR	6:45			
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR				
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807778	ORR				

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-dic-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7,00			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6=20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:20			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU				
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	705			No se presento
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:40			electricoquipos
ALFREDO CARATON N.	1.122.126.761	EBISU	7.00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

24-06-2019

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50.			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.756	EBISU	650			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	7:00			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.838.155	EBISU	6:40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				Incapacidad
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50		Andrés	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:05			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	630			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:32			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6.40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:05			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			eledicaciones
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:00			

onsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CHF 613 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.640.356	EBISU	7:15			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.167	EBISU	7:00			OFICINA
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.406.659	EBISU	6:40			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	2:00			Ingeniería
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:15			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			electricopo
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.760.454	EBISU				
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				OFICINA
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:00			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:30			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	9115695	UMBA	6:50			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659066	UMBA	6:50			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6:50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:41			
YERSON DAVID HERAZO	1.005.849.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.842	UMBA				
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.869.238	UMBA	7:00			
ANDRES CAMILO CARBAJAL	1.032.486.745	UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHT-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
21-06-2023	Alexis Soto	1014[illegible]236	GBISU	8:04			
	Juan Pinzon	3138[illegible]	Empleado	9 am			
	Jairo Tatiana Gil	1014[illegible]5522	Interventoria	9:10			
	Andres Espitia	1031641250	BRAGOS OVIVO	7:30		Andres Espitia	
	John Rojas	1022[illegible]7	Invercon	13:51			
	Wilfredo Montilla	1070[illegible]9	CH	13:10			
22-06-23	Oscar Garcia	1003335802	GL Transportes	13:35		Oscar	
23-06-2023	Oscar Garcia	1003335802	GL TRANSPORTES	6:45			
	[illegible] CHAVARRO	8715675	ECTOR VARGAS	650			
	Carlos M Guevara C	1057664[illegible]	electricista	6:40			
	Nestor [illegible]	1064[illegible]9061	A. ambiental	640			
	Jose Alejandro	1004[illegible]2035	contratista	700			
	Leidy Pena	1030[illegible]882		8:10			
	Diego Camilo Pena	1.101.[illegible]	Concejo Lab	10:15			
	Alfredo Ramirez Gil	93341768	Escanda/e	11:30			
	Duvan Lopez	1054[illegible]834	GL	12:10			
	Oscar Garcia	1003335802	GL	6:30			
	Brayan David Ortiz	1000[illegible]373	Invercon	730			

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:45			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.069.937.345	ORR			Retirado	
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:00		V. Díaz	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.693.656	ORR	06:30			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:25			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR			Retirado	
XIMENA OSORIO	1.030.595.569	ORR	6:50			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.062.479.708	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.680	ORR	06:30			
DARWIN JAIR	14.496.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.415.405	ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADEN VALLES RANGEL	1.050.084.722	ORR	6:40			
	JOSE AROLDO CONDE ARGEL	11.038.748	ORR	640			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.082.934.420	ORR			Retirado	
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.466.767	ORR	547			
	ENOC CENTENO	73.503.881	ORR	6:45		ENOC	
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.099.899.439	ORR			No agito	
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:30			
	ORLANDO ROZO	79.487.308	ORR				
	CRISTHIAN GUERVO	1.073.511.600	ORR	7:00			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6830			
	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1.082.993.710	ORR	6:40			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.082.998.071	ORR	6:40			
	JUAN CARLOS VADEL	5087029	ORR			Retirado	
	JOSE MANUEL ALMANZA	19076162	ORR	650			
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:20		Darley	
	FRANCISCO CACEDO	7937803	ORR	6:20			
	FABIO NELSON RENTERIA	91136564	ORR	630		Fabio	
	JOSE CARLOS PEREZ	1100106333	ORR	650		Jose carlos	
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR			Retirado	
	LUIS DAVID DIAZ	1065516451	ORR	630			
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1113807779	ORR			Retirado	

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:50			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.409	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU				
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			Manifiesta que esta enfermo
MARIO AGUDELO	1.106.765.842	EBISU				
AGUSTIN BERRIO	92.450.396	EBISU	6:00			No se presento
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
ALFREDO CARATON	1.122.126.761	EBISU	7:00			
EDILBERTO AYALA	80362362	EBISU	7:00			
JUAN DIAZ NARVAEZ	1068774866	EBISU	6:50			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

26-06-2023

Responsable del Documento: _____

CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-10
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF - EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	5:50			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	5:45		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:10		Davide	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:00			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:00			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	5:46		leonardo	
DALIER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:10			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:00		John viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	10.00		Andrés	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:00		Anselmo C	
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:00		Walberto	
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:00			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:00			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:30			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:45			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				electricista
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:00			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:15			

sponsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.900	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:40			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	4:55			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.896.045	EBISU	6:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	6:46			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	5:40			
IRINA ALTAMIRANDA	50.969.201	EBISU	5:50			
SEBASTIAN RAMIREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				DESCINCO
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:00			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	5:30			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:10			

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:15			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068610068	UMBA				
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6:50			
CARLOS MANUEL SACO	1.065.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:48			
YEISON DAVID HERAZO	1.065.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	6:50			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.162.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.236	UMBA				
ANDRES CAMILO CARBAJAL	1.032.486.745	UMBA				

16-01-2023

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.345	ORR				
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.516.962	ORR	6:10			
JOSE ANIBAL NOVOA	78.693.656	ORR	06:20			
ELBER DARIO LOPEZ	91.499.334	ORR	06:25			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR				
KIMENA OSORIO	1.030.595.569	ORR	6:45			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	6:30			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR	6:29			
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO OS	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA/ CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.010.054.722	ORR	6:51			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:30			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.664.420	ORR			Retirado	
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.480.787	ORR	5:43			
BRIOC CENTENO	73.560.865	ORR				NO ASISTIO
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.866.439	ORR	6:40			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				NO ASISTIO
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:30			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:50			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.002.983.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.082.586.071	ORR	6:30			
JUAN CARLOS VADEL	9307228	ORR				
JOSE MANUEL ALMANZA	15075162	ORR	6:50			
DARLEY HERNANDEZ	1051741867	ORR	6:20			
FRANCISCO CACCEDO	7837563	ORR	6:20			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR				NO ASISTIO
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:30			
YAN CARLOS ZUÑIGA	1040844933	ORR				Retirado
LUIS DAVID DIAZ	1065516451	ORR	6:45			
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				Retirado

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 1
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 27 JUNIO 2016

GHF- EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.125.491	EBISU	6:46			
ARISMENDI TORRES	79.629.346	EBISU				
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU				
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:35			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU				NO SE PRESENTO
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	630			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.052	EBISU				
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:40			
ALFREDO CARATON	1.122.126.761	EBISU				
		EBISU				
JUAN DIAZ M.	10877446	EBISU	600			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU				
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:46			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	7:00			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	11:00			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			Terapias
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:30			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:30			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:55			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			electrocardiograma
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	645			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF 013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Gerencia Administrativa y Financiera

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.809	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:00			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	9:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	5:50			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:12			
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINA
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:20			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:36			

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Cod: 415.ORR.CONTRATISTAS

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.096.510.382	ORR	6AM			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06 20			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06 30			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	06 30			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

27-06-2023

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP ACS OBR CONSTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:31			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.036.749	ORR	650			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.466.767	ORR	543			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:50			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.809.439	ORR	6 40			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:45			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6840			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.996.071	ORR	6:30			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	650			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.20			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	700			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR				
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:00			
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	650			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Nivel: OBRA CONSTRUCCIONES

27 JULIO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115095	UMBA	6:45			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	6:45.			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6:45			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:49			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.156	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	6:50			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.869.238	UMBA				
ANDRES CAMILO CARBAJAL	1.032.486.745	UMBA				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-May-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:40			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.968	INVERCO	6:50			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 INVERCO

FECHA 28-06-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:40		[illegible]	
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.968	INVERCO	6:50		[illegible]	
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CHP 815 OBRA CONTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	6:45			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	6:30			
CARLOS GUERRA	1068867747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.368.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:55			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	6:50			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.009.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA				
ANDRES CAMILO CARBAJAL	1.032.486.745	UMBA	7:00			

28-06-2023

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04 Mar 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
28-06-23	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				OFICINA
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		Ivan	
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	79.466.659	EBISU	6:50		Hernan P.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:40			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	8:00			
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Cambio equipo
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:12		Irina	
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G.	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30		HUBER	

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 24 Mar 15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF - EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.626	EBISU	700		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	610		David C	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	655			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	650			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:52			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.636.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	10.40			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50		Andrés	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:50			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:30			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.636.155	EBISU	6:50			
UBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:30			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:45			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	650			

28-06-2023

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OAF EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:47			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:20			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:30			
AGUSTIN BERRIO	92.450.388	EBISU	6:30			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:40			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	6:45			
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU	6:47			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

18-06-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR		6:36		
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.658	ORR	06.25			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06.35			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:50			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.083.479.758	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.066.584.880	ORR	06:20			
DARWIN JAIR	14.408.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO ASISTIO.	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.084.722	ORR	5:36			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:30			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:45			
ENOC CENTENO	73.563.855	ORR	6:50			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR	6:40			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:45			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:40			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:40			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.995.071	ORR	6:30			
JOSE MANUEL ALMANZA	14076162	ORR	6:50			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:30			
FRANCISCO CAICEDO	7937603	ORR	6:30			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR			NO OBLIGATORIO	
JOSE CARLOS PEREZ	1193108333	ORR	6:20			
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04/Mar/16
Aprobó: Gerente Administrativo y Financiero

FECHA 24-05-20

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:50			
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.858.529	EBISU	6:40			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:40			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:33			
ELIEZER OSORIO	1.003.164.092	EBISU				
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:45			declaro apto
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:00			
EDILBERTO AMADO	80.362.382	EBISU	6:10			
JUAN DIAZ	1.085.174.886	EBISU	6:45			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 24-Feb-20

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	650			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	635			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	655			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1,050,064,758	EBISU	6.40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6.40			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6.40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	9.40			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1,022,990,713	EBISU	6:50		John Viuche	Terapias AR
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1,102.868.238	EBISU	6:50			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.45			
WALBERTO DURAN VELOTH	1,046,426,822	EBISU	630			
ANDRES FELIPE MARIN	1,065,836,155	EBISU	6.50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73,015,402	EBISU	6:33			
JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6.40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	8:30			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:45			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1,110.577.553	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GNF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-May-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 24-06-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1,233,691,250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	650			
MARIO BARRETO	74,325,097	EBISU	405			
ANGIE SANCHEZ PABON	1,012,413,643	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80,895,045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1,049,316,799	EBISU	6:30			electricopos
IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:15			
ELTON JOHN GALLEGO	1,010,228,105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:35			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79,645,240	EBISU	6:30			
LUIS FERNANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:20			
TATIANA CARDONA GARZON	1,006,147,184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1,101,205,082	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:15			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.856	ORR	06:25			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:25			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	5:30 PM			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR		6.10		
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.920	ORR		6:00		
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR		6:50		
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR		6:00		
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.465	ORR			NO OBRAC	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:29			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:00			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:30			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:45			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR	6.33			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:50			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:20			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:40			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:20			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,571	ORR	6:20			
JOSE MANUEL ALMANZA	15078162	ORR	6:50			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:20			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6:00			
FABIO NELSON RENTERIA	91138384	ORR			NO ASISTIO	
JOSE CARLOS PEREZ	1193108333	ORR	6:00			
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	6:30			

Responsable del Documento: _____

FECHA

29 - 06 - 2023

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CNF-013-GRS-CONTRATACIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8111695	UMBA	6:40			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1088659068	UMBA	7:00			
CARLOS GUERRA	1088667747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	11:00			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA				
ANDRES CAMILO CARBAJAL	1.032.486.745	UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04/Ago /15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6.40			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.690.988	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.348	EBISU				OFICINA
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:20		A Marin	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:29			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electricidad
	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:40			
	ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:01			
	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electricidad
	JUAN DIAZ	1.065.174.866	EBISU	6:37			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

ECHA

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

CONTROL DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.820	EBISU	7:00			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:30			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				Terapico Alt
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50		Andy S	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6,65			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6328			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:46			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:55			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:46			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

FECHA	GHF-013 EBISU					Aprobó: Director Administrativo y Financiero	
	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.640.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:10			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7.15			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	650			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7.00			
	MARIO MONCADA	62.392.781	EBISU				electricistas
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina	
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:00			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.726.996	EBISU	700			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6.20			

Responsable del Documento: _____

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115095	UMBA	7:10			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1006850068	UMBA	7.00			
CARLOS GUERRA	1006867747	UMBA	7:0			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.386.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:50			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA				
ANDRES CAMILO CARBAJAL	1.032.486.745	UMBA				

20-06-2023

Responsable del Documento: _____

FECHA

ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6.45			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.787	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:40			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

esponsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

UHF 613 DRR CONTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.068.510.382	ORR		6:45		
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06 10			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06 20			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	06 30			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO ASISTIO	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF 415 ORR CONTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA/ CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:26			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.036.749	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.787	ORR	555			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:40			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6 35			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:15			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:20			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:35			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	6 30			
JOSE MANUEL ALMANZA	15075182	ORR	7:00			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.20			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR			NO ASISTIO	
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:20			
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	630			

Responsable del Documento: _____

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ACTA DE VISITA Y MEDICIONES AMBIENTALES

SEGUROS BOLÍVAR

ARL

SEGUIMIENTO DE REUNIONES Y ACTIVIDADES

Fecha			Tipo de Actividad	SIPAB No. Cronograma	Secuencia
13 DD	04 MM	2023 AAAA	A ○ T ○ C ○ E ● M ○	680102	4

Empresa	Dirección
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS	CALLE 45 SUR #72Q - 20

NIT	Póliza	Correo Electrónico
807008957	1505773035908	RES.AMBSST@GMAIL.COM

Ciudad / Departamento	Teléfonos	PLAN	Hora Inicio	Hora Salida
BOGOTÁ DC	311 8575670 - 311 2003745	PECAT	8:00a.m.	10:30 am

Asesor Gestión del Riesgo	Nombre Aliado Estratégico	Código Aliado Estratégico	Tipo de Servicio
MARTHA JOHANNA AGUILAR BECERRA	PHIGMA CONSULTORES SAS	2385	Presencial ● Virtual ○

Participantes ARL		Participantes Empresa	
Nombres	**Cargo**	**Nombres**	**Cargo**
TATIANA SASTRE	PROFESIONAL TRAINING	ERIKA ZUÑIGA	Residente ambiental SST

Actividad a realizar	Temas desarrollados en la actividad
SONOMETRIA 1 A 6 PUNTOS LINEA BASE Y ANALISIS DE FRECUENCIAS	SVE PARA LA CONSERVACIÓN AUDITIVA

Decisiones y/o compromisos adquiridos	Responsable(s)	Fecha
SE ENTREGA INFORME CON LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS Y LAS RESPECTIVAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	TATIANA SASTRE	

Observaciones y sugerencias

SE REALIZA EL TOTAL DE LAS MEDICIONES DE LA ORDEN CARGADA.

¿Próxima reunión?	Tema	Fecha			Hora
SI ○ NO ●		DD	MM	AAAA	

Para calificar al Asesor de Gestión del Riesgo (AGR): https://survey.survicate.com/4bbdd6d5e0702ea5/

Para calificar al Aliado Estratégico (AE) que le prestó el servicio: https://survey.survicate.com/b09c954330cc4153/

Su respuesta contribuye al mejoramiento continuo de nuestros servicios. Gracias.

SU FIRMA NOS ASEGURA QUE TODO LO CONSIGNADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ	FIRMA ARL	FIRMA EMPRESA
	Alejandra Sastre	ERIKA ZUÑIGA

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Forma **AT-031** (Redis. Nov./21)

SEGUROS BOLÍVAR

ARL

SEGUIMIENTO DE REUNIONES Y ACTIVIDADES

Fecha			Tipo de Actividad	SIPAB No. Cronograma	Secuencia
DD: 13	MM: 04	AAAA: 2023	A ○ T ● C ○ E ○ M ○	680102	6

Empresa	Dirección
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS	CALLE 45 SUR #72Q - 20

NIT	Póliza	Correo Electrónico
807008957	1505773035908	RES.AMBSST@GMAIL.COM

Ciudad / Departamento	Teléfonos	PLAN	Hora Inicio	Hora Salida
BOGOTÁ DC	311 8575670 - 311 2003745	PECAT	8:00a.m.	10:30 am

Asesor Gestión del Riesgo	Nombre Aliado Estratégico	Código Aliado Estratégico	Tipo de Servicio
MARTHA JOHANNA AGUILAR BECERRA	PHIGMA CONSULTORES SAS	2385	Presencial ● Virtual ○

Participantes ARL		Participantes Empresa	
Nombres	**Cargo**	**Nombres**	**Cargo**
TATIANA SASTRE	PROFESIONAL TRAINING	ERIKA ZUÑIGA	Residente ambiental SST

Actividad a realizar	Temas desarrollados en la actividad
MEDICION DE ESTUDIO DE MATERIAL PARTICULADO PNOR POLVO TOTAL	SVE QUÍMICOS

Decisiones y/o compromisos adquiridos	Responsable(s)	Fecha
SE ENTREGA INFORME CON LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS Y LAS RESPECTIVAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	TATIANA SASTRE	

Observaciones y sugerencias

SE REALIZA EL TOTAL DE LAS MEDICIONES DE LA ORDEN CARGADA.

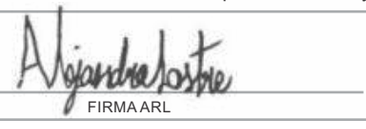
¿Próxima reunión?	Tema	Fecha			Hora
SI ○ NO ●		DD	MM	AAAA	

Para calificar al Asesor de Gestión del Riesgo (AGR): https://survey.survicate.com/4bbdd6d5e0702ea5/

Para calificar al Aliado Estratégico (AE) que le prestó el servicio: https://survey.survicate.com/b09c954330cc4153/

Su respuesta contribuye al mejoramiento continuo de nuestros servicios. Gracias.

SU FIRMA NOS ASEGURA QUE TODO LO CONSIGNADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ



FIRMA ARL



FIRMA EMPRESA

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Forma **AT-031** (Redis. Nov./21)



ESTUDIO DE MATERIAL PARTICULADO PNOR POLVO TOTAL

CRONOGRAMA: 680102 SEC:6

EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Nit: 900529248

Bogotá D.C

13 de abril de 2023

PROFESIONAL ENCARGADO

TATIANA SASTRE
Ingeniera Especialista en Salud Ocupacional
LICENCIA S.O. N°
25-0231 de 20/04/2022 de la SDS

Phigma Consultores SAS.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	4
OBJETIVOS	5
1. MARCO LEGAL	6
2. EFECTOS SOBRE LA SALUD DEL TRABAJADOR	7
3. METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE MEDICIÓN	8
4. TRABAJO DE CAMPO	11
5. RESULTADOS OBTENIDOS	14
6. CONCLUSIONES	16
7. RECOMENDACIONES	17
ANEXO A. LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA	18
ANEXO B. LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL DEL PROFESIONAL	20
ANEXO C. CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	22
ANEXO D. INFORME ANALISIS DE LABORATORIO	25

INTRODUCCIÓN

El material particulado hace referencia a las partículas sólidas y líquidas que se encuentran en suspensión en la atmosfera a excepción del agua, puede tener diferentes composiciones químicas y tipos de tamaño o grano, y es una de las principales causas de contaminación atmosférica, afectando el medio ambiente y la salud humana, la inhalación de estas partículas puede provocar enfermedades de tipo respiratorio y cardiovascular.

Dado lo anterior, se hace importante realizar estudios que permitan determinar la emisión de material particulado por parte de industrias u organizaciones, y así poder identificar si es un factor influyente en el ambiente laboral, y si los trabajadores se encuentran expuestos a este tipo de riesgo para su salud.

El estudio consistió en determinar el nivel de concentración en el aire de material particulado para comparar el resultado obtenido con el valor límite permisible (TLV) para periodos de tiempo de la jornada laboral, de la ACGIH (American Conference of Governmental Industrial Hygienists), calculando el grado de riesgo al que se encuentran expuestos los trabajadores, lo cual permitirá implementar las medidas de intervención encaminadas a minimizar el riesgo evitando posibles enfermedades ocupacionales.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Determinar la concentración de partículas y el grado de riesgo que se derivan de las actividades de la empresa, generando recomendaciones de tipo preventivo y correctivo para evitar los efectos negativos sobre la salud de las personas en el ambiente laboral.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Establecer la concentración de material particulado polvo total presente en el puesto de trabajo evaluado.

- ✓ Comparar los resultados obtenidos con el valor límite permisible (TLV´s – publicados por la ACGIH), adoptados como normatividad vigente para Colombia a partir de la Resolución 2400 de 1979 del Ministerio de Salud.

- ✓ Determinar el grado de riesgo al que puede estar sometido el trabajador de la área evaluada, generando las recomendaciones que puedan mejorar las condiciones actuales de trabajo, si los niveles encontrados están por encima del valor límite permisible.

1. MARCO LEGAL

La legislación colombiana, mediante la Resolución 2400 de 1979 emanada del Ministerio de Salud, acepta para nuestro país el estándar de exposición a contaminantes químicos en el ambiente laboral dado por los valores límites permisibles (TLV´s), publicados por la ACGIH.

Los niveles de concentración son expresados en miligramos por metro cúbico (mg/m3) ó en partes por millón (ppm). Estos valores establecidos para los periodos de la jornada laboral (TWA) de 8 horas diarias de exposición (40 horas a la semana) deben ser corregidos cuando los periodos de la jornada laboral son diferentes a 40 horas semana, como es el caso en Colombia.

Según estudios de Brief Scala (Patty & Industrial and Toxicology) el factor a aplicar al TLV TWA es de 0.781, el cual ha sido utilizado en esta evaluación.

1.1.VALORES LÍMITES PERMISIBLES

El TLV establecido para partículas no reguladas de otra forma, como polvo total es de 10 mg/m3 (7,81 mg/m3 corregido).

Tabla 1. Valores límites permisibles.

Contaminante	TLV (mg/m3)	Corregido TLV (mg/m3)	Efectos
Polvo Total	10	7,81	Irritación de vías respiratorias altas

2. EFECTOS SOBRE LA SALUD DEL TRABAJADOR

El riesgo que trae la exposición al material particulado puede variar por la salud y la edad de las personas afectadas, teniendo en cuenta que las infecciones de tipo bronco pulmonar siempre afectan más a niños y personas de la tercera edad que a adultos. Otro factor influyente es el tamaño de la partícula a la que se está expuesto, pues si son de tipo grueso afectan garganta, tráquea y bronquios, más si se trata de un grano más fino puede llegar a los pulmones y en muchas ocasiones hasta el torrente sanguíneo.

Los principales efectos negativos identificados por la exposición al Material Particulado, son el aumento del riesgo de cáncer pulmonar, que viene con la inhalación de sustancias químicas tóxicas en pequeñas proporciones pero con alguna frecuencia, enfermedades respiratorias severas, irritación de ojos, nariz y garganta, asma, agravamiento de enfermedades cardiovasculares.

Específicamente en los pulmones se pueden presentar dos tipos de enfermedades a causa de la acumulación de material particulado:

• Silicosis: Enfermedad causada por la exposición a la sílice cristalina, que se encuentra en el suelo, la arena, el granito y algunas rocas, puede producir cáncer de pulmón, tuberculosis, bronquitis, fallas respiratorias y hasta la muerte.

• Asbestosis: Esta enfermedad se produce por la inhalación de fibras de asbesto, utilizadas principalmente en el área de la construcción, que provoca fibrosis o cicatrización del tejido pulmonar, de esta manera los pulmones no pueden expandirse o contraerse de forma natural, y por lo tanto pierden capacidades de desintoxicación del cuerpo.

El consumo de tabaco aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades pulmonares.

3. METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE MEDICIÓN

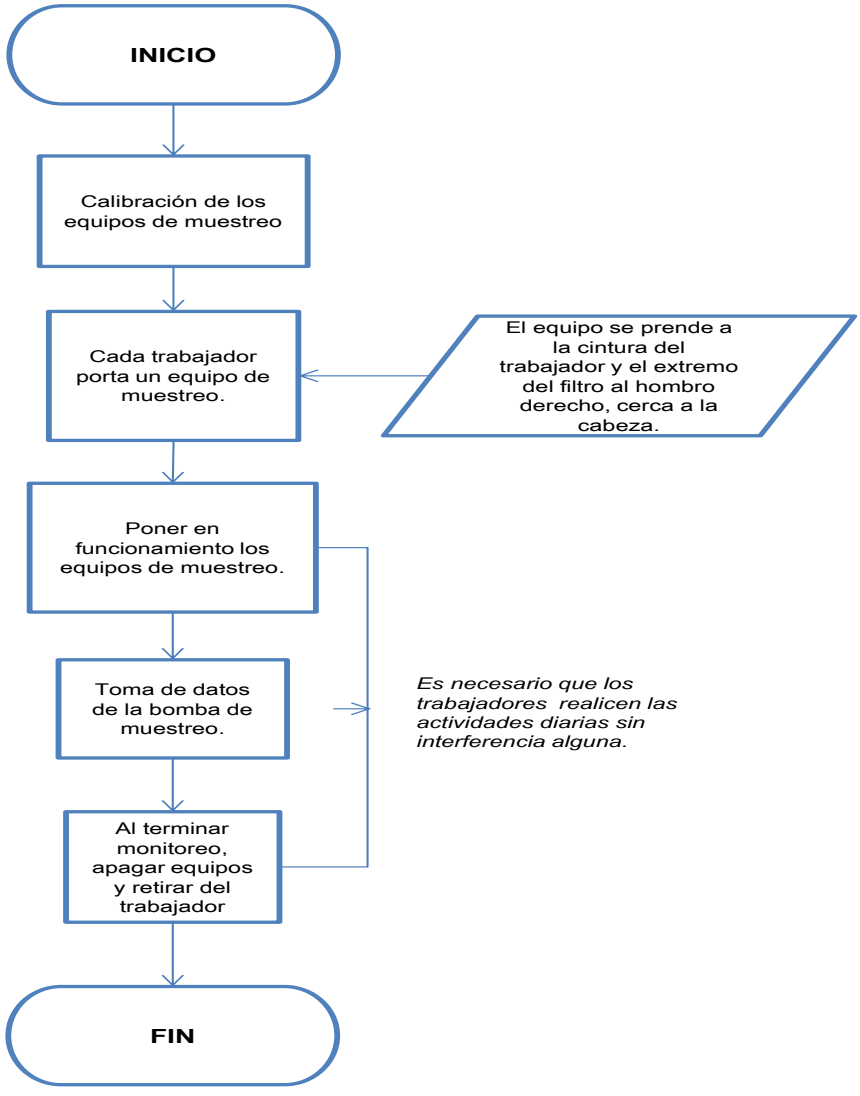
3.1. EQUIPO EMPLEADO

En la tabla se presentan las características de los equipos y dispositivos utilizado. Se anexa certificado de calibración (ver anexo C).

Tabla 3. Equipo empleado.

EQUIPO	MODELO	SERIAL
BOMBA DE SUCCIÓN	GILIAN	N/A
CALIBRADOR DE FLUJO	GILIAN /GILIBRATOR	1010009-S/1009073

3.2. PROCESO DE MEDICIÓN



3.3. METODOLOGÍA

En la tabla se describen los parámetros utilizados en el muestreo de material particulado, en el ambiente laboral del área de trabajo.

Tabla 4. Parámetros de la evaluación.

PARÁMETRO	MATERIAL PARTICULADO POLVO TOTAL
Método	NIOSH 500
Medio de captación	Casettes de dos piezas con filtros de PVC de 37 mm y 5 micras de tamaño poro
Caudal	1.0 a 2.0 L/min
Volumen máximo	133 L
Técnica de análisis	Gravimetría

3.4. CÁLCULOS

3.4.1. Volumen de aire muestreado.

El volumen de aire a condiciones de medición que pasó a través del medio de captación, se determinó multiplicando el caudal ajustado en cada dispositivo, dado por la calibración inicial, por el tiempo de muestreo; según la expresión:

$$Vm(L) = caudal\,de\,captación(\frac{L}{\min})*tiempo\,de\,muestreo(\min)$$

3.4.2. Corrección del volumen de aire medido, a condiciones de referencia.

Cuando las evaluaciones de compuestos o sustancias presentes en el ambiente laboral se efectúan en lugares en donde la presión atmosférica es diferente a 760 mm Hg y la temperatura del puesto de trabajo es diferente a 25°C (298 K), debe efectuarse una corrección en el volumen de aire muestreado, desde la presión y la temperatura del sitio de medición, para llevarlo a esas condiciones de referencia, en las cuales están reportados los límites de exposición de la ACGIH (TLV´s).

La corrección, se realiza aplicando la ecuación:

$$V_c = V_m * \frac{P_m}{760} * \frac{298}{(273+T_m)}$$

Dónde:

Vc: Volumen de aire corregido a 25°C y 760 mm Hg, en litros.
Vm: Volumen de aire muestreado a las condiciones del sitio de medición, en litros.
Pm: Presión absoluta del sitio de muestreo, en mm Hg.
Tm: Temperatura ambiente en el área de trabajo.

3.4.3. Cálculo de la concentración en el medio de captación.

Para determinar la concentración de material particulado (mg/m^3), en el medio de captación específico empleado, se aplicó la siguiente expresión:

$$Cm = \frac{Cantidad\ encontrada en el\ medio\ de\ captación(\mu g)}{Vc(L)} ; 1\frac{\mu g}{L} = 1\frac{mg}{m^3}$$

3.5. GRADO DE RIESGO (G.R)

El grado de riesgo es una estimación del nivel de Exposición a que está sometido un trabajador durante una situación particular, Indica la severidad de la exposición al factor de riesgo y se expresa como el resultado numérico de la relación entre la concentración media ponderada de un contaminante dado y el valor limite permisible para dicho contaminante.

- ✓ Niveles de grado de riesgo superiores a la unidad suponen una condición de ausencia de cumplimiento de la normativa, siendo necesario el establecimiento de mecanismos de control ambiental y biológico.

- ✓ Niveles de grado de riesgo comprendidos entre 0.5 y 0.99, aunque no superan el estándar higiénico si se encuentran por encima del Nivel de Acción NA (50% Dosis) ameritan el establecimiento de medidas técnicas administrativas de control.

- ✓ Niveles de grado de riesgo inferiores a 0.5 muestran que las condiciones de trabajo están controladas, siendo suficiente mantener dichas condiciones a través de monitoreos ambientales periódicos (una vez al año o cada vez que se implementen cambios en el proceso productivo).

- ✓ Si el nivel de presión sonora durante la jornada de trabajo corresponde a ruido continuo, intermitente e impacto el grado de riesgo se calcula mediante la expresión:

$$\boldsymbol{G.R.} = \frac{\textbf{Tiempo de exposición (horas o minutos por día)}}{\textbf{Tiempo máximo permitido (horas o minutos por día)}}$$

Tabla 5. Interpretación del grado de riesgo

GRADO DE RIESGO		INTERPRETACIÓN	ACCIÓN A SEGUIR
1	>= 100%	Alta (Intolerante)	Se requiere mecanismos de control inmediato.
0.5 a 1	50% a 100%	Mediana (Tolerante).	Se requiere control.
0.5	< 50%	Baja (Trivial)	Mantener condiciones

4. TRABAJO DE CAMPO

4.1. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

Los datos generales de la empresa se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 6. Datos generales de la empresa

EMPRESA	EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	Construcción de otras obras de ingeniería civil
UBICACIÓN	Calle 45 sur #72Q - 20
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm y sábados de 7:00 am a 12:00 pm

4.2. INSPECCIÓN INICIAL

Se realiza medición de material particulado polvo total a un colaborador, el cual se puede ver afectado por partículas resultantes de procesos de construcción como polvo de la cimbra en el proceso de marcado, residuos de concreto, tierra, polvo, humo de corte de varilla, entre otras. Las labores se desarrollan al aire libre en una obra de construcción.

Se ubicó la bomba de muestreo personal al colaborador bajo parámetros establecidos en el método NIOSH 500, teniendo en cuenta factores como tiempos de exposición, fuentes generadoras del contaminante, labores realizadas, entre otros.

4.3. CARACTERIZACIÓN INICIAL

En la tabla se presenta la caracterización inicial del estudio, donde se especifica el tipo de contaminante presente, fecha y hora de medición, fuentes generadoras, uso de elementos de protección personal, y tipo de actividades que se desarrollan.

Tabla 7. Caracterización inicial del estudio

TIPO DE CONTAMINANTE	Material Particulado
FECHA DE LA MEDICIÓN	13 de abril de 2023
HORA DE LA MEDICIÓN	8 a.m.
FUENTES GENERADORAS DEL CONTAMINANTE	Procesos de construcción (marcado con cimbra, corte y manipulación de concreto, tierra, humo de corte de varilla).
TIPO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	No usan
TIPO DE ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN	Operativas

4.4. CONDICIONES AMBIENTALES

En el siguiente cuadro se presentan las condiciones ambientales determinadas en el sitio de muestreo.

Lugar de monitoreo	Bogotá D.C	
Pm: Presión absoluta del sitio de muestreo	**mm Hg.**	560,0
Tm: Temperatura ambiente en el área de trabajo	**C°**	18,0

4.5. ÁREAS O PERSONAL EVALUADO

En la siguiente tabla se indican las áreas o trabajadores evaluados con la respectiva observación y registro fotográfico.

Trabajador evaluado		**Fotografía Autorizada**
Nombre	Hernan Pamplona	
Cargo	Oficial ejero	
Área	Operativa	
Labores realizadas	Trazo de ejes con cimbra, toma de niveles y oficios varios de su cargo.	
Sistemas de control	No se evidencia	
Elemento de protección respiratoria	No usa	
Observación	El colaborador desarrolla sus actividades al aire libre.	

5. RESULTADOS OBTENIDOS

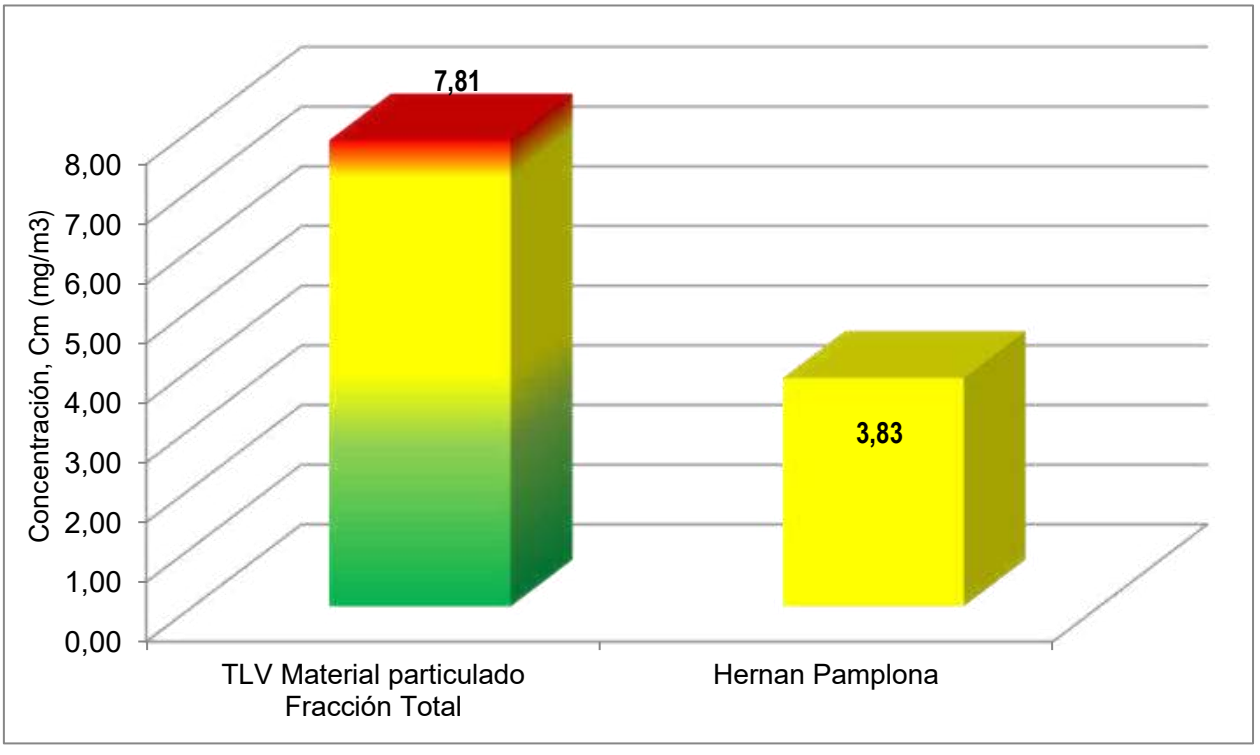
En la tabla que se presenta a continuación, se encuentran los resultados de la evaluación ocupacional de material particulado obtenida para el colaborador evaluado:

Tabla 8. Resultados evaluación de material particulado

Nombre				Hernan Pamplona				
Cargo				Oficial ejero				
N° Muestra				G-032				
Cantidad (mg)	**Caudal (L/min)**	**Tiempo de muestreo (min)**	**Volumen recolectado, Vm (m3)**	**Volumen corregido , Vc (m^3)**	**Concentración, Cm (mg/m^3)**	**TLV**	**Grado de riesgo**	**Interpretación**
0,520	1,50	120	0,180	0,136	3,829	7,81	0,490	**MEDIO**

En la siguiente gráfica se puede observar la concentración de partículas en el punto evaluado, con un grado de riesgo medio.

Gráfico 1. Concentración hallada vs TLV



6. CONCLUSIONES

Tomando como base los resultados obtenidos y lo observado durante el tiempo de la medición se puede analizar los siguientes aspectos:

La evaluación de material particulado se realizó a un trabajador que se encuentra posiblemente expuesto al riesgo por partículas suspendidas en el ambiente. El punto fue seleccionado por la empresa en común acuerdo con la higienista encargada de llevar a cabo el proceso; inicialmente se ubicó la bomba de succión con su respectivo sistema de retención (casete) y se dio inicio a la toma de muestra para material particulado fracción total.

Los análisis de laboratorio hechos a través de gravimetría después de la recolección de muestra en la actividad monitoreada presenta una clasificación de exposición así:

• Para el colaborador Hernan Pamplona se encontró una concentración de 3,83 mg/m³, la cual está por debajo del TLV (7.81 mg/m³) y se ubica en un nivel de riesgo medio (Se considera de riesgo medio a las concentraciones que se encuentren por encima del 50% del TLV).

Se evidencia que el trabajador al realizar sus actividades no hace uso protección respiratoria, las actividades las desarrolla a campo abierto (exterior).

La empresa como parte del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, realiza los exámenes médicos de ingreso, periódicos y de retiro a todo el personal con el fin de llevar a cabo una correcta trazabilidad en cuanto a la salud de sus trabajadores.

7. RECOMENDACIONES

Dentro del proceso de control de riesgos uno de los pasos principales es el definir estrategias de manejo para aquellos factores que pueden generar riesgo para la salud de las personas.

Con el fin de mejorar las condiciones laborales y minimizar la exposición al riesgo por partículas, se emiten las siguientes recomendaciones, las cuales van encaminadas a atacar como primera medida la fuente, seguida del medio y finalizando con el trabajador, al igual que los controles administrativos, médicos y de señalización que correspondan.

CONTROL EN EL MEDIO: Se le sugiere a la empresa continuar, en la medida de lo posible, con el desarrollo de las actividades que mas generen partículas al aire libre o en ambientes abiertos, buscando que el aire que circula disperse el contaminante y evite su acumulación.

Implementar períodos de limpieza de todos los sistemas y máquinas, para evitar acumulación del material particulado y que se produzca rebosamiento del mismo, convirtiéndose en focos de nueva contaminación. Es preferible que la limpieza se realice con aspiración o con mecanismos que permitan humedecer las zonas.

CONTROL EN EL TRABAJADOR: Se recomienda como medida de control y prevención suministrar a todo el personal que desarrolla las actividades del colaborar evaluado en el presente informe, o similares, de protección respiratoria para partículas aprobada por NIOSH.

La eficiencia del protector respiratorio está relacionada con el compromiso del trabajador en su utilización, el desconocimiento del material de fabricación, cuidados y el uso inadecuado de estos elementos reducen la protección y su vida útil, se debe impartir capacitación al trabajador en relación con el protector respiratorio.

Cabe resaltar la importancia de proporcionarle al personal una bolsa resellable para guardar la mascarilla para evitar que se sature mientras no se esté utilizando y recordar la importancia de cambiarla periódicamente según su vida útil.

CONTROLES ADMINISTRATIVOS: Se recomienda diseñar e implementar un programa de capacitación que incluya a todo el personal expuesto al riesgo teniendo en cuenta, entre otros, los siguientes aspectos: Cuidado, periodicidad de cambio y uso del protector respiratorio, riesgos en la salud por exposición, medidas de prevención, cumplimiento de procedimientos, autocuidado, etc.

SEÑALIZACION: Contar con señalización pertinente que indique el uso obligatorio de protección respiratoria, este uso debe ser permanente durante el tiempo que se este en exposición.

CONTROL MÉDICO: Se recomienda dar continuidad al programa de capacitación en prevención de riesgos y exposición a agentes o material particulado, adicionalmente realizar los exámenes médicos de ingreso, periódicos y de retiro al personal de acuerdo con lo dispuesto en la normatividad vigente.

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio para **EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS.**

ANEXO A. LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

RESOLUCIÓN No. 8128 de 12/03/2021

"Por la cual se Renueva Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo"

LA SUBDIRECTORA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD,

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la ley 1562 de 2012 y 1o. de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que le confiere el Decreto 507 del 6 de noviembre de 2013 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y,

CONSIDERANDO:

Que la entidad PHIGMA CONSULTORES SAS, identificada con NIT 900091233, ubicada en la KR 49 A 145 A 84 de la ciudad de Bogotá D.C, representada legalmente por LEIDY DAYANA MONSALVE PRIETO, identificado(a) con CC No. 1098627911, ha solicitado la renovación de la Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como Persona Jurídica, Resolución No. 11217 de 2010-11-02, expedida por La Secretaria Distrital de Salud;

Que la entidad peticionaria ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal B del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa se verificó el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para la modificación de la licencia de seguridad y salud en el trabajo.

Que en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 8º de la Resolución 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social se efectuó visita técnica con el propósito de verificar la información suministrada y garantizar la calidad en la prestación de los servicios de seguridad y salud en el trabajo, como consta en el acta de visita No: 3400 de fecha 2021-02-23.

En mérito de lo expuesto, la Subdirección de Calidad de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Renovar Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a PHIGMA CONSULTORES SAS, identificada con NIT 900091233, ubicada en la KR 49 A 145 A 84 de la ciudad de Bogotá D.C, representada legalmente por LEIDY DAYANA MONSALVE PRIETO, identificado(a) con CC No 1098627911, como Persona Jurídica.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

- KR 49 A 145 A 84
  - Investigación en área técnica
  - Investigación del accidente de trabajo
  - Educación
  - Capacitación
  - Diseño, Administración y Ejecución del sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
  - Psicología en Seguridad y Salud en el Trabajo: Resolución 2646 de Julio 7 de 2008 - Aplicación de Batería de Riesgo Psicosocial
  - Seguridad industrial
  - Higiene industrial
  - Ergonomía

ARTÍCULO TERCERO: La presente renovación de Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter

CERTIFICADO VALIDO PARA VISITACIONES DE HIGIENE REALIZADAS EN EBISUS S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS.- ABRIL 2023

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Continuación de la Resolución No 8139 de 12/01/2023 por la cual se Renueva Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo a la empresa PRADAS CONSULTORES SAS

personal e intransferible, tendrá validez en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO CUARTO: Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones aprobadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a la Dirección de Calidad de Servicios de Salud - Subdirección Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de esta Secretaría de Salud a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTICULO QUINTO: El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 y demás normas que la modifiquen o adicionen.

ARTICULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a LEIDY DAYANA MONSALVE PRADO, informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 12/01/2023

DORA DUARTE PRADA

Subdirectora Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Código de verificación: [illegible]

CERTIFICADO VALIDO PARA MODIFICACIONES DE HIGIENE REALIZADAS EN LA EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A. ABRIL 2023

ANEXO B. LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL DEL PROFESIONAL

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa! EN SALUD

RESOLUCIÓN No. 25-0231 de 2022
(20 DE ABRIL DE 2022)

"Por la cual se otorga licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN."

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS
DE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

En uso de la Delegación conferida por el Secretario de Salud de Cundinamarca mediante Resolución 0030 del 04 de febrero de 2013, el Decreto Ordenanzal 437 del 25 de septiembre de 2020, emitido por el Gobernador de Cundinamarca, la Ley 1562 de 2012, y la Resolución No. 04502 del 28 de diciembre de 2012, emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO:

Que la Ley 1562 de 2012, en su artículo 23, asignó directamente la competencia para otorgar y renovar las licencias para la prestación de servicios de salud ocupacional a las entidades departamentales y distritales de salud, en los siguientes términos: "*Licencias en Salud Ocupacional. El Ministerio de Salud y Protección Social reglamentará en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la presente ley, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, que como mínimo deben comprender: requisitos, experiencia, campo de acción de acuerdo a su profesión, cobertura nacional y departamental, formación académica, y vigencia de la licencia*". **La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".**

Que el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante Resolución número 004502 del 28 de diciembre de 2012, expidió la reglamentación del procedimiento y requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias de salud ocupacional, y a su vez, el Secretario de Salud de Cundinamarca, mediante Resolución 0030 del 04 de febrero de 2013, delegó en el Director de Desarrollo de Servicios de Salud, la competencia para la expedición en primera instancia de los actos administrativos mediante los cuales se otorgue y renueve la licencia para la prestación de servicios de salud ocupacional.

Que **TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No.1069764992 ha formulado solicitud escrita, para obtener licencia de prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, para lo cual ha acompañado los documentos de que trata el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de diciembre de 2012, emanada del Ministerio de Salud y Protección Social.

La Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud, considera procedente otorgar la respectiva licencia para la prestación de servicios en Salud Ocupacional, hoy Seguridad y Salud en el Trabajo.

En mérito de lo expuesto,

CERTIFICADO PARA EDICIONES DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE A.S. EMPRESA FUNDADA EN ABRIL 2 DE 1965

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa! EN SALUD

RESOLUCIÓN No. 25-0231 de 2022
(20 DE ABRIL DE 2022)

"Por la cual se otorga licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN."

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Otorgar licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a **TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.1069764992, de acuerdo al perfil profesional como ADMINISTRADOR EN SALUD OCUPACIONAL de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO, quien cuenta con conocimientos en las áreas de:

- ADMINISTRACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO
- EDUCACIÓN
- CAPACITACIÓN

PARÁGRAFO: La licencia de que trata el presente artículo tiene el carácter de personal e intransferible y validez en todo el territorio nacional, acorde con el inciso primero del artículo 6° de la Resolución 004502 del 28 de diciembre de 2012.

ARTÍCULO SEGUNDO: La licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, que se otorga mediante la presente Resolución se concede por el término diez (10) años y podrá ser renovada por término igual, siempre y cuando cumplan con los requisitos estipulados en la normatividad vigente al momento de la renovación.

ARTÍCULO TERCERO: Toda la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, que el titular de esta licencia preste a Instituciones Públicas o Privadas deberá estar acompañada de una (1) copia de la presente Resolución que acredita el otorgamiento de su respectiva licencia.

ARTÍCULO CUARTO: El titular de la licencia, deberá cumplir en el ejercicio de sus actividades con las normas legales, técnicas, éticas y de control de garantía de calidad para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo que para tal fin expida la autoridad competente.

ARTÍCULO QUINTO: La Secretaria de Salud de Cundinamarca, en cabeza de la Dirección de Inspección, Vigilancia y Control, vigilará y controlará el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Resolución 004502 del 28 de diciembre de 2012, e impondrá las sanciones que acarreen su incumplimiento, sin detrimento de las demás sanciones que pueden derivarse de la transgresión a las normas legales vigentes.

ARTÍCULO SEXTO: Notifíquese electrónicamente el contenido de la presente resolución al usuario titular, en los términos del artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de acuerdo con la autorización dada por el interesado.

CERTIFICADO VALIDO PARA LICITACIONES EN EBEL S.A.S. E.S.P. ENVIAR A: DISEÑOS Y SUMINISTROS - ABRIL 2023

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa! EN SALUD

RESOLUCIÓN No. 25-0231 de 2022
(20 DE ABRIL DE 2022)

"Por la cual se otorga licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN."

Haciéndole saber que contra esta resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios y en subsidio apelación ante el Secretario de Salud de Cundinamarca, del cual podrá hacer uso por escrito y dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, acorde con el artículo 76 y siguientes del mismo código.

PARÁGRAFO: Si no pudiere hacerse la notificación electrónica, deberá surtirse la misma en los términos de los artículos 67 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los 20 días del mes de abril de 2022.

JOSE OCTAVIANO BARRERA GUTIERREZ
Director Operativo

Visto Bueno Jurídico: Doctora. Andrea Manosalva Martínez/ Jefe OAJ
Reviso Texto Jurídico: José Leonardo Ayala Suárez/ Profesional Universitario-OAJ.
Texto Técnico: Sandra Patricia Martínez / Profesional Especializado DDS

Nota:

En caso de requerir la verificación de ésta licencia puede solicitarla al siguiente correo: notificacioneslicenciassalud@cundinamarca.gov.co

CERTIFICADO VALIDO PARA MEDICIONES DE HIGIENE REALIZADAS EN EBBUC A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS. ABRIL 2023

ANEXO C. CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

LAB&SERVICE
Electrónica Especializada LTDA

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
11-LAC-027

ilac-MRA

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Certificado No.:	CF-1000073101000R-13863
Cliente:	PHIGMA CONSULTORES S.A.S
Dirección:	Carrera 49A N° 145A - 84 Bogotá D.C.
Instrumento:	CALIBRADOR DE FLUJO
Fabricante:	GILIAN
Modelo:	GILIBRATOR 2
Número de serie:	Base: 1009073 / Sensor: 1010009
Registro único entrada:	RC13863
Condición de ingreso:	Sin anomalías visuales
Fecha de recepción:	2022-08-24
Fecha de calibración:	2022-09-01
Fecha de emisión:	2022-09-01
Número de páginas del certificado incluyendo anexos:	2

El laboratorio es responsable de toda la información suministrada en este certificado, excepto cuando la información ha sido suministrada por el cliente durante cualquier etapa de la prestación del servicio, así mismo, de los puntos de calibración solicitados si es aplicable.

El usuario es responsable de la calibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

Los valores de incertidumbres asignadas corresponden al momento de la calibración, no considerándose la estabilidad a largo plazo del instrumento, y únicamente son válidos para el instrumento cuyos datos aparecen en esta página. El Laboratorio Lab & Service Electrónica Especializada Ltda., no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

A petición del usuario se expide el presente certificado con una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de calibración del instrumento.

Aprobó:

Firmado digitalmente por Diana Lorena Higuera
Fecha: 2022.09.02 11:52:42 -05'00'

Directora Técnica Laboratorio de Calibración

Revisó: DHN
CA-FT-019 V5 / 2021-12-09

Carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 209 - Centro Empresarial Colina Office Park - Bogotá, Colombia
NIT 830.102.766-2 - Teléfonos: 601 674 1061 • 601 674 1065 • 316 5211225
www.labserviceltda.com - info@labserviceltda.com

CERTIFICADO VALIDO PARA MEDICIONES REALIZADAS EN EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS.- ABRIL 2023

LAB&SERVICE
Electrónica Especializada LTDA

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
11-LAC-027

Certificado No. CF-10090731010009-13863

Método utilizado:

El instrumento descrito anteriormente fue calibrado por el método de comparación directa. Teniendo la guía del CENTRO ESPAÑOL DE METROLOGÍA en su procedimiento ME-009 y el procedimiento interno CA-PR-008.

Condiciones Ambientales:

Temperatura Máxima:	20,4	°C	Humedad Relativa Máxima:	51,0	% hr	Presión atmosférica:	753,3	hPa
Temperatura Mínima:	20,2	°C	Humedad Relativa Mínima:	47,9	% hr	Δ Presión atmosférica:	0,3	hPa

RESULTADO DE CALIBRACIÓN:

Mediciones y Resultados

Caudal Convencional (cm^3/min)	Promedio Caudal medido (cm^3/min)	Error (cm^3/min)	Error (%)	Factor de cobertura k	Incertidumbre Expandida (% de lectura)
499,28	498,22	-1,06	-0,21	2,31	0,90
906,22	897,32	-8,90	-0,96	2,31	0,72
2014,14	2005,40	-8,74	-0,43	2,31	0,72
3009,02	2997,20	-11,82	-0,39	2,02	0,74
4004,83	4013,40	8,57	0,21	2,15	0,91
4936,82	4945,00	8,18	0,17	2,13	0,91

Conversiones	
1 m^3/s equivale a 60 000 000 cm^3/min	1000 cm^3/min equivale a 1 l /min

Incertidumbre:

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

Trazabilidad:

El Laboratorio Lab & Service Electrónica Especializada Ltda., asegura la trazabilidad al metro (m) y segundo (s), unidad base del SI, mediante los patrones utilizados en estas mediciones, calibrados por laboratorios acreditados.

Patrón utilizado	Identificación	Certificado No.	Calibrado por:
CRONOMETRO DIGITAL	FL-004	CMH-TFA-22268	COLMETRIH
BURETA GRADUADA 1000 CC	FL-006	VL121	METROLOGIA ANALÍTICA

Observaciones:

La calibración ha sido realizada en las instalaciones de Lab & Service Electrónica Especializada Ltda., ubicado en la carrera 67 No. 167 – 61 Oficina 209, en el área de caudal.

Ninguna observación adicional.

FIN DEL CERTIFICADO

Carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 209 - Centro Empresarial Colina Office Park - Bogotá, Colombia
NIT 830.102.766-2 - Teléfonos: 601 674 1061 • 601 674 1065 • 316 5211225
www.labserviceltda.com - info@labserviceltda.com

ANEXO D. INFORME ANALISIS DE LABORATORIO

acs

INFORME DE ANÁLISIS DE LABORATORIO

AIR CLEAN SYSTEMS S.A.S (ACS S.A.S)
INFORME DE ANÁLISIS DE LABORATORIO
IL - M - 23027

IDEAM

Bogotá D.C., 25 de mayo de 2023
Atn. Dayana Monsalve
Phigma Consultores S.A.S
3162805607
proyectos@phigma.com.co

INFORMACIÓN DE LAS MUESTRAS

Código del proyecto	EBISU S.A.S
Tipo de muestreo	NA
Tipo de filtro	Microfiltro
Fecha de recepción de la(s) muestra(s)	2023-04-20
Fecha de análisis	2023-04-27
Análisis solicitado	Material particulado (MP)
Método de análisis	Gravimetría
Observaciones	NA

RESULTADO DE ANÁLISIS

Consecutivo de laboratorio	No. Filtro	Punto de muestreo	Peso inicial (g)	Peso final (g)	Material Particulado recolectado (g)
18252	G-032	EBISU S.A.S	0.01418	0.01470	0.00052

El equipo utilizado para este análisis consta de una Balanza analítica marca SARTORIUS, serie 27702695, resolución 0,01 mg, utilizada para el pesaje de los filtros, se encuentra calibrada para carga máxima de 100 g y de 220 g.

Nota 1: Los resultados que se relacionan en éste informe corresponden únicamente a la(s) muestra(s) analizada(s).

Nota 2: El laboratorio reporta los decimales dados por la balanza analítica. La reproducción parcial de este informe debe ser autorizada por Air Clean Systems S.A.S. Este informe NO es válido para impresión ni almacenamiento sin firma original de las personas autorizadas por el laboratorio.

Nota 3: ACS S.A.S., se encuentra acreditada por el IDEAM bajo los lineamientos de la norma NTC-ISO/IEC 17025 en su versión vigente, mediante Resolución 0954 del 18 de mayo de 2022 para el análisis gravimétrico de material particulado como PM10: US EPA CFR Título 40, Parte 50.

IQ. Erika Suárez Barbosa
Directora Calidad

acs
Ingeniería y Asesoría Ambiental
Espacio para sello de Laboratorio

Bogotá D.C. Av. Calle 3 N° 70B-66 Cel: 316 4287896 servicioalcliente@acsingenieria.co www.acsingenieria.co

Versión: 3 // Fecha: 2019/08/27 // Código: R2-POE3-LAB

Página 1 de 1





SONOMETRÍA LINEA BASE Y ANÁLISIS DE FRECUENCIAS

CRONOGRAMA: 680102 SEC: 4 y 5

EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Nit 900529248

Bogotá D.C.

13 de abril de 2023

VIGILADO

PROFESIONAL ENCARGADO
TATIANA SASTRE
Profesional en Salud Ocupacional
LICENCIA S.O. N°
3381 de 22/07/2020 de la SDS

ALIADO ESTRASTÉGICO
PHIGMA CONSULTORES SAS

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	4
OBJETIVOS	5
1. MARCO LEGAL	6
1.1.VALORES LÍMITES PERMISIBLES	6
1.2. GRADO DE RIESGO (G.R)	6
2. EFECTOS SOBRE LA SALUD DEL COLABORADOR	8
3. METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE MEDICIÓN	9
3.1. EQUIPO EMPLEADO	9
3.2. PROCESO DE MEDICIÓN	9
4. TRABAJO DE CAMPO	10
4.1. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	10
4.2. INSPECCIÓN INICIAL	11
4.3. CARACTERIZACIÓN INICIAL	11
5. RESULTADOS OBTENIDOS	13
5.1. ANALISIS DE FRECUENCIAS	13
6. ANÁLISIS DE RESULTADOS	14
6.1. CLASIFICACIÓN DE LOS NIVELES PROMEDIOS DE RUIDO (LEQ)	12
6.2. ANÁLISIS PROTECTORES AUDITIVOS	16
7. CONCLUSIONES	17
8. RECOMENDACIONES	18
ANEXO A. LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA	20
ANEXO B. LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL DEL PROFESIONAL	22
ANEXO C. CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	24

INTRODUCCIÓN

Las mediciones de ruido ocupacional o sonometrías, tienen como propósito valorar los niveles de ruido generados en el área laboral o puesto de trabajo, ya sea por máquinas, herramientas, u otra fuente generadora que pueden ser perjudiciales para la salud de los trabajadores. Por medio de la información suministrada por una sonometría, es posible implementar medidas que permitan controlar el ruido en la fuente, en el medio o en el trabajador, mejorando el ambiente laboral, la eficiencia y bienestar de los trabajadores.

El presente informe describe los resultados de las mediciones realizadas para el estudio ocupacional de ruido e incluye un análisis general que permite determinar las áreas o puestos de trabajo que presentan altos niveles sonoros, para luego generar recomendaciones tendientes a mejorar las condiciones de trabajo actuales.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Establecer los niveles de presión sonora y el grado de riesgo que se derivan de las actividades de la empresa, generando recomendaciones de tipo preventivo y correctivo para evitar los efectos negativos sobre la salud de las personas en el ambiente laboral.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Evaluar por medio de sonometrías los niveles de ruido producidos en las áreas operativas o administrativas de la empresa.

- ✓ Comparar los niveles de presión sonora registrados en las sonometrías, con los valores límites permisibles.

- ✓ Generar recomendaciones generales que permitan tomar las mejores decisiones en relación con el control de los factores de riesgo evaluados.

1. MARCO LEGAL

1.1.VALORES LÍMITES PERMISIBLES

La norma que se tuvo en cuenta para comparar los resultados de la evaluación fue la resolución 2844 de Agosto de 2007 del Ministerio de la protección Social, por la cual se adopta la Guía de Atención Integral de Salud Ocupacional Basadas en la Evidencia para hipoacusia neurosensorial inducida por ruido en el lugar de trabajo GATI-NHIR donde se determina una tasa de intercambio de 3 decibelios (dB), como se observa en la tabla 1.

Tabla 1. Valores límites permisibles.

TIEMPO MAXIMO DE EXPOSICIÓN	NIVEL DE PRESION SONORA (dB) GATI-NHIR (ACGIH)
12 horas	83
10 horas	84
8 horas	**85**
4 horas	88
2 horas	91
1 hora	94
30 min	97
15 min	100

Los anteriores valores límites permisibles del nivel sonoro, son aplicados a ruido continuo e intermitente, sin exceder la jornada máxima laboral vigente, de ocho 8 horas diarias.

La resolución 2400 de mayo de 1979 del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social en su artículo 92 parágrafo primero, correspondiente al capítulo IV del título III, en la cual se hace referencia al ruido en oficinas y lugares de trabajo en donde predomine la labor intelectual, los niveles sonoros (ruidos) no podrán ser mayores de 70 dB.

1.2. GRADO DE RIESGO (G.R)

durante una situación particular, en este caso elevados niveles de ruido provenientes de fuentes industriales.

- ✓ Niveles de grado de riesgo superiores a la unidad suponen una condición de ausencia de cumplimiento de la normativa, siendo necesario el establecimiento de mecanismos de control ambiental y biológico.

- ✓ Niveles de grado de riesgo comprendidos entre 0.5 y 0.99, aunque no superan el estándar higiénico si se encuentran por encima del Nivel de Acción NA (50% Dosis) ameritan el establecimiento de medidas técnicas administrativas de control.

- ✓ Niveles de grado de riesgo inferiores a 0.5 muestran que las condiciones de trabajo están controladas, siendo suficiente mantener dichas condiciones a través de monitoreos ambientales periódicos (una vez al año o cada vez que se implementen cambios en el proceso productivo).

- ✓ Si el nivel de presión sonora durante la jornada de trabajo corresponde a ruido continuo, intermitente e impacto el grado de riesgo se calcula mediante la expresión:

$$G.R. = \frac{\textbf{Tiempo de exposición (horas o minutos por día)}}{\textbf{Tiempo máximo permitido (horas o minutos por día)}}$$

Tabla 2. Interpretación del grado de riesgo

GRADO DE RIESGO		INTERPRETACIÓN	ACCIÓN A SEGUIR
1	>= 100%	Alta (Intolerante)	Se requiere mecanismos de control inmediato.
0.5 a 1	50% a 100%	Mediana (Tolerante).	Se requiere control.
0.5	< 50%	Baja (Trivial)	Mantener condiciones

2. EFECTOS SOBRE LA SALUD DEL COLABORADOR

El efecto más común del ruido sobre la salud de los trabajadores es la pérdida de la audición, no obstante de forma indirecta también se incrementa el riesgo de sufrir accidentes laborales, puesto que el ruido aumenta el estrés, el cansancio o la falta de concentración.

La pérdida de la audición a consecuencia del trabajo se presenta por la exposición prolongada a ruidos intensos, afecta a ambos oídos y si no es detectada a tiempo es irreversible, también existen casos de pérdida de audición por exposición a impulsos, si éstos son fuertes como por ejemplo los producidos por armas de fuego, pistolas de remaches, etc. Trayendo efectos negativos permanentes sobre la salud del trabajador.

Por otro lado la disminución de la capacidad auditiva puede deberse tanto a una pérdida mecánica de la transmisión, como a lesiones de células en el oído interno, y puede presentarse progresivamente, si no se tiene especial atención con este tipo de síntomas, se podría llegar a la pérdida total de la audición.

En cuanto a los accidentes laborales, éstos son provocados por el ruido cuando a los trabajadores les es difícil escuchar y comprender las instrucciones, también cuando se oculta el sonido de un peligro o señal de advertencia, en el momento en que se generan distracciones y cuando se aumentan los niveles de estrés laboral.

Por último, también se destaca la influencia que tiene el ruido en la comunicación de las personas, es necesario que la voz del que habla esté 10 dB por encima del ruido de fondo (Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el trabajo, 2005), y por lo tanto el ruido provoca un aumento en el volumen de la voz, dificultad para comprender lo que se está hablando, entre otras dificultades.

3. METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE MEDICIÓN

3.1. EQUIPO EMPLEADO

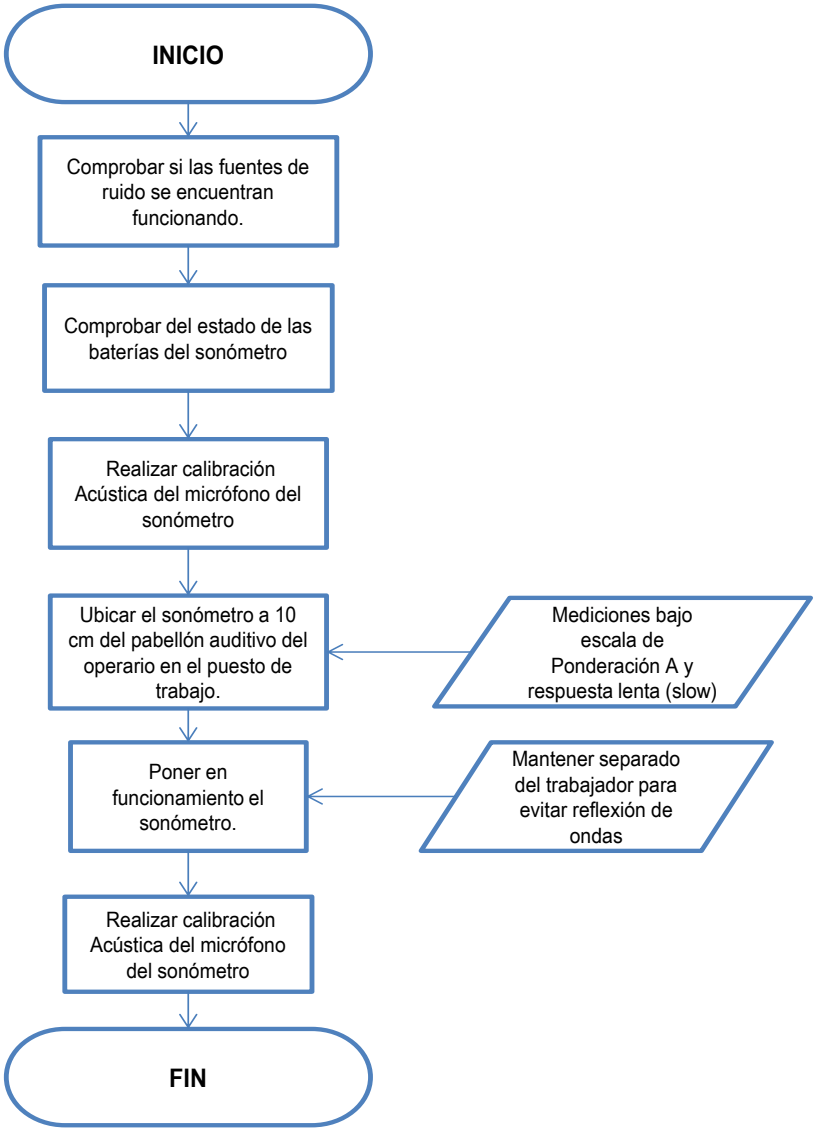
En la tabla se presentan las características del equipo utilizado.

Tabla 3. Equipo empleado.

EQUIPO	MODELO	SERIAL
SONOMETRO QUEST	SOUNDPRO SE/DL	BIH110024
CALIBRADOR ACUSTICO	QC-10	QIH110093

Se anexa certificado de calibración (ver anexo C).

3.2. PROCESO DE MEDICIÓN



4. TRABAJO DE CAMPO

4.1. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

Los datos generales de la empresa se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 4. Datos generales de la empresa

EMPRESA	EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	Construccion de otras obras de ingenieria civil
UBICACIÓN	Calle 45 Sur #72Q - 20
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm y sábados de 7:00 am a 12:00 pm

4.2. INSPECCIÓN INICIAL

Las sonometrías de ruido se realizaron en áreas operativas y administrativas de la empresa, donde los colaboradores desempeñan sus actividades laborales. Las áreas evaluadas se encuentran al aire libre y son realizadas en simultáneo, los ruidos son producidos por las diferentes máquinas y herramientas involucradas en el proceso de construcción, como taladro, martillo neumático, martillo, pulidora, sierra, compresor, entre otras.

4.3. CARACTERIZACIÓN INICIAL

En la tabla se presenta la caracterización inicial del estudio, donde se especifica el tipo de ruido, fecha y hora de medición, fuentes generadoras de ruido y tipo de actividades que se desarrollan.

Tabla 5. Caracterización inicial del estudio

TIPO DE RUIDO	Intermitente e Impacto
FECHA DE LA MEDICIÓN	13 de abril de 2023
HORA DE LA MEDICIÓN	8am
FUENTES GENERADORAS DE RUIDO	Taladro, martillo neumático, martillo, pulidora, sierra, compresor, ambiente de trabajo en general.
TIPO DE PROTECCION AUDITIVA	Protector auditivo de copa y de inserción genericos.
TIPO DE ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN	Administrativo y Operativo

4.4. ÁREAS EVALUADAS

En la siguiente tabla se indican las áreas o puestos de trabajo evaluados con la respectiva observación y registro fotográfico.

Puesto de trabajo	Observaciones	Fotografía
Bloque B - Martillo	Esta herramienta es utilizada para el armado de muros y estructura de fundición.	
Bloque B - Pulidora	Esta herramienta es utilizada para el corte de varillas.	
Bloque B - Martillo neumático	Esta herramienta es utilizada para actividades de demolición.	
Bloque B - Sierra	Esta herramienta la utilizan los colaboradores para realizar cortes en madera y planchones.	
Bloque B - Compresor	Este equipo es el que suministra electricidad al martilo neúmatico, se enciende cada vez que se utilice dicha herrmienta.	

Puesto de trabajo	Observaciones	Fotografía
Bloque B - Taladro	Los colaboradores utilizan esta herramienta para perforar el suelo o los paneles metalicos.	
Bloque B	En esta área los colaboradores se encontraban utilizando herramientas manuales, como el martillo, el taladro, la sierra, pulidora y martillo neúmatico.	
Oficinas administrativas	En esta área realizan actividades administrativas, con ocho puestos de trabajo ubicados.	
Bloque A - Martillo	Esta herramienta la utilizan para armado de muros y estructura de fundición.	
Bloque A	En esta área los colaboradores se encontraban utilizando herramientas manuales, como el martillo, el taladro, la sierra y la pulidora.	

5. RESULTADOS OBTENIDOS

En la tabla que se presenta a continuación, se encuentran los valores de presión sonora obtenidos para cada una de las áreas evaluadas, expresados en nivel de ruido equivalente (LEQ), tiempo de exposición, grado riesgo, tipo de ruido y uso de elementos de protección auditiva.

Tabla 6. Resultados niveles de presión sonora

SITIO U OPERACIÓN	NIVEL TOTAL dB	NIVEL MAXIMO	TIEMPO EXP.(hr)	TIEMPO MAX EXP	GRADO DE RIESGO	INTEPRETACION	TIPO DE RUIDO			USO ADECUADO E.P.P.
							CONTINUO	INTERMITENTE	IMPACTO	
Bloque B - Martillo	91,7	105,7	8	1,70	4,7	ALTO	✓		✓	NO
Bloque B - Pulidora	91,9	98,1	8	1,62	4,9	ALTO		✓		SI
Bloque B - Martillo neumático	94,6	99,9	8	0,87	9,2	ALTO		✓		SI
Bloque B - Sierra	94,0	100,3	8	1,00	8,0	ALTO		✓		
Bloque B - Compresor	92,8	101,1	8	1,32	6,1	ALTO	✓			
Bloque B - Taladro	87,0	90,6	8	5,04	1,6	ALTO				
Bloque B	76,4	88,6	8	58,35	0,1	BAJO				
Oficinas administrativas	62,3	72,8	8	1516,64	0,0	BAJO				
Bloque A - Martillo	85,6	97,9	8	6,96	1,1	ALTO	✓		✓	NO
Bloque A	83,6	99,4	8	11,06	0,7	MEDIO				NO

6. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. CLASIFICACIÓN DE LOS NIVELES PROMEDIOS DE RUIDO (LEQ)

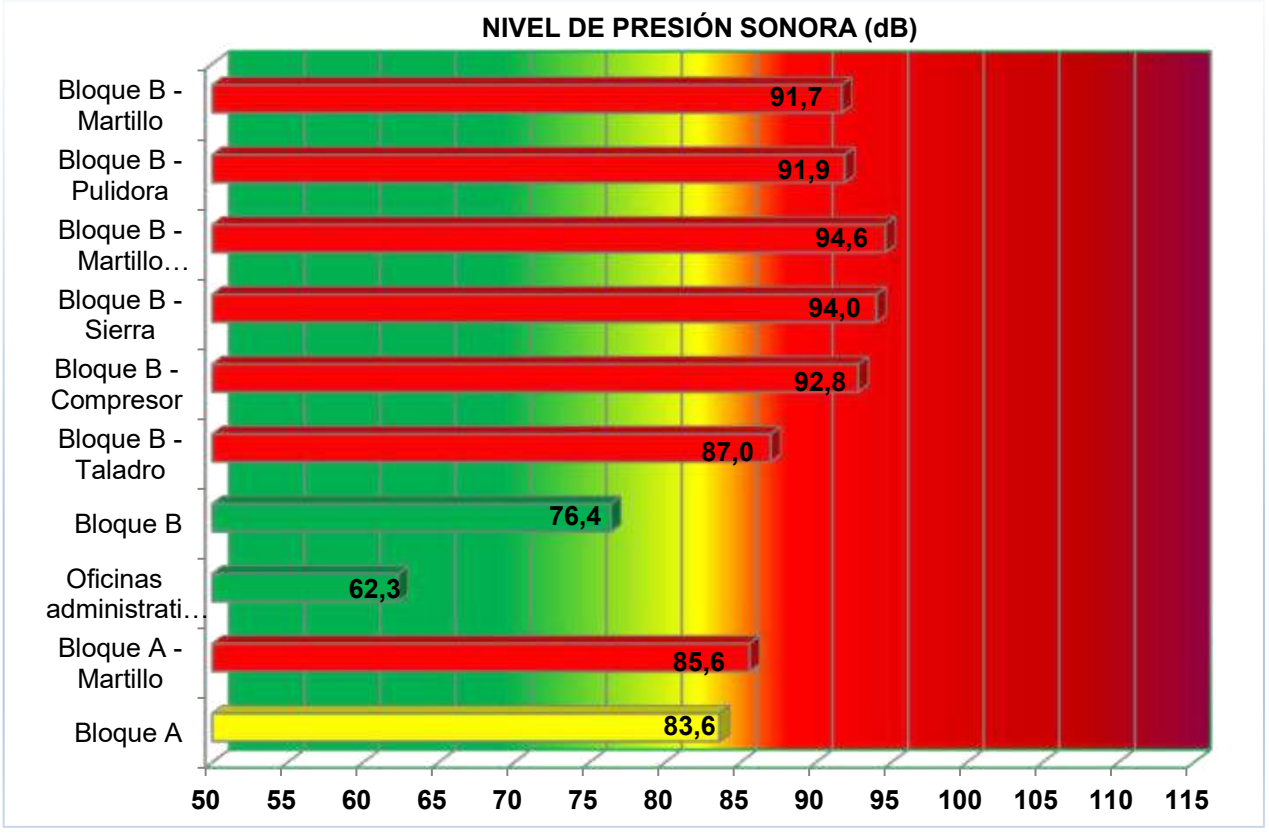
En la tabla se presenta la clasificación y distribución de los niveles promedios de ruido registrados en la presente evaluación.

Tabla 7. Clasificación y distribución del nivel promedio de ruido (LEQ)

DISTRIBUCION PORCENTUAL		RANGO	CLASIFICACIÓN	TIEMPO MÁXIMO EXPOSICIÓN*
2	20%	Menor a 82 dB A	Bajo: No se requiere medidas de control	Más 16 horas
1	10%	Entre 82 y 85 dB A	Medio: Se requieren medidas de control	Hasta 8 horas
7	70%	Entre 85 y 94 dB A	Alto: Supera el Límite permisible hasta 9 decibeles	Hasta 4 horas
0	0%	Superior a 95 dB A	Muy Alto: Supera el límite permisible en más de 9 decibeles	Hasta 1 hora

En el gráfico 1 se muestra la distribución porcentual de los rangos de presión sonora

Gráfico 1. Comparativo de la distribución porcentual de los rangos de presión sonora



En la anterior gráfica se muestran los niveles de presión sonora de las áreas evaluadas, donde se evidencia que un 20% corresponde a dos áreas de trabajo, donde los niveles de presión sonora se encuentran por debajo de los 82 dB y se ubican en un grado de riesgo BAJO; otro 10% corresponde a un área de trabajo,donde los niveles de presión sonora se encuentran entre 82 y 85 dB, con un nivel de riesgo MEDIO; por último el 70% restante, correspondiente a siete áreas de trabajo, presentan niveles de presión sonora entre 85 y 94 dB y se clasifican dentro de un nivel de riesgo ALTO.

6.2. ANALISIS DE FRECUENCIAS

En la siguiente tabla se muestran los análisis de frecuencias donde los niveles de ruido superaron los 85 dB. Los barridos de frecuencia son importantes para un adecuado control de los altos niveles de ruido, ya que tanto los diferentes materiales utilizados como los equipos de protección personal, presentan una curva de atenuación, la cual se presenta en las diferentes frecuencias; además sirve como parámetro de referencia para relacionar la posible pérdida de audición del personal con los diferentes niveles de ruido existentes en las áreas.

Tabla 8. Análisis de frecuencias

ÁREA	LEQ dB	FRECUENCIAS (Hertz)						
		125	250	500	1000	2000	4000	8000
Bloque B - Martillo	91,7	56,9	69,6	73,7	79,3	83,4	80,5	74,8
Bloque B - Pulidora	91,9	45,2	52,3	61,5	67,6	78,1	81,4	82,1
Bloque B - Martillo neumático	94,6	66,6	69,1	79,1	80,1	82,5	84,0	82,5
Bloque B - Sierra	94,0	53,3	62,2	67,4	77,1	86,1	84,3	82,8
Bloque B - Compresor	92,8	58,5	67,5	79,4	81,0	78,5	85,4	80,9
Bloque B - Taladro	87,0	50,1	62,9	69,5	74,8	76,2	74,0	64,9
Bloque A - Martillo	85,6	45,8	55,4	63,8	74,1	77,8	77,3	68,9

6.3. ANÁLISIS PROTECTORES AUDITIVOS

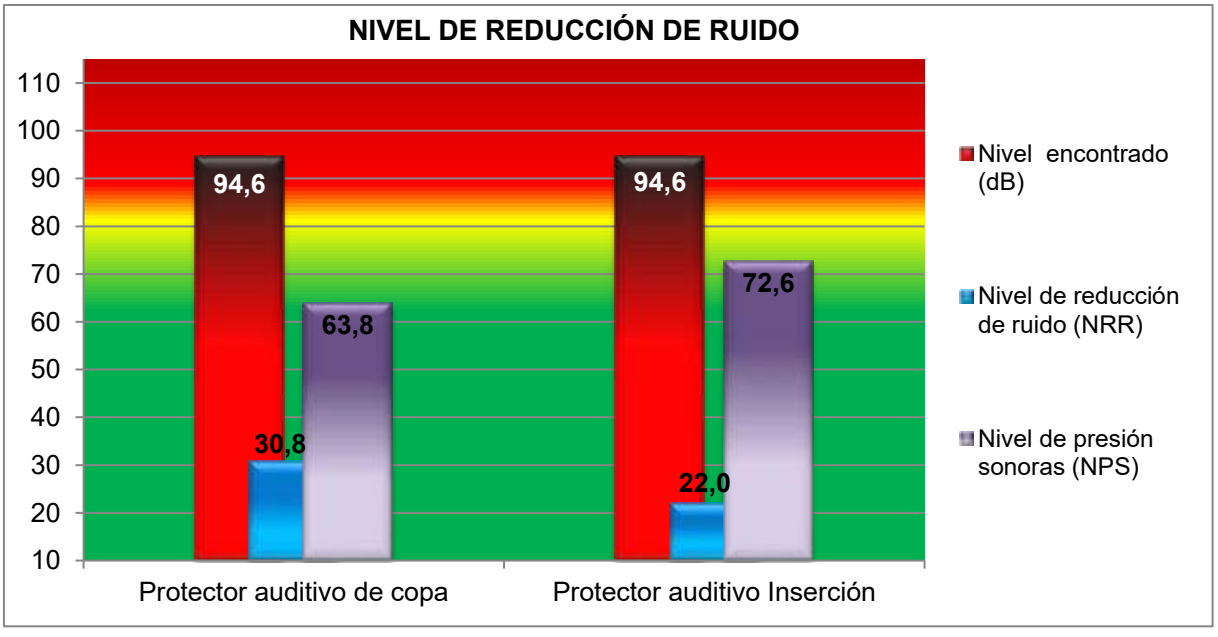
A continuación se presenta el análisis de dos protectores auditivos del mercado en general, tipo copa y de inserción, lo anterior, teniendo en cuenta que la empresa no suministra la ficha técnica de los protectores que han sido dotados a sus colaboradores, por ende no se cuenta tabla de atenuación y esta última es necesaria para determinar los niveles de reducción de ruido de cada protector frente a un nivel de ruido generado.

Tabla 9. Reducción de ruido protectores auditivos

FRECUENCIAS BANDAS DE OCTAVA										
Bloque B - Martillo neumático		Nivel (dB) Encontrado	94,6	FRECUENCIAS (Hertz)						NPS
				125	250	500	1000	2000	4000	8000	
Ref. Protector	**NIVEL ENCONTRADO (dB)**		**Nivel de reducción de ruido (NRR)**	66,6	69,1	79,1	80,1	82,5	84,0	82,5	
Protector auditivo de copa	Atenuación del protector (dB)		30,8	14,1	20,0	27,7	34,2	35,1	31,3	32,8	**63,8**
	Desviación estándar (dB)			2,6	1,9	3,2	2,9	2,0	2,0	2,3	
	Nivel con protector (dB)			57,7	52,9	57,8	51,7	51,4	56,7	54,3	
Protector auditivo Inserción	Atenuación del protector (dB)		22,0	27,7	28,5	29,5	29,6	35,6	35,4	38,9	**72,6**
	Desviación estándar (dB)			9,9	10,9	9,6	8,2	6,8	6,8	6,7	
	Nivel con protector (dB)			58,7	62,4	68,8	66,9	60,5	62,2	57,0	

En el gráfico 2 se muestra la reducción de ruido de los protectores evaluados con respecto al mayor nivel de ruido encontrado.

Grafico 2 Niveles de reducción de ruido



El análisis se realizó al punto de Bloque B - Martillo neumático, donde se encontró un nivel de ruido de 94,6 dB. En la anterior gráfica se muestra el nivel de reducción de ruido y el nivel de protección sonora de los protectores auditivos de copa e Inserción. Los protectores de copa presentan una atenuación de 30,8 dB y los de inserción una atenuación de 22,0 dB, lo cual nos indica que el colaborador del área evaluada estaría recibiendo entre 63,8 y 72,6 dB respectivamente, con un constante y correcto uso de la protección auditiva.

6.4. NIVELES DE RUIDO EN ÁREAS ADMINISTRATIVAS

En la siguiente tabla se encuentra la comparación del nivel de ruido encontrado en las áreas administrativas con la norma.

Tabla 10. Comparación niveles de ruido con el TLV de las áreas administrativas

ÁREA	LEQ dB	TLV ADMINISTRATIVO	INTERPRETACIÓN
Oficinas administrativas	62,3	70 dB	**CUMPLE**

En la anterior tabla se muestra que el área administrativa da cumplimento al nivel de ruido exigido según la resolución 2400 de Mayo de 1979 del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social en la cual se hace referencia al ruido en oficinas y lugares de trabajo en donde predomine la labor intelectual, los niveles sonoros (ruidos) no podrán ser mayores de 70 dB.

7. CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta la Guía de atención Integral basada en la evidencia para hipoacusia neurosensorial inducida por ruido en el lugar de trabajo GATI-HNIR (hoy GATISSTHNIR) del Ministerio de la protección Social, donde especifica la tasa de intercambio de 3 dB (LEQ), de las sonometrías realizadas, se encontro lo siguiente:

El 20% de las sonometrías que corresponde a dos puntos evaluados (Bloque B y Oficinas administrativas), presenta valores inferiores a 82 dB con un nivel de riesgo **BAJO**, según los valores límite adoptados en las Guías de Atención Integral de Salud Ocupacional Basadas en la Evidencia indicados por la resolución 2844 de agosto de 2007, esto hace referencia a que este nivel de ruido no causa afectaciones severas que puedan causar hipoacusia neurosensorial inducida por ruido.

Un 10% pertenecientes al punto de Bloque A, presenta un nivel de riesgo **MEDIO**, por contar con niveles de presión sonora entre el nivel de acción de 82 dB y 85 dB.

El 70% restante de las sonometrías pertenecientes a ocho puntos evaluados (Bloque B - Martillo, Bloque B - Pulidora, Bloque B - Martillo neúmatico, Bloque B - Sierra, Bloque B - Compresor, Bloque B - Taladro y Bloque A - Martillo) se clasifican en un nivel de riesgo **ALTO**.

La empresa realiza los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y retiro a sus colaboradores los cuales hacen parte del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo en pro de llevar una adecuada trazabilidad de la salud auditiva de sus colaboradores, al igual que las respectivas pausas activas.

8. RECOMENDACIONES

Con el objetivo que los niveles de presión sonora a los cuales se encuentran expuestos los trabajadores se mantengan en los menores niveles posibles y así minimizar el ruido generado por los diferentes equipos involucrados en sus procesos, se presentan a consideración las siguientes acciones de mejoramiento:

- ✓ Se recomienda continuar con el programa de mantenimiento preventivo y predictivo de los equipos, máquinas, herramientas y todos aquellos generadores de ruido con el fin de identificar el desgaste de las piezas las cuales generen fricción, rozamiento o presenten falta de lubricación, esto para evitar el aumento significativo en los niveles de ruido en las áreas y mantener un adecuado confort auditivo.

- ✓ Después de realizar labores prolongadas cerca de las fuentes de ruido constante, es recomendable tomar una pausa en un lugar alejado y con el menor nivel de ruido posible para que el sistema auditivo descanse y vuelva a su normalidad, de esta manera se evitara caer en episodios de desconcentración y problemas físicos como cefaleas y pérdida de la capacidad auditiva.

- ✓ Según lo evidenciado el día de la medición, los colaboradores hacen uso de protección auditiva de inserción y de copa. Teniendo en cuenta que la finalidad principal de la protección auditiva es reducir los niveles de ruido percibidos y de acuerdo al resultado del análisis de los protectores auditivos en el punto 6.3 del presente informe, se sugiere continuar con el correcto uso de mínimo una protección auditiva durante el 100% de la jornada laboral de manera correcta y constante para los colaboradores que se encuentren en los puntos con riesgo alto y como medida de prevención para los colaboradores de los demás puntos evaluados y quienes manipulen o se encuentren cerca de las herramientas que generan los mayores niveles de ruido.

- ✓ Es importante fomentar la cultura de prevención desde la formación del personal en cuanto al uso del equipo de protección personal suministrado por la empresa, en el caso específico de los protectores auditivos tipo copa e inserción, conviene recordar que de su correcto uso depende la buena protección que este brinde a los operarios.

- ✓ Se recomienda realizar el cambio de los protectores auditivos cuando presenten desgaste, hayan perdido su elasticidad, se evidencie falta de fragmentos de los mismos o cuando se observe uso excesivo, ya que si presentan alguna de las características anteriores pueden perder hasta el 50 % de la capacidad de atenuación.

- ✓ La empresa debe suministrar equipos de protección personal adecuados a los trabajadores, estos deben ofrecer garantías necesarias para cumplir adecuadamente su función y estar avalados por organismos y normas nacionales e internacionales como ICONTEC, la OSHA y NIOSH. Para la buena elección de los protectores auditivos hay que tener en cuenta la curva de atenuación de los diferentes tipos de protectores auditivos que se quieren utilizar y así poder verificar si estos cumplen con la atenuación requerida. Se sugiere revisar la certificación de los

protectores auditivos dotados a los colaboradores.

- ✓ Los trabajadores expuestos deben ser objeto de vigilancia durante el tiempo que perdure su exposición, de ahí la importancia de implementar un sistema de vigilancia epidemiológico por exposición a ruido que incluya a todos los trabajadores expuestos a niveles iguales o superiores a 85 dB(A) TWA, su equivalente durante la jornada laboral. Los programas deben contener evaluaciones médicas, aplicación de cuestionarios tamiz, y pruebas audiológicas, como la audiometría.

- ✓ Se sugiere continuar con los exámenes médicos de ingreso, periódicos y de retiró de todo el personal, esto con el fin de identificar su estado actual de salud y las posibles alteraciones a nivel auditivo llevando un adecuado control de la salud auditiva.

El informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio para la empresa **EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS.**

ANEXO A. LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

RESOLUCIÓN No. 8128 de 12/03/2021

"Por la cual se Renueva Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo"

LA SUBDIRECTORA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la ley 1562 de 2012 y 1o. de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que le confiere el Decreto 507 del 6 de noviembre de 2013 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y,

CONSIDERANDO:

Que la entidad PHIGMA CONSULTORES SAS, identificada con NIT 900091233, ubicada en la KR 49 A 145 A 84 de la ciudad de Bogotá D.C, representada legalmente por LEIDY DAYANA MONSALVE PRIETO, identificado(a) con CC No. 1098627911, ha solicitado la renovación de la Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como Persona Jurídica, Resolución No. 11217 de 2010-11-02, expedida por La Secretaria Distrital de Salud;

Que la entidad peticionaria ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal B del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa se verificó el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para la modificación de la licencia de seguridad y salud en el trabajo.

Que en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 8º de la Resolución 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social se efectuó visita técnica con el propósito de verificar la información suministrada y garantizar la calidad en la prestación de los servicios de seguridad y salud en el trabajo, como consta en el acta de visita No: 3400 de fecha 2021-02-23.

En mérito de lo expuesto, la Subdirección de Calidad de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Renovar Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a PHIGMA CONSULTORES SAS, identificada con NIT 900091233, ubicada en la KR 49 A 145 A 84 de la ciudad de Bogotá D.C, representada legalmente por LEIDY DAYANA MONSALVE PRIETO, identificado(a) con CC No 1098627911, como Persona Jurídica.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

- KR 49 A 145 A 84
  - Investigación en área técnica
  - Investigación del accidente de trabajo
  - Educación
  - Capacitación
  - Diseño, Administración y Ejecución del sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
  - Psicología en Seguridad y Salud en el Trabajo: Resolución 2646 de Julio 7 de 2008 - Aplicación de Batería de Riesgo Psicosocial
  - Seguridad industrial
  - Higiene industrial
  - Ergonomía

ARTÍCULO TERCERO: La presente renovación de Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter

CERTIFICADO VÁLIDO PARA MEDICIONES DE HIGIENE REALIZADAS EN ABRIL 2023

ANEXO B. LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL DEL PROFESIONAL

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa! EN SALUD

RESOLUCIÓN No. 25-0231 de 2022
(20 DE ABRIL DE 2022)

"Por la cual se otorga licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN."

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS
DE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

En uso de la Delegación conferida por el Secretario de Salud de Cundinamarca mediante Resolución 0030 del 04 de febrero de 2013, el Decreto Ordenanzal 437 del 25 de septiembre de 2020, emitido por el Gobernador de Cundinamarca, la Ley 1562 de 2012, y la Resolución No. 04502 del 28 de diciembre de 2012, emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO:

Que la Ley 1562 de 2012, en su artículo 23, asignó directamente la competencia para otorgar y renovar las licencias para la prestación de servicios de salud ocupacional a las entidades departamentales y distritales de salud, en los siguientes términos: "*Licencias en Salud Ocupacional. El Ministerio de Salud y Protección Social reglamentará en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la presente ley, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, que como mínimo deben comprender: requisitos, experiencia, campo de acción de acuerdo a su profesión, cobertura nacional y departamental, formación académica, y vigencia de la licencia*". **La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".**

Que el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante Resolución número 004502 del 28 de diciembre de 2012, expidió la reglamentación del procedimiento y requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias de salud ocupacional, y a su vez, el Secretario de Salud de Cundinamarca, mediante Resolución 0030 del 04 de febrero de 2013, delegó en el Director de Desarrollo de Servicios de Salud, la competencia para la expedición en primera instancia de los actos administrativos mediante los cuales se otorgue y renueve la licencia para la prestación de servicios de salud ocupacional.

Que **TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No.1069764992 ha formulado solicitud escrita, para obtener licencia de prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, para lo cual ha acompañado los documentos de que trata el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de diciembre de 2012, emanada del Ministerio de Salud y Protección Social.

La Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud, considera procedente otorgar la respectiva licencia para la prestación de servicios en Salud Ocupacional, hoy Seguridad y Salud en el Trabajo.

En mérito de lo expuesto,

CERTIFICADO PARA FINES DE INFORMACIÓN EBUSAS

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa! EN SALUD

RESOLUCIÓN No. 25-0231 de 2022
(20 DE ABRIL DE 2022)

"Por la cual se otorga licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN."

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Otorgar licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a **TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.1069764992, de acuerdo al perfil profesional como ADMINISTRADOR EN SALUD OCUPACIONAL de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO, quien cuenta con conocimientos en las áreas de:

- ADMINISTRACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO
- EDUCACIÓN
- CAPACITACIÓN

PARÁGRAFO: La licencia de que trata el presente artículo tiene el carácter de personal e intransferible y validez en todo el territorio nacional, acorde con el inciso primero del artículo 6º de la Resolución 004502 del 28 de diciembre de 2012.

ARTÍCULO SEGUNDO: La licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, que se otorga mediante la presente Resolución se concede por el término diez (10) años y podrá ser renovada por término igual, siempre y cuando cumplan con los requisitos estipulados en la normatividad vigente al momento de la renovación.

ARTÍCULO TERCERO: Toda la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, que el titular de esta licencia preste a Instituciones Públicas o Privadas deberá estar acompañada de una (1) copia de la presente Resolución que acredita el otorgamiento de su respectiva licencia.

ARTÍCULO CUARTO: El titular de la licencia, deberá cumplir en el ejercicio de sus actividades con las normas legales, técnicas, éticas y de control de garantía de calidad para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo que para tal fin expida la autoridad competente.

ARTÍCULO QUINTO: La Secretaria de Salud de Cundinamarca, en cabeza de la Dirección de Inspección, Vigilancia y Control, vigilará y controlará el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Resolución 004502 del 28 de diciembre de 2012, e impondrá las sanciones que acarreen su incumplimiento, sin detrimento de las demás sanciones que pueden derivarse de la transgresión a las normas legales vigentes.

ARTÍCULO SEXTO: Notifíquese electrónicamente el contenido de la presente resolución al usuario titular, en los términos del artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de acuerdo con la autorización dada por el interesado.

CERTIFICADO PARA NOTIFICACIONES
FIRMA RELLENADOS EN BIS SAS
ABRIL 2022

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa! EN SALUD

RESOLUCIÓN No. 25-0231 de 2022
(20 DE ABRIL DE 2022)

"Por la cual se otorga licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a TATIANA ALEJANDRA SASTRE BELTRAN."

Haciéndole saber que contra esta resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios y en subsidio apelación ante el Secretario de Salud de Cundinamarca, del cual podrá hacer uso por escrito y dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, acorde con el artículo 76 y siguientes del mismo código.

PARÁGRAFO: Si no pudiere hacerse la notificación electrónica, deberá surtirse la misma en los términos de los artículos 67 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los 20 días del mes de abril de 2022.

JOSE OCTAVIANO BARRERA GUTIERREZ
Director Operativo

Visto Bueno Jurídico:	Doctora. Andrea Manosalva Martínez/ Jefe OAJ
Reviso Texto Jurídico:	José Leonardo Ayala Suárez/ Profesional Universitario-OAJ.
Texto Técnico:	Sandra Patricia Martínez / Profesional Especializado DDS

Nota:

En caso de requerir la verificación de ésta licencia puede solicitarla al siguiente correo: notificacioneslicenciassalud@cundinamarca.gov.co

CERTIFICADO VALIDO PARA MEDIDORES DE HIGIENE REALIZADAS EN EBISU SAS - ABRIL 2023

ANEXO C. CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

LAB&SERVICE
Electrónica Especializada LTDA

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
11-LAC-027

ilac-MRA

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

Certificado No.:	SN-BIH110024-13413
Cliente:	DAYANA MONSALVE
Dirección:	Carrera 49 A N° 145 A - 84, Bogotá D.C.
Instrumento:	SONÓMETRO
Fabricante:	QUEST TECHNOLOGIES
Modelo:	SOUNDPRO SE/DL 2 - 1/1 - 1/3
Número de serie:	BIH110024
Registro único entrada:	RC13413
Condición de ingreso:	Sin anomalías visuales.
Fecha de recepción:	2022-06-06
Fecha de calibración:	2022-06-07
Fecha de emisión:	2022-06-08
Número de páginas del certificado incluyendo anexos:	6

El laboratorio es responsable de toda la información suministrada en este certificado, excepto cuando la información ha sido suministrada por el cliente durante cualquier etapa de la prestación del servicio, así mismo, de los puntos de calibración solicitados si es aplicable.

El usuario es responsable de la calibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido parcialmente, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito del laboratorio que lo emite.

Los valores e incertidumbres asignadas corresponden al momento de la calibración, no considerándose la estabilidad a largo plazo del instrumento, y únicamente son válidos para el instrumento cuyos datos aparecen en esta página. El Laboratorio Lab & Service Electrónica Especializada Ltda., no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.

A petición del usuario se expide el presente certificado con una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de calibración del instrumento.

Aprobó:

Firmado digitalmente por Diana Lorena Higuera
Fecha: 2022.06.08 16:13:58 -05'00'

Directora Técnica Laboratorio de Calibración

Revisó: DHM

Carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 209 - Centro Empresarial Colina Office Park - Bogotá, Colombia
NIT 830.102.766-2 - Teléfonos: 601 674 1061 • 601 674 1065 • 316 5211225
www.labserviceltda.com - info@labserviceltda.com

CERTIFICADO VALIDO PARA MEDICIONES DE HIGIENE REALIZADAS EN EBISU SAS – ABRIL 2023

LAB&SERVICE
Electrónica Especializada LTDA

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
11-LAC-027

ilac-MRA

Certificado No.: SN-BH110024-13413

Respuesta a trenes de onda: Trenes de onda únicos generados a la frecuencia de 4 kHz con el propósito de verificar si las características de tiempo Fast / Slow / LAeq / SEL cumplen con el estándar IEC 61672-3.

Tabla 12: Respuesta a trenes de onda (item 18 - IEC 61672-3)

Parámetro Medido -	Duración del pulso (ms)	Nivel Esperado (dB)	Nivel Medido (dB)	Límite Mínimo (dB)	Límite Máximo (dB)	Factor de cobertura (k)	Incertidumbre Expandida (dB)
LAF max	200 ms	136,00	136,00	135,00	137,00	2,00	0,21
LAF max	2 ms	119,00	118,90	116,50	120,00	2,00	0,21
LAF max	0,25 ms	119,00	109,70	105,00	121,50	2,00	0,21
LAeq	200 ms	120,00	119,90	119,00	121,00	2,00	0,21
LAeq	2 ms	100,00	100,10	97,50	101,00	2,00	0,21
LAeq	0,25 ms	91,00	90,80	86,00	92,50	2,00	0,21
LASmax	200 ms	129,60	129,40	128,00	130,80	2,00	0,21
LASmax	2 ms	110,00	109,90	105,00	111,00	2,00	0,21

Nivel de pico en C: pulsos tonales de un ciclo a 8 kHz y semiciclo a veces positivo y a veces negativo a 500 Hz para comprobar si la indicación del nivel de sonido de pico en C está de acuerdo con el estándar IEC 61672-3.

Tabla 13: Nivel de sonido en C de pico (item 19 - IEC 61672-3)

Tipo de Señal -	Respuesta de pulso (dB)	LCpk Esperado (dB)	LCpk Medido (dB)	LCpk Mínimo (dB)	LCpk Máximo (dB)	Factor de cobertura (k)	Incertidumbre Expandida (dB)
1ciclo8kHz	3,40	135,40	138,40	132,00	138,80	2,00	0,21
Pos500Hz	2,40	134,40	137,20	132,00	136,80	2,00	0,20
Neg500Hz	2,40	134,40	137,20	132,00	136,80	2,00	0,20

Indicación de sobrecarga: Pulsos tonales de semiciclo, en ocasiones positivos y en ocasiones negativos, a 4 kHz para comprobar si la indicación de sobrecarga del sonómetro está de acuerdo con el estándar IEC 61672-3.

Tabla 14: Indicación de sobrecarga (item 20 - IEC 61672-3)

Diferencia Medida (dB)	Límite de aceptación (dB)	Factor de cobertura (k)	Incertidumbre Expandida (dB)
0,0	1,5	2,0	0,21

Estabilidad en nivel alto: señal sinusoidal estable a 1 kHz con gran amplitud para comprobar si el sonómetro tiene estabilidad para niveles muy altos según IEC 61672-3.

Tabla 15: Estabilidad en nivel alto (item 21 - IEC 61672-3)

Parámetro Medido -	Frecuencia Nominal (Hz)	Nivel Esperado (dB)	Nivel Medido (dB)	Límite Mínimo (dB)	Límite Máximo (dB)	Factor de cobertura (k)	Incertidumbre Expandida (dB)
LAF	1000	139,00	139,00	138,70	139,30	2,00	0,20

Observaciones:

Este instrumento cuenta con micrófono serie 36693 y preamplificador serie 1019 4036.

La calibración fue realizada en las instalaciones de Lab & Service Electrónica Especializada Ltda., ubicado en la carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 209, en el área de acústica.

Otras identificaciones: B-038

CA-FT-019 V6 / 2021-12-09 FIN DEL CERTIFICADO Página 6 de 6

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

REPORTES DE INCIDENTES DE TRABAJO

SEGUROS BOLÍVAR — Tranquilidad para usted y su empresa

arl

No. 1366629

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

EPS a la que está afiliado : SALUD TOTAL E.P.S	Código EPS : 2	ARL a la que está afiliado : SEGUROS BOLIVAR S.A.	Código ARL : 7
AFP a la que está afiliado es Seguro Social ☐ Si ☒ No	Cuál? : PORVENIR		Código AFP : 3

I. IDENTIFICACION GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

Tipo de vinculador laboral ☒ Empleador ☐ Contratante ☐ Cooperativa de Trabajo

Sede Principal

Nombre de la actividad económica : Construcción de carreteras y vías de ferrocarril, incluye la	Código : 5421001	Nombre o razón social : **EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y**	Tipo de identificación ☒NT ☐CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI No:**807008957**
Dirección : CR 46 # 95 71	Teléfono : 2568796	Fax :	Correo Electrónico (E-mail) : DIRECCIONHSEQ@EBISUCONSTRUCTORA.COM
Departamento : DIST. CAPITAL Código : 11	Municipio : BOGOTA D.C. Código : 001		Zona ☒ U ☐ R

Centro de Trabajo Donde Labora el Trabajador

¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? ☐ Si ☒ No Solo en caso negativo, diligenciar las siguientes casillas sobre centro de trabajo	Nombre actividad económica : Construcción de edificios no residenciales, incluye construc	Código : 5411201

Dirección : CL 45S N 72Q 20	Teléfono : 3023855779	Fax :	Departamento : DIST. CAPITAL Código : 11	Municipio : BOGOTA D.C. Código : 001	Zona ☒ U ☐ R

II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

Tipo de Vinculación ☒ Planta ☐ Misión ☐ Cooperado ☐ Estudiante o aprendiz ☐ Independiente	Código : 1	Primer y segundo apellido : **MARIN TRUJILLO**
Primer y segundo nombre : **ANDRES FELIPE**		Tipo de identificación ☐NT ☒CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI ☐PE No: **1004148305**

Fecha de Nacimiento : 27-07-1996	Sexo ☐ F ☒ M	Dirección : Calle 70 Bis sur #78c-59	Teléfono : 3106887944	Fax :	Departamento : DIST. CAPITAL Código : 11
Municipio : BOGOTA D.C. Código : 001	Zona ☒ U ☐ R	Cargo : AYUDANTE DE OBRA	Ocupación Habitual : OFICIALES Y OPERARIOS DE LA CONSTRUCCION (OBRA GRUESA) Y		Código : 771712
Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente DD : 1 MM : 5	Fecha ingreso a la Empresa : 02-01-2023	Salario u honorarios (Mensual) : $1.800.000,00	Jornada de Trabajo habitual ☒ Diurna ☐ Nocturna ☐ Mixta ☐ Turnos		

III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

Fecha del accidente: **02-06-2023**	Hora del accidente (0-23horas) : 16:02	Día de la semana en el que ocurrió el accidente ☐ Lunes ☐ Martes ☐ Miércoles ☐ Jueves ☒ Viernes ☐ Sábado ☐ Domingo	Jornada en que sucede ☒ Normal ☐ Extra

¿Estaba realizando su labor habitual? ☒ Si ☐ No Cuál? : Código : 771712	Total tiempo laborado previo al accidente HH : 7 MM : 32	Tipo de accidente : ☐ (1)Violencia ☐ (2)Tránsito ☐ (3)Deportivo ☐ (4)Recreativo o cultural ☒ (5)Propios del trabajo

¿Causó la muerte al trabajador? ☐ Si ☒ No	Departamento accidente : DIST. CAPITAL Código : 11	Municipio accidente : BOGOTA D.C. Código : 1	Zona donde ocurrió el accidente ☒ U ☐ R	Lugar donde ocurrió el accidente ☒ Dentro de la empresa ☐ Fuera de la empresa

Indique cuál sitio ☐ (1) Almacenes o depósitos ☐ (2) Areas de producción ☐ (3) Areas recreativas o deportivas ☐ (4) Corredores o pasillos ☐ (5) Escaleras ☐ (6) Parqueaderos o áreas de circulación vehicular ☐ (7) Oficinas ☐ (8) Otras áreas comunes ☒ (9) Otro

Tipo de Lesión

☐ (10) Fractura	☐ (40) Amputacion o enucleación(exclusión o pérdida del ojo)	☐ (60) Quemaduras	☐ (82) Efecto de la electricidad
☐ (20) Luxación	☐ (41) Herida	☐ (70) Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia	☐ (83) Efecto nocivo de la radiación
☐ (25) Torcedura,esguince, desgarro muscular,hernia o laceracion de músculo o tendón sin herida	☒ (50) Trauma superficial (incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	☐ (80) Efectos del tiempo, del clima u otros relacionados con el ambiente	☐ (90) Lesiones múltiples
☐ (30) Conmoción o trauma interno	☐ (55) Golpe o contusión o aplastamiento	☐ (81) Asfixia	☐ (99) Otro Especifique : null

Parte del cuerpo aparentemente afectada

☐ (1) Cabeza	☐ (3) Tronco(incluye espalda, columna vertebral,médula espinal,pelvis)	☐ (3.32) Tórax	☐ (4) Miembros superiores	☐ (5) Miembros inferiores	☐ (6) Ubicaciones múltiples
☒ (1.12) Ojo		☐ (3.33) Abdómen	☐ (4.46) Manos	☐ (5.56) Pies	☐ (7) Lesiones generales u otras
☐ (2) Cuello					

Agente del Accidente(con qué se lesionó el trabajador)	Mecanismo o forma del accidente
☐ (1) Máquinas y/o equipos	☐ (1) Caida de personas
☐ (2) Medios de transporte	☐ (2) Caida de objetos
☐ (3) Aparatos	☐ (3) Pisadas, choques o golpes
☐ (3.36)Herramientas,implementos ó utensilios	☐ (4) Atrapamientos
☒ (4) Materiales o sustancias	☐ (5)Sobreesfuerzo,esfuerzo excesivo o falso movimiento
☐ (4.4) Radiaciones	☐ (6) Exposición o contacto con temperatura extrema
☐ (5) Ambiente de trabajo(incluye superficie de tránsito y de trabajo,muebles,tejados,en el exterior interior o subterraneos)	☐ (7) Exposición o contacto con la electricidad
☐ (6) Otros agentes no clasificados	☐ (8) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
☐ (6.61)Animales(vivos o productos animales)	☒ (9) Otro
☐ Agentes no clasificados por falta de datos	Especifique :

IV. DESCRIPCION DEL ACCIDENTE

Describa detalladamente dentro de la información del accidente que lo originó o causó y los demás aspectos relacionados con el accidente:
AYER 1 DE JUNIO 2023 A LAS 4:02 PM ANDRÉS MARÍN SE ENCONTRABA EJECUTANDO LA ACTIVIDAD DE DEMOLICIÓN DE PLACA PERO SINTIÓ ALGO EN EL OJO IZQUIERDO, INICIALMENTE PENSÓ QUE ERA POLVO, INMEDIATAMENTE ABANDONÓ EL ÁREA DE TRABAJO Y FUE AL BAÑO A LAVARSE EL OJO CON AGUA, TERMINÓ SU JORNADA LABORAL SIN INFORMAR LA SITUACIÓN A SUS JEFES, EN LA NOCHE CUANDO LLEGÓ A SU CASA EMPEORO LA MOLESTIA Y EL DOLOR. SE ACLARA QUE CONTABA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL "MONOGAFAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE VAQUETA, TAPABOCAS, CASCO Y TAPA OÍDOS DE COPA". HOY 2 DE JUNIO 2023 A LAS 7:30 AM LLEGÓ A LA OBRA A INFORMAR LO SUCEDIDO EL DÍA DE AYER.

Personas que Presenciaron el Accidente

Hubo personas que presenciaron el accidente? ☐ Si ☒ No En caso afirmativo diligenciar la siguiente información:

Apellidos y nombres completos :	Tipo de identificación ☐NT ☐CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI No:	Cargo :
Apellidos y nombres completos :	Tipo de identificación ☐NT ☐CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI No:	Cargo :

Persona responsable del informe : (Representante o Delegado)

Apellidos y nombres completos : ZAMORA QUINTERO JHON ALEXANDER	Tipo de identificación ☐NT ☒CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI No: 1233691250	Cargo : INSPECTOR SST

Fecha de diligenciamiento : 02-06-2023 11:48:18 AM

EBISU	INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES	Codigo: FST.IA-02 Versión:01 Fecha: 15/03/2022

1. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZON SOCIAL	NIT	
EBISU CONSTRUCTORA S.A.S	807008957-7	
DIRECCION	**TELEFONO**	**FAX**
CARRERA 46 #95-71 BOGOTA	2568829	

FECHA DE LA INVESTIGACIÓN	13 DE JUNIO DE 2023

2. EQUIPO INVESTIGADOR

CARGO	NOMBRE	FIRMA
JEFE INMEDIATO	JORGE MORENO	
INTEGRANTE DEL COPASST	IVAN CARREÑO	
VIGIA HSE-COORDINADOR HSEQ	JHON ZAMORA	
DIRECTOR HSEQ	CARLOS COTE	

** Profesional con licencia (si aplica de acuerdo resolución 1401 de 2007):	Licencia	Firma
	5065	

3. DATOS DEL ACCIDENTADO

NOMBRE	ANDRES FELIPE MARIN TRUJILLLO
IDENTIFICACION	1,004,148,305
GENERO	MASCULINO
EDAD	27
EPS	SALUD TOTAL
AFP	PORVENIR
ARL	SEGUROS BOLIVAR
CARGO	AYUDANTE DE OBRA
EMPRESA	EBISU S.A.S
FECHA DE INGRESO	02 DE ENERO DE 2023
TIEMPO EN EL CARGO	1 DIA Y 5 MESES
TAREA QUE EJECUTABA	ASEO Y DEMOLICIÓN DE PLACA
DESCRIBA LAS TAREAS PROPIAS DEL CARGO	DEMOLICION Y RECOLECCIÓN DE MATERIALES DE DEMOLICIÓN
PARTE DEL CUERPO LESIONADA	OJO IZQUIERDO
TIPO LESION	LESIÓN EN EL OJO ´POR CUERPO EXTRAÑO

4. DATOS DEL INCIDENTE / ACCIDENTE

HA (DD-MM-AA)	DIA A LA SEMANA (L-D)	HORA (24 HRS)	HORAS TRABAJADAS	LUGAR / AREA
02 DE JUNIO DE 2023	VIERNES	16:02 PM	7 H 32 MINUTOS	PROYECTO BOITA / TORRE B

DIAS PERDIDOS	MECANISMO O FORMA DE	AGENTE CAUSANTE DEL ACCIDENTE
1	LESION POR CUERPO EXTRAÑO EN EL OJO	MATERIAL PARTICULADO

FECHA DEL REPORTE DE ACCIDENTE	QUIEN REPORTA EL ACCIDENTE	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO
02 DE JUNIO DE 2023	JHON ZAMORA	1233691250	INSPECTOR SST

5. DESCRIPCION DE INCIDENTE O ACCIDENTE

El dia 01 de junio de 2023 3 A LAS 4:02 PM ANDRÉS MARÍN SE ENCONTRABA EJECUTANDO LA ACTIVIDAD DE DEMOLICIÓN DE PLACA PERO SINTIÓ ALGO EN EL OJO IZQUIERDO, INICIALMENTE PENSÓ QUE ERA POLVO, INMEDIATAMENTE
ABANDONÓ EL ÁREA DE TRABAJO Y FUE AL BAÑO A LAVARSE EL OJO CON AGUA, TERMINÓ SU JORNADA LABORAL SIN INFORMAR LA SITUACIÓN A SUS JEFES, EN LA NOCHE CUANDO LLEGÓ A SU CASA EMPEORO LA MOLESTIA Y EL DOLOR. SE ACLARA QUE CONTABA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL "MONOGAFAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE VAQUETA, TAPABOCAS, CASCO Y TAPA OÍDOS DE COPA". HOY 2 DE JUNIO 2023 A LAS 7:30 AM LLEGÓ A
LA OBRA A INFORMAR LO SUCEDIDO EL DÍA DE AYER.

PERSONAS		VEHICULOS		MEDIO AMBIENTE		BIENES / ACTIVOS	
HERIDA		DERRAME EN TIERRA		DERRAME EN TIERRA		HERRAMIENTAS	
DESMAYO		LIVIANO		DERRAME EN AGUA		EQUIPO	
MUERTE		CAMION		DISPOSICION		INMUEBLE	
OTRO	X	GRUA / MONTACARGAS		EMISIÓN ATMOSFERICA		ELEMENTO DE OFICINA	
		TRACTO CAMION		INFRAESTRUCTURA		INFRAESTRUCTURA	
		OTRO		OTRO		OTRO	

EBISU	INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES	Codigo: FST.IA-02
		Versión:01
		Fecha: 15/03/2022

ENTREVISTA CON EL JEFE INMEDIATO		
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO	CEDULA	CARGO
JORGE MORENO	11520 646	MAESTRO DE OBRA

Versión del Jefe Inmediato: el trabajador se encontraba realizando la actividad de limpiado de vigas en el cual le cae un material en el ojo

ENTREVISTA CON TESTIGOS		
NOMBRE DEL TESTIGO No. 1	CEDULA	FIRMA
DAVID JIMENEZ	1.051670620	N/A David JH.

Versión del Testigo No. 1: yo me encontrabaa demoliendo las vigas cuando pare la actividad para que el ayudante limpiara la zona y ahi fue donde me aviso que le habia caido algo al ojo

ENTREVISTA CON TESTIGOS		
NOMBRE DEL TESTIGO No. 2	CEDULA	FIRMA
N/A		N/A

Versión del Testigo No. 2:

6. DIBUJOS O FOTOS

(ADJUNTE DIBUJOS, FOTOS, ESQUEMAS QUE SIRVAN PARA ILUSTRAR EL ACCIDENTE):





7. ANALISIS DE CAUSAS DEL ACCIDENTE

CAUSAS INMEDIATAS

S INSEGUROS (RELACIONE EL ACTO INSEGURO QUE SE PRESENTO, TENIENDO EN CUENTA EL ADO ANEXO) 1. Omitir el uso de equipo de protección personal disponible
.mplear en forma inadecuada o no usar el equipo de Protección personal

CONDICIONES PELIGROSAS (RELACIONE LA CONDICIÓN PELIGROSA QUE SE PRESENTO, TENIENDO EN CUENTA EL LISTADO ANEXO) 1. Ventilación general inadecuada 2.

CAUSAS BASICAS

FACTORES PERSONALES (RELACIONE EL ACTO INSEGURO QUE SE PRESENTO, TENIENDO EN CUENTA EL LISTADO ANEXO) N/A

FACTORES DEL TRABAJO (RELACIONE LA CONDICIÓN PELIGROSA QUE SE PRESENTO, TENIENDO EN UENTA EL LISTADO ANEXO)

9. DOCUMENTOS DE SOPORTE

PROCEDIMIENTOS	PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO DEMOLICIÓN FORMATO PST-02
NORMAS DE SEGURIDAD (ATS)	ATS FECHA (29 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DE 2023)
REGISTRO DE MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO Y FICHA TECNICA DE COMPRESOR FECHA 21 DE MAYO DE 2023
REGISTRO DE CAPACITACIONES	31 DE MAYO DE 2023 (CAPACITACIÓN VEXPOSICIÓN A VIBRACIONES Y NORMAS DE SEGURIDAD)
PERMISO DE TRABAJO	ATS FECHA (29 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DE 2023)
LISTAS DE CHEQUEO	INSPECCIÓN MARTILLO NEUMATICO 29 ,30,31 DE MAYO, 01,02 DE JUNIO DE 2023
OTROS:	N/A

10. PLAN DE ACCION (PARA SER DILIGENCIADO POR EL EQUIPO INVESTIGADOR)

MEDIDA A IMPLEMENTAR		CONTROLES A IMPLEMENTAR SEGÚN LISTA PRIORIZADA DE CAUSAS	TIPO DE CONTROL (Señala con una X donde aplica			RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA
P	C		FUENTE	MEDIO	PERSO		
	X	inspeccion epps trabajadores y reposición			x	inspector sst	05 de junio de 2023
X		sencibilizacion al personal sobre uso adecuado de epp			x	inspector sst	20 de junio de 2023
X		Re-programación socialización al Personal uso adecuado de EPP			X	Inspector SST	18 de julio - 2023

Clínica Barraquer
Centro Oftalmológico

Atención No.
1681576

INCAPACIDAD MÉDICA

No. : 66831

Atendido por Natalia Sarria Calderon

Documento: C.C. 1004148305
NCI: 1794170
Fecha Atención: 2023/06/02

Paciente: ANDRES FELIPE MARIN TRUJILLO
Edad : 26 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Ayudante obra

T150_1 **Cuerpo extrano en la cornea**
Causa Externa: accidente de trabajo

Clase: Confirmado Nuevo

Ojo: Ojo Izquierdo

Días de Incapacidad: 1
Fecha Inicial: 02/06/2023

Fecha Final: 02/06/2023

Dra. Natalia Sarria Calder
Médica Especialista en oftalmol
R.M. 1020776562

Facultativo: Dra. Natalia Sarria Calderon
Oftalmología General
Reg. Médico: 1020776562 C.C. 1020776562

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO 6. PLAN DE GESTION SOCIAL

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 1

Comité de participación ciudadana, taller ambiental y socialización PMT

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	24- 06-2023	Inicio	10 AM	Fin	12 PM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	24-06-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	22-07-2023		

Orden del día

1. Comité de participación ciudadana
2. Taller ambiental
3. Conclusiones

Desarrollo

1. Comité de participación ciudadana

El comité de participación ciudadana inició sobre las 10:15 a.m., donde se dio una contextualización del proyecto y se socializaron los avances correspondientes por ares (técnica, ambiental SST y social), para esta socialización se utilizaron diapositivas por área, así mismo la exposición la realizó el encargado o representante por área, garantizando así la debida socialización

Área Técnica

Para la socialización de esta área, Edison Rojas, profesional de Ebisu, inicia con la presentación de los avances del mes de mayo y junio del 2023;

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN eterritorio EBISU	**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	24- 06-2023	Inicio	10 AM	Fin	12 PM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	24-06-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	22-07-2023		

- Armado de aceros para vigas, viguetas, arranque de columnas y muros, después de la disposición del acero se procede a realizar la instalación del bocel para darle el acabado de a losa en su nivel inferior.
- Fundida del primer y segundo tercio de esta losa entrepiso, se continua de manera simultánea en las actividades como son instalación de filtros perimetrales, protección de taludes.

Área SST y Ambiental

Para la presentación de esta área Jhon Zamora, quien también está a cargo del área de SST, realizó la presentación de las actividades ejecutadas en las áreas, para SST se indicó las acciones desarrolladas las cuales son la verificación de afiliaciones al sistema integral de salud del personal, entrega y reposición de Epps, diligenciamiento de permisos de trabajo según actividad a realizar, charlas y capacitaciones al personal, señalización SST en obra.

Frente al área ambiental, las acciones desarrolladas corresponden a la limpieza a vía, mantenimiento de sumideros, clasificación de residuos sólidos, señalización en obra, capacitación al personal, seguimiento para desarrollar e Implementación del Plan de Manejo Ambiental.

Área Social

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	24- 06-2023	Inicio	10 AM	Fin	12 PM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	24-06-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	22-07-2023		

Para la presentación del área social, la profesional Angie Sánchez, informó que continuamos con el punto PAC, Punto de Atención al Ciudadano en el cual la comunidad puede generar las apreciaciones y sus PQRS referentes a la ejecución de la obra, estas serán revisadas semanalmente y se les dará respuesta en un periodo no mayor a cinco (5) días, con el fin de ejecutar planes de mejora tanto con la interventoría como con la comunidad.

Constantemente se informa a las personas circundantes a la obra sobre los horarios establecidos del PAC, los cuales son martes y jueves de 2:00 pm a 4:00pm y por medio del correo electrónico social.colegioboitaebisu@gmail.com

También se informa que dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y contribuyendo a la generación de empleo en la localidad de Kennedy, EBISU S.A.S, a la fecha cuenta con vinculación de mano de obra NO CALIFICADA de la localidad y que actualmente recibe las hojas de vida allegadas.

Finalmente se invita a la comunidad en la participación de la jornada de armonización la cual se realizará el 22 de julio, en donde queda como compromiso enviarles las piezas publicitarias de la convocatoria con anticipación por parte de EBISU.

2. Taller ambiental

Se realizó el taller ambiental el cual se enfocó en el tema; ¿Por qué no debemos botar basura en la calle?, para esto se les entrego un volante a las personas para que tengan presente las recomendaciones del cuidado del espacio y la adecuada disposición de residuos, adicionalmente se indicó la instalación de un cartel de “PROHIBIDO ARROJAR BASURA” el cual fue otorgado por la presidenta de la junta de acción comunal, donde hasta ahora ha funcionado en el espacio, reduciendo la contaminación.

3. Conclusiones

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social
EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	24- 06-2023	Inicio	10 AM	Fin	12 PM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	24-06-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	22-07-2023		

- Se logran resolver dudas a la comunidad desde la parte ambiental ya que indicaron se ha presentado encharcamiento y polvo, más de lo habitual, en donde EBISU explica la razón y se compromete a mitigar esta situación.

- La comunidad indicó que los rabajadores en su hora de almuerzo dejan residuos y la presidenta del edificio Imperio I es quien los recoge, por tanto, hace la recomendación de incluir en las charlas la correcta disposición de los residuos, en donde EBISU se compromete a incluir el tema en las charlas y a mitigar esta situación.

- Por otro lado, la comunidad expresa sus inquietudes frente a la PQRS elevada a la curaduría frente a la valla instalada en la obra, a los cual, la profesional de la SED aclaró que por ahora no hay avances frente a ello ya que solo se ha elevado una solicitud, como lo expresa textualmente la valla.

- Se finaliza la jornada dando a agradecimiento a los asistentes, se aclara que por parte de interventoría y EBISU, estuvieron presentes los siguientes profesionales;
Angie Sánchez
Jhon Zamora
Edison Rojas
Carolina Olmos

Se entrega un refrigerio a los asistentes.

Registro fotográfico

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	24- 06-2023	Inicio	10 AM	Fin	12 PM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	24-06-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	22-07-2023		





BOGOTÁ / SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio	FORMATO ASISTENCIA				
	Título: Lista de Asistencia				
Tema de la Reunión:	Comité de participación ciudadana y taller ambiental				
Área Responsable:	Componente Social	Fecha:	24-06-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ			Hora:	10 AM – 12 PM

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
1	[illegible]	3123157095	
2	[illegible]	310.8683923	
3	[illegible]	313 8058224	
4	[illegible]	3019342914.	

V.1

SIG-IF-006

Powered by CamScanner

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN eterritorio EBISU					**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.				
Código		Fecha	24- 06-2023	Inicio	11:30 AM	Fin	12 PM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Socialización PMT (Plan de Manejo de Tráfico)		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		24-06-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		

Orden del día

1. Socialización PMT (Plan de Manejo de Tráfico)

Desarrollo

1. Socialización PMT (Plan de Manejo de Tráfico)

Se le indica a la comunidad asistente que, durante este periodo se continua con la implementación y cumplimiento de las actividades del plan de manejo de tráfico – PMT del proyecto aprobado por la secretaria Distrital de Movilidad mediante COI_N°_11 del 16 de marzo de 2023, del cual se desarrollan las siguientes actividades:

- Verificación y mantenimiento de la señalización provisional en obra.
- Instalación de elementos requeridos para la implementación para la implementación del plan como conos, canalizadores y señales móviles.
- Manejo de tráfico durante la ejecución de las obras mediante el apoyo de auxiliares de tránsito – paleteros.
- Manejo de maquinaria y equipos: se implementa el esquema de señalización de ingreso y salida de vehículos a obra.

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN eterritorio EBISU	**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	24- 06-2023	Inicio	11:30 AM	Fin	12 PM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Socialización PMT (Plan de Manejo de Tráfico)		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	24-06-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

- Se realiza la limpieza de las vías tal y como se encuentra estipulado en el PMT aprobado.
- Se realizó nuevamente la instalación de señales de tránsito que fueron hurtadas.

La actualización del Plan de Manejo de Tránsito tiene una vigencia con fecha del 16 de marzo de 2023 al 4 de enero de 2024.

Así miso, se informa que;

- El horario aprobado va desde el las 5 am hasta las 10 pm.
- La señalización es temporal, es decir se retira al finalizar la jornada laboral
- Actualmente desde el área de SST y Ambiental, se le ace seguimiento continuo a las actividades del PMT

La comunidad realizo la siguiente pregunta:

¿Por qué EBISU permite que los carros particulares se parqueen en el área de la calle?

A lo que se les contesto que como empresa no podemos intervenir, esto es una actividad de la comunidad en donde si lo desean pueden llamar a movilidad o tránsito.

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN eterritorio EBISU			**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.						
Código		Fecha	24- 06-2023	Inicio	11:30 AM	Fin	12 PM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Socialización PMT (Plan de Manejo de Tráfico)		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		24-06-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		

- Se finaliza la jornada dando a agradecimiento a los asistentes, se aclara que por parte de interventoría y EBISU, estuvieron presentes los siguientes profesionales;

Angie Sánchez
Jhon Zamora
Carolina Olmos

Registro fotográfico

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	24- 06-2023	Inicio	11:30 AM	Fin	12 PM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Socialización PMT (Plan de Manejo de Tráfico)		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		24-06-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		



BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio	**FORMATO ASISTENCIA**				
	Título: **Lista de Asistencia**				
Tema de la Reunión:	**Socialización PMT**				
Área Responsable:	**Componente Social**	Fecha:	24-06-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ			Hora:	11:30 AM – 12 PM

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
1	Juan. M. Ramirez.	312 319 7078	
	Hilda Fierro	3219348914	
	Myriam Bernal Marquez	3138058224	
	Joaquin Hernandez Altamar	3108683938	

SIG-IF-008

V.1

Powered by CamScanner

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 2

Divulgación de la información

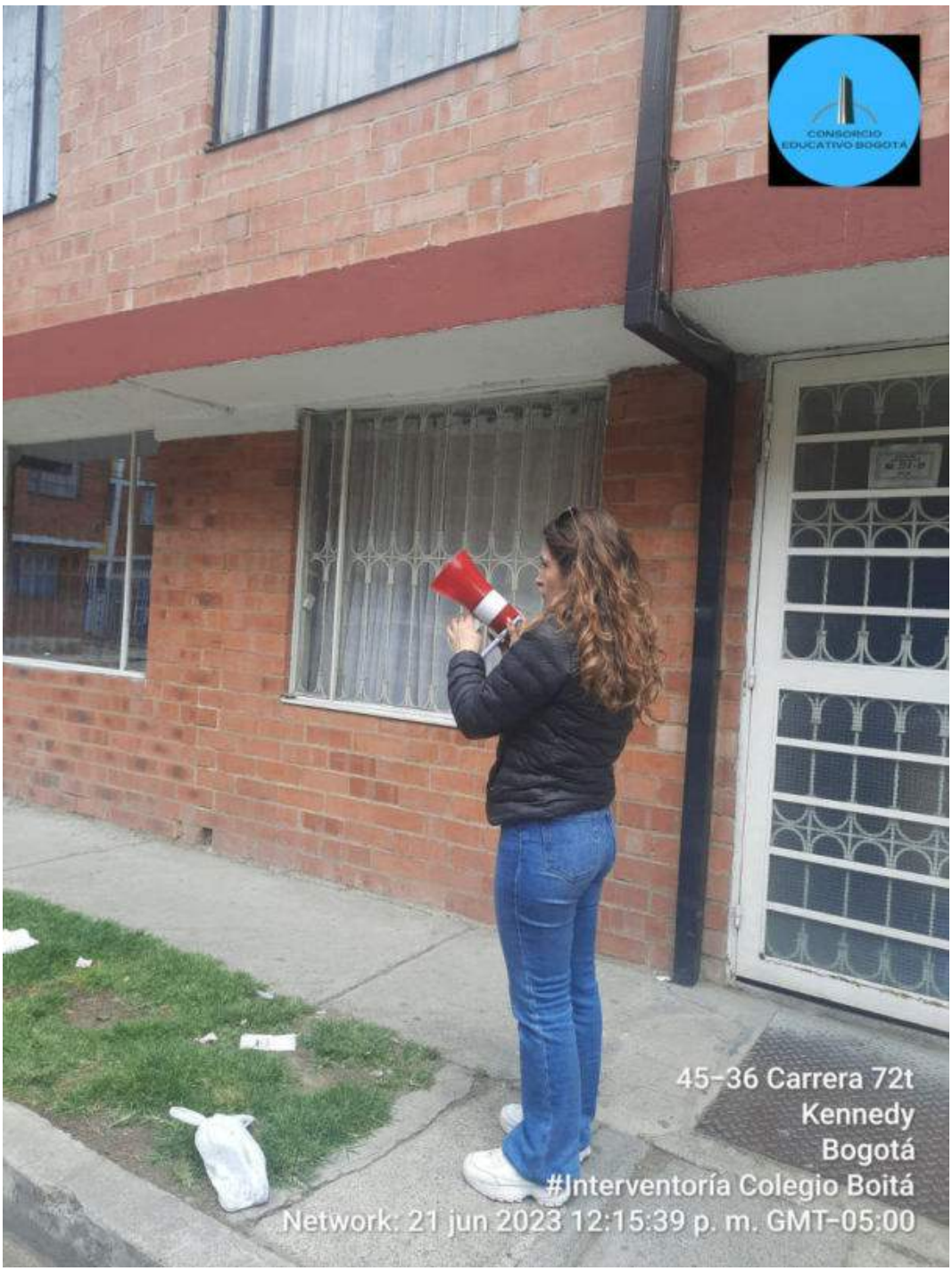
EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

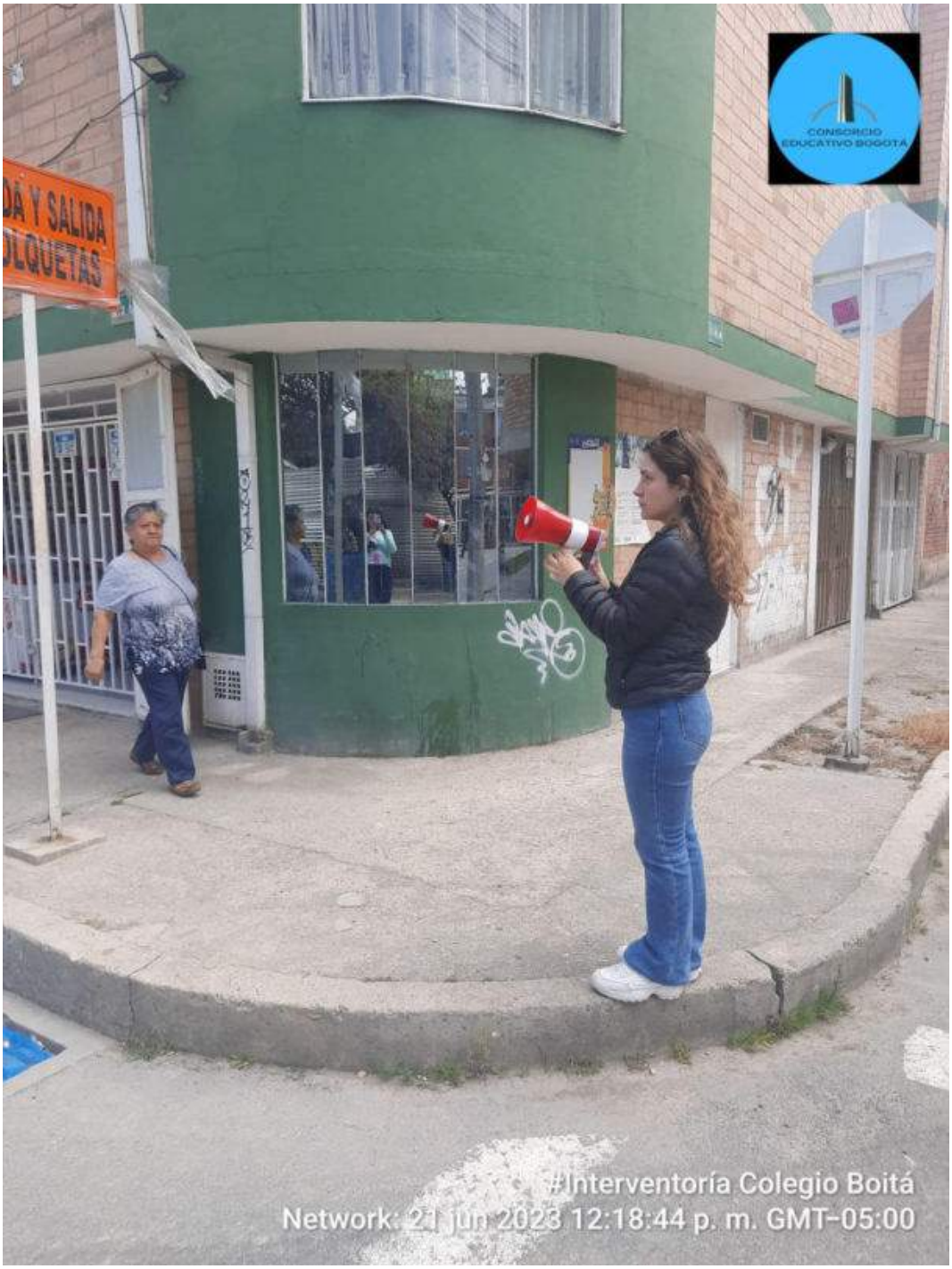



CONSORCIO
EDUCATIVO BOGOTÁ
1 Carrera 72q
Kennedy
Bogotá
#Interventoría Colegio Boitá
Network: 20 jun 2023 12:24:05 p. m. GMT-05:00


CONSORCIO
EDUCATIVO BOGOTÁ
45-36 Carrera 72t
Kennedy
Bogotá
#Interventoría Colegio Boitá
Network: 21 jun 2023 12:15:39 p. m. GMT-05:00


CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ
#Interventoría Colegio Boitá
Network: 21 jun 2023 12:17:09 p. m. GMT-05:00


CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ
72-13 Calle 43 Sur
Kennedy
Bogotá
#Interventoría Colegio Boitá
Network: 20 jun 2023 12:19:54 p. m. GMT-05:00

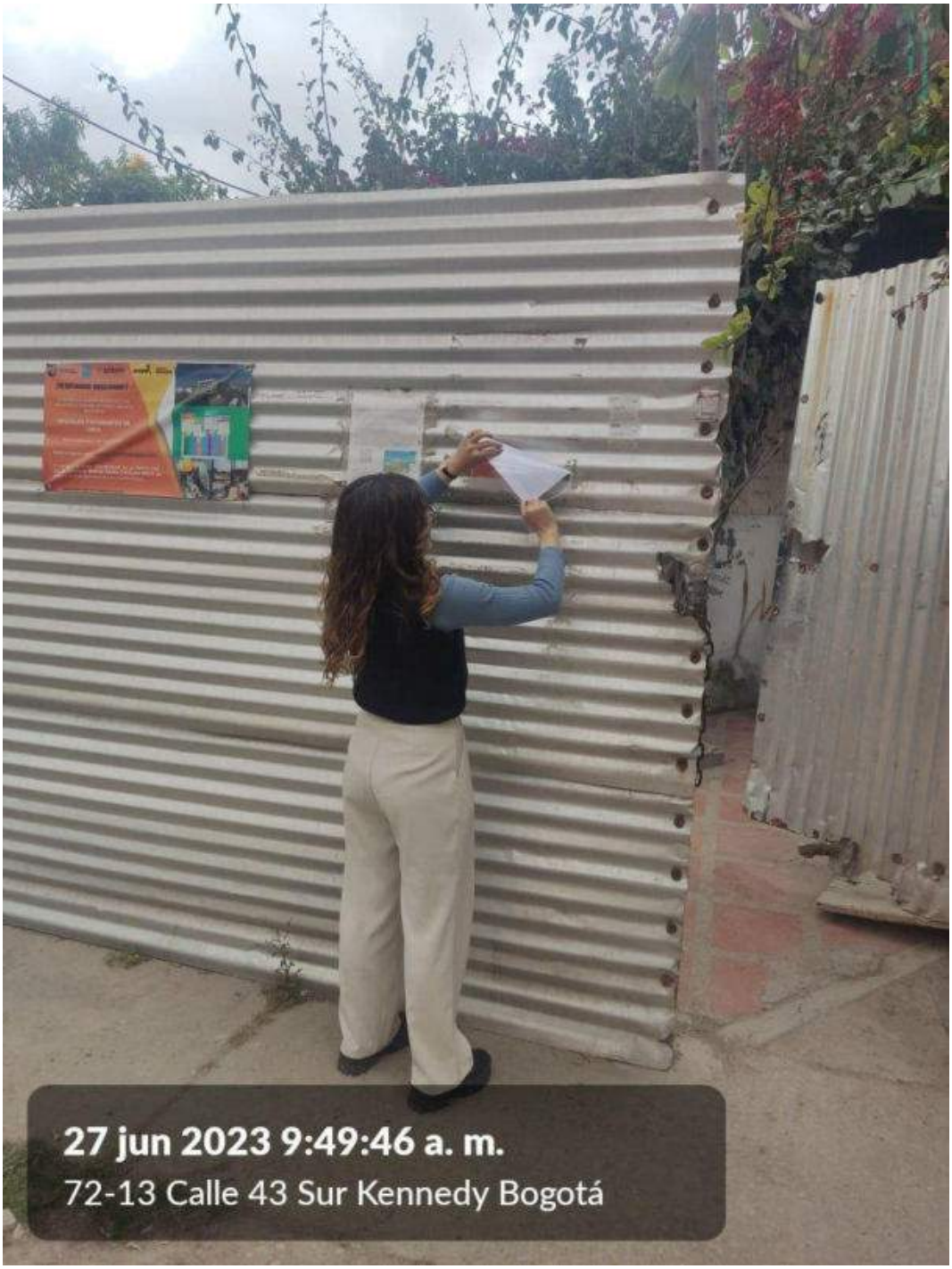

CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ
#Interventoría Colegio Boitá
Network: 21 jun 2023 12:18:44 p. m. GMT-05:00

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 3

Actividades Adicionales


27 jun 2023 9:49:46 a. m.
72-13 Calle 43 Sur Kennedy Bogotá

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Reporte de personal en la obra actual Colegio Maria Betsabe Espinal- Kennedy

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 24 de junio de 2023, 12:21
Para: carolina olmos <caroolmos8731@gmail.com>, Consorcio Educativo Bogotá <consorcioeducativobogota@gmail.com>, Natalia A Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>

Cordial saludo,

Me permito enviar nuevamente la matriz del personal ajustada con el número de mujeres y hombres de interventoría, por otro lado frente a la recomendación de los %, el ajuste es automático, por tanto se agregaron dos columnas las cuales corresponden a % de hombres y de mujeres y una tercera que ya se encontraba en la matriz hace alusión al % totalizado, este ajuste se realizó desde la informacion de septiembre 2022 a junio 2023

Igualmente hago envio de lo solicitado frente a evidencias de actividades en carpeta de rendición de cuentas, de la cual hago envío del link para evidenciar en línea.
https://drive.google.com/drive/folders/1z_8Syt9Rz_2KRcRv82dgv9VWSznP4qE3?usp=sharing

Gracias, quedo atenta.

[El texto citado está oculto]

MATRIZ DE PERSONAL DE CONTRATACIÓN GENERAL COLEGIO BETSABE (2).xlsx
268K

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EBISU eterritorio						**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.			
Código		Fecha	28-06-2023	Inicio	11 A.M	Fin	11:25 P.M	Lugar	Virtual Reunión Meet
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Reunión mensual profesionales sociales		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos	Juanita López de ENTerritorio y Doris de León De interventoría		
Fecha de Elaboración	28-06-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	Por definir		

Orden del día:

1. Saludo y bienvenida
2. Intervención - profesionales sociales
3. Conclusiones
4. Compromisos
5. Evidencias

Desarrollo:

1. Saludo y bienvenida

Se realiza el saludo de todas las asistentes y la profesional social de interventoría Carolina Olmos, da la bienvenida la reunión y da paso a la profesional Sandra Rincón de la SED para su intervención.

2. Intervención profesionales sociales

La profesional Sandra Rincón indica la importancia de llevar a cabo estas reuniones de forma mensual con la finalidad de dar un reporte verbal del informe mensual social y las actividades ejecutadas en el mes, a lo cual la profesional Carolina Olmos interviene indicando que es necesario dejar claridad de que en estas reuniones solo se indica el informe verbal dado que el informe socia escrito tiene un conducto regular en donde el contratista hace envío de mismo a interventoría, seguidamente Sandra Rincón indica que para su reporte ante la SED, requiere que se le envíe este informe escrito, en seguida la profesional Juanita López indica que si este informe es para aprobación, esta

	ACTA DE REUNIÓN **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUTORA S.A.S.								
Código		Fecha	28-06-2023	Inicio	11 A.M	Fin	11:25 P.M	Lugar	Virtual Reunión Meet
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Reunión mensual profesionales sociales		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos	Juanita López de ENTerritorio y Doris de León De interventoría		
Fecha de Elaboración		28-06-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		Por definir

decisión de debe tomar en otro espacio como en comité técnico debido a que hasta ahora está estipulado que solamente interventoría es quien avala los informes mensuales del contratista, a lo que Sandra Rincón indica que solamente desea que cuando interventoría avale se le envíe este informe y el de interventoría.

Interviene la profesional social de contratista EBISU Angie Sánchez, en donde hace un resumen verbal de las actividades ejecutadas durante el mes de junio de 2023, reportando así que:

- Se recepcionaron 3 hojas de vida (esto sin contar la recepcionada el día de ayer en el punto PAC), las cuales fueron recibidas por medio del correo electrónico social.colegioboitaebisu@gmail.com, recordando que tanto por el correo como presencial en el punto PAC se reciben estos currículos.
- Frente al programa de empleabilidad, se mencionó que actualmente hay 7 trabajadores (6 hombres, 1 mujer) de mano de obra no calificada, los cuales son procedentes de la localidad de Kennedy.
- Se socializa la actividad de comité de participación ciudadana y taller ambiental realizada el sábado 24 de junio, en donde asistieron 4 personas y adicionalmente se socializa el PMT, el cual cuenta con un acta aparte por solicitud de la interventoría.
- Por último, se indicó la instalación de un cartel “PROHIBIDO ARROJAR BASURA” allegado por la comunidad y ubicado en la puerta del punto PAC, con el fin de mitigar la generación y acumulación de residuos en sitios no permitidos.

Interviene Sandra Rincón la cual recomienda que se abra el punto PAC los días estipulados para la atención, así como se reporte en el informe las personas atendidas durante el mes y las hojas de vida recepcionadas.

Interviene la ingeniera Doris de León la cual indica que el punto PAC se ha abierto y como evidencia se ha tomado registro fotográfico a la

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio					**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.				
Código		Fecha	28-06-2023	Inicio	11 A.M	Fin	11:25 P.M	Lugar	Virtual Reunión Meet
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Reunión mensual profesionales sociales		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos	Juanita López de ENTerritorio y Doris de León De interventoría		
Fecha de Elaboración		28-06-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		Por definir

hora de inicio como a la hora de finalización de la atención (martes y jueves de 2 a 4 pm), seguidamente indica que se acoge la recomendación de incluir en el informe las personas atendidas y las hojas de vida recepcionadas, finalmente se llega al acuerdo de que se enviará por parte de interventoría el informe social avalado del contratista y el informe social de interventoría.

3. Conclusiones

Se concluye que esta reunión se realizará de manera mensual de acuerdo con cronogramas de actividades.

4. Compromisos

- Envío de informes sociales de interventoría y contratista a profesional social de la SED
- Reporte por parte de la profesional social de EBISU en cuanto a cantidad de personas atendidas en el punto PAC y hojas de vida recibidas.

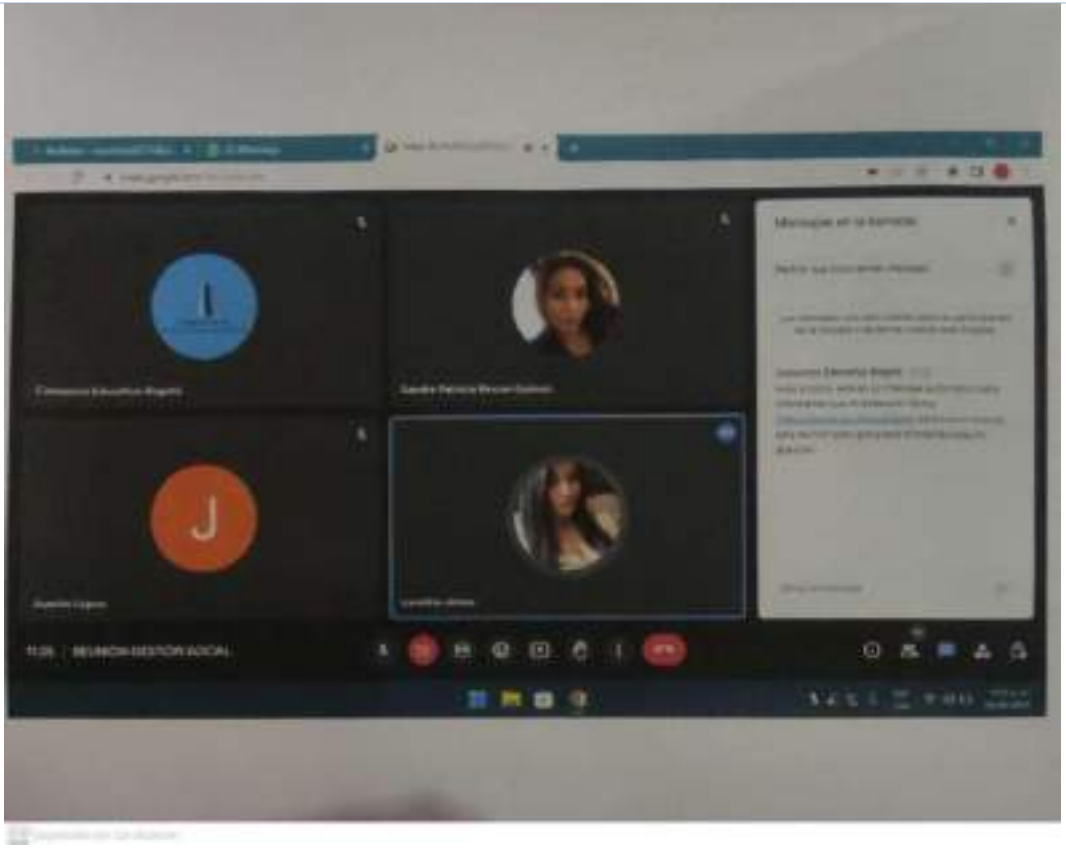
5. Evidencias

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	28-06-2023	Inicio	11 A.M	Fin	11:25 P.M	Lugar	Virtual Reunión Meet
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Reunión mensual profesionales sociales		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos	Juanita López de ENTerritorio y Doris de León De interventoría		
Fecha de Elaboración		28-06-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		Por definir

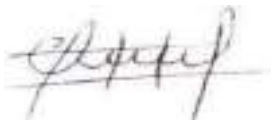
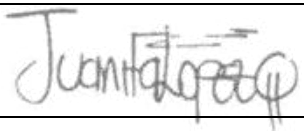


ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	28-06-2023	Inicio	11 A.M	Fin	11:25 P.M	Lugar	Virtual Reunión Meet
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Reunión mensual profesionales sociales		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos	Juanita López de ENTerritorio y Doris de León De interventoría		
Fecha de Elaboración	28-06-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	Por definir		

	PARTICIPANTES			
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	ANGIE SÁNCHEZ PABÓN	P. social	Contratista EBISU	
2	CAROLINA OLMOS TORRES	P. social	Interventoría Consocio Educativo Bogotá	
3	SANDRA RINCÓN	P. social	SED	
4	JUANITA ELIZABETH LÓPEZ CHAPARRO	P. social	ENTErritorio	
5	DORIS DE LEÒN	Directora Interventoría	Interventoría Consocio Educativo Bogotá	

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	28-06-2023	Inicio	11 A.M	Fin	11:25 P.M	Lugar	Virtual Reunión Meet
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Reunión mensual profesionales sociales		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos	Juanita López de ENTerritorio y Doris de León De interventoría		
Fecha de Elaboración		28-06-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		Por definir

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.