EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

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

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

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

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

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

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

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

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   X 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
    b. ARL BOLIVAR
    X ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

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

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

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

18
18

Firma del evaluado: CRISTIAN	Firma del evaluador:
Nombre: CRISTIAN	Nombre: JHON ALEXANDER ROMERO
Cargo: AUXILIAR	Cargo: INSPECTOR SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 21-07-2023			
NOMBRE DEL TRABAJADOR: [illegible]			
CARGO	Ayudante	**CEDULA**	1006062228

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.

[illegible]

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

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

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	edwin jose Bustos		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	edwin Jose		
CARGO	oficial	CEDULA	1.007566

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.

Edwin Jose

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

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

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. 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
   d. 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
   e. X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

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

18
10

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

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	04 de Julio del 2023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Wendy Paola Pertuz		
CARGO	Profesional SST	**CEDULA**	52818526

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	X	
2	Visión	X	
3	Valores corporativos.	X	
4	Objetivos a alcanzar.	X	
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.	X	
2	Manual de funciones del cargo	X	
3	Reglamento interno de trabajo.	X	
4	Organigrama.	X	
5	Políticas.	X	
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.	X	
7	MISIÓN ALFA.	X	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	X	
2	Documentación.	X	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	X	
4	Normas de conducta interna.	X	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	X	
6	Programas de gestión.	X	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	X	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	X	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	X	
10	Manejo de residuos.	X	
11	Uso eficiente de la energía.	X	
12	Las 3R.	X	
13	Uso eficiente del agua.	X	
	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.

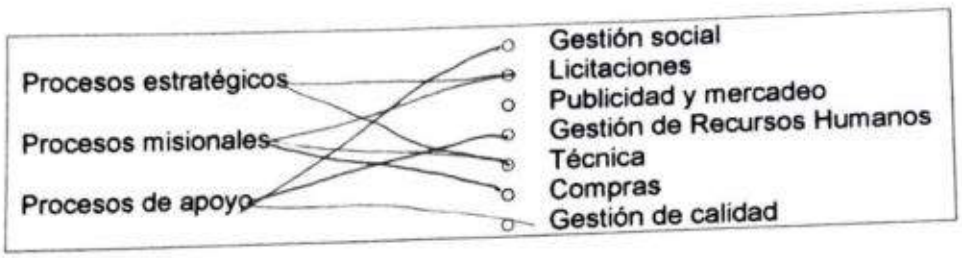
FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

- Excelencia y Calidad
- Innovación Comunicación asertiva.

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



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	✓

12/12

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:**
Nombre: Wendy Paola Pedroza	Nombre: JHON ALEXANDE ZAMORA
Cargo: Profesional SST	Cargo: Inspector SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	24 - Julio - 2023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	EWDIN MURCIA		
CARGO	Ayudante electrico	**CEDULA**	1033 744 000

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 X
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 X
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
e. Todos los anteriores X

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado X
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.	X		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Segundad 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:	Nombre: Jhon Alexander Zomoc
Cargo: 1033744000	Cargo: Inspector SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN:	24- JULIO- 2023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	JOHAN SIERRA GONZALEZ		
CARGO	AYUDANTE	**CEDULA**	1 047 452 240

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.

JOHAN SIERRA

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 X
   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 X
   c. Al Inspector SST
   d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

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

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 X
   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

DE INDUCCIÓN

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

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

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
JOHAN SIERRA	
Nombre JOHAN JAVIER SIERRA	Nombre: JHON EDWARD
Cargo AYUDANTE	Cargo: INSPECTOR SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 24/07/23			
NOMBRE DEL TRABAJADOR: FRANKI DAVINSO ARCOS CAPERA			
CARGO	VIGILANTE	**CEDULA**	1024589722

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.

FRANKI DAVINSO

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. 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
d. 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
e. X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

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

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   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
    b. ARL BOLIVAR
    X ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

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

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

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

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

10/10

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:**
FRANKI SILVA	
Nombre: FRANKI SILVA ALCOS	Nombre: ATIANACARRONA
Cargo: VIGILANTE	Cargo: INSPECTOR SST

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

OBRA: [illegible]
ACTIVIDAD: [illegible] MATERIAL
UBICACIÓN: [illegible]
FECHA DE INSPECCIÓN: 19/03/2023

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	✓			
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			✓	

	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
Jhon Ewis Cano	1041376299	Ayudante	Jhon Cano

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 fisica de los trabajadores que realizan izajes de cargas con pluma grúa.

NOMBRE COMPLETO: TATIANA CARDONA

CÉDULA: 1006147824

LICENCIA SST (Si tiene):

FIRMA: TATIANA

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**

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

OBRA: COLEGIO COLINA
ACTIVIDAD: DESCARGUE Y CARGUE DE MADERA
UBICACIÓN: BODEGA
FECHA DE INSPECCIÓN: 14 JULIO 2023

ITEM	DESCRIPCIÓN	CRITERIOS DE REVISIÓN C	NC	N/A	OBSERVACIONES
	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	✓			
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 contravientar con guaya de un 1/4" como minimo	✓			
	CARGA Y DESCARGA				
21	En el área 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			✓	

	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 barbuqueo	✓				
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
David Jimenez	1051670620	Oficial	David JH.

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 fisica de los trabajadores que realizan izajes de cargas con pluma grúa.

NOMBRE COMPLETO: TATIANA CARDONA

CÉDULA: 1000471864

LICENCIA SST (Si tiene):

FIRMA: TATIANA

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

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

OBRA:	COLEGIO BOJA	FECHA DE INSPECCIÓN	16 JULIO 2023
ACTIVIDAD:	DESCARGUE Y CARGUE DE MATERIAL		
UBICACIÓN:	PORTERIA		

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	✓			
5	El cuerpo de la pluma debe estar sujeto por una guaya anclada a la placa	✓			
	ELECTRICO Y MECANICO				
6	Verificar antes de inicial 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 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			✓	

	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 barbuqueo	✓			
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
David Jimenez	1051670620	oficial	David JM

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 fisica de los trabajadores que realizan izajes de cargas con pluma grúa.

NOMBRE COMPLETO: TATIANA CARDONA

CÉDULA: 1006147184.

LICENCIA SST (Si tiene):

FIRMA: Tatiana

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

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 MALLA DE CONTENCIÓN

Lugar: PROYECTO BOITA - TOPE B.

Duración estimada: 24 AL 29-07-2023. Número de personas en el trabajo: 5.

Altura aproximada: 10 MTS.

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS		ARL		CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI		SI		SI	NO	VIGENCIA	
1	Adrian Perez H	✓		✓				ND	
2	Libardo Castillo León	✓		✓				ND	
3	[illegible]	✓		✓					
4	Leonardo Avila	✓		✓				N2	
5	[illegible]	✓		✓				N/A	

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

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

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

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: DECIMADO DE PLACA ANCLAJE DE ESCALERA.

Lugar: PROYECTO BOSTA TORRE B.

Duración estimada: 21A 29-07-2023. Número de personas en el trabajo: 5.

Altura aproximada: 3MTS

INFORMACION DEL EJECTUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Hernan Pitalpana	✓	✓			ND	Hernan P.
2	Jhon Fred Caro	✓	✓			ND	Jhon Caro
3	Martin Beleño	✓	✓			ND	
4	David Cuidero	✓	✓			ND	David
5	Andrés montaluo	✓	✓			ND	Andr

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		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Inspecciono los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de		✓		✓		✓		✓		✓									
¿En términos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas (SG-		✓		✓		✓		✓		✓									
¿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 realizó el análisis de trabajo seguro (ATS) formatO para la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de	ND		ND		ND		ND		ND										
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de acceso a	✓		✓		✓		✓		✓										

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

El area de trabajo necesita o se ha verificado:

	Necesidad		Revisión 2	
	SI	M	B	M
Demarcación provisional	✓		✓	
[illegible]s de peligro adicionales	✓		✓	
[illegible] 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 PROTECCION CONTRA CAIDAS

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

Eslinga — Sencilla ☑ ✓ — "Y" ☐ — Con absorbedor? ☑ ✓ — SI ☑ ✓ — NO ☐

ANDAMIOS

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

Carga Máxima: _____

Altura máxima: _____

Otras precauciones. Cuales? _____

_____

Construcción del Andamio

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

Elaborado Por: _____

Modificaciones autorizadas por : _____

_____

_____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

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

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

EQUIPOS A UTILIZAR

- EPCC
- ARNES COMPLETO.

SUSTANCIAS QUÍMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

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

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO.

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

Observaciones

FIRMAS

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

EBISU

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

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

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: DESCARGUE DE CARETON.

Lugar: PROYECTO BOITA - TORRE A

Duración estimada: 18 AL 22 /10/2023 Número de personas en el trabajo: 4.

Altura aproximada: 15 MTS.

INFORMACION DEL EJECTUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS		ARL		CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI		SI		SI	NO	VIGENCIA	
1	[illegible] CHAVES	✓		✓			NO		
2	[illegible]	✓		✓			NO		
3	Wagner Andres Chaverra V.	✓		✓			NO		
4	Nestor Ivi Diaz	✓		✓			NO		
5									

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

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

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

ea de trabajo necesita o se ha verificado:

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

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

		Revisión 1 B	Revisión 1 M	Revisión 2 B	Revisión 2 M
Línea de vida (Verificar puntos de anclaje)	✓				
Arnés de seguridad					

Eslinga — Sencilla ☑ Ajustable ☐ "Y" ☐ Posicionamiento (cuerda) ☐ Con absorbedor? SI ☑ NO ☐

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesidad SI	Revisión 1 B	Revisión 1 M	Revisión 2 B	Revisión 2 M
Móvil	//	//	//	//	//
Fijo					
Se ha verificado el estado del andamio					
Los puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes					
Las bases del andamio se encuentran aseguradas					
El andamio cuenta con barandas laterales					

Carga Máxima: _____

Altura máxima: _____

Otras precauciones. Cuales? //

Construcción del Andamio

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

Elaborado Por: //

Modificaciones autorizadas por : //

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

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

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

EQUIPOS A UTILIZAR

ARNES .LINEADEVIDA
.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

A SOLICITUD DEL AREA TECNICA SE PRESTA AL SUBCONTRATISTA OMBA EL FORMATO PARA DICHA ACTIVIDAD.

FIRMAS

Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto a 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 APROBACIÓN para su ejecución.
	Nestor Dario Solarte Jojoa	- JAIRO CHAVES 8/15/25
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: DESCHARGE DE PLACA ARME Y DESARME DE PLACA, COLUMNAS

Lugar: PROYECTO BOITA - TORRE B.

Duración estimada: 17-07-23 AL 22-07-23. Número de personas en el trabajo: 2.

Altura aproximada: 5MTS.

INFORMACION DEL EJECTUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS		ARL		CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI		SI		SI	NO	VIGENCIA	
1	Jhon Cano	✓		✓		✓			Jhon Cano
2	Hernin Pamplona	✓		✓		✓			Hernin P.C.
3									
4									
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	✓		✓																
¿Ha consumido medicamentos en las		✓		✓															
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 8 horas?		✓		✓															
¿Inspecciono los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓																
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la	✓		✓																
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta		✓		✓															
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de		✓		✓															
En términos generales, ¿considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓																
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en	✓		✓																
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓																
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓		✓																
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓																
¿El ejecutante cuenta con un sistema de seguramiento de	✓		✓																
¿El ejecutante sabe qué hacer en caso de una emergencia?	✓		✓																
Se realizó el análisis de trabajo seguro (ATS)	✓		✓																
formatO para la tarea?																			
¿a ejecutante sospecha tiene duda de que se cuentra en estado de																			
se realizo la inspección escaleras, andamios, s y otros elementos de	✓		✓																

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	✓		✓	
[illegible] las vias	✓		✓	
[illegible]ación Adicional	✓		✓	
Superficies secas, no	✓		✓	
Lineas de advertencia	✓		✓	
Puntos de anclaje	✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

	Necesida		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

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

Eslinga — Sencilla ☑ Ajustable ☐ — "Y" Posicionamiento (cuerda) ☐ — Con absorbedor? ☑ — SI ☑ NO ☐

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI		B	M	B	M

Móvil

[illegible] verificado el estado del andamio
Los puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes
Las bases del andamio se encuentran aseguradas
El andamio cuenta con barandas laterales

Carga Máxima: _____
Altura máxima: _____

Otras precauciones. Cuales? _____

Construcción del Andamio

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

Elaborado Por: _____

Modificaciones autorizadas por : _____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

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

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

EQUIPOS A UTILIZAR

- ARNES COMPLETO
- POLEAS
- 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 señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otras. Cuales? _____	☐	☐
_____	☐	☐

Observaciones

FIRMAS

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

Lugar: PROYECTO BOITA - TORRE B

Duración estimada: 10 AL 15 DE OCTUBRE 2023 Numero de personas en el trabajo: 4

Altura aproximada: 3 MTS.

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTANCIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Johan Cano	✓	✓	✓			Johan Cano
2	Hernan Pamplona	✓	✓	✓			Hernan P.
3	David Jaramillo	✓	✓	✓			David J.
4	Mario Medina	✓	✓	✓			Mario Medina
5							

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

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

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

El area de trabajo necesita o se ha verificado:

	Necesidad		Revisión 1	
	SI	M	B	M
Demarcación provisional	✓		✓	
Señales de peligro adicionales	✓		✓	
Cerrar las vias	✓		✓	
Iluminación Adicional	✓		✓	
Superficies secas, no	✓		✓	
Vallas 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

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

Eslinga — Sencilla ☑ "Y" ☑ Con absorbedor? SI ☑ NO ☐ — Ajustable ☐ Posicionamiento (cuerda) ☐

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesidad		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Construcción del Andamio						

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

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

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

EQUIPOS A UTILIZAR

- EPCC completo.

SUSTANCIAS QUÍMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

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

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO.

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

Observaciones

FIRMAS

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

** 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.

Este documento impreso se considera copia no cont

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

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: DESMONTE DE GRUA

Lugar: PROYECTO BAITA TORRE B

Duración estimada: 4 AL 8 JULIO 2023

Número 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	Jhon Fred. Caro	✓	✓	✓			Jhon Caro
2	Mario Pardo	✓	✓	✓			Mario Pardo
3	Alexander Granados M.	✓	✓	✓			
4	Victor Daza H.	✓	✓	✓			Victor D.
5	Alfredo Carranza Chavez	✓	✓	✓			

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?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿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 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		ND										
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de acceso a	✓		✓		✓		✓		✓										

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

l 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 PROTECCION CONTRA CAIDAS

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

Eslinga — Sencilla ☐ "Y" ☑ Con absorbedor? SI ☑ NO ☐ — Ajustable ☐ Posicionamiento (cuerda) ☐

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	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 RENOVACIÓN DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	ASTA (DI	HORA
//	//	//	//

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

EQUIPOS A UTILIZAR

- EPCC COMPLETO
- 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 señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☐	☐
Otros. 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

PREOPERACIONAL PULIDORA

CÓDIGO: TSE-SIN-07
VERSIÓN: 01
FECHA: 15/12/2021

Proyecto: Bogotá **Ubicación:** Torre B **Equipo No.** #01

SEMANA DEL: 4 **AL** 8 **DE** Julio **DE** 2023

ITEM	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
Pulidora No	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado			✓											
Enchufe 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
- Alexander Lopez	1350324	
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR

SEMANA DEL: ___ **AL** ___ **DE** **DE 2020**

ITEM	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
Pulidora No	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado														
Enchufe 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 más segura.

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

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: CORTE DE ACERO Y HARPA

Lugar: PROYECTO TORRE B.

Duración estimada: 4 AL 8 JULIO 2023 Numero de personas en el trabajo: _____

Altura aproximada: NA

INFORMACION DEL EJECTUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CÉDULA	EPS		ARL		CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
			SI	No	SI	No	SI	NO	VIGENCIA	
1	Alexander	1155924	✓		✓		✓			
2										
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 afección que sienta pueda afectar su		✓																			
En terminos 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	✓		✓
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	✓		✓
Protección auditiva	✓		✓
Cinturón de seguridad	✓		✓
Traje especial de protección	✓		✓
Botas de seguridad	✓		✓
Otros EPP Cuales? _____	✓		✓

Pruebas Requeridas:	SI	NO
Prueba de Gases		✓

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

INFORMACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: ARMADO DE COLUMNAS

Lugar: PROYECTO CONDOMINIO PARQUE 6

Duración estimada: 2 DIAS 12/08/2022 **Número de personas en el trabajo:** 5

Altura aproximada: 2.40 MTS

INFORMACIÓN DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS SI	EPS NO	ANTECEDENTES CAPACITACIÓN SI	ANTECEDENTES CAPACITACIÓN NO	ANTECEDENTES CAPACITACIÓN VIGENCIA	FIRMA TRABAJADOR
1	LIBARDO LOPEZ G	✓	✓	✓			
2	JUAN MANUEL VARGAS M	✓	✓	✓			
3	[illegible]						
4	HERNAN ROMERO	✓	✓	✓			
5	JUAN [illegible]						

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Preguntas	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
1. Se le ha practicado un examen medico ocupacional para trabajar en altura con vigencia menor a 1 año?	✓		✓		✓		✓		✓												
2. Ha consumido medicamentos en las ultimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓		✓											
3. Ha consumido bebidas embriagantes en las ultimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓		✓											
4. Inspecciono los equipos de proteccion contra caidas antes	✓		✓		✓		✓		✓												
5. Conoce el procedimiento para el desarrollo de la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓												
6. Ha tenido algun accidente desarrollando esta actividad?		✓		✓		✓		✓		✓											
7. Se siente con alguna afeccion que siente puede afectar su capacidad de trabajo en alturas?		✓		✓		✓		✓		✓											
8. Examenes 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 duda de que se encuentra en estado de embarazo	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A												
¿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 cocinas

Lugar: PROYECTO BOMA Torre B.

Duración estimada: 27 A 12/10/2023. Número de personas en el trabajo: 5.

Altura aproximada: 5 MTS.

INFORMACION DEL EJECTUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Victor Duran V.	✓	✓	✓			
2	Martin Belen	✓	✓	✓			
3	Mario A. Rojas	✓	✓	✓			
4	Agustin Barrios H	✓	✓	✓			
5	Edgar Hernando Clavijo	✓	✓	✓			

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1 SI	1 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 últimas 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 vidad de trabajo en alturas?		✓		✓		✓		✓		✓									
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 area?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de embrazo	ND		ND		ND		ND		ND										
Se realizo la inspección de caleras, andamios, rack y os elementos de acceso a	✓		✓		✓		✓		✓										

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 BOITA JORGE B.

Duración estimada: 21 AL 24 JUNIO 2023 — Número de personas en el trabajo: 6

Altura aproximada: 3 MTS

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS SI	EPS NO	ARL SI	ARL NO	CONSTACIA CAPACITACIÓN SI	CONSTACIA CAPACITACIÓN NO	CONSTACIA CAPACITACIÓN VIGENCIA	FIRMA TRABAJADOR
1	Martin Belen	✓		✓		✓			
2	Cristian Farid Herrera	✓		✓		✓			
3	Ricardo Cortes	✓		✓		✓			
4	Mario Reo Mendoza	✓		✓		✓			ND
5	Hernan Pamplona	✓		✓		✓			Hernan P. C.

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?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿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 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?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿La ejecurtante 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 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	✓		✓	
[illegible]rar las vias	✓		✓	
[illegible]inación 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 — Sencilla ☐ Ajustable ☐ "Y" Posicionamiento (cuerda) ☐ Con absorbedor? ☑ SI ☑ NO ☐

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
[illegible] bases del andamio se encuentran aseguradas
[illegible]ndamio 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

- APOS COMPLETO.
- ARNES

SUSTANCIAS QUÍMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

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

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO.

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

Observaciones

_____

_____

FIRMAS

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

Este documento impreso se considera co

se considera copia no

EBISU

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

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

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: CAMBIO DE LUCES

Lugar: PROYECTO CONTACTO B.

Duración estimada: 14 AL 17 JUNIO 2023

Altura aproximada: 5 MTS.

Número de personas en el trabajo: 4

INFORMACION DEL EJECTUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Hernan Pamplona	✓	✓	✓			Hernan PC.
2	Ihon Fabis Cano	✓	✓	✓			Ihon cano
3	Jorge Viviente Chavez	✓	✓	✓			
4	EDILBERTO AMADO	✓	✓	✓			
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 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 ejecurtante 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		Revisión 2	
	SI	M	B	M
Demarcación provisional	✓			
Señales de peligro adicionales	✓			
[illegible]ar las vias	✓			
[illegible]minación Adicional	✓			
Superficies secas, no resbalosas	✓			
Lineas de advertencia	✓			
Puntos de anclaje	✓			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

	Necesidad		Revision 1		Revision 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 — Sencilla ☑ Ajustable ☐ — "Y" ☐ Posicionamiento (cuerda) ☑ — Con absorbedor? 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]ndamio 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: _____

Este documento impreso se considera copia

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA

DESDE (DIA)	HORA		HORA

EQUIPOS A UTILIZAR

* ARNES
* linea de vida

SUSTANCIAS QUÍMICAS A UTILIZAR

N/A

RECURSOS A UTILIZAR

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

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO.

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

Observaciones

_____

_____

FIRMAS

Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo.		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy conciente del trabajo que se 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.

Este documento impreso se considera copia no co

copia no controlada

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

FECHA	DIA	24	MES	07	AÑO	2023	PERMISO DE TRABAJO Nº:	#36
LUGAR DE OPERACIÓN:	PROYECTO GOITA							
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	RETRO EXCAVADORA, SIERRA CIRCULAR, PULIDORA, TENDITIN, CARGADOR, TRMO.							
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	SE REALIZA EXCAVACIÓN MECANICA, MANUAL, INSTALACION DE TUBERIA, ACOMPAÑAMIENTO VIAL.							
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	RESIDENTES, MAESTRO DE OBRA, INSPECTORES SST							

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
EXCAVACION MECANICA	*ATRAPAMIENTO *CAIDA A DIFERENTE NIVEL *GOLPES *BACTERIAS PARASITOS	*FLUIDO O EXTREMENTOS *VIBRACION *TEMPERATURAS EXTREMAS	*VERIFICACION DE SISTEMA DE SONIDOS *PREOPERACIONAL DE LA MAQUINA *SEÑALIZACION *DISTANCIAMIENTO DEL PERSONAL A LA MAQUINA A MAYOR DE 2 METROS.
AMARRE DE ACERO	*TUNEL DEL CARPIO *GOLPES *ATRAPAMIENTO *DOLOR MUSCULAR *DOLOR DE ESPALDA	*LESIONES GRAVES O LEVES *MANIPULACION MANUAL DE CARGA	*CONCENTRACION A LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD *PAUSAS ACTIVAS *APOYO PARA CARGAR EL ACERO 25 KG
CORTE DE ACERO Y MADERA	*FRACTURAS *SOBRESFUERZOS *ATRAPAMIENTO *CORTADURA EN LOS DEDOS	*LESION LUMBAR *DOLOR DE ESPALDA *INHALACION DE POLVO ORGANICO O INORGANICOS	*USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, CARETA, TAPAOIDOS) *FIRMA Y VALIDACION DEL PERMISO EN TRABAJO EN CALIENTE *FIRMA Y VALIDACION DEL PREOPERACIONAL DE LAS HERRAMIENAS A USAR.
MAQUILLAJE DE PLACA Y COLUMNAS	*CAIDA A DIFERENTE NIVEL *INHALACION DE POLVO ORGANICO Y ONORGANICOS	*ATRAPAMIENTO *LOCATIVO	*USO DE LA MASCARILLA O TAPABOCAS PARA EVITAR PROBOLEMAS PULMONAR *PAUSAS ACTIVAS *USAR ADECUADAMENTE LOS GUANTES Y GAFAS.

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
EXCAVACION MANUAL E INSTALACION DE TUBERIA DE PVC	*INHALACION DE MATERIAL PARTICULADO *MOVIMIENTO REPETITIVO *LOCATIVO POR ORDEN Y ASE	*CAIDA A DIFERENTE NIVEL *ATRAPAMIENTO *MANIPULACION MANUAL DE CARGA	*USO ADECUADO DEL TAPABOCAS *DOTACION ADECUADA PARA SU EJECUCION (BOTAS DE CAUCHO) * APOYO PARA CARGAR EL ACERO 25 KG *SEÑALIZACION DEL AREA
MANTENIMIENTO DE ENTIVADO DE TALUDES	*CAIDA DE MATERIAL DE EXCAVACION *CAIDA DE DIFERENTE NIVEL *MAQUINARIA EN MOVIMIENTO	*LESIONES GRAVES O LEVES	* USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL *COMPAÑERO DE GUIA PARA EL TRABAJADOR QUIEN REALIZA EL MANTENIMIENTO DE TALUDES
ACOMPAÑAMIENTO VEHICULAR	*ROBO *ACCIDENTES DE TRANSITO	*LESIONES GRAVES O LEVES	*USO DE DOTACION REFLECTIVA *ACOMPAÑAMIENTO VIAL *SEÑALIZACION DE LA VIA
COMPACTACION DE TERRENO	*EXPOSICION A VIBRACION *ATRAPAMIENTO	*LESIONES EN LAS PIERNAS *INHALACION DE POLVO ORGANICO Y INORGANICO	*USO DE TAPAOIDOS Y DEMAS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL *PAUSAS ACTIVAS O DESCANSAR 5 MIN
ARMADO DE ESCALERA	*CAIDA A DIFERENTE NIVEL. *ATRAPAMIENTO	*LESIONES EN LAS PIERNAS O PARTES DEL CUERPO.	*USO ADECUADO DE EPCC. *INSTALACIÓN DE LINEA DE VIDA, SUPERVICION DE LA ACTIVIDA

Este documento impreso se considera copia no con

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDQCIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
Casco	X	Guantes	X	Mascara facial	X	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 caídas y entre paréntesis (arnés. conectores y anclajes	X	Barreras o aislamiento de áreas	☐	Señalización y acordonamiento	X
Kit Invernal	☐	Dotación	X	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

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

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Irina Altamiranda Guerra	50789201	Irina
2	Libardo Cantillo Leon	73015402	
3	Martin Belaño	1030064758	
4	Wilberto Duran Uribe	1004678772	
5	Dalyr Urueta Perez	1065836455	
6	Alexander Lopez	13563241	
7	David Cordero R	730152 6	
8	Andres montalvo	1102363253	
9	Sebastian Barrios Herrera	92450378	
10	Alvaro A: Ruiz Mendoza	73541469	
11	Adalberto Mora	8056529	
12	David Jimenez	1052610620	
14	Leonardo Avila	1050333379	
15	Victor Duran	1007857829	
16	Mario Ayala	1706755812	
17	Heiman pamplona	70466659	
18	Jhon Caro	1043174411	

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1			
2			
3	Andres Marin	1001146305	
4	Yhonatan Gonzalez M.	1140547553	
5	Anselmo Cuicas S	14011919	
6	FAUSTO SANCHEZ	5122996	
7	OSCAR BARRETO	4432504F	
8	Pablo Diaz	79'948.811	
9	Frank Arevalo	1007045259	
10	[illegible] Torres	79824940	
11	[illegible] Carlos Angarita S	1033664817	
12	[illegible] Santiago Torres	1000178491	
13	FAREL CUELLO	13852230	
14	EDWIN MAURICIO	1033744000	
15	John wilmer Viuche chaparro	1022990713	John viuche
16			
17			
18			

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

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

FECHA	DIA 17	MES 07	AÑO 2023	PERMISO DE TRABAJO Nº:	#35.
LUGAR DE OPERACIÓN:	PROYECTO PORTA				
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	RETRO EXCAVADORA, SIERRA CIRCULAR, PULIDORA, ENTIBADO DE MADERA, ARNES, ARNE DE ACERO, HERRAMIENTAS MENORES, CANTIN.				
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	SE REALIZA EXCAVACION MECANICA, MANUAL, INSTALACION DE TUBERIA, ACHIQUE, MANTENIMIENTO VIAL.				
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	RESIDENTES, MAESTRO DE OBRA, INSPECTORES SST.				

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
EXCAVACION MECANICA	*ATRAPAMIENTO *CAIDA A DIFERENTE NIVEL *GOLPES *BACTERIAS PARASITOS	*FLUIDO O EXTREMENTOS *VIBRACION *TEMPERATURAS EXTREMAS	*VERIFICACION DE SISTEMA DE SONIDOS *PREOPERACIONAL DE LA MAQUINA *SEÑALIZACION *DISTANCIAMIENTO DEL PERSONAL A LA MAQUINA A MAYOR DE 2 METROS.
AMARRE DE ACERO	*TUNEL DEL CARPIO *GOLPES *ATRAPAMIENTO *DOLOR MUSCULAR *DOLOR DE ESPALDA	*LESIONES GRAVES O LEVES *MANIPULACION MANUAL DE CARGA	*CONCENTRACION A LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD *PAUSAS ACTIVAS *APOYO PARA CARGAR EL ACERO 25 KG
CORTE DE ACERO Y MADERA	*FRACTURAS *SOBRESFUERZOS *ATRAPAMIENTO *CORTADURA EN LOS DEDOS	*LESION LUMBAR *DOLOR DE ESPALDA *INHALACION DE POLVO ORGANICO O INORGANICOS	*USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, CARETA, TAPAOIDOS) *FIRMA Y VALIDACION DEL PERMISO EN TRABAJO EN CALIENTE *FIRMA Y VALIDACION DEL PREOPERACIONAL DE LAS HERRAMIENAS A USAR.
MAQUILLAJE DE PLACA Y COLUMNAS	*CAIDA A DIFERENTE NIVEL *INHALACION DE POLVO ORGANICO Y ONORGANICOS	*ATRAPAMIENTO *LOCATIVO	*USO DE LA MASCARILLA O TAPABOCAS PARA EVITAR PROBOLEMAS PULMONAR *PAUSAS ACTIVAS *USAR ADECUADAMENTE LOS GUANTES Y GAFAS.

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
EXCAVACION MANUAL E INSTALACION DE TUBERIA DE PVC	*INHALACION DE MATERIAL PARTICULADO *MOVIMIENTO REPETITIVO *LOCATIVO POR ORDEN Y ASE	*CAIDA A DIFERENTE NIVEL *ATRAPAMIENTO *MANIPULACION MANUAL DE CARGA	*USO ADECUADO DEL TAPABOCAS *DOTACION ADECUADA PARA SU EJECUCION (BOTAS DE CAUCHO) * APOYO PARA CARGAR EL ACERO 25 KG *SEÑALIZACION DEL AREA
MANTENIMIENTO DE ENTIVADO DE TALUDES	*CAIDA DE MATERIAL DE EXCAVACION *CAIDA DE DIFERENTE NIVEL *MAQUINARIA EN MOVIMIENTO	*LESIONES GRAVES O LEVES	* USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL *COMPAÑERO DE GUIA PARA EL TRABAJADOR QUIEN REALIZA EL MANTENIMIENTO DE TALUDES
ACOMPAÑAMIENTO VEHICULAR	*ROBO *ACCIDENTES DE TRANSITO	*LESIONES GRAVES O LEVES	*USO DE DOTACION REFLECTIVA *ACOMPAÑAMIENTO VIAL *SEÑALIZACION DE LA VIA
COMPACTACION DE TERRENO	*EXPOSICION A VIBRACION *ATRAPAMIENTO	*LESIONES EN LAS PIERNAS *INHALACION DE POLVO ORGANICO Y INORGANICO	*USO DE TAPAOIDOS Y DEMAS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL *PAUSAS ACTIVAS O DESCANSAR 5 MIN

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:		
Jorge I Moreno R	1152064	
Tatiana 1006147164		1233691206

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 caídas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	☑	Barreras o aislamiento de áreas	☐	Señalización y acordonamiento	☐
Kit Invernal	☑	Dotación	☑	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

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

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	FAUSTO SANCHEZ	5122986	
2	Jhon Fred's Cano	1044316799	Jhon Cano
3	Mayra Pulido	1706 785 812	
4	Edgar Humberto Chaves	1065836155	
5	David Jimenez Mora	1052670620	David JM
6	Leonardo Avila Herrera	1050838349	
7	Eduardo Cantillo Soto	73015402	
8	Adalberto Mariz	8085529	
9	Alexander Lepe	1356324	
10	Victor Duran V.	1007857829	
11	Wilberto Duran Mora	1064276877	
12	Martin Beleño	1056064758	
14	Mario Alberto Ruiz	73541469	
15	Jorge I Moreno R.	11520640	
16	Juan Diaz N.	1065174866	
17	EDILBERTO AMADO T.	80362362	
18	Irina Altamiranda Guerra	50989201	Irina

	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	70466659	Hernan Pc.
2	ARISMENDI TORRES	79 894340	
3	Santiago Torres	1000178491	Santiago Torres
4	Frank Acevedo	1007045259	
5	Pablo Diaz	79918.341	
6	David Cordero Rivera	73015206	David C
7	Rubenzzis Barrio Herrero	9245[illegible]78	
8	Eliezer Osorio	1063164092	
9	Juan Dario Gil	1049317852	
10	Irina Alhamiranda Guerra	50989201	Irina
11	John wilmer viyche chaparro	1022990713	John Viyche
12	Andres Marin	1004148505	
14			
15			
16			
17			
18			

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

FECHA	DIA	10	MES	07	AÑO	2023	PERMISO DE TRABAJO Nº:	#54
LUGAR DE OPERACIÓN:	PROYECTO COHA							
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	RETRO EXCAVADORA, PULIDORA, SIERRA CIRCULAR, CANGUIL, RADIO, HERRAMIENTAS MANUALES.							
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	EXCAVACION MECANICA Y MANUAL, CORTE DE TALUDES, ARMADO DE ACERO, INSTALACIÓN DE TUBERIA, ACOMPAÑAMIENTO.							
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	RESIDENTES, MAESTRO DE OBRA, INSPECTORES SST.							

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
↔ EXCAVACIÓN MECANICA	*ATRAPAMIENTO *CAIDA *GOLPES	*LESIONES GRAVES.	*CERTIFICACIÓN DE EQUIPOS *SEÑALIZACIÓN *DISTANCIAMIENTO.
↔ ARMADO DE ACERO.	*CAIDA DEL MISMO NIVEL *GOLPES	*LESIONES GRAVES Y LEVES	*PAUSAS ACTIVAS *CONCENTRACIÓN *USO DE EPPS.
↔ CORTE DE ACERO Y MARCHA	*FRACTURAS *ESGUINCES *GOLPES	*ATRAPAMIENTO *LESIÓN LUMBAR *POSTURAS	*CINTA PEATONAL *USO ADECUADO DE EPPS. *FIRMA Y CAPACITACIÓN DE PERMISOS.
↔ MAQUILADO DE PLACA	*CAIDA DIFERENTE NIVEL. *GOLPES *PSICOMATICOS	*ESGUINCES *CAIDA *ATRAPAMIENTO	*USO ADECUADO DE HERRAMIENTAS Y EPP. *SEÑALIZACIÓN.
↔ EXCAVACIÓN MANUAL.	*MATERIAL PARTICULADO *AUDITIVO *REPETITIVO	*HERIDO *CAIDA *ATRAPAMIENTO	*USO DE EPP. *SEÑALIZACIÓN

	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
↔ CARGUE DE TACOS.	CAIDA DE MATERIAL ESCAPADA	ACCIDENTES ATRAPAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTO DE SEGURIDAD
↔			
↔			
↔			

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

NATANAEL

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDQCIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

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

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

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Jhonatan Granados Moreno	1105477333	
2	FAUSTO SANCHEZ	5122496	
3	Adalberto Mora	80856529	
4	Mario Alberto Ruiz Mendoza	73541769	
5	Victor Duran V.	1007857824	
6	Edgar Miguel Umaña Cano	1065836155	
7	Hernan Pamplona	70466659	
8	Jhon Fabio Cano	1004 316748	
9	Leonardo Avila	1050338379	
10	Libardo Cortes Lopez	73015402	
11	David Cordero Rivera	73015 206	
12	Alexander Lopez	13563244	
14	John Wilmer Viuche Chaparro	1022990713	
15	David Jimenez	1051670620	
16	WALBERTO Duran veloza	1004426822	
17	Mario Acosta	1006785812	
18	Andres Mann	1006148305	

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

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Irina Altamiranda Guerra	50989201	
2	Martin Beleño	1030061755	
3	Agustin Borrio Herrero	92450398	
4	Emerson David Cuchimba Pachongo	1193538258	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
14			
15			
16			
17			
18			

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

FECHA	DIA	04	MES	07	AÑO	2023	PERMISO DE TRABAJO Nº: #33
LUGAR DE OPERACIÓN:	PROYECTO BOITA						
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	RETROEXCAVADORA, PLUMOLA, SIERRA CIRCULAR, CANGUIL, GENERAL, HERRAMIENTAS MENORES						
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	EXCAVACIÓN MECANICA Y MANUAL, ENTIBADO DE TALUDES, AMARRE DE ACERO, INSTALACIÓN DE TUBERIA, ACOMPAÑAMIENTO						
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	RESIDENTES, MAESTRO DE OBRA, INSPECTORES SST						

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
↔ EXCAVACIÓN MECANICA	*ATRAPAMIENTO *CAIDA *GOLPES.	*LESIONES GRAVES.	*VERIFICACIÓN DE SISTEMA DE SONIDOS. *SEÑALIZACIÓN *DISTANCIAMIENTO
↔ AMARRE DE ACERO	*CONTACTO DEL CUERPO *GOLPES	*LESIONES GRAVES Y LEVES	*PAUSAS ACTIVAS. *CONCENTRACIÓN *USO DE EPPS.
↔ CORTE DE ACERO Y MADERA.	*FRACTURAS *CONTACTO CON *GOLPES	*ATRAPAMIENTO *LESIÓN LUMBAR *FRACTURAS	*POLEA MECANICA *USO ADECUADO DE EPPS *FIRMA Y VALIDACIÓN DE PERMISOS.
↔ MAQUILLAJE DE PLACA.	*CAIDA DIFERENTE NIVEL. *GOLPES *CONTACTO ELECTRICO.	*ATRAPAMIENTO *LESIONES *CAIDA	*USO ADECUADO DE TAPABOCAS CON COPA COMPLETO. *SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN
↔ EXCAVACIÓN MANUAL INSTALACIÓN TUBERIA	*MATERIAL PARTICULADO *MOVIMIENTO REPETITIVO	*LESIONES *CAIDA *ATRAPAMIENTO	*USO ADECUADO DE TAPABOCAS CON COPA COMPLETO. *SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN.

Este documento impreso se considera copia no controlada

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 EXCAVACION	*GOLPES *APLASTAMIENTO	*DISTANCIA DE SEGURIDAD. *SEÑALIZACION Y DEMARCACION
↔ ACOMPAÑAMIENTO VEHICULAR	*RUIDO *ACCIDENTES DE TRANSITO	*LESIONES GRAVES	*USO DOTACION DEFENSIVA. *ACOMPAÑAMIENTO VIAL *SEÑALIZACION VIAL
↔ COMPACTACION DE TERRENO.	*EXPOSICION A VIBRACIO-NES.	*TRASTORNOS OSTEOMUSCULARES. *APLASTAMIENTOS	*USO DE TAPONES Y EPP *PAUSAS ACTIVAS
↔			

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

TATIANA.

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDQCIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

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

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

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Mario Agudelo	7706 785 842	Mario Agudelo
2	Irina Altamiranda Guerra	50989201	Irina
3	Ivan Dario Coil	1049317952	
4	Fernel cortez	13852230	
5	Victor Daran V.	1007857879	
6	Johnatan Granados Acosta	1140 547 503	
7	Adalberto Martz	80956529	Adalberto
8	Alexander Lopez	13563244	
9	David Jimenez	1052670620	David JM
10	Andres Marin	1004148505	
11	Jhon Fredis Coro Navarro	1049316799	Jhon Coro
12	Edgar Arrieta Alvarez	1065836155	
14	FAUSTO SANCHEZ	5122796	
15	Oscar Garcia	1007.335.302	Oscar
16	Libardo Castillo	73015402	
17	Martin Belerio Crespo	1065-6747-58	
18	Jorge I Meleno	11 520 640	

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	730152206	David C
2	Leonardo Avila	8508 88879	Leonardo
3	Hernan pamplona	70466659	Hernan P.
4	Augusto Berrio Herrera	9245038	
5	MARIO Garroto	4432 5097	
6	Miguel camacho chaparro	1118216761	
7	Juan Diaz	1085174666	
8	David Santiago Torres	1000118491	Santiago Torres
9	Frank Alexandra Acosta Torres	1002145259	
10	Hernando Alberto Rojas	7354164	
11	Fernel cortez	13852230	Fernel
12	Walkito Julian velosa	1014268877	walkito
14	Andrés montalvo	1028868238	Andrés
15	Hansel Camelo S	1001/1914	Hansel C.
16			
17			
18			

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE ATS PREOPERACIONALES PERMISOS SST - SUBCONTRATISTAS

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN LIMPIEZA DE CAJAS HIDROSANITARIAS		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Colegio Bolta	Fecha del analisis:	17-07-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	17-07-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo:	21-07-2023	Hora de Finalización:	5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Limpiar cajas hidrosanitarias para su fundicion

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 el tipo de caja ?	SI
¿Si se ha clasificado como hidraulico?	SI
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	SI
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	SI
¿Cuántas personas entran a la caja ?	3
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, goggles, botas de caucho
¿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?	Pica, Pala, carretilla
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la caja?	SI
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	SI
los trabajadores en general, circulan 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
LIMPIEZA DE CAJAS SACANDO ESCOMBRO Y AGUA DE LAS CAJAS HIDROSANITARIAS	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES, 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
	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
7006866637	[illegible] DAVI [illegible]	
1003660988	Cristian Camilo Poveda Heeloa	
79727703	NELSON JIMENEZ	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80204441	W. Alexander Olaya V	

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN LIMPIEZA DE CAJAS HIDROSANITARIAS		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto: Colegio Bella	
Fecha de Inicio del Trabajo: 10-07-2023	Fecha del analisis: 10-07-2023
Fecha de finalización del Trabajo: 15-07-2023	Hora de Inicio: 7:00 am
	Hora de Finalización: 5:00 pm

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

Limpiar cajas hidrosanitarias para fundida de las mismas

EXCAVACON	PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:
	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Pala
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA ENERGÍAS PELIGROSAS	
¿Se ha clasificado el tipo de caja ?	SI
¿Si se ha clasificado como hidraulico?	SI
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	SI
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	SI
¿Cuántas personas entran a la caja ?	1
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Guantes de caucho, overol
¿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?	Pala
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la caja?	SI
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	SI
los trabajadores en general, circulan 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
LIMPIEZA DE CAJAS SACANDO ESCOMBRO Y AGUA DE LAS CAJAS HIDROSANITARIAS	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES, 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
	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
1003660988	Cristina Camila Pineda Medina	
700686563?	CRISTIAN DAL REAL	
79723203	NELSON JIMENEZ	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W. Alexander Olarte V	

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN LIMPIEZA DE CAJAS HIDROSANITARIAS		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Colegio Bxata		
Fecha de inicio del Trabajo:	04-07-2023	Fecha del analisis:	04-07-2023
Fecha de finaización del Trabajo:	08-07-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
		Hora de Finalización:	5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Limpiar cajas hidrosanitarias para fundida de las mismas

EXCAVACON	PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Pala
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA ENERGÍAS PELIGROSAS	
¿Se ha clasificado el tipo de caja ?	SI
¿Si se ha clasificado como hidraulico?	SI
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	SI
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	SI
¿Cuántas personas entran a la caja ?	1
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Guantes de caucho, overol
¿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?	Pala
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la caja?	SI
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	SI
los trabajadores en general, circulan a una distancia segura?	SI

Powered by CamScanner

INVER CO 820031639-4	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
LIMPIEZA DE CAJAS SACANDO ESCOMBRO Y AGUA DE LAS CAJAS HIDROSANITARIAS	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES, 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
	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
1003660988	Cristian Camilo Poveda Medina	
7001865637	Cristian Camilo ROA	
79723703	NELSON JIMENEZ	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W. Alexander Olarte V	

Powered by CamScanner

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

OBRA:	Proyecto Bata	FECHA DE INSPECCIÓN:	04/07/2023
ACTIVIDAD:	Cargue y descargue		
UBICACIÓN:	Bloque 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			/	
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	Verificar 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 contravientar 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 ELABORACIÓN:	PAGINA:

24	El operador cuenta con la visibilidad del área de trabajo para realizar la operación	/				
25	Realiza un levantamiento de prueba con la carga para la cual fueta 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 punteras	/				
31	Protector visual con UV	/				
	SEGUIMIENTO A EQUIPOS					
37	El equipo cuenta con hoja de vida	/				
38	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
[illegible]	[illegible]	[illegible]	

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 Maria Santafimio

CÉDULA: 1 080 695 560

LICENCIA SST (Si tiene):

FIRMA: Ximena Maria

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

EBISU

ATS PLUMA GRUA

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

OBRA: Proyecto Bolta
FECHA DE INSPECCIÓN: 04/07/2023
ACTIVIDAD: Cargue y descargue
UBICACIÓN: Bloque A

ITEM	DESCRIPCIÓN	CRITERIOS DE REVISIÓN C	NC	N/A	OBSERVACIONES
	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			/	
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	Verificar 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 aparejo de carga se debe contravientear con guaya de un 1/4" como mínimo	/			
	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
[illegible]	1063275220	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: Yinera Oscar Santofimio

CÉDULA: 1.030 885.569

LICENCIA SST (Si tiene):

FIRMA:

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 ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SG-SST-018 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 3
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Armado Fundido de Placa, formaleteo, Estero descimbre.	AREA DONDE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD: mega colegio Baita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 04 / Julio / 23
NUMERO DE PERMISO: 032	APLICA DESDE: 04 / 07 / 2023	APLICA HASTA: 08 / 07 / 2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Qué puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que pudiese ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Ruido excesivo? Utilizando EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? Equipo crítico alterado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar cómo reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asegurar con candado, instalar cones/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.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, lumbalgia del cargo. Perdida paulatina de la voz y desgaste de las cuerdas bucales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS a computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Cordinar un sitio que cuente con condiciones optimas de ruido, espacio o 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 baderas 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 o irritación de las vías nasales y bucales 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 reintirse 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 condiciones adecuas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del area -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente,o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatologicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esté ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,clima organizacional poco faborable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica	Fallas en la maquinaria o 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 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

Amarre de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza. Instalación de tripies, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal , tubería u alto mecanismo resuelto en obra)	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal(insuficiencia respiratoria,, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte,	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decarnaza 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.
	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. Resfriados, cefalea, dolores y/o transtornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie (ruana) si las condiciones climatologicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esté ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,clima organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MÉCANCICO 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 corratos 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 electricoz 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 vías nasales y temporales o permanentes, muerte,	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	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, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales , recolección de estos en el punto de acopio escogido	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal(insuficiencia respiratoria,, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte,	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decarnaza 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 sat 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 partir a 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 permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de arnés y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas.
Orden y aseo en el área	BIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio y incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, vómitos o irritación de los ojos nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente al SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECANICO Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, mina varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o olfato generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, vómitos o irritación de los ojos nasofaringitis de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dactilares y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad protectoMonente casco según condiciones de las áreas de trabajo, con dos protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a partir a 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, trapsornes, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de arnés 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

ABORADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1030605569	INSPECTOR SST	

RIZADO 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	1103115415	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7986656	OFICIAL DE OBRA	
5	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1026567361	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11036746	AYUDANTE DE OBRA	
7	RAFAEL HERRERIA	1043225820	OFICIAL DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
9	DARWIN JAIR RULA	11108455	OFICIAL DE OBRA	
10				
11				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078182	OFICIAL HERRERO	
13	VALLES RANGEL JHON JAIDER	1050554722	OFICIAL HERRERO	
14	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CENTENO	7343865	AYUDANTE HERRERO	
19	MAURY MONTERROZA	1065834880	OFICIAL HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1063425756	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
21	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN IBERNAL	1069859433	AYUDANTE ARMADURA	
23	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741867	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
24	ELEVER DARIO LOPEZ	15499339	OFICIAL REMATADOR	
25				
26				
ESCALERISTA				
27	JEREMIAS HERNANDEZ	80415405	ESCALERISTA	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO		
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST		1

OBRA / PROYECTO: [illegible] Colegio Santa
Actividad a realizar: ARMADO Y FUNDIDA DE PLACAS
Fecha de inicio: 04/07/23
Fecha de finalizacion: 06/07/23

ARMADO Y FUNDIDA DE PLACAS

Equipos, herramientas y/o materiales sustancias quimicas a utilizar en la labor: ARMADO Y FUNDIDA DE PLACAS Y MUROS

*	Herramientas manuales: bichiroque, cizalla,flexometro,martillo Herramientas electricas: troncadora, vibrador de concreto,pulidora
*	Materiales: Concreto,malla electro soldada
*	Productos quimicos:
*	EPP a utilizar: casco de seguridad, gafas de seguridad, tapabocas industrial, tapaoidos de insercion o de copa dependiendo la actividad, guantes de carnaza o de caucho

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD, PELIGROS, CONSECUENCIAS Y MEDIDAS DE INTERVENCION

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS	QUE PODRIA PASAR	MEDIDAS DE INTERVENCION REQUERIDAS	RESPONSABLE
charla diaria SST	*R. PSICOSOCIAL * R. BIOLOGICO * R ERGONOMICO * R. LOCATIVO	* Carga laboral *relaciones interpersonales *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio * posiciones inadecuadas, posiciones prolongadas *Pisos irregulares,pasos obstruidos incendios,huracanes,terremotos,sismos	*Organizacion de actividades, descansos de trabajo *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * higiene postural *Cafeteria * orden y aseo * inspeccion de las herramientas *SVE Osteomuscular	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Diligenciamiento y firma de permisos, charlas o inspecciones	*R. BIOLOGICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO *R. CONDICIONES DE SEGURIDAD	*Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio * Carga laboral *relaciones interpersonales *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio * posiciones inadecuadas, posiciones prolongadas *Pisos irregulares,pasos obstruidos incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad *Organización de actividades, descansos de trabajo *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * higiene postural *Cafeteria * orden y aseo * inspeccion de las herramientas * *Programa de mantenimiento preventivo y correctivo a maquinas y herramientas	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Abastecimiento de equipo,herramientas y materiales	*R. BIOLOGICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO: *R. BIOLOGICO *R.PSICOSOCIAL	*Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *Fracturas *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos *lesiones musculoesqueleticas *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) *Esguinces Golpes	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (Cuantes de carnaza,overol,botas de seguridad,gafas de seguridad) *Acompañamiento SST * higiene personal *Jornadas de orden y aseo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Corte de hierro con pulidora	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.ELECTRICO *PSICOSOCIAL	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o Indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Acceso a areas de trabajo	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.ELECTRICO SEGURIDAD R.FISICO R.DE R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o Indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Abastecimiento y aseguramiento de lineas de vida, equipos de alturas, perno(rabiet, mordaz)	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO: * R. BIOLOGICO R.ELECTRICO SEGURIDAD R.FISICO R.DE R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *Caida de objetos *Incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
		*Fracturas,Cortes, golpes,		

Powered by CamScanner

Traslado e izaje de materiales (formaleta de entrepiso,columas, prefabricados,cerchas, aparitos, puntillas,,paneles,malla electrosoldada)	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.ELECTRICO SEGURIDAD	*R.FISICO *R.QE	atrapamientos *Trabajo prolongados o monotonias esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Ergonimia *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con selenoides, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *Caida de objetos *incendios,huracanes,terremotos,eventos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Ubicación de pasles,ubicación y aseguramiento con puntillas / armadores	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO *R. BIOLOGICO R.ELECTRICO SEGURIDAD	R.FISICO R.QE R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o monotonias esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Ergonimia *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con selenoides, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *incendios,huracanes,terremotos,eventos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postura * Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Instalacion de formaleta (sistema de borde de placa)	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO *R. BIOLOGICO R.ELECTRICO SEGURIDAD	R.FISICO R.QE R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o monotonias esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Ergonimia *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con selenoides, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,terremotos,eventos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Armado y amarre de hierro en placas, colocacion de malla electro soldada	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO *R. BIOLOGICO R.ELECTRICO SEGURIDAD	R.FISICO R.QE R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o monotonias esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Ergonimia *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con selenoides, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *Caida de objetos *incendios,huracanes,terremotos,eventos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador

Powered by CamScanner

nivelacion de estructura	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO: * R. BIOLOGICO *R.FISICO *R.ELECTRICO *R.DE SEGURIDAD	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extencions, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramienmtas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
fundida de concreto con mixer, bomba	*R. PSICOSOCIAL *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO: * R. BIOLOGICO *R.ELECTRICO *R.CONDICIONES DE SEGURIDAD *R.MECANICO *R.FISICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extencions, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramienmtas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador *Inspector SST *Encargados de
desencofre de formaleta	* R. ERGONOMICO: Posturas inadecuadas * R. LOCATIVO: superficie de trabajo diferencia de nivel (Obstáculo Caidas a distinto nivel). * CONDICIONES DE SEGURIDAD: Trabajo en alturas	☐ Tropezones ☐ Lesiones osteomusculares ☐ Herida ☐ Fractura ☐ Sobre esfuerzo ☐ Machucones	☐ Precaución ☐ Acompañamiento HSE ☐ Descansos ☐ Hidratación ☐ Charla higiene postural ☐ Autocuidado ☐ Calentemia ☐ Uso de EPP	☐ Maestro encargado ☐ Inspector HSE ☐ Trabajador
orden y aseo en el area de trabajo	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO: * R. LOCATIVO: * R. BIOLOGICO *R.ELECTRICO *R.CONDICIONES DE SEGURIDAD *R.FISICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extencions, cajas electricas, cables deteriorados	*cumplimento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramienmtas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
transiado de equipos y herramientas al almacen	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO: * R. LOCATIVO: * R. BIOLOGICO *R.ELECTRICO SEGURIDAD *R.FISICO *R.DE *R.PSICOSOCIAL	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extencions, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramienmtas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador

VERIFICACION DEL ANALISIS DE RIESGO

DESCRIPCION / OBSERVACION	VALIDACION Y APROBACION DEL ATS													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

Powered by CamScanner

PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ELABORACION Y VERIFICACION DIARIA DEL ATS											
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMAS DESPUES DE LA VALIDACION DEL ATS								
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO		
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1.073.511.850	RESIDENTE									
FIDEL ANTONIO MORENO	1.024.465.767	MAESTRO									
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	OFICIAL DE OBRA									
FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	OFICIAL DE OBRA									
JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79.993.656	OFICIAL DE OBRA									
RAFAEL HERRERA	1.043.325.820	OFICIAL DE OBRA									
DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA									
ANGEL MARIA RODRIGUEZ	1.026.557.261	AYUDANTE									
JOSE ARGEMIRO CONDE	110.387.749	AYUDANTE									
JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1.103.108.333	ALMACENISTA									
JOSE MANUEL ALMANZA	15.076.162	OFICIAL HERRERO									
JHON JADER VALLES	1.050.054.722	OFICIAL HERRERO									
FRANCISCO JAVIER CAICEDO	7.937.803	OFICIAL HERRERO									
LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1.066.516.451	OFICIAL HERRERO									
VGICTOR DIAZ LOPEZ	1.066.510.362	OFICIAL HERRERO									
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	AYUDANTE HERRERO									
ENOC VIDALES CENTENO	73.563.865	OFICIAL HERRERO									
MAUTY MONTERROZA	1.068.584.880	OFICIAL HERRERO									
CARLOS JIMENEZ RANGEL	1.082.429.756	OFICIAL HERRERO									
LEONEL FARID PAYARES	1.052.993.710	OFICIAL ARMADOR									
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	AYUDANTE ARMADOR									
DARLEY HERNANDEZ	1.051.741.667	AYUDANTE ARMADOR									

Powered by CamScanner

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

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Armado y fundida de placa, formaleteo, resane y descimbre	AREA DONDE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD: Parqueadero Bodega Codigo Bolita	FECHA ELABORACION DEL ATS: 10/Julio/23
NUMERO DE PERSONAL:	APLICA DESDE: 10/07/2023	APLICA HASTA: 15/07/2023

AUTOEVALUACION PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Que puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que podría ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Radio enmano? Utilizamos 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 controles/avisos preventivos o mantenerse "Sobre de la línea de fuego"

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Organización y directrices claras para la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano -Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, varos varos, fatiga muscular, lumbalgia, dolor del cuerpo. Perdida parcial/total de la voz y desgaste de las cuerdas vocales	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. Coordinar 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 + incapacidad temporal(insuficiencia respiratoria, fiebre, malestar) o infección de las vías vasales 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 reintegrar 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 condiciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FISICO: -Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria -Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Vertigos, 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 rotación 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 esté 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 sereno.
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retrovisores/llantas) motores, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortes de cuerdo 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.

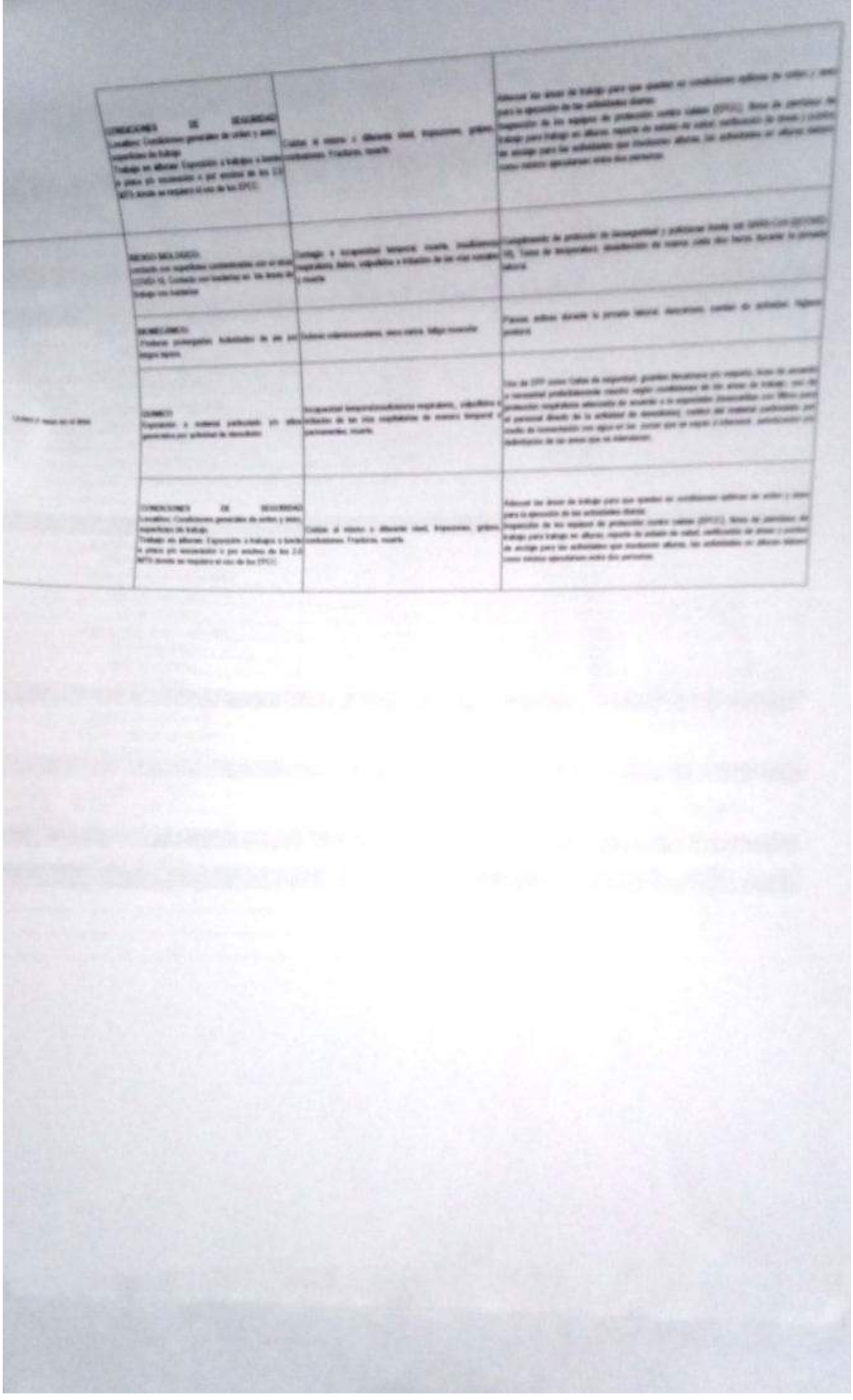
Powered by CamScanner

Exposición natural, naturaleza y peligrosidad de labores, trabajos de riesgos, desplazamiento de herramientas, caídas de altas alturas.	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Caracterización de posiciones y platos, arreglos con estados estáticos.	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Powered by CamScanner

	QUIMICO Exposición a materia 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..
Anclaje de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza. Instalación de tripies, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal , tuberia o otro mecanismo) Hincado en obra)	FISICO: - Ruido, intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del area -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, frustrados, 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 cuara 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 MECANICO 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 electricos como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente o las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las areas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo -Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio 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 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 estaciación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPOC.	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 (EPOC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varios, 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 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 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, venas varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

ABORADO POR:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	OMEIN OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	
AUTORIZADO POR:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	
DIRIGIDO A:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MATIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARCEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ DARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
9	DARWIN JAR BOLA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
10				
11				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	MALES RAMOEL JIMON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	FRANSISCO JAMER CANCEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	V.C.D.
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	CR. STAN.
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VEGALES CENTENO	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
19	MAURY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	[illegible]		
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
21	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
23	DARLEY HERNANDEZ CHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REBATADORES				
24	ELENER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
25	LUIS GUILLERMO			EDGARDO
26	DORIA JOSE			DUEÑO
ESCALERISTA				
27	JEREMIAS HERNANDEZ	[illegible]	ESCALERISTA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO		
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST	30/06/2023	2

OBRA / PROYECTO : MEGA COLEGIO BOITA
Actividad a realizar: ARMADO Y FUNDIDA DE MUROS, COLUMNAS
Fecha de inicio: 10/07/23
Fecha de finalizacion: 15/07/23

Descripcion detallada de la actividad

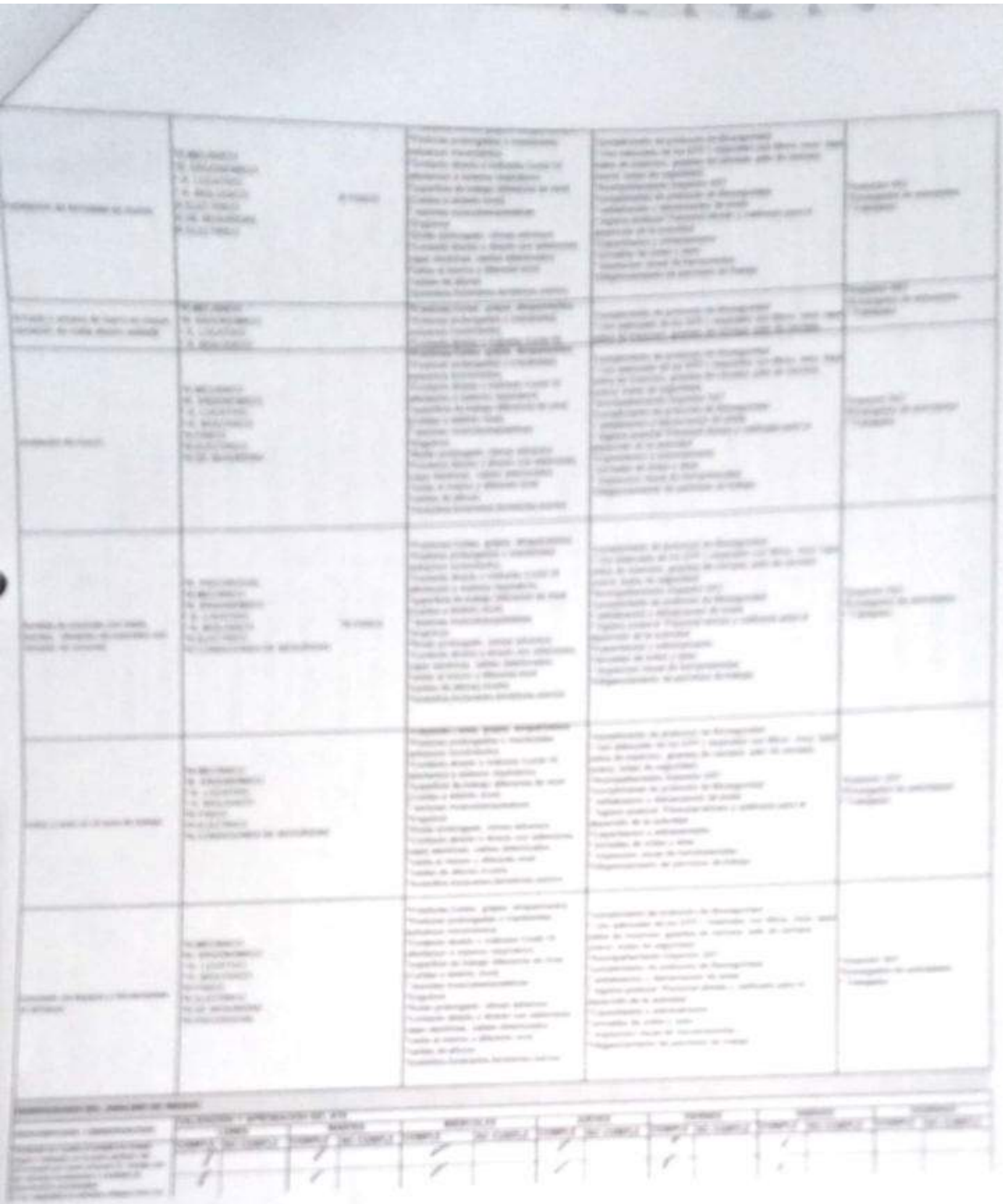
Peligros, herramientas y/o materiales sustancias quimicas a utilizar en la labor: ARMADO Y FUNDIDA DE MUROS

- Herramientas manuales: Martillogas, cicalla, flexometro, martillo Herramientas electricas: vibrador de concreto,polisora
- Materiales: Concreto
- Productos quimicos:
- EPP a utilizar: casco de seguridad, gafas de seguridad, tapaoidos de insercion o de orejs dependiendo la actividad, guantes de carnaza o de caucho

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD, PELIGROS, CONSECUENCIAS Y MEDIDAS DE INTERVENCION

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	RIESGOS Y PEIGROS ASOCIADOS	QUE PODRIA PASAR	MEDIDAS DE INTERVENCION REQUERIDAS	RESPONSABLE
charla diaria SST	*R. PSICOSOCIAL * R. BIOLOGICO * R.ERGONOMICO * R. LOCATIVO	* Carga laboral *relaciones interpersonales *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio * posiciones inadecuadas, posiciones prolongadas *Pisos irregulares,pasos obstruidos incendios,huracanes,temblores,sismos	*Organizacion de actividades, descansos de trabajo cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * higiene postural *Cafeteria * orden y aseo * inspeccion de las herramientas *SVE Osteomuscular	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Diligenciamiento y firma de permisos, charlas o inspecciones	*R. BIOLOGICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO *R. CONDICIONES DE SEGURIDAD	*Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio * Carga laboral *relaciones interpersonales *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio * posiciones inadecuadas, posiciones prolongadas *Pisos irregulares,pasos obstruidos incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad *Organizacion de actividades, descansos de trabajo *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * higiene postural *Cafeteria * orden y aseo * inspeccion de las herramientas.* *Programa de mantenimiento preventivo y correctivo a maquinas y herramientas	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Alistamiento de equip,herramientas y materiales	*R. BIOLOGICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO *R. BIOLOGICO *R.PSICOSOCIAL	*Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *Fracturas *Fracturas prolongadas o mantenidas esfuerzos * lesiones musculoesqueleticas *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) *Esguinces *ruidos,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (Guantes de carnaza,overol,botas de seguridad,gafas de seguridad) *Acompañamiento SST * higiene personal * Jornadas de orden y aseo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Acceso a areas de trabajo	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.FISICO R.ELECTRICO R.DE SEGURIDAD R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Fracturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con estenciones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Alistamiento y aseguramiento de: lineas de vida, equipos de alturas, pernos(anclaje, muertos)	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.FISICO R.ELECTRICO R.DE SEGURIDAD R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Fracturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con estenciones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerto *Caida de objetos *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Traslego e izaje de materiales (formaleta, accesorios, alambre, tacheo,parales, desmoldantes,espaci)	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.FISICO *R.ELECTRICO *R.DE SEGURIDAD	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Fracturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con estenciones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *Caida de objetos *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Ubicación de formaleta, parales y aseguramiento con sus respectivos accesorios	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.FISICO R.ELECTRICO R.DE SEGURIDAD R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Fracturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con estenciones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postura l *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento * Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ELABORACION Y VERIFICACION DIARIA DEL ATS									
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMAS DESPUES DE LA VALIDACION DEL ATS						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1.073.511.850	RESIDENTE							
FIDEL ANTONIO MORENO	1.024.465.767	MAESTRO							
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	OFICIAL DE OBRA							
FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	OFICIAL DE OBRA							
JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79.993.656	OFICIAL DE OBRA							
RAFAEL HERRERA	1.043.325.820	OFICIAL DE OBRA							
DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA							
ANGEL MARIA RODRIGUEZ	1.026.557.261	AYUDANTE							
JOSE ARGEMIRO CONDE	110.387.749	AYUDANTE							
JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1.103.108.333	ALMACENISTA							
JOSE MANUEL ALMANZA	15.076.162	OFICIAL HERRERO							
JHON JADER VALLES	1.050.054.722	OFICIAL HERRERO							
FRANCISCO JAVIER CASEDO	7.937.803	OFICIAL HERRERO							
LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1.066.516.451	OFICIAL HERRERO							
VICTOR DIAZ LOPEZ	1.066.510.362	OFICIAL HERRERO							
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	AYUDANTE HERRERO							
ENOC VIDALES CENTENO	73.563.865	OFICIAL HERRERO							
MAUTY MONTERROZA	1.066.584.880	OFICIAL HERRERO							
CARLOS JIMENEZ RANGEL	1.082.429.758	OFICIAL HERRERO							
LEONEL FARID PAYARES	1.052.993.710	OFICIAL ARMADOR							
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	AYUDANTE ARMADOR							
DARLEY HERNANDEZ	1.051.741.667	AYUDANTE ARMADOR							
Daire Jose		Herrero							
luis Guillermo		Herrero							

Powered by CamScanner

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

AREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Encofrado, Remates y fundido de placa	AREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Balta	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 17/Jul./23
NÚMERO DE PERMISO: 084	APLICA DESDE: 17/07/2023	APLICA HASTA: 22/07/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Qué puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que podríese 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 consos/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 permiso de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea	-Organización y directrices para la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. 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, vena varios, fatiga muscular, fatiga del cargo. Pérdida paulatina de la voz y desgaste de las cuerdas bucales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS 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 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 percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo,Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga comiciones 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. Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara perdida puesta 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 diotación cara trabajos a la intemperie /lluvia) si las condiciones climatologicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esté ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,clima organizacional poco faborable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) motores, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con 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, mecanica y perfilacion de taludes, traslago de material, abstamiento de herramientas, cargue de pilas sobado.	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, cefalalgia e infección 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 respiratorios hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, 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, golpeos, fracturas, esguinces.	Acompañamiento y cumlinación de actividad por parte del inspector SST, Ingeniero y maestrode obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a mas de 1 metro del borde de la excavación mínimo teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora.
	QUIMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto sika (en cualquiera de sus especificaciones técnicas) desmoldante ACPM, entre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde a plana 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), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse 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 area. -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión.	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de 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 esté ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo. -Trabajo en equipo. -Definición de roles.	Estrés, molestias musculares, ordtras.otros organizacional poco laborable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MÉCANICICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) motores, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpeo y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las areas intervenidas.
	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, cefalalgia e infección 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 respiratorios hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Retiro de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza. Instalación de fijales, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal, bibleta o otro mecanismo vaciado en obra)	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 a la exposición (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	FÍSICO: Ruido, intermitente y permanente por actividades de perforada, estructural 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.	Vértigo, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pueden parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditivo tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación cara trabajos a la intemperie (lluvia) o las condiciones climatológicas lo requieran. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,otros organizacional poco 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 eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamiento/accidentes moderados, accidentes de tránsito dentro del proyecto) Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar corrosión de incendio y/o accidentes de trabajo por electrocutamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente o las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	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, torceduras, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), 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 contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos: digitación, escritura o manu	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, fatiga del cargo	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 intervengan.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLÓGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19. Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y policlínicas 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 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, trapezones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
Orden y aseo en el área	RIESGO 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 protocolo frente a el 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.
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes descripción y/o vaqueta, tener en acuerdo a necesidad preferiblemente (varios según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde 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, trapezones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.

Powered by CamScanner

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	
DIFUNDIDO 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	91136384	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	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	1103188333	ALMACENISTA	
9	DARWIN JAIR BULA	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	1066510362	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CENTENO	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	19498339	OFICIAL REMATADOR	
25				
26				
ESCALERISTA				
27	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CÓDIGO: SST	VERSIÓN:	PÁGINA:

Fecha: 15/04/24

Fecha de Realización: 22/04/24

HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA DE TRABAJO

Describa, herramientas con materiales, instalaciones existentes o difíciles en su labor: HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA DE TRABAJO Y MANOS

1. Herramientas manuales, Martillo, Destornillador, machete, Herramientas eléctricas, Motosierra, Utilización de maquinas pesadas.
2. Motosierra, Concreto mezcla, electro soldador.
3. Producción automotriz.
4. EPP´s utilizar: casco de seguridad, gafas de seguridad, tapaboca con respirador, Aplicación de insecticidas o de cualquier fitoprotectante de actividades, guantes de cuerpo y de nitrilo.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES, PELIGROSOS, CONSECUENCIAS Y MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS Y FUENTES GENERADORES	QUE PUEDE PASAR	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN REQUERIDAS	RESPONSABLE
Actividad, Hilado, SST.	*PL: PSICOSOCIAL *PL: BIOLOGICO *PL: ERGONOMICO. *PL: LOCATIVO.	*Caída natural. *Infecciones intraparenterales. *Contacto directo o indirecto (Covid-19, Infecciosos o sistema respiratorio). *Lesiones cortocontusas, cortantes punzantes. *Picos irregulares, pisos resbalosos, desniveles, hundimientos, fenómenos naturales.	*Capacitación de actividades, descansos de trabajo / cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. *Higiene postural. *Cafetería. *Orden y aseo. *Inspección de las herramientas. *Uso / mantenimiento.	*Inspector SST. *Investigación de actividades. *Trabajador.
Mejoramiento y Obras de protección, Cortes y Fabricaciones.	*PL: BIOLOGICO *PL: ERGONOMICO. *PL: LOCATIVO. *PL: CONDICIONES DE SEGURIDAD.	*Contacto directo o indirecto Covid-19, Infecciosos o sistema respiratorio. *Caída natural. *Infecciones intraparenterales. *Contacto directo o indirecto Covid-19, Infecciosos o sistema respiratorio. *Lesiones cortocontusas, cortantes punzantes. *Picos irregulares, pisos resbalosos, desniveles, hundimientos, fenómenos naturales.	*Cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. *Capacitación de actividades, descansos de trabajo / cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. *Higiene postural. *Cafetería. *Orden y aseo. *Inspección de las herramientas. * *Programa de mantenimiento preventivo o correctivo a maquinas y herramientas.	*Inspector SST. *Investigación de actividades. *Trabajador.
Mantenimiento de equipos herramientas y materiales.	*PL: BIOLOGICO *PL: ERGONOMICO. *PL: LOCATIVO. *PL: BIOLOGICO. *PL: PSICOSOCIAL	*Contacto directo o indirecto Covid-19, Infecciosos o sistema respiratorio. *Caída natural. *Infecciones intraparenterales o mordeduras. *Lesiones musculoesqueléticas. *Trabajadores de trabajo diferencias de nivel (Caídas a distinto nivel). *Enfermedad Gripal.	*Cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. * Uso adecuado de los EPP´s (Guantes de carnaza, botas Dieléctricas de seguridad, gafas de seguridad, tapaboca). *Acompañamiento SST. *Higiene postural. *Jornadas de orden y aseo.	*Inspector SST. *Investigación de actividades. *Trabajador.
Cortes de Pasto con cuchillos.	*PL:MECANICO *PL: ERGONOMICO. *PL: LOCATIVO. *PL: BIOLOGICO. *PL:ELECTRICO. *PL:PSICOSOCIAL. *PL:FISICO	*Caídas (Cortes, golpes, atrapamientos. *Lesiones cortocontusas o mordeduras, radiaciones, movimientos. *Contacto directo o indirecto (Covid-19, Infecciosos o sistema respiratorio. *Trabajadores de trabajo diferencias de nivel (Caídas a distinto nivel). *Lesiones musculoesqueléticas. *Trabajadores. *Fluidos corporales, climas adversos. *Contacto directo o directo con radiaciones, vigas electricas, cables energizados.	*Cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. * Uso adecuado de los EPP´s (respirador con filtros, Gafas antes de impactos, guantes de carnaza, botas de carnaza, overol, botas de seguridad). *Acompañamiento inspección SST. *Cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. * verificación y demarcación de zonas. *Higiene postural. **Personal idóneo y calificado para la ejecución de la actividad. *Capacitación y entrenamiento. *Jornadas de orden y aseo. *Inspección visual de herramientas. **Alojamiento de Jornaleros de trabajo.	*Inspector SST. *Investigación de actividades. *Trabajador.
Cortes y Arreglo de Hongos.	*PL:MECANICO *PL: ERGONOMICO. *PL: LOCATIVO. *PL: BIOLOGICO. *PL:ELECTRICO. SEGURIDAD. *PL:FISICO *PL:ELECTRICO.	*Caídas (Cortes, golpes, atrapamientos. *Lesiones cortocontusas o mordeduras, radiaciones, movimientos. *Contacto directo o indirecto (Covid-19, Infecciosos o sistema respiratorio. *Trabajadores de trabajo diferencias de nivel (Caídas a distinto nivel). *Lesiones musculoesqueléticas. *Trabajadores. *Fluidos corporales, climas adversos. *Contacto directo o directo con radiaciones, vigas electricas, cables energizados. *Caídas a mismo y diferente nivel. *Caídas de alturas. *Incendios, hundimientos, fenómenos naturales.	*Cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. * Uso adecuado de los EPP´s (respirador con filtros, Gafas antes de impactos, guantes de carnaza, botas de carnaza, overol, botas de seguridad). *Acompañamiento inspección SST. *Cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. * verificación y demarcación de zonas. *Higiene postural. **Personal idóneo y calificado para la ejecución de la actividad. *Capacitación y entrenamiento. *Jornadas de orden y aseo. *Inspección visual de herramientas. **Alojamiento de Jornaleros de trabajo.	*Inspector SST. *Investigación de actividades. *Trabajador.
Mantenimiento y amarramiento de hongo de cola, retiradero de deshoje, pulverizadores manuales.	*PL:MECANICO *PL: ERGONOMICO. *PL: LOCATIVO. *PL: BIOLOGICO. *PL:ELECTRICO. SEGURIDAD. *PL:FISICO *PL:ELECTRICO.	*Caídas (Cortes, golpes, atrapamientos. *Lesiones cortocontusas o mordeduras, radiaciones, movimientos. *Contacto directo o indirecto (Covid-19, Infecciosos o sistema respiratorio. *Trabajadores de trabajo diferencias de nivel (Caídas a distinto nivel). *Lesiones musculoesqueléticas. *Trabajadores. *Fluidos corporales, climas adversos. *Contacto directo o directo con radiaciones, vigas electricas, cables energizados. *Caídas a mismo y diferente nivel. *Caídas de alturas. Cuerda. *Caídas de riqueles. *Incendios, hundimientos, fenómenos naturales.	*Cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. * Uso adecuado de los EPP´s (respirador con filtros, Gafas antes de impactos, guantes de carnaza, botas de carnaza, overol, botas de seguridad). *Acompañamiento inspección SST. *Cumplimiento de protocolo de Bioseguridad. * verificación y demarcación de zonas. *Higiene postural. **Personal idóneo y calificado para la ejecución de la actividad. *Capacitación y entrenamiento. *Jornadas de orden y aseo. *Inspección visual de herramientas. **Alojamiento de Jornaleros de trabajo.	*Inspector SST. *Investigación de actividades. *Trabajador.
		*Caídas (Cortes, golpes,		

Powered by CamScanner

Trabajo a viga de materiales (formaleta de entrepiso,correas, porterones,cambia, alambre, puntillas,cerraes,malla electrosoldada)	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.ELECTRICO SEGURIDAD	*R.FISICO *R.DE	atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Enguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *Caida de objetos *Incendios,huracanes,tormtorres,atenos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Ubicación de paredes,ubicación y asegurmiento con puntillas (armaduras)	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.ELECTRICO SEGURIDAD	R.FISICO R.DE R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Enguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *Incendios,huracanes,tormtorres,atenos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postura *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Instalacion de formaleta (helleros de borde de placa)	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.ELECTRICO SEGURIDAD	R.FISICO R.DE R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Enguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *Incendios,huracanes,tormtorres,atenos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Armado y amarre de hierro en placas, ubicacion de malla electro soldada	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.ELECTRICO SEGURIDAD	R.FISICO R.DE R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Enguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *Caida de objetos *Incendios,huracanes,tormtorres,atenos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador

Powered by CamScanner

Nivelacion de estructura	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.ELECTRICO SEGURIDAD *R.FISICO *R.DE	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa odos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Fundida de concreto con mixer, bomba	*R. PSICOSOCIAL *R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.FISICO *R.ELECTRICO *R.CONDICIONES DE SEGURIDAD	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa odos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador *Inspector SST *Encargados de
Desencofre de formaleta	* R. ERGONOMICO: Posturas inadecuadas. * R. LOCATIVO: superficie de trabajo diferencia de nivel (Obstáculo Caidas a distinto nivel). * CONDICIONES DE SEGURIDAD: Trabajo en alturas	□ Tropezones □ Lesiones osteomusculares □ Herida □ Fractura □ Sobre esfuerzo □ Machucones	□ Prevención □ Acompañamiento HSE □ Descanso □ Hidratación □ Charla higiene postural □ Autocuidado □ Calestenia □ Uso de EPP	□ Maestro encargado □ Inspector HSE □ Trabajador
orden y aseo en el area de trabajo	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.FISICO *R.ELECTRICO *R.CONDICIONES DE SEGURIDAD	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa odos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Transtado de equipos y herramientas al almacen	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.FISICO *R.ELECTRICO *R.DE SEGURIDAD *R.PSICOSOCIAL	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel) * lesiones musculoesqueleticas *Esguinces *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa odos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * Inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador

VERIFICACION DEL ANALISIS DE RIESGO

DESCRIPCION / OBSERVACION	VALIDACION Y APROBACION DEL ATS													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
	/		/		/				/		/			
	/		/		/				/		/			

Verificar en todas las etapas del trabajo seguro realizado en la parte posterior del documento por favor marcar. Si cumple con las mismas condiciones y medidas de intervencion encontradas.
Si su respuesta es afectiva coloque una x en CUMPLE y continue con la actividad.
Tenga en cuenta que si la actividad, herramientas, equipos o personal cambian por favor coloque una X

Powered by CamScanner

PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ELABORACION Y VERIFICACION DIARIA DEL ATS										
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMAS DESPUES DE LA VALIDACION DEL ATS						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1.073.511.850	RESIDENTE							
FIDEL ANTONIO MORENO	1.024.465.767	MAESTRO							
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	OFICIAL DE OBRA							
FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	OFICIAL DE OBRA							
RAFAEL HERRERA	1.043.325.820	OFICIAL DE OBRA							
DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA							
ANGEL MARIA RODRIGUEZ	1.026.557.261	AYUDANTE							
JOSE ARGEMIRO CONDE	110.387.749	AYUDANTE							
JOSE MANUEL ALMANZA	15.076.162	OFICIAL HERRERO							
FRANCISCO JAVIER CAICEDO	7.937.803	OFICIAL HERRERO							
LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1.066.516.451	OFICIAL HERRERO							
VGICTOR DIAZ LOPEZ	1.066.510.362	OFICIAL HERRERO							
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	AYUDANTE HERRERO							
MAURY MONTERROZA	1.068.584.880	OFICIAL HERRERO							
CARLOS JIMENEZ RANGEL	1.082.429.756	OFICIAL HERRERO							
LEONEL FARID PAYARES	1.052.993.710	OFICIAL ARMADOR							
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	AYUDANTE ARMADOR							
DARLEY HERNANDEZ	1.051.741.667	AYUDANTE ARMADOR							
DAIRO JOSE PINEDO	10.079.990.693	HERRERO							
LUIS GUILLERMO CUADRO	1.005.474.052	HERRERO							

Placa

Powered by CamScanner

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO		
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CODIGO	FECHA	VERSION
	SST	28/06/2023	2

OBRA / PROYECTO : MEGA COLEGIO BOITA
Actividad a realizar: ARMADO Y FUNDIDA DE MUROS, COLUMNAS
Fecha de inicio: 27/03/23
Fecha de finalizacion: 22/04/23

Describir los detalles en la actividad

Equipos, herramientas y/o materiales existentes que se utilizar en la labor: ARMADO Y FUNDIDA DE MUROS

- Herramientas manuales: Martillogas, cinulla,flexometro,martillo Herramientas electricas: vibrador de concreto,pulidora
- Materiales: Concreto
- Productos quimicos
- EPP´s a utilizar: casco de seguridad, gafas de seguridad, tapaoidos industrial, tapaoidos de insercion y de copa dependiendo la actividad, guantes de carnaza o de caucho

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD, PELIGROS, CONSECUENCIAS Y MEDIDAS DE INTERVENCION

PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS	QUE PODRIA PASAR	MEDIDAS DE INTERVENCION REQUERIDAS	RESPONSABLE
Charla Inicio SST	*N. PSICOSOCIAL * R. BIOLOGICO * N.ERGONOMICO * R. LOCATIVO	* Carga laboral *relaciones interpersonales *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio * posiciones inadecuadas, posiciones prolongadas *Pisos irregulares,pisos resbalosos, incendios,huracanes,terremotos,sismos	*Organizacion de actividades, descansos de trabajo complemento de protocolo de Bioseguridad * higiene postural *Cafeteria * orden y aseo * Inspeccion de las herramientas *EVE Odontomicrobi	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Diligenciamiento y firma de permisos, charlas e inspecciones	*R. BIOLOGICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO *N. CONEXIONES DE SEGURIDAD	*Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio * Carga laboral *relaciones interpersonales *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio * posiciones inadecuadas, posiciones prolongadas *Pisos irregulares,pisos resbalosos, incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad *Organizacion de actividades, descansos de trabajo *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * higiene postural *Cafeteria * orden y aseo * inspeccion de las herramientas.* *Programa de mantenimiento preventivo y correctivo a maquinas y herramientas	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Almacenamiento de equipo herramientas y materiales	*R. BIOLOGICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO *R. BIOLOGICO *N.PSICOSOCIAL	* Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *Fracturas *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos * lesiones musculoesqueleticas *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). *Ergonomia Golpe *incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (Guantes de carnaza,overol,botas de seguridad,gafas de seguridad) *Acompañamiento SST * higiene personal *Jornadas de orden y aseo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Ferreria o pases de trabajo	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.FISICO R.ELECTRICO R.DE SEGURIDAD R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Ergonomia *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento Inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento * jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Abastecimiento y alaguramiento de bolsas de viga, equipos de alturas, perforadoras, martillos	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.FISICO R.ELECTRICO R.DE SEGURIDAD R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Ergonomia *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *Caida de objetos *incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento Inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento * jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Traslado e izaje de materiales (formaleta, accesorios, alambre, bahos,varias, desmoldantes,equipos)	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.FISICO *R.ELECTRICO *R.DE SEGURIDAD	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Ergonomia *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *Caida de objetos *incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento Inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento * jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Ubicación de formaleta, parales y reapuntalamiento con sus respectivos accesorios	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO *R. LOCATIVO *R. BIOLOGICO R.FISICO R.ELECTRICO R.DE SEGURIDAD R.ELECTRICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Ergonomia *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *incendios,huracanes,terremotos,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa oidos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento Inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postura * *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador

Powered by CamScanner

Instalacion de formaleta en muros	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO R.ELECTRICO R.DE SEGURIDAD R.ELECTRICO R.FISICO	*Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Esguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa ojos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Armado y amarre de hierro en muros, ubicación de malla electro soldada	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa ojos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza,	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
Fundida de concreto con mixer, bomba, vibracion de concreto con vibrador de concreto	*R. PSICOSOCIAL *R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.ELECTRICO *R.CONDICIONES DE SEGURIDAD *R.FISICO	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Esguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa ojos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
orden y aseo en el area de trabajo	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.FISICO *R.ELECTRICO *R.CONDICIONES DE SEGURIDAD	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Esguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas,muerte *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa ojos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador
traslado de equipos y herramientas al almacen	*R.MECANICO *R. ERGONOMICO * R. LOCATIVO * R. BIOLOGICO *R.FISICO *R.ELECTRICO *R.DE SEGURIDAD *R.PSICOSOCIAL	*Fracturas,Cortes, golpes, atrapamientos *Posturas prolongadas o mantenidas esfuerzos movimientos. *Contacto directo o indirecto Covid-19 afectacion a sistema respiratorio *superficie de trabajo diferencia de nivel (Caidas a distinto nivel). * lesiones musculoesqueleticas *Esguince *Ruido prolongado, climas adversos *Contacto directo o directo con extensiones, cajas electricas, cables deteriorados *caida al mismo y diferente nivel *caidas de alturas *incendios,huracanes,temblores,sismos	*cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * Uso adecuado de los EPP (respirador con filtros, visor, tapa ojos de insercion, guantes de carnaza, peto de carnaza, overol, botas de seguridad) *Acompañamiento inspector SST *cumplimiento de protocolo de Bioseguridad * señalizacion y demarcacion de areas * higiene postural *Personal idoneo y calificado para el desarrollo de la actividad *Capacitacion y entrenamiento *Jornadas de orden y aseo * inspeccion visual de herramientas *Diligenciamiento de permisos de trabajo	*Inspector SST *Encargados de actividades * Trabajador

VERIFICACION DEL ANALISIS DE RIESGO

DESCRIPCION / OBSERVACION	VALIDACION Y APROBACION DEL ATS													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Teniendo en cuenta el analisis de trabajo seguro realizado en la parte posterior del documento por favor enuncie SI cumple con las mismas condiciones y medidas de intervencion encontradas. Si su respuesta es afectiva coloque una x en	/		/		/		/		/		/			
	/		/		/		/		/		/			

Powered by CamScanner

PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ELABORACION Y VERIFICACION DIARIA DEL ATS										
			FIRMAS DESPUES DE LA VALIDACION DEL ATS							
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1.073.511.850	RESIDENTE								
FIDEL ANTONIO MORENO	1.024.465.767	MAESTRO								
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	OFICIAL DE OBRA								
FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	OFICIAL DE OBRA								
RAFAEL HERRERA	1.043.325.820	OFICIAL DE OBRA								
DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA								
ANGEL MARIA RODRIGUEZ	1.026.557.261	AYUDANTE								
JOSE ARGEMIRO CONDE	110.387.749	AYUDANTE								
JOSE MANUEL ALMANZA	15.076.162	OFICIAL HERRERO								
FRANCISCO JAVIER CAICEDO	7.937.803	OFICIAL HERRERO								
LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1.066.516.451	OFICIAL HERRERO								
VGICTOR DIAZ LOPEZ	1.066.510.362	OFICIAL HERRERO								
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	AYUDANTE HERRERO								
MAURY MONTERROZA	1.068.584.880	OFICIAL HERRERO								
CARLOS JIMENEZ RANGEL	1.082.429.756	OFICIAL HERRERO								
LEONEL FARID PAYARES	1.052.993.710	OFICIAL ARMADOR								
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	AYUDANTE ARMADOR								
DARLEY HERNANDEZ	1.051.741.667	AYUDANTE ARMADOR								
DAIRO JOSE PINEDO	10.079.990.693	HERRERO								
LUIS GUILLERMO CUADRO	1.005.474.052	HERRERO								

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES

Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 082

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR:

EXCAVACIÓN MANUAL: X

EXCAVACIÓN MECÁNICA:

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

1. TRABAJO EN ALTURA	X
2. EXCAVACIÓN	
3. ESPACIO CONFINADO	
4. IN INGRESO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA	HORA				
DESDE		DESDE	A.M. X	HASTA	A.M.
04 / 07 / 2023		7:00	P.M.	17:00	P.M. X
HASTA					
08 / 07 / 2023					

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

	EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1	Instalación alma		
2	Malla de hierro		
3	encofrado		
4	Fundido		
5	desencofrado		
6	orden y aseo		
7			
8			
9			
10			

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. SEÑALIZACIÓN ADICIONAL	X	11. CIERRE DE VÍAS	
2. USO CUNETAS / BARANDAS		12. APAGAR LOS LUCES	
3. ADECUAR TERRENO	X	13. MUDE LISTAS DE CHEQUEO	X
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES O LINEA DE VIDA	X
5. DEMARCACIÓN DEL AREA	X	15. MECANISMOS DE ANCLAJE	X
6. PUNTOS DE ANCLAJE	X	16. E.P.P. ESPECIAL	
7. EXTINTORES POLIVALENTE	X	17. E.P.P. ADICIONAL	
8. INTERRUPCIÓN EQUIPOS		18. SEGUROS, PASA TIEMPO ETC	X
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	X	19. HERRAMIENTAS	
10. USO DE EXTINTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (MSDS)	
		21. RESPONSABLES DISPOSICIÓN RESIDUOS	
		22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	X
		23. PLAN DE RESCATE	X
		24. PERSONAL CALIFICADO	X
		25. ADHESIVO CONTINUO	
		26. EQUIPO CONT. COMUNICACIONES	
		27. MANTENER 6 M. DE DESVIARSE EN AREA	X
		28. CONECTORES	
		29. INSTALAR BARRERAS	
		30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO SIMULTANEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES		7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MOVILES	
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	X	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL		9. TRABAJOS EN ALTURAS	
4. TRABAJO EN PLATAFORMAS NO ESTRUCTURALES		10. TRABAJOS EN SUPERFICIES DESPUNTO DESVIO (PLATAFORMAS)	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS		11. TRABAJOS EN SUPERFICIES DESPUNTO DESVIO (LOSAS)	
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS		12. SUPERVISIÓN TECNICA DE LA EXCAVACIÓN	
		13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
		14. SUPERFICIES DE DESNIVEL	
		15. MANIPULACIÓN DE HERRAMIENTAS ELECTRICAS	
		16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE EXCAVACIÓN	
		17. POZOS Y ZONAS DE EXCAVACIONES	
		18. MANTENIMIENTO Y TORNO DE MOTORES	

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

1. ¿LA EXCAVACIÓN REQUIERE DE SOSTENIMIENTO? EN CASO DE RESPONDER SI, ADJUNTE EL DISEÑO RESPECTIVO FIRMADO POR EL INGENIERO RESIDENTE DEL PROYECTO		X
2. PARA AQUELLAS EXCAVACIONES DE PROFUNDIDAD MAYOR A 1.50 METROS ¿SE CUENTA CON EL ESTUDIO DE MECÁNICA DE SUELOS AVALADO POR UN INGENIERO CIVIL O ESTRUCTURAL?		X
3. ¿SE CUENTA CON LA SEÑALIZACIÓN NECESARIA CINTA AMARILLA DE ADVERTENCIA, LETREROS, CINTA REFLECTANTE, OTROS?		X
4. ¿SE HA INSTALADO BARRERAS PROTECTORAS EN TODO EL PERIMETRO DE LA EXCAVACIÓN?		X
5. ¿SI LA PROFUNDIDAD DE LA EXCAVACIÓN ES MAYOR A 1.20 M SE CUENTA CON ESCALERAS, RAMPAS O ESCALERAS PARA EL INGRESO Y SALIDA DE LOS TRABAJADORES?		X
6. ¿SI EL ANCHO DE LA ZANJA A NIVEL DEL PISO ES MENOR A 75 CENTIMETROS, SE CUENTA CON PASARELAS PARA CRUZAR QUE LOS TRABAJADORES SALTEN SOBRE LAS ZANJAS?		X
7. EN CASO EXISTA EL PASO O CIRCULACIÓN DE VEHICULOS O OTRA FUENTE DE VIBRACIÓN ¿SE HA UBICADO BARRERAS A UNA DISTANCIA MINIMA DE 1.50 M DE LA PROFUNDIDAD, DESDE EL BORDE DE LA EXCAVACIÓN?		X
8. ¿EXISTEN INSTALACIONES SUBTERRANEAS? EN CASO DE RESPONDER SI, ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES.		X
9. ¿EL PERSONAL ES COMPETENTE PARA REALIZAR TRABAJOS DE EXCAVACIONES Y ZANJAS?		X
10. ¿LA EXCAVACIÓN ES CONSIDERADA COMO ESPACIO CONFINADO? EN CASO DE RESPONDER SI, ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES Y EN EL CERTIFICADO DE APOYO CORRESPONDIENTE		X
11. ¿SE HA EXPLICADO AL PERSONAL LOS PELIGROS Y RIESGOS ESPECIFICOS DE LA TAREA? EN CASO DE RESPONDER SI ADJUNTE EL FORMATO DE PARTICIPACIÓN EN LA CHARLA		X

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: Vanessa Soto C.

NOMBRE: Vanessa Soto C.

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: Vanessa Soto C.

NOMBRE: Vanessa Soto C.

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: Cristian C.

Elaboró: Ing. Wilfredo Morelli	Revisó: Dr. Humberto Rizzo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizzo 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 EXCAVACIONES	
	FT-SG-SST-075	Fecha 01-06-2022



EQUIPO DE PROTECCION NECESARIO

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

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

1. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA A MENOS DE 2 METROS DEL BORDE DE UN TALUD Y EL TALUD MIDE 2 METROS DE ALTURA O MAS: SI
2. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA BAJO UN TALUD DE 90° DE INCLINACIÓN O MAS Y SE ENCUENTRA A MENOS DE 3 METROS DE DISTANCIA DE LA BASE. EL TALUD MIDE 2 METROS DE ALTURA O MAS: SI
3. LA EXCAVACION SE ENCUENTRA CERCANA A UNA EDIFICACIÓN (A UNA DISTANCIA DE 2 METROS O MENOS): NO
4. LA EXCAVACION ES MAYOR QUE 1.5 METROS DE PROFUNDIDAD: SI

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARQUE CON UNA X

1. LOS ESCOMBROS REMOVIDOS Y OTROS MATERIALES DEBEN SER COLOCADOS COMO MINIMO A 1 M DEL BORDE DE LA EXCAVACION.	
2. SE PROHIBE LA OPERACIÓN O MOVIMIENTO DE MAQUINARIA AL LADO DE LA EXCAVACIÓN, CUANDO SE ENCUENTREN PERSONAS DENTRO DE ESTA.	
3. LAS EXCAVACIONES DEBEN SER CUBIERTAS CON MADERA SI ES POSIBLE Y EL SITIO DEJADO EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO.	
4. SE DEBE SUSPENDER EL TRABAJO SI SE ENCUENTRA TUBERIA DE GAS O AGUA Y AVISAR INMEDIATAMENTE AL EMISOR DEL PERMISO.	
5. SE VERIFICÓ LA PROFUNDIDAD (SI ES MAYOR A 1.2 M, SE DEBEN PROVEER MEDIOS ADECUADOS DE ACCESO Y SALIDA COMO MINIMO CADA 7.5 M LINEAL).	
6. SE VERIFICÓ LA PROFUNDIDAD (SI ES MAYOR A 1.2 M, SE DEBE DISPONER DE UN INSPECTOR SST O AYUDANTE DE SEGURIDAD EN LA PARTE EXTERNA).	
7. SE VERIFICÓ LA PROFUNDIDAD (MAYOR A 1.2 M, SE DEBE HACER ENTIBACIÓN EN TERRENO INESTABLE, SI LO ES SE DEBE CONSULTAR CON LA PARTE TÉCNICA).	

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

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

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

	SI	NO	NA
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 PIE 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 ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL__ TUBULAR__)

	SI	NO	NA
EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO (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 INSEGURAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	✓		
SE HAN REMOVIDO OBJETOS (COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS) QUE NO SE REQUIEREN PARA TRABAJAR (PERMITE POR EL ANDAMIO)?	✓		
SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MAS DE 2.5 MTS DE ALTURA?	✓		
LA BARANDA SUPERIOR ESTA A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTA A 0.5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	✓		
EL ANDAMIO ESTA MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	✓		
AL USAR ALDRES O CORREAS, SE COMPRUEBA 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 INFERIORES A 2.5 MTS DE ALTURA?			✓
LAS RUEDAS ESTAN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			✓
LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO CON EL MOMENTO DE LA EJECUCION DEL TRABAJO?			✓
EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			✓

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

USO DE EPP
CONDICIONES DE SALUD
CHARLAS Y CAPACITACIONES
INSPECCIONES PREOPERACIONALES

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EJECUTOR ESSM Y CO	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
04/07/23	7:00 / 17:00		Jimena Soria		
05/07/23	7:00 / 17:00		Jimena Soria		
06/07/23	7:00 / 17:00		Jimena Soria		
07/07/23	7:00 / 17:00		Jimena Soria		
08/07/23	7:00 / 17:00		Jimena Soria		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
23	032

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AR CONSTRUCCIONES S.A.S	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-06-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 032

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Bo.ta

TRABAJO A EJECUTAR:

EXCAVACIÓN MANUAL ☐

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

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

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

FECHA DESDE			HORA DESDE		HASTA	
04	07	23	7:00	A.M ✓ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ✓
FECHA HASTA						
05	07	23				

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465677	MAESTRO	REENTRENAMIENTO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050064722	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557251	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110367749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
7	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
8	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052983710	OFICIAL ARMADOR	REENTRENAMIENTO	
9	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADOR	REENTRENAMIENTO	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998871	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO	
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
14	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADOR	REENTRENAMIENTO	
15	DARWIN JAIR BULA	11106485	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
16	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339	REMATADOR		
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
21	CARLOS JIMENEZ	1083426756	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
22	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA		
24					
25					
26					

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

CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 033

PROYECTO/OBRA: mega colegio Bello

EXCAVACIÓN MANUAL: ✓

EXCAVACIÓN MECÁNICA:

TRABAJO A EJECUTAR:

FECHA: 10 / 07 / 2023

HORA: 7:00

FECHA: 15 / 07 / 2023

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

EXCAVACIÓN 1: Instalación de cimientos

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MANUAL A CON UNA 2

TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN LA EXCAVACIÓN MANUAL A CON UNA 2

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

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTUAR EL PLAN DE EMERGENCIA

FIRMA

NOMBRE: Yaneri Castro

VALIDACIÓN (COORDINADOR HSE/ INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

FIRMA

NOMBRE: Yaneri Castro

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

SOLICITANTE | RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA

NOMBRE: Christian C.

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo	Aprobó: Dr. Humberto Rizzo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizzo Buenaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

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

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

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

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

1. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA A MENOS DE 2 METROS DEL BORDE DE UN TALUD, Y EL TALUD MIDE 2 METROS DE ALTURA O MÁS: SI
2. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA BAJO UN TALUD DE 52° DE INCLINACIÓN O MÁS Y SE ENCUENTRA A MENOS DE 3 METROS DE DISTANCIA DE LA BASE, EL TALUD MIDE 2 METROS DE ALTURA O MÁS: SI
3. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA CERCANA A UNA EDIFICACIÓN (A UNA DISTANCIA DE 2 METROS O MENOS): NO
4. LA EXCAVACION ES MAYOR QUE 1,5 METROS DE PROFUNDIDAD: SI

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

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

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARUQ CON UNA X

1. LOS ESCOMBROS REMOVIDOS Y OTROS MATERIALES DEBEN SER COLOCADOS COMO MINIMO A 1 M DEL BORDE DE LA EXCAVACIÓN.	
2. SE PROHIBE LA OPERACIÓN O MOVIMIENTO DE MAQUINARIA AL LADO DE LA EXCAVACIÓN, CUANDO SE ENCUENTREN PERSONAS DENTRO DE ESTA.	
3. LAS EXCAVACIONES DEBEN SER CUBIERTAS CON MADERA SI ES POSIBLE Y EL SITIO DEJADO EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO.	
4. SE DEBE SUSPENDER EL TRABAJO SI SE ENCUENTRA TUBERIA DE GAS O AGUA Y AVISAR INMEDIATAMENTE AL EMISOR DEL PERMISO.	
5. SE VERIFICO LA PROFUNDIDAD (SI ES MAYOR A 1,2 M, SE DEBEN PROVEER MEDIOS ADECUADOS DE ACCESO Y SALIDA COMO MINIMO CADA 7,5 M LINEAL).	
6. SE VERIFICO LA PROFUNDIDAD (SI ES MAYOR A 1,2 M, SE DEBE DISPONER DE UN INSPECTOR SST O AYUDANTE DE SEGURIDAD EN LA PARTE EXTERNA).	
7. SE VERIFICO LA PROFUNDIDAD (MAYOR A 1,2 M, SE DEBE HACER ENTIBACIÓN EN TERRENO INESTABLE, SI LO ES SE DEBE CONSULTAR CON LA PARTE TECNICA).	

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

	SI	NO	NA
SE INSPECCIONO LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, GRAPAS 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 PIE? O ESCALERA?			/
LA ESCALERA SE HA ASEGURADO A UNA ESTRUCTURA FIRME Y SE CUENTA CON UN HOMBRE BASE QUE ESTE CUIDA LA ESCALERA?			
SE INSTALO LINEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?			

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL__ 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 INSEGURAS HALLADAS 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 COSTADOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MAS DE 2 MTS DE ALTURA?	/		
LA BARANDA SUPERIOR ESTA A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTA A 0,5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	/		
EL ANDAMIO ESTA MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	/		
AL USAR ALETAS 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 INFERIORES 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?			

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

USO DE EPP
CONDICIONES DE SALUD
CHARLAS Y CAPACITACIONES
INSPECCIONES PREOPERACIONALES

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
10/07/23	7:00 / 17:00		Vimenusolis		
11/07/23	7:00 / 17:00		Vimenusolis		
12/07/23	7:00 / 19:00		Vimenusolis		
13/07/23	7:00 / 17:00		Vimenusolis		
14/07/23	7:00 / 17:00		Vimenusolis		
15/07/23	7:00 / 17:00		Vimenusolis		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
25	033

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
RR CONSTRUCCIONES S. A. S	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-015	Fecha 01-08-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 033

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR:

EXCAVACIÓN MANUAL [ ]

EXCAVACIÓN MECÁNICA [/]

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

1. TRABAJO EN ALTURA [ ]
2. EXCAVACIÓN [ ]
3. ESPACIO CONFINADO [ ]
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO [ ]
5. TRABAJO EN CALIENTE [ ]
6. IZAJE DE CARGAS [ ]

FECHA DESDE	HORA DESDE		HASTA	
10 / 07 / 2023	7:00	A.M [/] P.M [ ]	17:00	A.M [ ] P.M [/]
HASTA 15 / 07 / 2023				

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024665677	MAESTRO	REENTRENAMIENTO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79863656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026657261	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110357749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
7	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	FABIO
8	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993719	OFICIAL ARMADOR	REENTRENAMIENTO	
9	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068899439	AYUDANTE ARMADOR	REENTRENAMIENTO	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	CRISTIAN
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO	
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
14	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADOR	REENTRENAMIENTO	DARLEY
15	DARWIN JAIR BULA	11106485	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
16	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339	REMATADOR		
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
22	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA		
24	Luis Guillermo				Cuadro
25	Dairo Jose				
26					

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 01	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 034

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, B

EXCAVACIÓN MANUAL: ✓

EXCAVACIÓN MECÁNICA:

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

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA DESDE	HORA DESDE	HASTA
17 / 07 / 2023	7:00 A.M. ✓ P.M.	A.M. P.M.
HASTA 22 / 07 / 2023		

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

	EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1	Instalacion de ama		
2	Encofrado		
3	Fundido		
4			
5	desencofrado		
6	orden y aseo		
7			
8			
9			
10			

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACION ADICIONAL	✓	11. CIERRE DE VIAS		21. RECIPIENTES DISPOSICION RESIDUOS	
2. USO GUARDAS / MAMPARAS		12. APAGAR CELULARES		22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	✓
3. ADECUAR TERRENO	✓	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO		23. PLAN DE RESCATE	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES/ LINEA DE VIDA	✓	24. PERSONAL CALIFICADO	✓
5. SEÑALIZAR EL AREA	✓	15. MECANISMOS DE ANCLAJE	✓	25. SOPORTE COMPUVIAL	
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. ABERTOAR		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (MSDS)		30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO SIMULTANEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. TABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES		7. MANIPULACION DE ESCALERAS MOVILES		13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES		8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	✓	14. SUPERVISOR DE OBRA(S)	
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL		9. TRABAJOS EN CAISSON		15. MANIPULACION DE HERRAMIENTAS ELECTRICAS	
4. TRABAJO EN PLATAFORMAS NO ESTRUCTURALES		10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)		16. MANIPULACION DE EQUIPOS DE EXCAVACION	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS		11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)		17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS		12. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA EXCAVACION		18. MANTENIMIENTOS Y TOMAS DE MEDIDAS	

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

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

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

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

FIRMA: Yimera Sorio

NOMBRE: Yimera 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: Yimera Sorio

NOMBRE: Yimera Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

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

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: Christian C.

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 01	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022
		Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

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

OBSERVACIONES

EXCAVACION COMPARTIDA CON CONTRATISTA

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

1. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA A MENOS DE 2 METROS DEL BORDE DE UN TALUD, Y EL TALUD MIDE 2 METROS DE ALTURA O MAS: SI
2. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA BAJO UN TALUD DE 50° DE INCLINACIÓN O MAS Y SE ENCUENTRA A MENOS DE 3 METROS DE DISTANCIA DE LA BASE, EL TALUD MIDE 2 METROS DE ALTURA O MÁS: SI
3. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA CERCANA A UNA EDIFICACIÓN (A UNA DISTANCIA DE 2 METROS O MENOS): NO
4. LA EXCAVACIÓN ES MAYOR QUE 1,5 METROS DE PROFUNDIDAD: SI

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

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

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARQUE CON UNA *X*

1. LOS ESCOMBROS REMOVIDOS Y OTROS MATERIALES DEBEN SER COLOCADOS COMO MINIMO A 1 METRO, BORDE DE LA EXCAVACIÓN.		
2. SE PROHIBE LA OPERACIÓN O MOVIMIENTO DE MAQUINARIA AL LADO DE LA EXCAVACIÓN, CUANDO SE ENCUENTREN PERSONAS DENTRO DE ESTA.		
3. LAS EXCAVACIONES DEBEN SER CUBIERTAS CON MADERA SI ES POSIBLE Y EL SITIO DEJADO EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO.		
4. SE DEBE SUSPENDER EL TRABAJO SI SE ENCUENTRA TUBERIA DE GAS O AGUA Y AVISAR INMEDIATAMENTE AL EMISOR DEL PERMISO.		
5. SE VERIFICO LA PROFUNDIDAD (SI ES MAYOR A 1,2 M, SE DEBEN PROVEER MEDIOS ADECUADOS DE ACCESO Y SALIDA COMO MINIMO CADA 7,5 M LINEAL)		
6. SE VERIFICO LA PROFUNDIDAD (SI ES MAYOR A 1,2 M, SE DEBE DISPONER DE UN INSPECTOR SST O ATILIANTE DE SEGURIDAD EN LA PARTE EXTERNA)		
7. SE VERIFICO LA PROFUNDIDAD (MAYOR A 1,2 M, SE DEBE HACER ENTIBACIÓN EN TERRENO INESTABLE, SI LO CUAL SE DEBE CONSULTAR CON LA PARTE TECNICA)		

SISTEMAS DE ACCESO MARQUE LO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA__ PORTÁTIL__)

	SI	NO	NA
¿SE INSPECCIONA LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD Y TODO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO)?	1		
¿LOS PELDAÑOS DE LA ESCALERA ESTAN LIMPIOS Y SIN GRASA?	1		
¿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 MAS QUE ASISTENCIA LA ESCALERA?			
¿SE INSTALO LINEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?			1

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

	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	1		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA, ESTA SE REPARO, REEMPLAZO O REMOVIO?	1		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LINEAS ELECTRICAS ENERGIZADAS?	1		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES REGISTRADAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	1		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRABAJAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	1		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MAS DE 2,5 MTS DE ALTURA?	1		
LA BARANDA SUPERIOR ESTA A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTA A 0,5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	1		
¿EL ANDAMIO ESTA MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	1		
¿EL USAP ALTOS O CORREGIDO, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	1		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	1		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTAN UNIDAS CON PASADORES?	1		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO, PARA TRABAJOS INFERIORES A 2,5 MTS DE ALTURA?	1		
¿LAS RUEDAS ESTAN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			1
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCION DEL TRABAJO?			1
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			1

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

USO DE EPP
CONDICIONES DE SALUD
CHARLAS Y CAPACITACIONES
INSPECCIONES PRE-OPERACIONALES

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
17/07/23	7:00 / 17:00				
18/07/23	7:00 / 17:00				
19/07/23	7:00 / 17:00				
21/07/23	7:00 / 17:00				
22/07/23	7:00 /				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
21	084

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-031-05	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 034

PROYECTO/CONTRATISTA: mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A Bloque B

EXCAVACIÓN MANUAL: X

EXCAVACIÓN MECÁNICA:

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

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA: 17 / 07 / 23

HORA: 7:00 a.m. [✓] p.m. [ ]

HASTA: 22 / 07 / 23

HORA: a.m. [ ] p.m. [ ]

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1034662707	MAESTRO	REENTRENAMIENTO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1002115415	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
3	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	92655726?	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
4	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11030749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113634	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
6	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052963710	OFICIAL ARMADOR	REENTRENAMIENTO	
7	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1063859439	AYUDANTE ARMADOR	REENTRENAMIENTO	
8	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988071	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067815?	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
10	FRANCISCO JAVIER CASSIDO ALVAREZ	793180?	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
11	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1011741664	AYUDANTE ARMADOR	REENTRENAMIENTO	
12	DARWIN JAIR BULA	1118648?	OFICIAL DE OBRA		
13	ELVER LOPEZ DELGADO	1048953?	REMATADOR		
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066010362	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066019451	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
16	MAURY MONTERROZA	1063648680	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
17	CARLOS JIMENEZ	1062426758	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
18	RAFAEL HERRERA	1043325329	OFICIAL DE OBRA		
19	JEREMIAS HERNANDEZ	8041640?	ESCALERISTA		
20	DARIO JOSE PINEDO	1078983693	HERRERO		
21	LUIS GUILLERMO CUADRO	1063474052	HERRERO		
22					

Elaboró: Ing. Wilson Morelo
Responsable SST

Revisó: Dr. Humberto Ruiz
Director Jurídico

Aprobó: Ing. Juan Camilo Ruiz Buenaventura
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 01-09-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 082

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ☐

TRABAJO A EJECUTAR:

FECHA	HORA	
DESDE: 04 / 07 / 23	DESDE: 7:00 A.M. ✓	HASTA: 17:00 P.M. ✓
HASTA: 05 / 07 / 23		

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	

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		MECANICOS		QUIMICOS	
1. RUIDO	✓	1. TRABAJOS EN ALTURA	✓	1. GASES / VAPORES INFLAMABLES	✓
2. ILUMINACION DEFICIENTE	✓	2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	✓	2. MATERIAL PARTICULADO	
3. TEMPERATURA ALTA	✓	3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	✓	3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROYECCION 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. 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. EROSION / 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. (Análisis del Trabajo Seguro)	✓
3. ADECUAR TERRENO	✓	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	✓	23. USO DE CUERDA GUIA (MENTOS)	
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 Sorio

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 Sorio

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 Juridico	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)	
	FT-SG-SST-027	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 PVC Y FILTROS		
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	/			

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. 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 ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	SI /	NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD (EPS) CORRESPONDIENTE PARA CADA UNO	SI /	NO
3. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES INDIVIDUALES (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI /	NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (AFF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI /	NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (día/mes/año)	VALIDEZ (DESDE - HASTA (hora-hora))	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORÍA
04/07/23	7:00 / 17:00				
05/07/23	7:00 / 17:00				
06/07/23	7:00 / 17:00				
07/07/23	7:00 / 17:00				
08/07/25	7:00 / 12:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
23	032

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

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

Powered by CamScanner

RR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 02	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
	FT-SG-SST-027 Fecha 01-08-2020	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 032

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mayor Colegio Bolta

TRABAJO A EJECUTAR:

TRABAJO EN FRIO ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

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

FECHA DESDE			HORA DESDE		HASTA	
09	07	23		A.M ☐		P.M ☐
FECHA HASTA						
08	07	23				

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	EMO TSA (DIMA)	CAPACITACION TSA (DIMA)	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	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	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	1052995710	7/03/2023	7/09/2022	
9	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	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	1607662		21/05/2023	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803		21/05/2023	
14	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			
15	DAWRIN JAIR BULA	11106488			
16	ELVER LOPEZ DELGADO	19489339			
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066610362		21/05/2023	
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865		21/05/2023	
20	MAURY MONTERROZA	1068584680		21/05/2023	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756		21/05/2023	
22	RAFAEL HERRERA	1043325320			
23	JEREMIAS HERNANDEZ	8416405			
24					
25					
26					

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)	
	FT-SG-SST-007	Fecha 01-08-2022

Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 033

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR:

TRABAJO EN FRÍO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☐

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

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

FECHA	HORA	
INICIO: 10 / 07 / 23	DESDE: 7:00 AM ✓	HASTA: 17:00 PM ✓
FINALIZA: 15 / 07 / 23		

MARCAR CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA CON EL RIESGO IDENTIFICADO FRENTE A CADA UNO

RIESGOS INVOLUCRADOS CON LA ACTIVIDAD (REALIZADO POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO)

FÍSICOS		MECÁNICOS		QUÍMICOS	
1. RUIDO	✓	1. TRABAJOS EN ALTURA	✓	1. GASES / VAPORES INFLAMABLES	
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE	✓	2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	✓	2. MATERIAL PARTICULADO	✓
3. TEMPERATURA ALTA	✓	3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	✓	3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROTECCIÓN DE PARTICULAS	✓	4. LIQUIDOS	
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE		5. SUPERFICIES LISAS O IRREGULARES	✓	5. MOLINAR	
6. RADIACIÓN IONIZANTE		6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. CONTACTO POSIBLE CON UN TIPO DE CONTAMINANTE O SUSTANCIA, YA SEA DERIVADOS DE HIDROCARBUROS O ALGUN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE		7. PRESIÓN DE FLUIDOS			
8. SUPERFICIES CALIENTES		8. USO DE HERRAMIENTAS			
9. USO FUENTES RADIACTIVAS		9. OPERA DE MAQUINAS Y EQUIPOS		7. ¿SE CULMINAN LOS EQUIPOS, ELEMENTOS Y DAÑINOS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL CONTAMINANTE O LA EMISIÓN?	
10.		10.			

ELÉCTRICOS		BIOMECÁNICOS		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. GENERACIÓN RESIDUOS ESPECIALES	
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. ILUMINACIÓN ADICIONAL	✓	11. CIERRE DE VIAS		21. SEÑALAMIENTO DISPOSICIÓN RESIDUOS	
2. USO GUANTES / MANGUERAS		12. APAGAR CELULARES		22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)	✓
3. ASEGURAR TERRENO	✓	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	✓	23. USO DE CUERDA (SOGA DIAMETRO)	
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 CON 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 CELA DELIMITADA	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	✓	19. INSPECCIÓN		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. ACUAS DE SEGURIDAD (DUAL)		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 Sorio

NOMBRE: Ximena Sorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

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

FIRMA: Ximena Sorio

NOMBRE: Ximena Sorio

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 ADECUADOS.

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

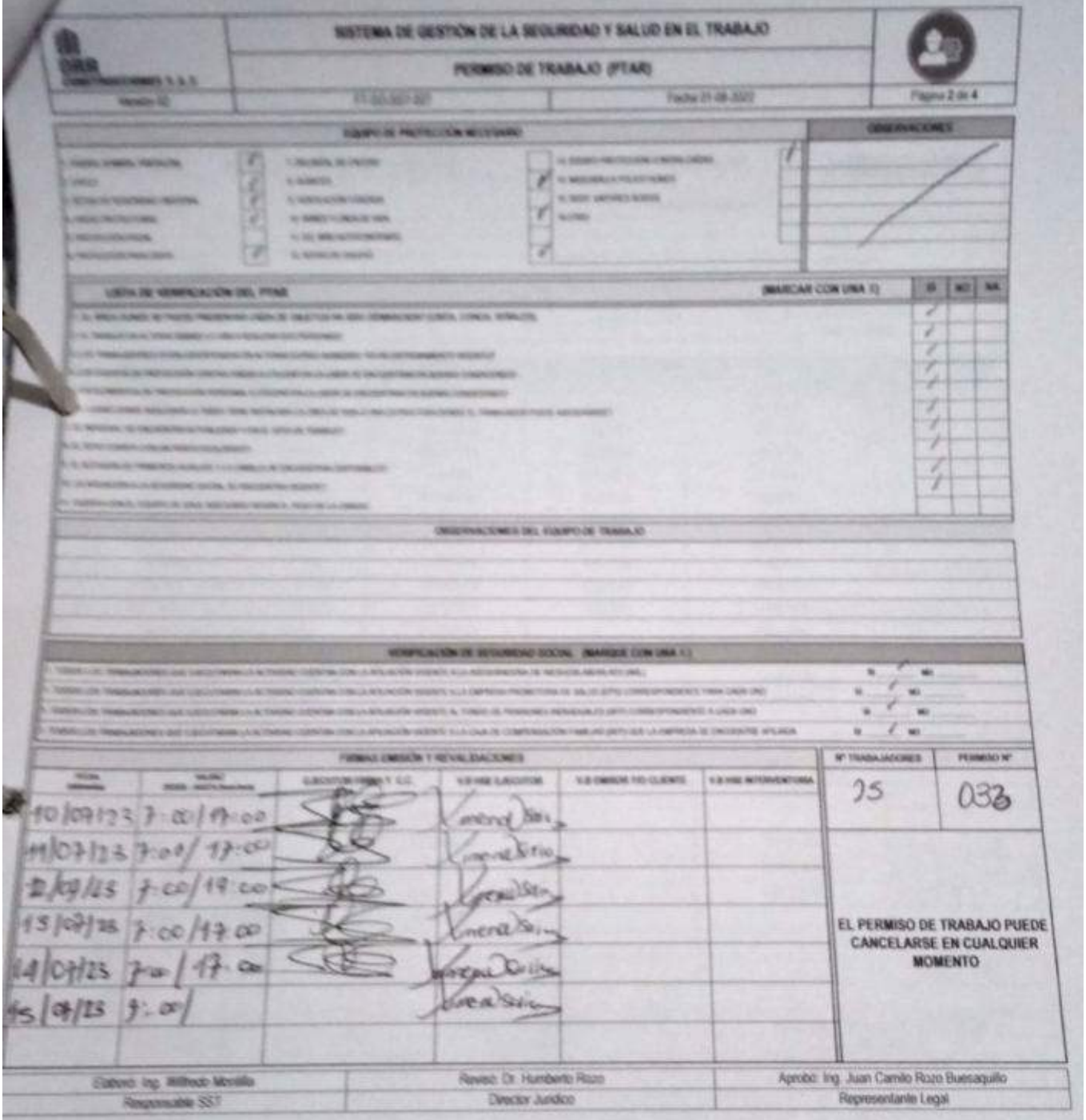
FIRMA:

NOMBRE:

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	[illegible]	Fecha 21-08-2023



EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR (MARCAR CON UNA X)

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

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

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

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	VALIDO HASTA	EJECUTOR TRABAJO Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR TITO CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
10/09/23	7:00/17:00	[illegible]	[illegible]		
11/09/23	7:00/17:00	[illegible]	[illegible]		
12/09/23	7:00/17:00	[illegible]	[illegible]		
13/09/23	7:00/17:00	[illegible]	[illegible]		
14/09/23	7:00/17:00	[illegible]	[illegible]		
15/09/23	7:00/	[illegible]	[illegible]		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
25	033

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Morelo	Revisó: Dr. Humberto Rizzo	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. 033

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR:

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ☐

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	1
2. EXCAVACIÓN	
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	1
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA DESDE			HORA DESDE		HASTA	
10	07	23	7:00	A.M. ☐	17:00	P.M. ☑
FECHA HASTA						
15	07	23				

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

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	EMO TSA (DIRIA)	CAPACITACIÓN TSA (DIRIA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115418	2/08/2022	21/05/2023	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79893606	10/01/2023	12/10/2021	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026567261	6/01/2023	21/05/2023	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	16/08/2022	24/07/2022	
7	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	FABIO
8	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052983710	7/03/2023	7/09/2022	
9	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068899439	10/03/2023	21/05/2023	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	21/05/2023	CRISTIAN
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333		21/05/2023	
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162		21/05/2023	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803		21/05/2023	
14	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			Darley
15	DAWRIN JAIR BULA	11106485			
16	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339			
17	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362		21/05/2023	
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
19	ENOC VIDALES CENTENO	73563865		21/05/2023	
20	MAURY MONTERROZA	1068584680		21/05/2023	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756		21/05/2023	
22	RAFAEL HERRERA	1043325320			
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405			Cuadro
24	Luis Guillero				
25	Dairo Jose				
26					

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	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 034

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Bosita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, B

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: 1

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	1
2. EXCAVACIÓN	1
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	1
5. TRABAJO EN CALIENTE	
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE	A.M.	HASTA	P.M.
17	07	23	7:00	1		
HASTA						
22	07	23				

MARCAR CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA CON EL RIESGO IDENTIFICADO FRENTE A CADA UNO

RIESGOS INVOLUCRADOS CON LA ACTIVIDAD (REALIZADO POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO)

FISICOS		MECÁNICOS		QUÍMICOS	
1. RUIDO	1	1. TRABAJOS EN ALTURA	1	1. GASES / VAPORES INFLAMABLES	
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE	1	2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	1	2. MATERIAL PARTICULADO	1
3. TEMPERATURA ALTA	1	3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	1	4. LÍQUIDOS	
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE		5. SUPERFICIES LISAS O IRREGULARES		5. NEBLINAS	
6. RADIACIÓN IONIZANTE		6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA DERIVADOS DE HIDROCARBUROS O ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE		7. PRESIÓN DE FLUIDOS		7. ¿SE COLOCARÁN 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	1	2. APERTURA DE SIST. PROCESO	
3. LINEAS ENERGIZADAS		3. POSTURAS INADECUADAS		3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	
4. USO HERRAMIENTAS ELECTRICAS	1	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	1	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	1	11. CIERRE DE VIAS		21. RECIPIENTES DISPOSICION RESIDUOS	1
2. USO GUARDAS / MAMPARAS		12. APAGAR CELULARES		22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	
3. ADECUAR TERRENO	1	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	1	23. USO DE CUERDA GUIA (VIENTOS)	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES/ LINEA DE VIDA	1	24. PERSONAL CALIFICADO	
5. SEÑALIZAR EL AREA	1	15. DESPRESURIZAR		25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	
6. MONITOREO DE ATMOSFERA		16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES PQS (ABC)	1	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	1	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 HA REALIZAR.

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

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

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
R STRUCCIONES S. A. S	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 2 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-021	Fecha 01-06-2022

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

[illegible]	✓	7. DELANTAL DE CAUCHO		12. EQUIPO PROTECCION CONTRA CAIDAS	✓
[illegible]	✓	8. GUANTES	✓	14. MASCARILLA POLVO Y HUMOS	
[illegible]	✓	9. VENTILACION FORZADA		15. RESP. VAPORES ACIDOS	
[illegible]	✓	10. ARNES Y LINEA DE VIDA	✓	16.OTRO	
		11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO			
[illegible]	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓		

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR (MARCAR CON UNA X)

	SI	NO	NA
1. SU ÁREA SONDE SE PUEDE PRESENTAR CAIDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADO? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	✓		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS MINIMO LO VAN A REALIZAR DOS PERSONAS?	✓		
3. LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O DE ENTRENAMIENTO VIGENTE)?	✓		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
5. LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
6. LUGAR DONDE REALIZARA LA TAREA TIENE INSTALADA LA LINEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE?	✓		
7. EL MEDIO DE ENCUENTRA ACTUALIZADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. EL SITIO CUENTA CON UN PUNTO ECOLOGICO?	✓		
9. EL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS Y LA CAMILLA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES?			
10. LA AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VIGENTE?			
11. CUENTA CON EL EQUIPO DE IZAJE ADECUADO SEGUN 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 AFILIACION VIGENTE A LA ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	SI ✓	NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACION 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 AFILIACION VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI ✓	NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACION VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR (AFP) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI ✓	NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORARIO	EJECUTOR/FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
17/07/23	7:00/17:00	[illegible]	[illegible]		
18/07/23	7:00/17:00	[illegible]	[illegible]		
19/07/23	7:00/17:00	[illegible]	[illegible]		
21/07/23	7:00/17:00	[illegible]	[illegible]		
22/07/23	7:00/	[illegible]	[illegible]		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
21	034

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

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

Powered by CamScanner

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

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 084

PROYECTO/OBRA/SEDE: Megu Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, B

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	I
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA				
DESDE			DESDE	A.M.	HASTA	P.M.	
17	07	23	7:00	✓			
HASTA							
22	07	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	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	21/05/2023	
4	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	FABIO
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	
6	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
7	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	10/03/2023	21/05/2023	Cristian Beltrán
8	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	21/05/2023	Cristian
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162		21/05/2023	
10	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803		21/05/2023	
11	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			
12	DAWRIN JAIR BULA	11106485			
13	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339			
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362		21/05/2023	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451		21/05/2023	
16	MAURY MONTERROZA	1068584880		21/05/2023	
17	CARLOS JIMENEZ	1082426756		21/05/2023	
18	RAFAEL HERRERA	1043325320			
19	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405			
20	DAIRO JOSE PINEDO	1079990693			Oct. 20
21	LUIS GUILLERMO CUADRO	1005474052			
22					

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 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

F-SG-027-03 Versión 01 Fecha: 10/01/2021 Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
04	07	23	7:00

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
04	07	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Baita

Objetivo del trabajo: Corte 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 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?	/	
¿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 pule	/	
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 empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

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

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 información de la tarea.

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO SOTO	APROBÓ: JUAN CAMILO PEREZ
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 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, esto debe contar con el visto bueno del area de seguridad y salud en el trabajo. Sera 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 asi hacen 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	1024465797	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VIVIANA	1103113419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7696359	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026857261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARDEMIRO CONDE ARCEL	1143871 40	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1007815 2	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1068064722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066 19451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066 10562	AYUDANTE HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988891	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	7352865	OFICIAL ARMADURA	
14	LEONEL FARID FAYARES PEÑA	1052983210	AYUDANTE ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1061741667	ALMACENISTA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106333	REMATADOR	
18	ELVER LOPEZ	7466359	AYUDANTE HERRERO	
19	MAURY MONTERROZA	1065048882	OFICIAL HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082635756	OFICIAL DE OBRA	
21	RAFAEL HERRERA	1043229825	OFICIAL DE OBRA	
22	DAIRBIN JAIR RULA	11 106 465	ESCALERISTA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	8041409		
24				
25				
26				

SST ENCARGADO			
NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA	FIRMA
CARLOS GUSTAVO MUNOZ P	REVISO: HUMBERTO ROJO		
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO		

Powered by CamScanner

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
05	07	23	7:00	05	07	23	17:00

Lugar donde se realizará el trabajo: colegio Boita

Objeto del trabajo: Corte de malla, 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 áreas vecinas limpios y libres de existencias o materiales combustibles ?	/	
¿Están los desagües cerrados, cubiertos y sellados?	/	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	/	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	/	
¿Se ha aislado y desmontado adecuadamente el área bajo control?	/	
¿Se han suspendido todas las tareas o operaciones que impidieran la realización de este trabajo?	/	
¿Está disponible, vistos y listo el equipo contra incendios ? Especifique: Extintor	/	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?		/
¿Crearía este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?	/	
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?		/
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		/
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?	/	
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?		

EPP EVALUADOS	SI	NO
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/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 AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/A QUE ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	REPRESENTANTE	RESIDENTE
FIRMA	Ximena Sorio		
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	Cumpliendo 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 RUIZ	APROBÓ: JUAN CAMILO RUIZ
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-SIG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

Uso de guantes de carnaza y/o resgardo 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 fuerza)

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115478	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91138364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7693656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026657381	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11038749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067815?	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JAIDER VALLES RANGEL	1066054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLE
9	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066016401	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066016562	AYUDANTE HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1062566091	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	7356365	OFICIAL ARMADURA	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052553710	AYUDANTE ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	ALMACENISTA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	REMATADOR	
18	ELVER LOPEZ	19469399	AYUDANTE HERRERO	
19	MAURY MONTERROZA	1066584660	OFICIAL HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL DE OBRA	
21	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	ESCALERISTA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	8041640S		
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

ORR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

F-GG-SST-020
Versión 01
Fecha: 10/01/2021
Página 1 de 3

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

Área donde se realizará el trabajo: Riego colegio Bolito

Objetivo del trabajo: Corte alambre, 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? ¿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, camaza	✓	
Careta para soldar		✓
Careta para pulir	✓	
Peto vaqueta/camaza		✓
Mangas vaqueta/camaza		✓

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 despues 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	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 F.	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 PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

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

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79893656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1103857149	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1007676162	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1090654722	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
9	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510662	OFICIAL HERRERO	V.C
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1062566091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
13	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1062993710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066869439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1061741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	19499389	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1065854880	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043329820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
24	|	|	(	|
25				
26				

NOMBRES Y APEDILLOS	SST ENCARGADO	CEDULA	FIRMA

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

REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
02	09	25	7 am	02	09	25	11 am

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio norte

Nombre del trabajo: Corte montar, Acero

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

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los elementos de áreas vecinas limpios y libres de residuos o materiales combustibles ?	✓	
¿Están los elementos vecinos, cubiertos y aislados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos ejecutar el trabajo con seguridad ? (Elevación 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 impidan la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique: Extintor	✓	
¿El área aledaño y sobre el lugar de trabajo está limpio?		✓
¿Existe 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'S EXISTENTES	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 señalizado o balizado el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal.
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP´s requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/RESPONSABLE DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/EJECUTOR ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FIRMA	[signature]	[signature]	[signature]
NOMBRE	Vinero Ucelo	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización.	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad.	Conozco 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

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 10/01/2021 Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

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

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

Uso de guantes de carnaza y/o maguella sin 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).

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115418	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7990656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1025557261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1102687749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067616Z	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1065054722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7937863	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066016461	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066010662	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052668091	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CEKTONO	73663865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1057993710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1063899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102108333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	1049939N	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1068064660	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043325670	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80415405	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

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
06	07	23	7:00	06	07	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Boita

Objetivo del trabajo: Cate madera ; ensamble

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

EPP´s en buen estado? (SI) NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal.
Avisar al supervisor/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 AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	REPRESENTANTE	REPRESENTANTE
FIRMA	Ximena Soto		
NOMBRE	Ximena Ospino	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

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

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

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465797	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115415	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557351	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11036749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1007692	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1066054722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066515451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066515862	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052566891	AYUDANTE HERRERO	Cristian
13	ENOC VEGALES CONTENTO	7393860	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052563710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065665439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1065554660	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1063426756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043329820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	8041640S	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

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	07	23	7:00	10	07	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Megacolegio Bosta

Objetivo del trabajo: Corte alambre, soldar

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de aguas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (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 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 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 REALIZACIÓN DEL TRABAJO

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

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/JEFE ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO			
FIRMA			
NOMBRE	Yimena Soto	Christian Castillo Cuervo	Christian Castillo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Es responsable 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 las instrucciones de seguridad	Cumplir las condiciones de este permiso y ser responsable de cumplir las instrucciones aquí señaladas

RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir con procedimientos establecidos por el empleador
2. Avisar cuando se detecten condiciones inseguras
3. Cumplir la capacitación de la labor

Powered by CamScanner

ORSA CONSTRUCCIONES S. A. S	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-027-ES1 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

MEDIDAS DE MANEJO PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, antes y sobre del area donde se va a realizar la actividad

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

Uso de guantes de carnaza sin soporte asi como tipo de trabajo maneja tarea

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Un dia(s) antes inspección preoperacional de la publicos antes de cada uno, este debe contar con el visto bueno del area de seguridad y salud en el trabajo. Dara 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 publicos cuando esta cuenta con los accesorios de seguridad (guarda y riostra) fijos

Los abajo firmantes declaran conocer y así la empresas, los riesgo asiliacionados 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				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

Powered by CamScanner

DRR 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
11	07	23	7:00	11	07	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega, colegio Boita

Objetivo del trabajo: Corte alambre Nacero

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 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 despues de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR, DEA ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	SUPERVISOR SST	JEFE MEDIO AMBIENTE	AUXILIAR RESIDENTE
FIRMA			
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Son responsables por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización.	Estan enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Conocen las condiciones de este permiso y son responsables de cumplir las instrucciones aqui señaladas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Avisar a todos los trabajos al inicio de las labores
3. Cumplir el procedimiento de LOTO

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; esto 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 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 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	1024465797	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79853656	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026567261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIZEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078152	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1050094722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066310642	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	cristian
13	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052953710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069889439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	19499399	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1068594660	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082405756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11 106 485	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80415405	ESCALERISTA	
24	Dairo Jose	1079990698		Dairo
25	luis Guillermo	1005147022		Guadio
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

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
12	04	23	7:00	12	04	23	12:00

Área donde se realizará el trabajo: Hangar Colegio Bolta

Objeto del trabajo: Corte de madera, aluminio 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 trabajos de áreas alejadas limpias y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los trabajos cercanos, colindantes y adiados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Ubicación del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se han identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las labores o operaciones que impidieran la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? ¿Cuál/Que? Extintor	✓	
¿El área alrededor y sobre el lugar de trabajo está limpia?		✓
¿Existe 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'S REQUERIDOS	SI	NO	MEDIOS DE PROTECCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Delimitación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar		✓	Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		
Peto vaqueta/carnaza		✓			
Mangas vaqueta/carnaza		✓			
EPP´s en buen estado?	SI	NO			

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizado o balizado el área de trabajo

Cesarear 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/VIGILANCIA DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR DE ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
FIRMA	[signature]	[signature]	[signature]
NOMBRE	Ximena Ospina	Cristian Camilo Cuervo	Cristian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Ser responsable por hacer cumplir y apoyar las normas de seguridad industrial establecidas por la organización	Estar enterado del objetivo de este trabajo y autorizar la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Conocer las condiciones de este permiso y ser responsable de cumplir las instrucciones aquí emitidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador.
2. Aplicar todos los elementos de control de los riesgos.
3. Cumplir la normatividad de la labor.

[illegible]	[illegible]	[illegible]
COORDINADOR HSE	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-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 area de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	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	11038749	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	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	Oniro Jose	1079996893		
25	luis Guillermo	1082742052		
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

F-SG-SST-101 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
18	07	23	7:00	13	07	23	17:00

Area donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Boito

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?	✓	
¿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 Proteccion 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 AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	SUPERVISOR SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA			
NOMBRE	Ximena Solio.	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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-431 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 así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

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

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

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

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	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	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	73963865	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	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
24	Dair Jose	1079990[illegible]	oficial	
25	Luis Guillermo	1005[illegible]	Herrero	
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

F-SG-SST-031
Versión: 01
Fecha: 19/01/2021
Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
14	07	23	7:00	14	07	23	

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Borja

Objetivo del trabajo: Corte madera, alcambre y techo

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, 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/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			
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.

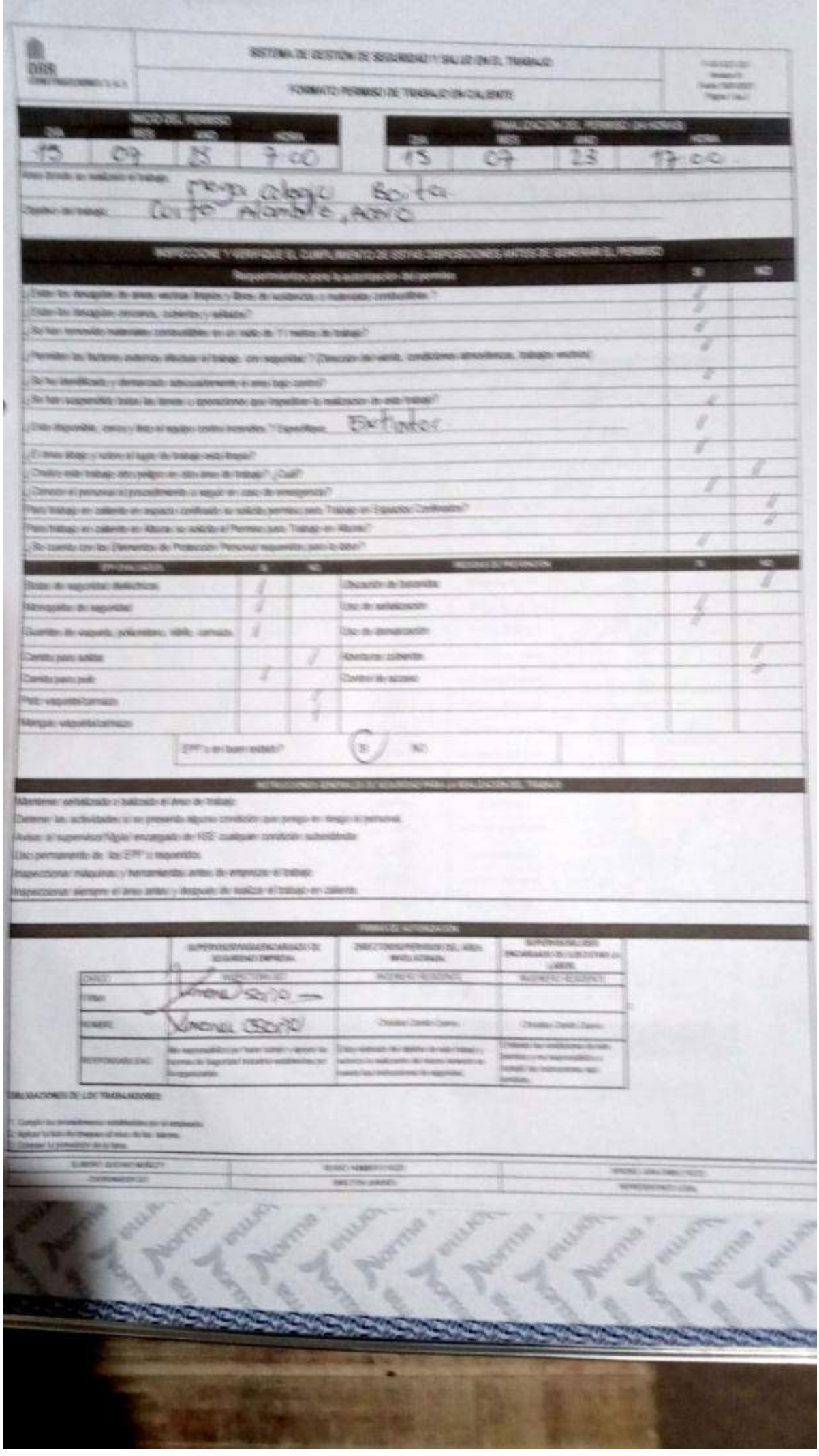
2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y 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	1050054722	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	AYUDANTE HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	OFICIAL ARMADURA	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	AYUDANTE ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	ALMACENISTA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	REMATADOR	
18	ELVER LOPEZ	19499399	AYUDANTE HERRERO	
19	MAURY MONTERROZA	1068584880	OFICIAL HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL DE OBRA	
21	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	ESCALERISTA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405		
24	Dairo			
25	Luis Conde			
26				

NOMBRES Y APEDILLOS	SST ENCARGADO	CÉDULA	FIRMA
ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISO: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL	

Powered by CamScanner



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
13	09	23	7:00	13	09	23	17:00

Area donde se realizara el trabajo: mega colegio Bosita

Objeto de trabajo: Corte alambre, ASFIO

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

Requerimientos para la autorizacion del permiso	SI	NO
¿Existe los elementos de area, vecinos, limpios, y libres de sustancias o materiales combustibles?	X	
¿Existe los elementos necesarios, suficientes y validos?	X	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	X	
¿Permiten las factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Direccion del viento, condiciones atmosfericas, trabajos vecinos)	X	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el area bajo control?	X	
¿Se han suspendido todas las tareas o operaciones que impidieron la realizacion de este trabajo?	X	
¿Esta disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? ¿Especifique: Extintor	X	
¿El area limpia y sobre el lugar de trabajo esta limpio?	X	
¿Existe este trabajo otro peligro en otra area de trabajo? ¿Cual?		X
¿Conocen el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	X	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicito permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		X
Para trabajo en caliente en Alturas se solicito el Permiso para Trabajo en Alturas?		X
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	X	

EPP'S NECESARIOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	X		Ubicación de extintor		X
Monogafas de seguridad	X		Uso de señalización	X	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza.	X		Uso de demarcación		
Careta para soldar		X	Apertura cubierta		X
Careta para pulir	X		Control de acceso		X
Peto: vaqueta/carnaza		X			
Mangas: vaqueta/carnaza					

EPP's en buen estado? SI NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Abandonar: señalizado o baliizado el área de trabajo

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

Avisar: al supervisor/líder/a encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos.

Inspeccionar: maquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

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

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/RESIDENTE/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/PROPIETARIO DEL AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR DEL CLIENTE FACILITADOR / DIRECTOR DE LA OBRA
CARGO			
FIRMA	[signature]		
NOMBRE	[signature]		
RESPONSABILIDAD			

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir las instrucciones establecidas en el empleado
2. Aplicar lo bien de limpieza al inicio de las labores
3. Conocer la ubicación de la obra

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SST-007-01 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
	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 area de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma

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

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por cada 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	9130364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7992896	OFICIAL DE OBRA	
5	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE ARSENIRO CONDE ARGEL	1103877189	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067816	OFICIAL HERRERO	
8	JHON JADER VALLES RANGEL	1056954723	OFICIAL HERRERO	
9	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937863	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066116451	OFICIAL HERRERO	
11	VICTOR DIAZ LOPEZ	1065110562	OFICIAL HERRERO	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052996891	AYUDANTE HERRERO	
13	ENOC VIDALES CENTENO	7393865	AYUDANTE HERRERO	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1042953710	OFICIAL ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1063869439	AYUDANTE ARMADURA	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051141967	AYUDANTE ARMADURA	
17	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102106033	ALMACENISTA	
18	ELVER LOPEZ	1049539	REMATADOR	
19	MAURY MONTERROZA	1065954880	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	1082405756	OFICIAL HERRERO	
21	RAFAEL HERRERA	1043225825	OFICIAL DE OBRA	
22	DARWIN JAIR SILVA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	8041405	ESCALERISTA	
24				
25				
26				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-GO-SST-001 Versión 01 Fecha: 10/01/2021 Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
17	07	23	7:00	17	07	23	17:00

Area donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Boitá.

Objetivo del trabajo: Corte alambre, 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 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 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 DE PREVENCION	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 después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA.	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL AREA INVOLUCRADA.	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR.
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible] RESIDENTE	[illegible] RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorios		
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 MEÑOZ 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 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	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
5	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
7	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
8	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
9	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
11	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
12	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065899439	AYUDANTE ARMADURA	
13	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
14	ELVER DARIO LOPEZ	19499399	REMATADOR	
15	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
16	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
17	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	
18	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
19	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
20	DAIRO JOSE PINEDO	1079990693	HERRERO	
21	LUIS GUILLERMO CUADRO	1005474052	HERRERO	
22				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUNOZ P 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	
ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-027-03 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
18	07	23	7:00	18	07	23	17:00

Area donde se realizará el trabajo: Mega colegio Baita

Objetivo del trabajo: Corte madera aluminio 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 áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	/	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	/	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	/	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Direccion del viento, condiciones atmosfericas, trabajos vecinos)	/	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el area bajo control?	/	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impediran la realizacion de este trabajo?	/	
¿Esta disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique	/	
¿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 EMPLEADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/		Ubicación de barandas		
Monogafas de seguridad	/		Uso de señalización	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza.	/		Uso de demarcación	/	
Careta para soldar		/	Aberturas cubiertas		/
Careta para pulir	/		Control de acceso		/
Peto vaqueta/carnaza		/			
Mangas vaqueta/carnaza		/			
EPP´s en buen estado?	SI	NO			

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/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 AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA	Ximena Soli		
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.	Cobiendo 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

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	

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	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1033115415	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026657261	AYUDANTE DE OBRA	
5	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1102877 49	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1007616 2	OFICIAL HERRERO	
7	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
8	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066016451	OFICIAL HERRERO	
9	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066010562	OFICIAL HERRERO	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
11	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052983710	OFICIAL ARMADURA	
12	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065899439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
13	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
14	ELVER DARIO LOPEZ	19499399	REMATADOR	
15	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
16	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
17	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	
18	DARWIN JAIR BULA	11 106 485	OFICIAL DE OBRA	
19	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
20	DAIRO JOSE PINEDO	1079990693	HERRERO	Dairo
21	LUIS GUILLERMO CUADRO	1005474052	HERRERO	Cuadro
22				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APEDILLOS	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

F-SG-027-01
Versión 01
Fecha 19/01/2021
Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
19	07	23	7:00

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
19	07	23	17:00

Area donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Bonita

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?	✓	
¿Esta disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Existira 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 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/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP´s requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTOR SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA	Firma	[illegible]	[illegible]
NOMBRE	Firma	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 F.	REVISÓ: [illegible]	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 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 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	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
5	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078162	OFICIAL HERRERO	
7	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
8	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
9	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
11	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
12	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
13	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
14	ELVER DARIO LOPEZ	19499399	REMATADOR	
15	MAURY MONTERROZA	1066584880	AYUDANTE HERRERO	
16	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
17	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	
18	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
19	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
20	DAIRO JOSE PINEDO	1079990693	HERRERO	
21	LUIS GUILLERMO CUADRO	1005474052	HERRERO	Cuadro
22				

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

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

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
21	07	23	7:00

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
21	07	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Boita

Objetivo del trabajo: Corte madera PALOMBIE 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	/	
¿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	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	/	
Careta para soldar		/	Aberturas cubiertas		/
Careta para pule	/		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 AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA			
NOMBRE	Xinera 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 laborres.
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 así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspeccion 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	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
5	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
7	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
8	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
9	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	
11	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
12	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
13	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
14	ELVER DARIO LOPEZ	19499399	REMATADOR	
15	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
16	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
17	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	
18	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
19	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
20	DAIRO JOSE PINEDO	1079990693	HERRERO	
21	LUIS GUILLERMO CUADRO	1005474052	HERRERO	
22				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APEDILLOS	CÉDULA	FIRMA

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

REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
24	07	23	17	24	07	23	

Área donde se realizará el trabajo: Reja Colegio Boito

Equipo del trabajo: Cable Soldadura, 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 aguas lluvias 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 impidieran la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpio?	✓	✓
¿Genera este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?	✓	
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?		✓
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicitó permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicitó el Permiso para Trabajo en Alturas?	✓	
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?		✓

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

EPP´s en buen estado? SI NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizado o balizado el área de trabajo

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

Avisar al supervisor/líder encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar cilindros al área antes y después de realizar el trabajo en caliente

	SUPERVISOR/RESPONSABLE ÁREA DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	EJECUTOR
NOMBRE			
FIRMA	Yeferson Zuñiga		
CC/NIT	1.000.000.000	Cristian Camilo Castro	Cristian Camilo Castro
OBSERVACIONES	Se recomienda el uso correcto de los EPP´s y el cumplimiento de las normas de seguridad establecidas por la organización	El área evaluada del trabajo se esta realizando a cabalidad y cumple con todas las normas de seguridad	Conozco los riesgos a los que me expongo en la realización de mi trabajo y cumpliré con todas las normas de seguridad establecidas

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
5	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
6	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
7	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
8	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
9	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
10	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052996091	AYUDANTE HERRERO	
11	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
12	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
13	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
14	ELVER DARIO LOPEZ	19499399	REMATADOR	
15	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
16	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
17	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA	
18	DARWIN JAIR BULA	11.106.485	OFICIAL DE OBRA	
19	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA	
20	DAIRO JOSE PINEDO	1079990693	HERRERO	
21	LUIS GUILLERMO CUADRO	1005474052	HERRERO	
22				

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

OBR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
Versión 01	FT-SG-SST-074 / Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 033

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR:

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.
10	07	23	7:00	[/]	17:00	[/]
HASTA						
15	07	23				

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCION DE PLACA ALIJERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1. Toma de medidas y niveles	1. Armado de placa con formaleta convencional (casillo pared) o tabla fibrapa	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. Anclaje acero de elementos verticales
3. Limpieza de terreno	3. Instalación de tripies y replantes de viga	3. Encofrado del elemento
4. Armanado de andamio en donde se requiera	4. Anclaje de viga, viguetas y placa	4. Plomado
5. Demolición de pilote	5. Encofrado perimetral	5. Fundida del elemento
6. Corte de acero	6. Instalación de ductos en placa	6. Replanteo
7.	7. Fundida de placa interior o maciza	7. Desencofrar el elemento
8.	8. Instalación de casetos (donde lo requiera)	8. Proceso de curado (agua y/o vinipel)
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 caida de objetos	2. Perfilar pantallas con taladro electrico (en caso de ser necesario)	2.
3. Se ejerce fuerza con herramienta manual (barra y/o palin)	3. Destapete con puntillon (capa pegra) en pantallas para las zonas que requieran	3.
4. Ejecución de tareas industriales (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 (resquifajar)	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 / MAMPARAS	/	12. APAGAR CELULARES		22. A.T.S. (Analisis del Trabajo Seguro)	/
3. ADECUAR TERRENO	/	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO		23. PLAN DE RESCATE	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES/ LINEA DE VIDA	/	24. PERSONAL CALIFICADO	/
5. SEÑALIZAR EL AREA		15. 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. MANIPULACION 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 Sorios

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 Sorios

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: Christian C.

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	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 01	FT-SG-027-074	Fecha 01-08-2023

EQUIPO DE PROTECCION NECESARIO

		7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	
		8. GUANTES		14. MASCARILLA POLVO HUMOS	
		9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ACIDOS	
		10. ARNÉS Y LINEA DE VIDA		16. OTRO	
		11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO			
		12. BOTAS DE CAUCHO			

OBSERVACIONES

ALTURA APROXIMADA PARA REALIZR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

LARGO O LONGITUD DE LA ESLINGA + AMORTIGUADOR (1.8 mt)

ALTURA OPERARIO NO TRABAJADOR (1.50 mt EN PROMEDIO)

MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR (0.5 mts MIN)



A TENER EN CUENTA

1. LA ALTURA MINIMA A LA QUE SE DEBE ANCLAR EL OPERARIO ES LA SUMA DEL LARGO DE LA ESLINGA + AMORTIGUADOR + ALTURA OPERARIO + ALTURA DEL SUELO
2. LA ALTURA DEL SUELO AL OPERARIO NO PODRÁ SER INFERIOR A 90 CENTIMETROS
3. NO PODRÁN REALIZAR TRABAJOS SUPERIORES A LA "ALTURA MINIMA"
4. CUANDO EL TRABAJO ES MENOR A LA "ALTURA MINIMA" SE PODRÁN CONTEMPLAR LOS SIGUIENTES ITEMS:
- UTILICE ESLINGA CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO
- UTILICE OTRO INSTRUMENTO COMO ESCALERAS Y ANDAMIOS

OBSERVACIONES

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Esmeril
2. Flexometro
3. martillo
4. escuadra
5. Engrapadora
6. Pistola
7. segueta
8.
9.
10.
11.

SISTEMA DE ASCENSO MARQUE CON UNA X: ESCALERA (TIJERA, PORTATIL, ANDAMIO DE PLATAFORMA...)

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

SISTEMA DE ASCENSO MARQUE CON UNA X: ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL, 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 REGULARES ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRABAJAR DIRECTAMENTE POR EL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MAS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTA A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTA A 0.5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	✓		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIES EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	✓		
¿EL ANDAMIO ESTA MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	✓		
¿AL USAR ALEROS O CORNISAS, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	✓		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTAN UNIDAS CON PASADORES?			✓
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2.0 MTS DE ALTURA?			✓
¿LAS RUEDAS ESTAN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			✓
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCION DEL TRABAJO?			
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			

EQUIPO MECANICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

	SI	NO	NA
¿LA COMPUERTA DE LA CANASTILLA ABRE Y CIERRA CORRECTAMENTE?			✓
¿EL OPERADOR ESTA CAPACITADO PARA MANIOBRAR EL EQUIPO?			✓
¿EXISTEN CONTROLES DE MANDO EN LA PARTE INFERIOR DEL EQUIPO?			✓
¿LA PLATAFORMA DEL EQUIPO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CERRADA CON PASADOR?			✓
¿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	HORARIO	FIRMA AUTORIZA	FIRMA EJECUTA	FIRMA CIERRE	FIRMA INTERVENTORIA
10/09/23	7:00 / 17:00				
11/09/23	7:00 / 17:00				
12/09/23	7:00 / 17:00				
13/09/23	7:00 / 17:00				
14/09/23	7:00 / 17:00				
15/09/23	7:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
25	035

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguillo
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	
	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
Versión 01	FT-SG-SST-074	Fecha 01-08-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 033

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR:

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	A.M.	HASTA	A.M.
10 / 07 / 2023	7:00	✓	17:00	✓
HASTA		P.M.		P.M.
15 / 07 / 2023				

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	
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	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	
20	MAURY MONTERROZA	1068584880	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	Luis Guillermo				Cuadro
25	Dairo Jose				Pairo
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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 01	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	Página 1 de 3
	FT-SST-027-014	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 032

PROYECTO/EMPRESA/OBRA: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR:

TRABAJO EN ALTURAS [ ]

TRABAJO EN CALIENTE [ ]

Fecha	Hora	Hora
DIA 09 MES 07 AÑO 23	7:00 AM [✓]	17 PM [✓]
DIA 08 MES 09 AÑO 23		

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PISOS Y PARTICIONES	CONSTRUCCIÓN DE OBRA BLANCA O BÁSICA	CONSTRUCCIÓN DE ESPACIOS DEDICADOS A USOS ESPECIALES
1. Toma de medidas y niveles	1. Arranque de pisos con herramienta convencional (martillo picador o taladro)	1. Toma de medidas y niveles para elevación de elementos ornamentales
2. Instalación de equipo y accesorios	2. Toma de medidas y niveles para elevación de elementos ornamentales	2. Anclaje acero de elementos verticales
3. Longaina de tenerio	3. Instalación de andes y nivelación de vigas	3. Encofrado del elemento
4. Arrancado de pañetes en donde se requiera	4. Anclaje de vigas, viguetas y placa	4. Fundido
5. Demolición de pilote	5. Encofrado perimetral	5. Fundido del elemento
6. Corte de acero	6. Instalación de acero en placa	6. Vaciado
7.	7. Fundido de placa aligerada o maciza	7. Desencofrado al elemento
8.	8. Instalación de cassetón (plástico o reciclado)	8. Protección del curado (lámina y/o vaciado)
9.	9. Instalación de malla o refuerzo de acero en placa (opcional)	9.
10.	10. Fundido de placa aligerada	10.
11.	11. Desencofrado parcial/total	11.
12.	12. Vaciado de placa	12.

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2.5 Mts	REMATES	TAREAS
1. Anclado de andamio y/o instalación de escalera que permita alcanzar la altura necesaria	1. Anclado de andamio en los pisos que se requiera para alcanzar la altura necesaria	1.
2. Habilitación y entendimiento de la zona con probabilidad de caída de objetos	2. Perfilar pañetes con estuche electrico (en caso de ser necesario)	2.
3. No agotar huecos con herramientas manual (barra y/o pollo)	3. Instalación con pistola (clavo pegrot, en pañetes para ser colocar algo ornamental)	3.
4. Exposición de fuerza necesaria (para los casos que se requiera con de tubería)	4. Preparación de concreto mezcla y/o gris	4.
5.	5. Aplicación de concreto en los pisos que se requiera (cuando aplique)	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.

APERTURA DEL PERMISO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

FIRMA: Yaneth Ortiz

NOMBRE Y APELLIDO: Yaneth Ortiz

VALIDACIÓN
(COORDINADOR SG/ INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

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

FIRMA:

NOMBRE: Yaneth Ortiz

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 QUEDARON EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADOS

SOLICITANTE / RESPONSABLE EJECUTOR DE LOS TRABAJOS

FIRMA:

NOMBRE: Angie Cuervo

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. LIMITACION ADICIONAL		11. DESPRENDIMIENTO DE OBJETOS	
2. USO GUARDAS / BARRERAS		12. ARNESES CELULARES	
3. ASEGURAR TERRENO		13. VERIF. LUGAR DE CAIDA DE OBJETO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES LINEA DE VIDA	
5. SEÑALIZAR EL AREA		15. MECANISMOS DE ANCLAJE	
6. PUNTOS DE ANCLAJE		16. E.P.P. ESPECIAL	
7. EXTINTORES PQS (ABC)		17. E.P.P. ADICIONAL	
8. ATENUAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS		19. INSPECCIÓN	
10. USO DE EXTINTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (HSA)	

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES		7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MÓVILES	
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MIX TORRE/COLGANTES		8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURA		9. TRABAJOS EN TEJADOS Y CUBIERTAS	
4. TRABAJO EN ANDAMIO COLGANTE		10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS		11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)	
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS TIJERA		12. TRABAJOS EN PALOMERAS	
		13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
		14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	
		15. MANIPULACIÓN DE MAQUINAS	
		16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE IZ/TRACCIÓN	
		17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	
		18. MANTENIMIENTOS	

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

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO (PTAR)

Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN ACCESORIO

OBSERVACIONES

ALTURA APROXIMADA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD CRÍTICA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Esmeriladora
Martillo
Flexómetro
Metro
Cinta plan
Kit
Seguetas

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO

	SI	NO	NA

	SI	NO	NA

	SI	NO	NA

EQUIPO MECANIZADO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

04/09/23	7:00 / 12:00				
05/09/23	7:00 / 17:00				
06/09/23	7:00 / 9:00				
07/09/23	7:00 / 11:00				
08/09/23	7:00 / 11:00				

TRABAJADORES: 23

PERMISO N°: 032

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo
Responsable SST

Revisó: Dr. Humberto Ríos
Director Jurídico

Aprobó: Ing. Juan Camilo Yunis Buesaquillo
Representante Legal

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
NICCIONES S. A.S	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
Versión 01	FT-SG-SST-074	Fecha 01-08-2022

SO DE TRABAJO (PTAR) No. CB2

TO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

JO A EJECUTAR:

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☐

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

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

FECHA			HORA	
DESDE			DESDE	HASTA
07	23		7:00 A.M. 1 / P.M. ☐	A.M. ☐ / P.M.
HASTA				
07	23			

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

	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024466757	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113694	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557361	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7999304	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	JHON JADER RANGEL VALLES	1090554722	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
7	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066610562	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
8	CRISTIAN FABIAN BELTRAN IBERNAL	1065869439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
9	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11036749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	DARWIN JAIR BULA	1193685	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	LEONEL FARID PAYARES PEÑA		OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1122108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078152	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	793783	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
16	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051141664	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
17	ELVER LOPEZ DELGADO	1049333	REMATADOR		
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066015451	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	ENOC VIDALES	7393865	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
20	MAURY MONTERROZA	1066044880	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
21	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
22	RAFAEL HERRERA	1043335320	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
23	JEREMIAS HERNANDEZ	8041405	ESCALERISTA		
24					
25					
26					
27					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rizzo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizzo 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

Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 034

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, B

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		A.M.	HASTA	P.M.
17	07	23	7 a		/		
HASTA							
22	07	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 (cuerdo perdi o tabla lisa)	1. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2. Instalación de equipo y accesorios	2. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales	2. Armado acero de elementos verticales
3. Limpieza de terreno	3. Instalación de tripes y tuberias de viga	3. Encofrado del elemento
4. Armando de andamio en donde se requiera	4. Armado de viga, aligerado y placa	4. Fijmado
5. Demolición de pilote	5. Cruceteria preliminar	5. Fundido del elemento
6. Corte de acero	6. Instalación de ductos en placa	6. Vaciadero
7.	7. Fundida de placa aligero o maciza	7. Desencofrar el elemento
8.	8. Instalación de cubretar (donde lo requiera)	8. Proceso de curado (agua y/o vinipel)
9.	9. Instalación de malla o refuerzo de acero en placa superior	9.
10.	10. Fundida de placa superior	10.
11.	11. Desencofre preliminar	11.
12.	12. Desarme de placa	12.

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2.0 Mts	REMATES	TAREA 4
1. Armado de andamio y/o instalación de escaleras que permita alcanzar la altura necesaria	1. Armado de andamio en las areas que se requiera para alcanzar la altura necesaria	1.
2. Delimitación y aislamiento de la zona con probabilidad de caida de objetos	2. Perfilar pantallas con taladro electrico (en caso de ser necesario)	2.
3. Se aplicara fuerza con herramientas manual (barra y/o palin)	3. Chaflanado con pulidora (cepa plegra) 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 concreto (mezcla y/o grit)	4.
5.	5. Aplicación de concreto en las zonas que se requiera (rompillas)	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. ELIMINACION ADICIONAL	/	11. CIERRE DE VIAS		21. RECIPIENTES DISPOSICION RESIDUOS	
2. USO GUARDAS / BARRANDAS	/	12. APAGAR CELULARES		22. A.T.S. (Analisis de Trabajo Seguro)	/
3. ASEGURAR TERRENO	/	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO		23. PLAN DE RESCATE	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES/ LINEA DE VIDA	/	24. PERSONAL CALIFICADO	/
5. SEÑALIZAR EL AREA		15. 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. MANTENIMIENTO DE CERRAMIENTO EN MESA	
8. ATERRIZAR EQUIPOS	/	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. CONECTORES	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS		19. INVENTARIO		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (HSA)		30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

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

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

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

FIRMA:

NOMBRE: Ximena Osorio

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

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

FIRMA:

NOMBRE: 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: Christian C.

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

PERMISO DE TRABAJO (PTAR)

Fecha 21-04-2023

OBSERVACIONES

EQUIPOS DE PROTECCIÓN NECESARIO

ALGUNA APROBACIÓN PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Barricada
Herramientas
Martillo
Machete
Cinchas
EPP
Señales

ALTURA APROBACIÓN DE TRABAJO

EQUIPO MECÁNICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

17/04/23	7:00 / 17:00				
18/04/23	7:00 / 17:00				
19/04/23	7:00 / 17:00				
21/04/23	7:00 / 17:00				
22/04/23	7:00				

N° TRABAJADORES: 21

PERMISO N°: 034

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Buenaguilla
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	
	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
Versión 01	FT-SG-SST-074	Fecha 01-06-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 034

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Baito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, B

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	
17	07	23	7:00	A.M. ☑		A.M. ☐	
HASTA				P.M. ☐		P.M. ☐	
22	07	23					

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE TRABAJO ER 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	1102115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDINATE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069806439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
7	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
9	DARWIN JAIR BULA	11106485	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
10	LEONEL FARID PAYARES PEÑA		OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
13	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE DE ARMADURA		
14	ELVER LOPEZ DELGADO	19499309	REMATADOR	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
16	MAURY MONTERROZA	1066584680	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
17	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
18	RAFAEL HERRERA	1043325320	OFICIAL DE OBRA		
19	JEREMIAS HERNANDEZ	80416405	ESCALERISTA		
20	DAIRO JOSE PINEDO	1079990693	HERRERO		
21	LUIS GUILLERMO CUADRO	1005474052	HERRERO		
22					
23					

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 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS

F-SG-SST-004
Versión: 01
Fecha: 19/01/2022
Página 1 de 1

INSPECCIONADO POR: Jimena Osorio — MARCA:
FECHA DE FABRICACIÓN: — No. De Serie: ARS 02.
LOCALIZACIÓN: Pegs edificio Boito, Bloque A, B
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 05 DE 07 DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M	S	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
2	De muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
3	Subpélvica	/		✓		✓		/							
4	Correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
5	5 Correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos	/		✓		✓		✓							
8	Etiqueta	/	✓		✓		✓		✓		✓				
9	Correas subpélvicas	✓		✓		✓		✓		✓					
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓		✓		✓		✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓		✓		✓		✓					
12	Adjustador/hebilla	✓		✓		✓		✓		✓					
13	Hebillas de correa de muslo	/		✓		✓		✓		✓					
14	Pieza de colación del anillo de espalda en D 1	/		✓		✓		✓		✓					
15	Guía para correa del tórax	✓		✓		✓		✓		✓					
16	Trabilla	/		·											
17	Etiqueta	/	✓		✓		/		/		/				

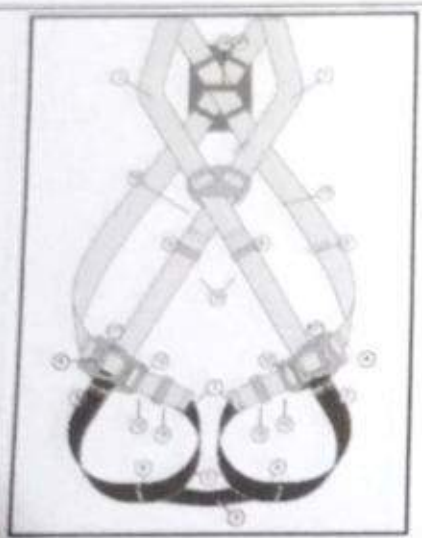
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

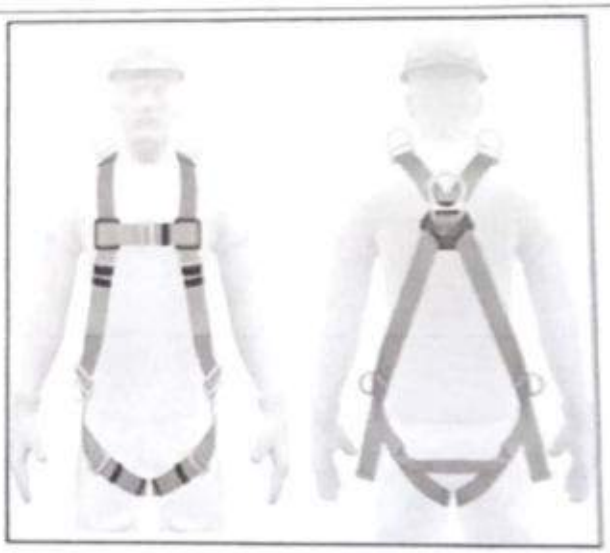
FIRMA OPERADOR: Jimena Reyes — CÉDULA: 1052795716 — CARGO: Oficial

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Jimena Osorio — CÉDULA: 1000 565 550 — CARGO: Ingeniera Civil

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
RESPONSABLE SST	SUPERVISOR OBRA	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
UCCIONES S.A.S	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

ONADO POR: Ximena Osorio — MARCA:

E FABRICACIÓN: — No. De Serie: ANS 03

ZACION: Mega Colegio Boita Bloque A, B

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 08 DE 07 DEL 2023

O DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			/		/		/		/		/			
2	De muslos			/		/		/		/		/			
3	Subpélvica			/		/		/		/		/			
4	Correas de hombros			/		/		/		/		/			
5	5 Correas de muslos			/		/		/		/		/			
6	Extremos de correas de hombros			/		/		/		/		/			
7	Extremos de correas de muslos								/		/		/		
8	Etiqueta				/		/								
9	Correas subpélvicas			/		/		/		/		/			
	ELEMENTOS MÉTALICOS														
10	Anillo en D, de espalda			/		/		/		/		/			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			/		/		/		/		/			
12	Adjustador/hebilla			/		/		/		/		/			
13	Hebillas de correa de muslo			/		/		/		/		/			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			/		/		/		/		/			
15	Guía para correa del tórax			/		/		/							
16	Trabilla												/		
17	Etiqueta				/		/		/						

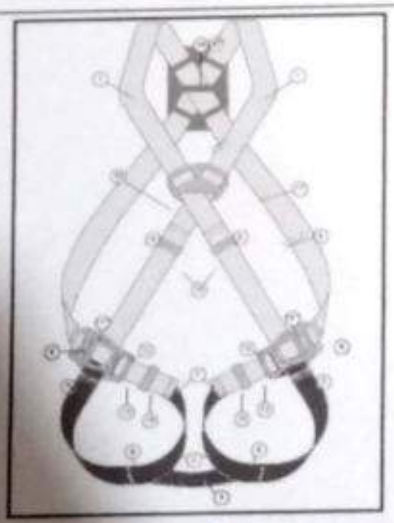
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: — Resp. Corrección

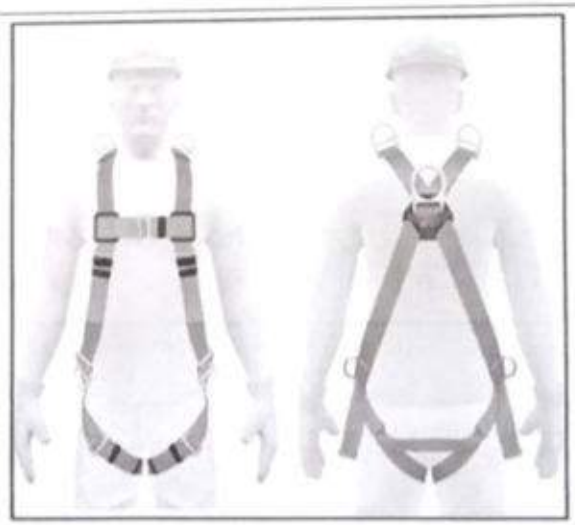
FIRMA OPERADOR: — CÉDULA: 79277802 — CARGO: HSEQ

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio — CÉDULA: 1030.685.569 — CARGO: INSP. SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

(3)

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

Powered by CamScanner

RUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

ONADO POR: Ximena Osorio — MARCA:

E FABRICACIÓN: — No. De Serie: ANS 031

IZACION: Mega colegio Bata Bloque A, B

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 08 DE 07 DEL 2023

TO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			/		/		/		/		/			
2	De muslos			/		/		/		/		/			
3	Subpélvica			/		/		/		/		/			
4	Correas de hombros			/		/		/		/		/			
5	5 Correas de muslos			/		/		/		/		/			
6	Extremos de correas de hombros			/		/		/		/		/			
7	Extremos de correas de muslos			/		/		/			/		/		
8	Etiqueta				/		/		/	/		/			
9	Correas subpélvicas			/		/		/		/					
	ELEMENTOS MÉTALICOS														
10	Anillo en D, de espalda			/		/		/		/		/			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			/		/		/		/		/			
12	Adjustador/hebilla			/		/		/		/		/			
13	Hebillas de correa de muslo			/		/		/		/		/			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			/		/		/		/		/			
15	Guia para correa del tórax			/		/		/		/		/			
16	Trabilla								/		/		/		
17	Etiqueta				/		/								

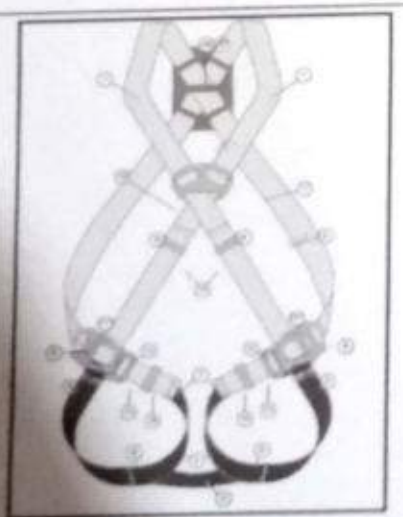
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: — Resp. Corrección:

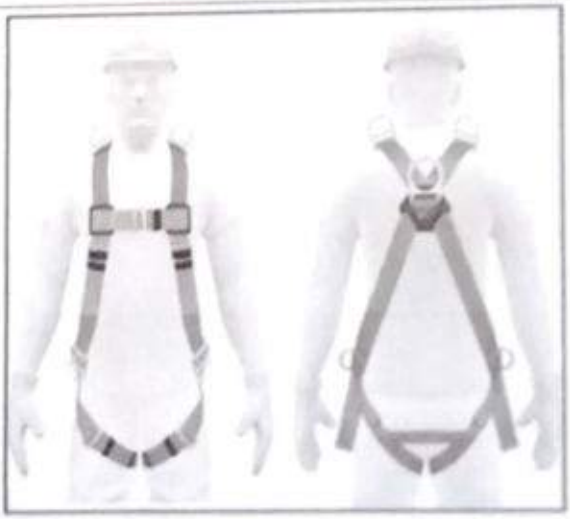
FIRMA OPERADOR: — CÉDULA: 1949-339 — CARGO: Remolador

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio — CÉDULA: 1080 685 569 — CARGO: Esp SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

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

Powered by CamScanner

RUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

IONADO POR: Ximena Osorio — MARCA:

DE FABRICACIÓN: — No. De Serie: ANS 012

LIZACION: Mega colegio Boita Blaque A, B

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 08 DE 07 DEL 2023

TO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
2	De muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
3	Subpélvica			✓		✓		✓		✓		✓			
4	Correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
8	Etiqueta				✓		✓		✓		✓		✓		
9	Correas subpélvicas			✓		✓		✓		✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda			✓		✓		✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			✓		✓		✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla			✓		✓		✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo			✓		✓		✓		✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			✓		✓		✓		✓		✓			
15	Guia para correa del tórax			✓		✓		✓		✓		✓			
16	Trabilla				·										
17	Etiqueta				✓		✓		✓		✓		✓		

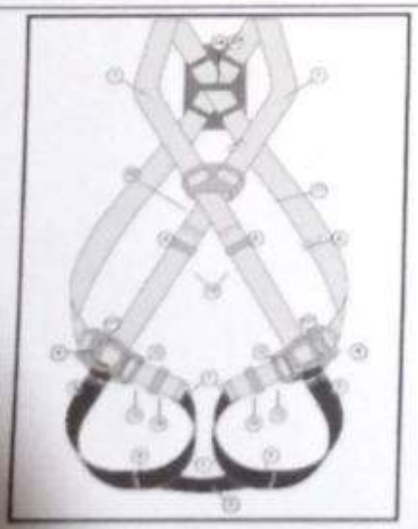
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

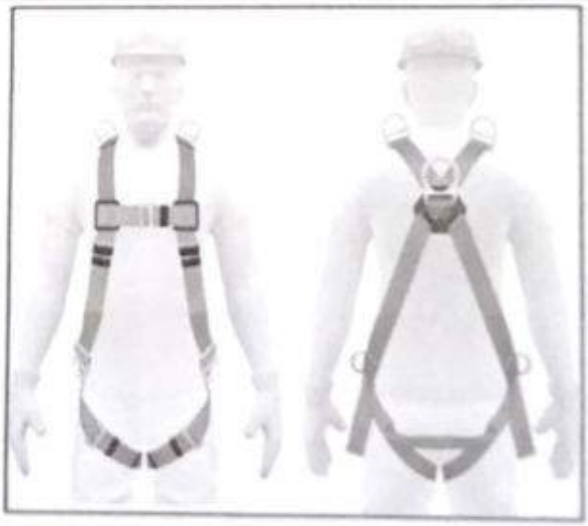
FIRMA OPERADOR: Victor — CÉDULA: 1066510362 — CARGO: OF

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio — CÉDULA: 1.030.685.569 — CARGO: Insp SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

12

Powered by CamScanner

RUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

IONADO POR: Ximena Osorio — MARCA:

DE FABRICACIÓN: — No. De Serie: ARS 011

IZACION: Nega Colegio Bolfu

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 08 DE 07 DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
2	De muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
3	Subpélvica			✓		✓		✓		✓		✓			
4	Correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
8	Etiqueta				✓		✓		✓		✓		✓		
9	Correas subpélvicas			✓		✓		✓		✓		✓			
	ELEMENTOS MÉTALICOS														
10	Anillo en D, de espalda			✓		✓		✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			✓		✓		✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla			✓		✓		✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo			✓		✓		✓		✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			✓		✓		✓		✓		✓			
15	Guia para correa del tórax			✓		✓		✓		✓		✓			
16	Trabilla														
17	Etiqueta				✓		✓		✓		✓		✓		

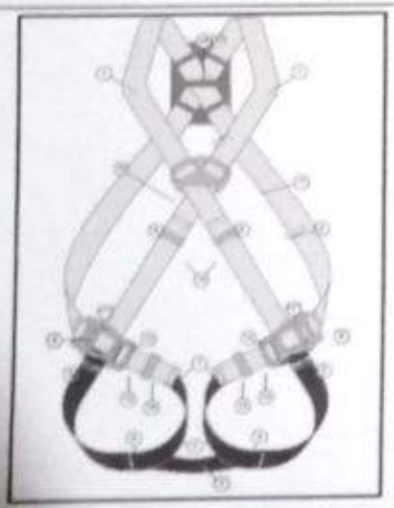
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

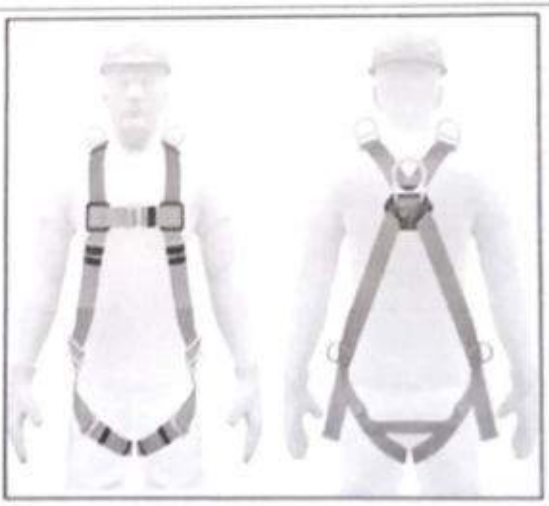
FIRMA OPERADOR: FABIO — CÉDULA: 91136364 — CARGO: OFICIAL

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio — CÉDULA: 1080685564 — CARGO: INSP. SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

11

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
RUCCIONES S.A.S	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

ONADO POR: Ximena Osorio — MARCA:

E FABRICACIÓN: — No. De Serie. ANS 01

ZACION: Mega Colegio Boita Bloque A; B

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 08 DE 07 DEL 2023

TO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			/		/		/		/		/			
2	De muslos			/		/		/		/		/			
3	Subpélvica			/		/		/		/		/			
4	Correas de hombros			/		/		/		/		/			
5	5 Correas de muslos			/		/		/		/		/			
6	Extremos de correas de hombros			/		/		/		/		/			
7	Extremos de correas de muslos				/		/		/		/		/		
8	Etiqueta			/		/		/		/		/			
9	Correas subpélvicas														
	ELEMENTOS MÉTALICOS														
10	Anillo en D, de espalda			/		/		/		/		/			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			/		/		/		/		/			
12	Adjustador/hebilla			/		/		/		/		/			
13	Hebillas de correa de muslo			/		/		/		/		/			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			/		/		/		/		/			
15	Guía para correa del tórax			/		/		/		/		/			
16	Trabilla														
17	Etiqueta				/		/		/		/		/		

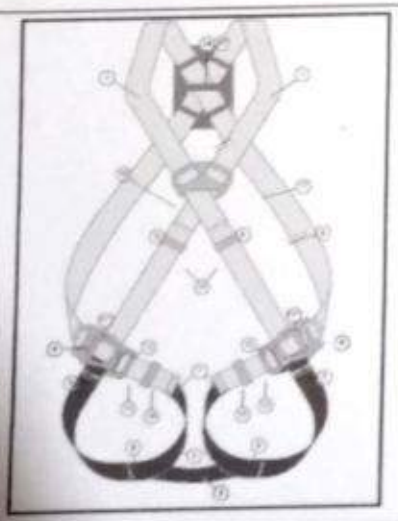
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

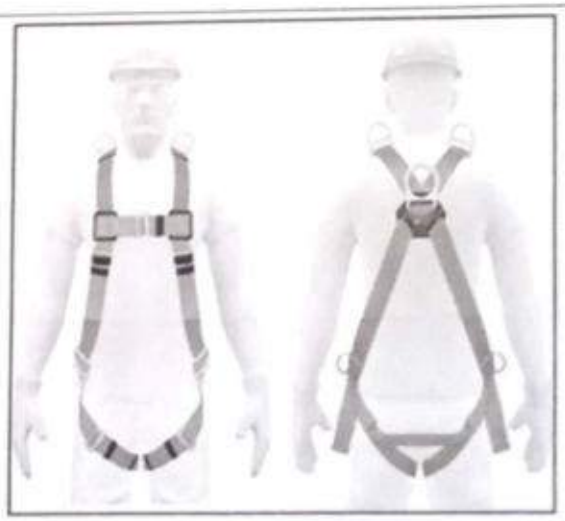
FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1103458414 CARGO: [signature]

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio CÉDULA: 1.030.685.509 CARGO: Insp. SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

1

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
SOLUCIONES S. A. S.	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

NADO POR: Ximena Osorio — MARCA:

E FABRICACIÓN: — No. De Serie: ARS 05

ZACION: Pega Colegio Boita, Bloque A, B

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 08 DE 09 DEL 2018

O DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			/		/		/		/		/			
2	De muslos			/		/		/		/		/			
3	Subpélvica			/		/		/		/		/			
4	Correas de hombros			/		/		/		/		/			
5	5 Correas de muslos			/		/		/		/		/			
6	Extremos de correas de hombros			/		/		/		/		/			
7	Extremos de correas de muslos			/		/		/		/		/			
8	Etiqueta				/		/		/		/		/		
9	Correas subpélvicas			/		/		/		/		/			
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D. de espalda			/		/		/		/		/			
11	Anillo en D. de cadera (de hatberton)			/		/		/		/		/			
12	Adjustador/hebilla			/		/		/		/		/			
13	Hebillas de correa de muslo			/		/		/		/		/			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			/		/		/		/		/			
15	Guia para correa del torax			/		/									
16	Trabilla														
17	Etiqueta				/		/		/		/		/		

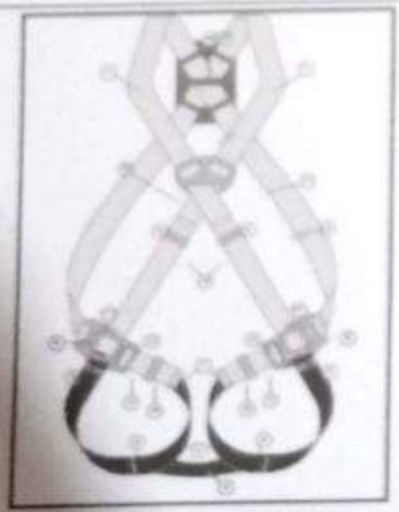
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: — Resp. Corrección:

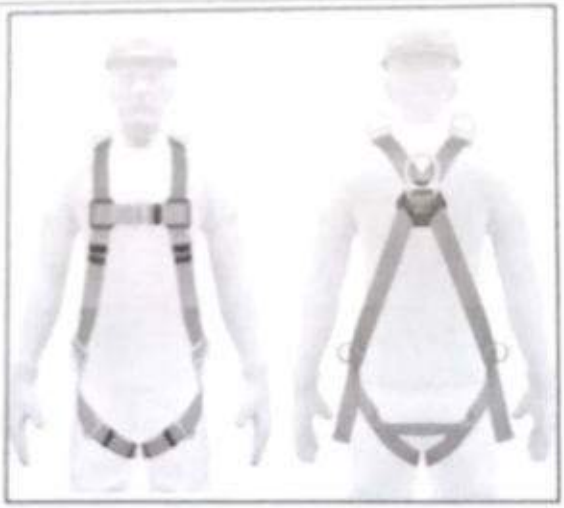
FIRMA OPERADOR: Jhon Valle — CÉDULA: 1030685564 — CARGO: OPERARIO

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio — CÉDULA: 1 030685569 — CARGO: LAS SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

5

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

Powered by CamScanner

UCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Version 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

ONADO POR: Ximena OSORIO — MARCA:

E FABRICACIÓN: — No. De Serie. ANS 07

ZACION: Mega colegio Boita Bloque A, B

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 08 DE 07 DEL 2021

TO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
2	De muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
3	Subpélvica			✓		✓		✓		✓		✓			
4	Correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
8	Etiqueta			✓	✓		✓		✓		✓		✓		
9	Correas subpélvicas			✓		✓		✓		✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda			✓		✓		✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			✓		✓		✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla			✓		✓		✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo			✓		✓		✓		✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			✓		✓		✓		✓		✓			
15	Guia para correa del tórax			✓		✓		✓		✓		✓			
16	Trabilla						✓				✓				
17	Etiqueta				✓		✓		✓		✓		✓		

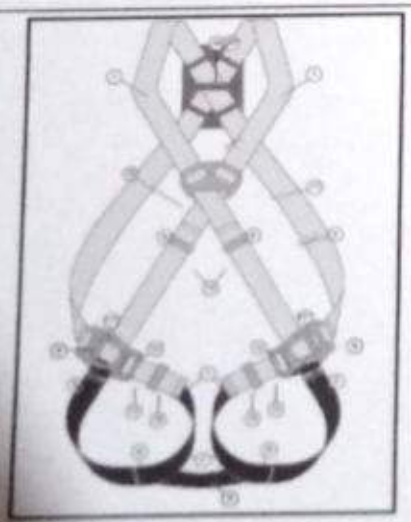
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: — Resp. Corrección:

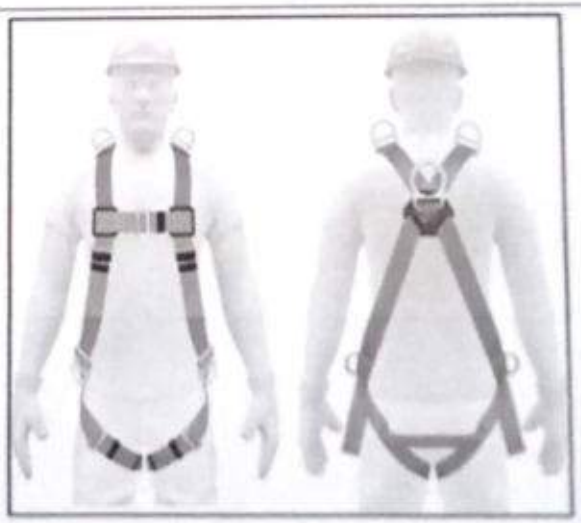
FIRMA OPERADOR: Daiyuu Boita — CÉDULA: 1149626184 — CARGO: OFICIAL

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena OSORIO — CÉDULA: 1030685569 — CARGO: TASP SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-004 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
...ICCIONES S.A.S	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

...ADO POR: Ximena Osorio — MARCA:

FABRICACIÓN: — No. De Serie: ANSO6

...ACION: Mega Colegio Bolta

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 08 DE 07 DEL 2023

...O DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
ELEMENTOS DE FIBRA															
CORREAS															
1	De hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
2	De muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
3	Subpélvica			✓		✓		✓		✓		✓			
4	Correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
8	Etiqueta				✓		✓		✓		✓		✓		
9	Correas subpélvicas			✓		✓		✓		✓		✓			
ELEMENTOS MÉTALICOS															
10	Anillo en D. de espalda			✓		✓		✓		✓		✓			
11	Anillo en D. de cadera (de haberlos)			✓		✓		✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla			✓		✓		✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo			✓		✓		✓		✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D.1			✓		✓		✓		✓		✓			
15	Guia para correa del tórax			✓		✓		✓		✓		✓			
16	Trabilla				✓		✓		✓		✓		✓		
17	Etiqueta				✓		✓		✓		✓		✓		

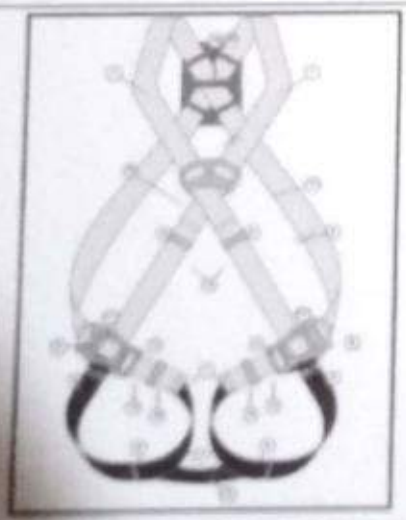
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: — Resp. Corrección

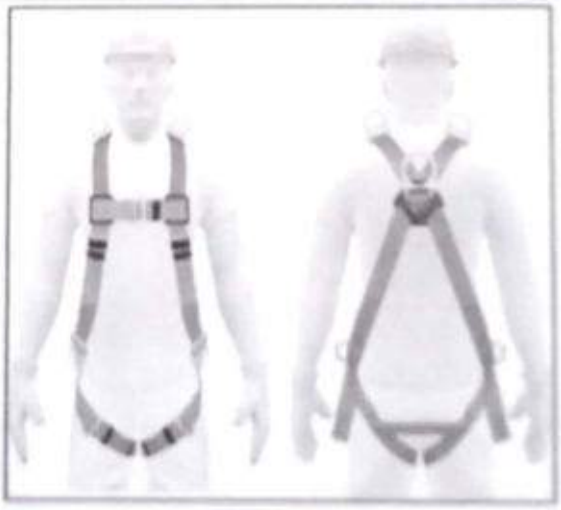
FIRMA OPERADOR: — CÉDULA: 1065616451 — CARGO: Oficios

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio — CÉDULA: 1.080 685.564 — CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





6

GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Powered by CamScanner

IONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

O POR: Ximena Osorio — MARCA:

BRICACIÓN: — No. De Serie. ANS 010

ON: Mega colegio Bolta, Boque A, B

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 06 DE 07 DEL 2023

E INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			/		/		/		/		/			
2	De muslos			/		/		/		/		/			
3	Subpélvica			/		/		/		/		/			
4	Correas de hombros			/		/		/		/		/			
5	5 Correas de muslos			/		/		/		/		/			
6	Extremos de correas de hombros			/		/		/		/		/			
7	Extremos de correas de muslos			/		/		/		/		/	/		
8	Etiqueta				/		/		/		/				
9	Correas subpélvicas			/		/		/		/		/			
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda			/		/		/		/		/			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			/		/		/		/		/			
12	Adjustador/hebilla			/		/		/		/		/			
13	Hebillas de correa de muslo			/		/		/		/		/			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			/		/		/		/		/			
15	Guia para correa del tórax			/		/		/		/					
16	Trabilla														
17	Etiqueta				/		/		/		/		/		

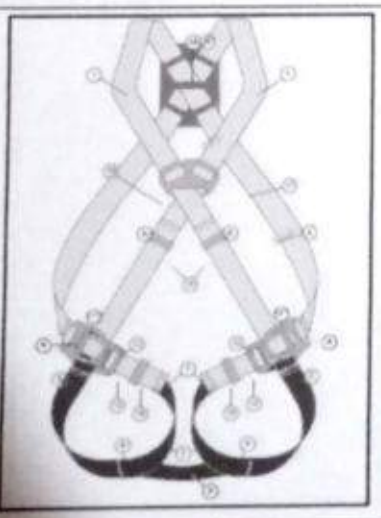
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

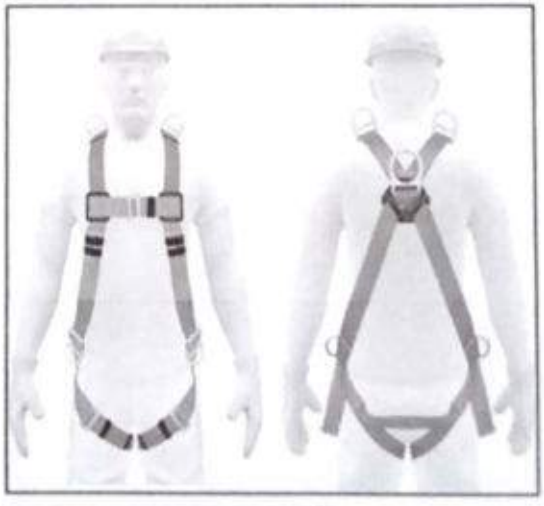
FIRMA OPERADOR: Mayra Montesroza — CÉDULA: 1008584880 — CARGO: Horrera

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio — CÉDULA: 1.090.685.569 — CARGO: Insp. SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

10

Powered by CamScanner

CCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

ADO POR: Ximena Osorio MARCA:

FABRICACIÓN: No. De Serie. ANS 18

CION: Mega Colegio Bairu

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 04 AL 08 DE 07 DEL 2023

DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			/		/		/		/		/			
2	De muslos			/		/		/		/		/			
3	Subpélvica			/		/		/		/		/			
4	Correas de hombros			/		/		/		/		/			
5	5 Correas de muslos			/		/		/		/		/			
6	Extremos de correas de hombros			/		/		/		/		/			
7	Extremos de correas de muslos			/		/		/		/		/			
8	Etiqueta				/		/		/		/		/		
9	Correas subpélvicas			/		/		/		/		/			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda			/		/		/		/		/			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			/		/		/		/		/			
12	Adjustador/hebilla			/		/		/		/		/			
13	Hebillas de correa de muslo			/		/		/		/		/			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			/		/		/		/		/			
15	Guía para correa del tórax			/		/		/		/		/			
16	Trabilla														
17	Etiqueta				/		/		/		/		/		

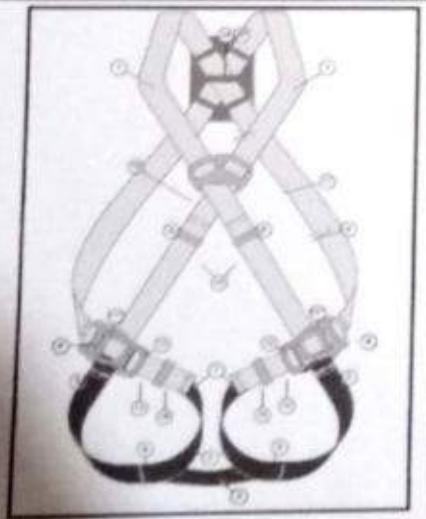
Fuera de servicio: si no Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

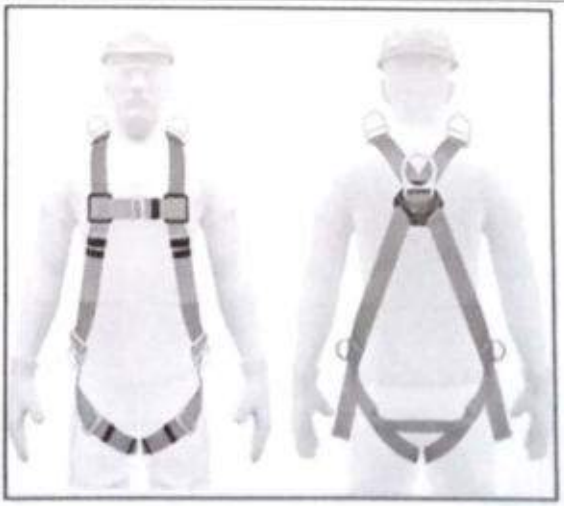
FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1023749 CARGO: Ayudante

FIRMA DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio CÉDULA: 1 080 665 569 CARGO: Insp SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

EBISU	PLUMA ELECTRICA	CODIGO: FST.IN-11
	INSPECCION Y PREOPERACIONAL	VERSION: 01
	SG-SST	FECHA: 15/12/2021

ana del: 04/07/2023 al 08/07/2023

elo:

ca:

tro de trabajo: Mega Colegio Bosta Bloque A

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
FECHA														
tructura metalica pluma.	/	/	/		/		/		/					
iclajes de bases de pluma.	/		/		/		/		/					
stalaciones y conexiones electricas.	/		/		/		/		/					
terruptores electricos.	/		/		/		/		/					
ptón de encendido y apagado.			/		/		/		/					
razo metalico.			/		/		/		/					
alanca de freno			/		/		/		/					
ambor 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			[signature]		[signature]		[signature]		[signature]					
FIRMA VERIFICACION INSPECTOR			[signature]		[signature]		[signature]		[signature]					

OBSERVACIONES

Lunes:	NA
Martes:	Apto para la labor
Miercoles:	Apto para la labor
Jueves:	Apto para la labor
Viernes:	Apto para la labor
Sabado:	NO se realizo actividad
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.IN-11
	INSPECCION Y PREOPERACIONAL	VERSION: 01
	SG-SST	FECHA: 15/12/2021

Semana del: 10/07/2023 **al** 15/07/2023

Modelo:

Marca:

Centro de trabajo: Mega colegio Boita Bloque 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.	/		/		/		/							
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?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
SE PUEDE USAR														
FIRMA VERIFICACION OPERARIO														
FIRMA VERIFICACION INSPECTOR														

OBSERVACIONES

Lunes: Apto para la labor

Martes: Apto para la labor

Miercoles: Apto para la labor

Jueves: Apto para la labor

Viernes: No se realizo actividad

Sabado:

Domingo:

Responsable Accion Corretiva Fecha de Ejecucion Firma

Cargo

Fecha Ultimo Mantenimiento Correctivo

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:	Yimeny Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel moreno
FECHA:	04/09/23 | 06/09/2023
PROYECTO:	mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	corte Alambre, acero
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	BWS - 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 tomas)				✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (instalacion)				✓			✓			✓			✓			✓					
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																					

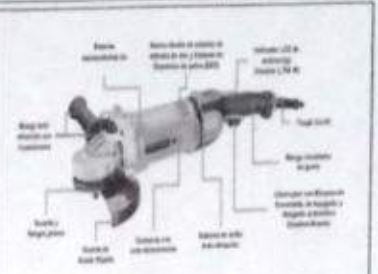
PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACION DEL EQUIPO							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							
OBSERVACIONES							

ACTUALIO 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:	Vivera osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Eiver Dario lopez
FECHA:	04/07/23 | 08/07/2023
PROYECTO:	mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte alambre y acero
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A
MARCA:	Makita
N° SERIE:	MC904
PULIDORA N°:	02



DESCRIPCIÓN	DÍA 1			DÍA 2			DÍA 3			DÍA 4			DÍA 5			DÍA 6			DÍA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tien la experiencia necesaria para realizar la labor				✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones electricas (extenciones, cables y tomas)				✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la 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							

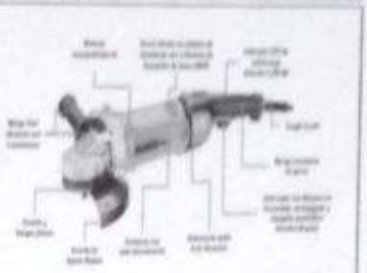
ACTUALIÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Rematadores

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-023 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Elver Dario Lopez
FECHA:	10/07/23 | 15/07/23
PROYECTO:	Mega colegio Bolo
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A
MARCA:	Makita
N° SERIE:	M0901
PULIDORA N°:	02



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 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 edividual adecuados para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR	EDL			EDL			EDL			EDL			EDL			EDL					
INSPECTOR SST	Ximena			Ximena			Ximena			Ximena			Ximena			Ximena					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA	EDL	EDL	EDL	EDL	EDL	EDL	
OBSERVACIONES							

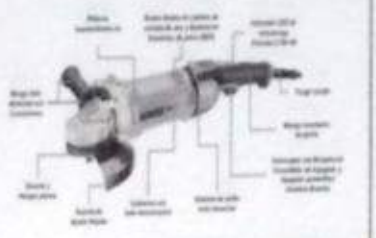
ACTUALIÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Rematado

Powered by CamScanner

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

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	F. del moreno
FECHA:	7/09/23 | 13/09/2023
PROYECTO:	mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte alambre, acero
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
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 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																					

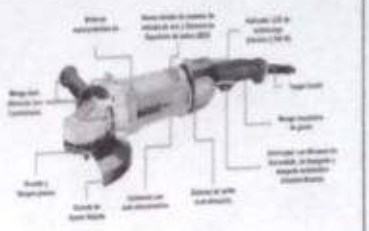
PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							
OBSERVACIONES							

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 Ospina
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Elver Dario Lopez
FECHA:	17/04/23 / 22/04/23
PROYECTO:	Mega colegio Baita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Remate S
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
MARCA:	Makita
N° SERIE:	M 0901
PULIDORA N°:	02



DESCRIPCIÓN	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tien la experiencia necesaria para realizar la labor	/			/			/						/								
Se verifico el estado de las conexiones electricas (extenciones, cables y tomas)	/			/			/						/								
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	/			/			/						/								
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (insertación)	/			/			/						/								
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	/			/			/						/								
Se encuentra en buen estado la carcasa	/			/			/						/								
El estado de instalacion y el mango es el adecuado	/			/			/						/								
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	/			/			/						/								
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado	/			/			/						/								
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	/			/			/						/								
Se utilizan los elementos de proteccion individual adecuados para la actividad	/			/			/						/								
Se encuentra en buen estado el disco	/			/			/						/								
TRABAJADOR	EJL			EJL			EJL						EJL								
INSPECTOR SST																					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
EJL	EJL	EJL		EJL	EJL	
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

Rematadore

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 16/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Yimerci osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel moreno
FECHA:	17/07/23 / 22/09/23
PROYECTO:	mega colegio Baita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte alambre y acero
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GUS 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 tomas)	/			/			/					/	/			/					
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	/			/			/					/	/			/					
Se encuentra en buen estado la instalacion del disco (insertacion)	/			/			/					/	/			/					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	/			/			/					/	/			/					
Se encuentra en buen estado la carcasa	/			/			/					/	/			/					
El estado de instalacion y el mango es el adecuado	/			/			/					/	/			/					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	/			/			/					/	/			/					
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado	/			/			/					/	/			/					
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	/			/			/					/	/			/					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad	/			/			/					/	/			/					
Se encuentra en buen estado el disco	/			/			/					/	/			/					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

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-020 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	elver Dario lopez
FECHA:	04/07/23 | 08/07/23
PROYECTO:	mega colegio Boito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C3422750 - HA1MB
TALADRO N°:	02



DESCRIPCIÓN 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				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 DIA		EJ2	EJ2	EJ2	EJ2	EJ2	

Rematadores

Powered by CamScanner

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

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Yurera Oscar
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel moreno
FECHA:	04/09/23 | 05/09/23
PROYECTO:	mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Techar
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
MARCA Y TIPO:	B makita
N° SERIE:	621502 B B
TALADRO N°:	01



DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Los operarios están capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor.		✓	✓	✓	✓	✓	
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas		✓	✓	✓	✓	✓	
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, relój, cadenas.		✓	✓	✓	✓	✓	
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y fichas)		✓	✓	✓	✓	✓	
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)		✓	✓	✓	✓	✓	
El estado de instalación de la broca (insertador)		✓	✓	✓	✓	✓	
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios		✓	✓	✓	✓	✓	
Se encuentra en buen estado la carcasa		✓	✓	✓	✓	✓	
El estado e instalación del mango es el adecuado		✓	✓	✓	✓	✓	
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente		✓	✓	✓	✓	✓	
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permiten el correcto alojamiento de la llave del mandril		✓	✓	✓	✓	✓	
El estado general del taladro en bueno (fisuras, roturas, asas)		✓	✓	✓	✓	✓	
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,tapaboca)		✓	✓	✓	✓	✓	
Se encuentran en buen estado las brocas		✓	✓	✓	✓	✓	
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo		✓	✓	✓	✓	✓	
FIRMA TRABAJADOR							
FIRMA INSPECTOR SST							

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-007-020 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
CMD CONSTRUCCIONES S.A.S	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Elver Danilo Lopez
FECHA:	10/07/23 | 15/07/23
PROYECTO:	mega colegio Bacta
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C9422750 - H41MB
TALADRO N°:	02



DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	S	S	S	S	S	S	S
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 verifico el estado de las conexiones electricas (extensiones, cableado y tomas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de instalación de la broca (insertación)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El estado e instalación del mango es el adecuado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la base del mandril.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El estado general del taladro en bueno (fisuras, rupturas, aseo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,tapaboocas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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	EJ2	
FIRMA INSPECTOR SST							

OBSERVACIONES

FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR SST	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	EJ2	EJ2	EJ2	EJ2	EJ2	EJ2	

Rem

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
	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel moreno
FECHA:	10/07/23 / 15/07/23
PROYECTO:	mega colegio Baita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Techar
MARCA Y TIPO:	makita
N° SERIE:	621 302 8 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 OPERACIÓN DE LA MÁQUINA

FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				Dailer			
	Dailer		Dailer				
	Fabio			Fabio	Dailer	Dailer	

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-007-009 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Oscar
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Elver Danilo Lopez
FECHA:	17/07/23 / 22/07/23
PROYECTO:	Mega colegio Bata
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Remates
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C3A 22750 - 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 electricas (extensiones, cables y tomas)	/			/			/						/	/		/					
El cableado del taladro se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	/			/			/						/	/		/					
Estado de instalación de la broca (inserción)	/			/			/						/	/		/					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	/			/			/						/	/		/					
Se encuentra en buen estado la carcasa	/			/			/						/	/		/					
El estado e estalación 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 via a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	/			/			/						/	/		/					
FIRMA TRABAJADOR	Elver			Elver			Elver						Elver	Elver							
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	Elver	Elver	Elver		Elver	Elver	

Rematadores

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:	17/07/23 / 22/07/23
PROYECTO:	Mega colegio Baita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Tachar
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
MARCA Y TIPO:	makita
N° SERIE:	621302 B B
TALADRO N°:	01



DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor	/			/			/						/			/					
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas	/			/			/						/			/					
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas	/			/			/						/			/					
Se verifico el estado de las conexiones 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 protección individual adecuados para la actividad (casco botas de seguridad, guantes monogafas,tapabocas)	/			/			/						/			/					
Se encuentran en buen estado las brocas	/			/			/						/			/					
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	/			/			/						/			/					
FIRMA TRABAJADOR																					
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

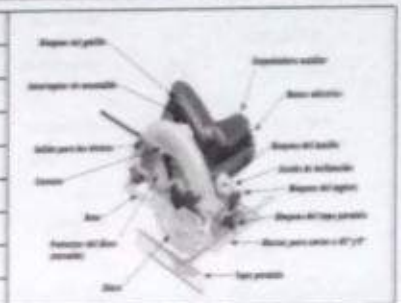
PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Darley	Darley	FABIO		Darley	Darley	
	FABIO	FABIO	Darley		Leonardo		
					FABIO		

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Version 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Castillo
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Fonseca Reyes
FECHA:	04/07/2023 10/07/23
PROYECTO:	Mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A - B
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 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																					

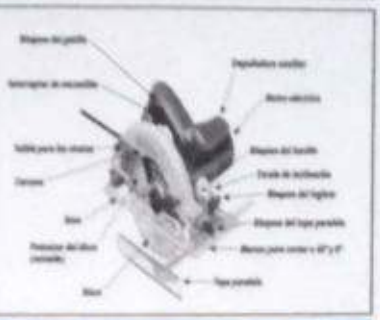
OBSERVACIONES

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:	Victor Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jecrel Ford Parques
FECHA:	10/07/23 | 15/07/23
PROYECTO:	Mejoramiento colegio Boita.
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bodega A - B
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRICA N°:	01
N° SERIE:	DWE-560-B3



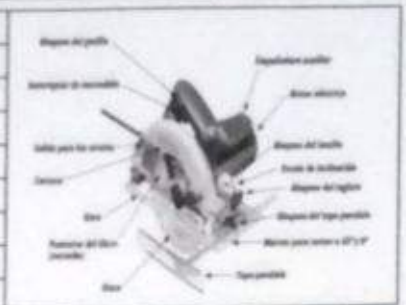
DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable eléctrico está en buenas condiciones	✓									✓			✓								
Estado de la carcasa protectora	✓									✓			✓								
Encendido en buen estado	✓									✓			✓								
Placa base en buen estado	✓									✓			✓								
Cable de conexión en buen estado	✓									✓			✓								
Acoples en buen estado	✓									✓			✓								
Equipo de protección personal	✓									✓			✓								
Disco de corte en buen estado	✓									✓			✓								
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					
OBSERVACIONES																					

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR 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:	Vimenci Cabrio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Fandiño Reyes
FECHA:	10/09/23 / 11/09/23
PROYECTO:	mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte Madero
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRICA N°:	01
N° SERIE:	DWE - SEO - 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 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

Vimenci Cabrio
Leonel Fandiño Reyes
Vimenci Cabrio
Vimenci Cabrio
Vimenci Cabrio
Vimenci Cabrio.
Vimenci Cabrio

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-GG-SST-022 Versión 01 Fecha 15/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Sirera Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Darwin Jair Bula
FECHA:	17/09/23 / 22/09/2023
PROYECTO:	mega Colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, B
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRICA 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 eléctrio está en buenas condiciones																					
Estado de la carcasa protectora																					
Encendido en buen estado																					
Placa base en buen estado																					
Cable de conexión en buen estado																					
Acoples en buen estado																					
Equipo de protección personal																					
Disco de corte en buen estado																					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					
OBSERVACIONES																					

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

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fabel moreno
FECHA:	17/07/23 / 22/07/23
PROYECTO:	mega colegio Bata
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Corte madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A. Bloque B.
MARCA:	Dewalt.
SIERRA ELÉCTRICA N°:	01
N° SERIE:	8WE-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 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

Faltan Tapones auditivos.

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

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: 04/07/2023 | Valido desde 04/07/23 | Hasta 05/07/2023

Sector/ Área de trabajo: Placa Nivel + 10.35

Responsable del área: Christian Cuervo

Equipo específico objeto del trabajo: Grúa

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 interverga 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
[illegible]			

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	Ingeniero	
SPV respons. Del trabajo	[illegible]	Oficial Ingeniero	
SPV repons. Contratista	Christian Cuervo		

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: 10/07/23 | Valido desde 10/07/23 | Hasta 13/07/23

Sector/ Área de trabajo: Pocanuevi + KO 35

Responsable del área: Christian Cuervo

Equipo especifico objeto del trabajo: Pluma

Descripción del trabajo a ejecutar (Defina estrategias para realizar las labores):

Carga y descarga 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
Rocio 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	Ingeniero	
SPV respons. Del trabajo	Christian Cuervo	Ingeniero	
SPV repons. Contratista			

Observaciones

CIERRE DEL PERMISO

Fecha: _____ Hora: _____ Responsable del área _____

Resp trabajo _____ Firma _____ Firma _____

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-O2
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA	02	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA	proyecto Boiki
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Alexander Lopez
Nº C.C.	13.963.241						CARGO	Herrero patio

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	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 quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Fecha: 07 Mar-15
		Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Alexander Lopez

Nº DOCUMENTO: 15 563 241

CARGO: Herrero

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros			
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón jean	Talla	Chaqueta jean	Talla				
16-01-23		X																						P. Boita		
26-01-23										X														P. Boita		
03-02-23										X														P. Boita		
10-02-23										X														P. Boita		
15-02-23										X														P. Boita		
21-02-23									X															Boita		
04-03-23									X															Boita		
09-03-23										X														Boita		
11-03-23										X														Boita		
13-03-23					X																			Boita		
16-03-23										X														Boita		
23-03-23									X															Boita		
30-03-23										X														Boita		
12-04-23										X														Boita		
2-05-23		X																						Boita		

Nº Factura:

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		Proteccion Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies	Proteccion Corporal		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	Carnasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
3/05/2023										X							X						referencio	Bosque	
2-05-23									X															BOGOTA	
1-05-23										X														BOGOTA	
30-05-23																								BOGOTA	
7-06-23									X															BOGOTA	
6-06-23									X															BOGOTA	

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	Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Heman Pamplona	
N° C.C.	70 466 659						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

Fecha: 07 Mar

Elaboró: Director HSEQ | HF-011 | Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR Hernan pamplona

N° DOCUMENTO 70.466.659 **CARGO** Oficial ejec

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
FECHA ENTREGA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
04-10-22					X																				Boita	Hernan PC
12-10-22													X											T (40)	Boita	Hernan PC
12-10-22																							Cholero	Selectivo	Boita	Hernan PC
24-10-22														X										T (38)	Boita	Hernan PC
08-11-22													X											T= 9	Boita.	Hernan PC
08-11-22															X								Capa	T=L	Boita.	Hernan
22-11-22										X															Boita	Hernan
28-11-22									X																Boita	Hernan
06-01-23												X													Boita	Hernan PC.
12-01-23											X														Boita	Hernan PC
17-01-23		X															X	S	X	30					Boita	Hernan PC
30-01-23												X													Boita	Hernan PC
13-02-23																							Barbuquejo		Boita	Hernan PC
20-02-23												X													Boita	Hernan PC
03-04-23													X												Boita	Hernan PC.

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Monogafas	Capa	Respirador semifacial con filtro para gases y vapores orgánicos	Respirador semifacial con filtro para material particulado	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Botas	Overoles	Casco	Guantes	Impermeable	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha reflectivo	Arnés de seguridad	Casacos	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla			
04-05-23													X											Paola	Hernan PC.
08-05-23												X												Boita	Hernan PC
05-05-23																	X		X					BOITA	Hernan PC
22-06-23													X											Boita	Hernan PC

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 ELLMENTOS 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	INSERCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta	-	(1)
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ		Fecha: 07 Mar-15
	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR Eibardo Cantillo

Nº DOCUMENTO 2301540 **CARGO**

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
01-01-23														X											P. Boita	
17-01-23										X															P. Boita	
9-02-223										X															P. Boita	
13-02-23										X															P. Boita	
21-02-23									X														Rebagejo		Boita	
08-03-23									X																Boita	
10-03-23										X														Reforzado	Boita	
22-03-23										X							X	XL							Boita	
28-03-23										X														Reforzado	Boita	
11-04-23										X														Reforzado	Boita	
21-04-23																							INCAPACIDAD		Boita	
27-04-23										X															Boita	
11-05-23					X																				Boita	
12-05-23										X														Reforzado	Boita	
02-06-23										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 Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Daber 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.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	S	(1)+1
Pantalón Jean	30	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	39	(1) 27/02/23
Botas PVC (Con Puntera)	39	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	+	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSERCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable		(1)
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	(1) M	(1) 20-04-23
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.



Firma aprobación



Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

Elaboró: Director HSEQ	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Fecha: 07 Mar-15
	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Darwin Uchuchurto

N° DOCUMENTO: 1085936155

CARGO: Ayudante Herrero

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros			
FECHA ENTREGA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Camaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla		OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
06-01-23									X																P. Boita	
20-01-23										X															P. Boita	
24-01-23					X																				P. Boita	
09-02-23										X													Reintegro		P. Boita	
11-02-23					X					X															P. Boita	
13-02-23					X					X															P. Boita	
22-02-23									X																Boita	
04-03-23									X																BotA	
06-03-23					X				X																Boita	
09-03-23					X																				Boita	
10-03-23										X															Boita	
14-03-23										X														Reforzado	Boita	
18-03-23										X														Reforzado	Boita	
23-03-23									X																Boita	
28-03-23										X														Reforzado	Boita	

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Cod: FST EP 03
Versión: 03
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 caída		Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa para uso de seguridad	Careta para uso de seguridad	filtro	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Camasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Cuero con puntera	con aislante	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Tala	Pantalon	Tala	Chaqueta	Tala				
31/03/2023									X													Realizado	Bogotá	
03/04/2023											X												Bogotá	
18/04/2023									X														Bogotá	
20-04-2023			X																				Bogotá	
3-05-2023								X															Bogotá	
08-05-23				X											X		X						Bogotá	
9-05-23									X														Bogotá	
30-05-23																							Bogotá	
21-05-23		X																					Bogotá	
27-05-23				X			X		X		X												Bogotá	
08-06-23			X			X																	Bogotá	
09-06-23																								

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								Fausto Sanchez
N° C.C.	1122996						CARGO	Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		(1)
Camisa Jean	XL	(1)
Pantalón Jean	38	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	42	(1)(27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	42	(1)
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	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

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

Revisó:

HF-011

NOMBRE TRABAJADOR: Fausto sanchez

Nº DOCUMENTO: 5122496

CARGO: Ayudante de obra

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	ENTREGO Y RECIBIO
FECHA ENTREGA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Camaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Caucho con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla			
10-01-23					X						X														
23-01-23										X	X														
17-02-23											X														
17-02-23																							Capucha		
23-02-23									X															Bota	
09-03-23											X													Bota	
24-03-23									X															Bota	
03-04-23											X													Bota	
9-05-23																	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	

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 Boita
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	Inserción	
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

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión:
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Fecha: 07 Mar-15
		Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR David cordero **CARGO** Oficial Herrero

Nº DOCUMENTO 1730180C

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
10-01-23									X																P. Baito	David C
19-01-23										X															P. Baito	David C
24-01-23										X														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														Reforzado	Baita	David C
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																				Baita	David C
21-04-23																								Kit invernal	Baita	David C
22-04-23										X															Baita	David C
27-04-23										X															Baita	David C

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: TST-EP-03
Versión: 02
Fecha: 15/05/2023

Fecha de entrega	Protección Cefálica		Protección Auditiva		Protección Facial		Protección Respiratoria		Protección Corporal				Protección Manos			Protección Pies					OBS	Observaciones	Proyecto/Obra/APP	Firma
	Casco con barboquejo	Inserción	Copa	Arnés de seguridad tipo dorsal, pectoral, seguridad pélvis	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Bajada	Camisa	Gancho	Reflectivo	Botas cuero con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de posicionamiento	Camisa	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
28-04-23				X																			BOTA	David C
9-05-23																X		X					BOTA	David C
12-06-23									X														BOTA	David C
06-06-23									X														BOTA	David C
15-06-23								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.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	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

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTRISGA EPP ADIOTONALES

	Casco con barbiquejo	Monogafas	Guantes	Botas de seguridad con puntera	Botas PVC con puntera	Careta	Mascarilla descartable	Respirador	Bloqueador	Camisa	Casaca	Uniformado	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Protector contra el sol	Camisola	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla
08.05.2023											X											
9.05.23													X						X			
08.06.23			X														X	XL	X	36		

		CONTA
		CONTA
Imprenta	Point A	

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 Baita		
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Jorge MORENO		
N° C.C.	1130690			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)	~~40~~ 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 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

HF-011

NOMBRE TRABAJADOR Jorge Moreno

Nº DOCUMENTO 1320690

CARGO Maestro de obra

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO / LUGAR	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con punteras	Botas PVC con punteras	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
20-02-23												X													Bota	
26-03-23												X													Bota	
28-03-23												X													Bota	
30-03-23												X													Bota	
08-05-23				X																					Bota	
9-05-23																	X		X						Bota	
24-05-23		X																							Bota	
31-05-23												X													Bota	
14-06-23											X														Bota	
26-06-23					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 03	MES 01	AÑO 2023	LUGAR ENTREGA	proyecto Barla
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Anselmo 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

Anselmo Caicedo S
Firma del trabajador

Elaboró: Director HSEQ	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Fecha:
	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR Anselmo Caicedo

N° DOCUMENTO 14.011919 **CARGO**

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO / OBRA	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
12.01.23											X														Bota	Anselmo C
30-01-23											X														Bota	Anselmo C
1/02/23									X																Bota	Anselmo C
13/02/23									X																Bota	Anselmo C
25/02/23									X																Bota	Anselmo C
03/03/23											X														Bota	Anselmo C
09/03/23				X																					Bota	Anselmo C
13/03/23									X																Bota	Anselmo C
29/03/23																									Bota	Anselmo C
05/04/23											X															
20/04/23												X													Bota	Anselmo C
14/04/23									X																Bota	Anselmo C
21-04-23																									Bota	Anselmo C
24-04-23											X													Kit invernal	Bota	Anselmo C
02-05-23												X													Bota	Anselmo C

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Ventilación	Gafas	Gafas de seguridad	Gafas de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Botas	Botas	Botas	Botas con puntera	Botas PDC con puntera	Abrigo con capucha	Abrigo de seguridad	Guantes	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla			
9-05-23																X		X				BOTA	Andrés C	
12-05-23					X																	BOTA	Andrés C	
23-05-23									X													BOTA	ANDRÉS C	
14-06-23										X												BOTA	Andrés C	
15-06-23									X													BOTA	Andrés C	
21-06-23										X												BOTA	Andrés C	
26-06-23											X											BOTA	Andrés 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 03	MES 01	AÑO 2023	LUGAR ENTREGA	proyecto Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					leonardo avila
N° C.C.	1030838379			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 Barbuquejò		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	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Version:
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Fecha: 07 Mar-15
		Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Leonardo Avila

Nº DOCUMENTO: 1020830379

CARGO: Ayudante

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaquera	Camaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
10-01-23									X																Boita	Leonardo
14-01-23										X															Bota	Leonardo
25-01-23											X														Bota	Leonardo
05-02-23										X															Boita	Leonardo
13-02-23	X			X																					Bota	Leonardo
21-02-23									X																Bota	Leonardo
23-02-23				X																					Boita	Leonardo
4-03-23									X																Boita	Leonardo
21-03-23									X																Boita	Leonardo
28-03-23										X															Boita	Leonardo
29-03-23	X		X																				Recordo		Bota	Leonardo
21-04-23																									Boita	Leonardo
24-04-23									X														Incapacidad		Boita	Leonardo
26-04-23									X																Boita	Leonardo
08-05-23			X																						Boita	Leonardo

Este documento impreso se considera copia no controlada

ESISU

FORMATO CONTROL DE ENTRIGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Impermeable	Capa	Gafas de seguridad transparentes	Gafas de seguridad oscuras	Overol	Mascarilla desechable	Respirador	Guantes	Careta	Calzado	Tapabocas	Botas caucho con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha reflectivo	Chaqueta reflectiva de seguridad	Camisa	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla
19-05-23										X												
20-05-23										X							X		X			
30-05-23					X					X												
31-05-23										X												
02-06-23	X											X										
06-06-23										X												
19-06-23					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 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Bonb
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Andres Marin
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.

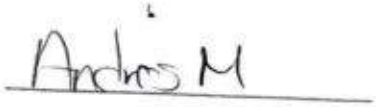
RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		(1)
Camisa Jean	L	(1)
Pantalón Jean	30	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) 27/02/23
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(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 ( )		

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

Elaboró: Director HSEQ | HF-011 | Revisó: Director H...

NOMBRE TRABAJADOR: F. Andres Marin

Nº DOCUMENTO: 1004149305

CARGO: Ayudante

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros			
FECHA ENTREGA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Soga Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con línea de seguridad	Camiseta/Camisa	Tula	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
13-01-23										X														Botas		
06-02-23										X														botas		
13-02-23									X														Reshajo	botas		
09-03-23											X													botas		
11-03-23									X															botas		
16-03-23																	X						Talla L	Botas		
17-03-23					X																			Botas		
17-03-23				X																				Botas.		
28-03-23											X												Botas	botas		
29-03-23		X																						botas		
18-04-23										X														botas		
21-04-23																								botas		
21-04-23					X																			botas		
27-04-23									X															botas		
18-05-23				X																				botas		

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Fecha	Casco con barbiquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Gafas de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Botas caña con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	[illegible]	Talla	Pantalón	Tallo	Chaqueta	Talla				
16-05-23																									BOTA	
23-05-23		X								X															BOTA	
30-05-23					X				X																BOTA	
8-06-23		X																							BOTA	
14-6-23					X																				BOTA	
21-06-23										X															BOTA	
21-06-23				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	03	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA	proyecto Bolta
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Martin Beleño
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	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Vers.
Elaboró: Director HSEQ		Fecha: 07 Mar-19
	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: Martin Boleño.

N° DOCUMENTO: 1050643352

CARGO: Oficial.

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Camaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
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	
13-03-23										X															Boita	
16-03-23																							MONJA		Boita	
18-03-23									X																Boita	

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 lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
22-03-2023									X														Reforzados		Bolta	
24-03-2023										X															Bolta	
30-03-2023		X								X														reforzada	Bolta	
1-04-2023										X														Botas	Bolta	
12-04-2023										X															Bolta	
27-04-23																	X								Bolta	
08-05-23				X																					Bolta	
9-05-23										X															Bolta	
10-05-23		X																							Bolta	
21-05-23										X															Bolta	
30-05-23				X														X							Bolta	
02-06-23		X																								
13-06-23										X																
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 Bonita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Victor Duran
N° C.C.	1007807829						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 19-04-2023
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	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

Fecha de entrega	Casco con barbuquejo	Inserción	Gafas	Gafas de seguridad	Protección facial	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Bayeta	Camisa	Casaca	Mameluco	Botas cuero con punteras	Botas PBC con punteras	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de posicionamiento	Camisaco	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla	Cargo	Nombre y Apellidos	Firma
21-04-2023																									
22-04-23									X																
08-05-23					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																

Cargo	Nombre y Apellidos	Firma
[illegible]	[illegible]	[illegible]
ASISTA		Visto D
ASISTA		Visto D
Boila		Visto D
ASISTA		Visto D
ASISTA		Visto D
Boila		Visto D
ASISTA		Visto D
ASISTA		Visto D
ASISTA		Visto D
ASISTA		Visto D

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-O2
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA	23	MES	01	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto boila
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								JHON freddy cano
N° C.C.	1049316799						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	M	1
Pantalón Jean	28	1
Botas industriales (Con Puntera)	40	1 (27/02/23
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo		1
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		1
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INYECCIÓN	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-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 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 FST.EP-03
Versión 02
Fecha 15/03/2022

ombre del trabajador Jhon Fredis Bolaños

ocumento 1049310799

argo Ayudante

echa de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Proteccion Respiratoria	Protección de manos		Protección de Pies	Protección Corporal		Uniforme			Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Buqueta	Carnasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con punta	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
31-01-23											X		X											Boita	Jhon Bars
01-02-23				X								X												Boita	Jhon Cano
13-02-23											X													Boita	Jhon Cano
16-02-23												X												Boita	Jhon Cano
27-02-23												X												Boita	Jhon Cano
21-03-23											X													Boita	Jhon Cano
22-03-23												X												Boita	Jhon Cano
13-04-23												X											Kit inicial	Boita	Jhon Cano
21-04-23												X												Boita	Jhon Cano
05-05-23											X						X							Boita	Jhon Cano
08-05-23																								Boita	Jhon Cano
09-05-23																								Boita	Jhon Cano
12-05-23			X	X								X												Boita	Jhon Cano
19-05-23																									

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo FST EP-03
Version 02
Fecha 15/03/2022

Fecha de entrega	Proteccion cabeza		Proteccion auditiva		Proteccion Facial			Proteccion Respiratoria		Proteccion de manos			Proteccion de Pies		Proteccion Corporal		Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo		Insercion	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Camasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnes con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
23-05-23												X													BOTA	
24-05-23												X													BOTA	
25-05-23													X												BOTA	
26-05-23													X							X					BOTA	
30-05-23						X																			BOTA	
14-06-23													X												BOTA	
15-06-23													X												BOTA	
20-06-23												X													BOTA	
21-06-23												X													BOTA	
26-06-23												X													BOTA	
27/6/23													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	10	MES	01	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	P. Borta.
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Juan Carlos Arnedo.
N° C.C.	1033614813.						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.

RELACIÓN 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.

Juan Carlos Arnedo.

Firma aprobación **Firma del trabajador**

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

Fecha: 07 Mar-2...

Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR F. Juan Carlos Amado

Nº DOCUMENTO 1033949813

CARGO Aux eléctrico

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros			
FECHA ENTREGA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón jean	Talla	Chaqueta jean	Talla				
11.01.23												X	X													
12-01-23									X																	
13-01-23														X												
20-01-23												X														
20-01-23												X														
27-01-23												X														
24.05.23		X										X														
02-06-23				X	X						X															
03-06-23				X		X	X												TRABAJO EN ALTURAS							

Este documento impreso se considera copia no controlada

Versión: 1

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	Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Emerson David Cuchimba
N° C.C.	1193.						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 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 ✓	
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

David

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo: FST.EP.03
Version: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva	Protección Facial			Protección Respiratoria			Protección de manos			Protección de Pies	Protección Corporal		Uniforme					Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Lente claro Gafas de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con punteras	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
3-03-23					X																				
17-03-23									X			X											Bolta	David
10-04-23												X											Bolta	David
3-05-23												X											Bolta	David
24-05-23												X											BOTA	David
31-05-23																							BOTA	David
02-06-23				X	X						X									KIT INICIAL		BOTA	David
03-06-23				X		X	X											Track		PROYECTO GUAMO		BOTA	David
29-06-23												X											Bolta	

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								Irina Altamirando
N° C.C.	50491201						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

Irina Altamirenda

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo: FST.EP.01
Version: 01
Fecha: 16/01/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies		Protección Corporal	Protección contra caidas	Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barboquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Careta con visor de seguridad	Filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Kalos	Botas cuero con punta	Botas cuero con punta con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla					
21/02/23										X																Boité	Irina
13/02/23		X																								Boita	Irina
14/02/23												X												Babaqejo		Boita	Irina
23/02/23													X													Boita	Irina
04/03/23											X															Boita	Irina
10/03/23													X													Boita	Irina
16/03/23												X														Boita	Irina
03/04/23												X														Boita	Irina
20/04/23												X												~~Babaqejo~~		Boita	Irina
21/04/23																								Impermeable		Boita	Irina
26/04/23													X													Boita	Irina
04-05-23														X												Boita	Irina
25-05-23												X														Boita	Irina
1-06-23											X								X		X					Boita	Irina
9-06-23					X							X	X													Boita	Irina
26-06-23													X													Boita	Irina

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 Barbuquejo		
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	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Fecha: 07 Mar-15
		Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR Mario Botello

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 lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla					
04-10-22						X							X													Boita	
04.10.22																		X	M	X	34					Boita	
24-10-22														X										T=40		Boita	
08-11-22													X													Boita	
05.12.22													X													Boita	
11.01.23														X										T: 40		Boita	
12-01-23													X													BoitA	
02-02-23													X													BoitA	
13-02-23														X				X	L	X	34			Babuyaje		Bota	
14-04-23														X												Boita	
17-04-23													X													Boita	
21-04-23																								Impermeable		Boita	
30-05-23													X													Boita	
16-06-23																		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

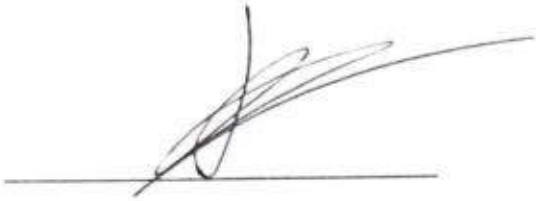
FECHA DE ENTREGA	DIA 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					walberto Doron
N° C.C.	1046426822			CARGO	Encargado Herrero

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	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 ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.



Firma aprobación



Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Fecha: 07 Mar-25
		Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: F. Walberto Duran

Nº DOCUMENTO: 1046426872

CARGO: Encargado

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial		Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección cuerpo completo	Protección contra caídas	Uniformes						Otros			
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Cuero	Nitrilo / Nylon	Botas Caucho con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con línea de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla			
6-03-23									X															Baita	cuello
10-03-23										X														Baita	cuello
12-03-23										X														Baita	cuello
24-03-23																	X	X						Baita	cuello
29-03-23										X													reforzado	Baita	cuello
19-04-23										X														Baita	cuello
9-05-23																	X		X					Baita	cuello
27-05-23									X															Baita	cuello
18-06-23										X														Baita	cuello
2-06-23										X														Baita	cuello

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	03	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	Proyecto Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Fenol cortes
N° C.C.	13.852.230						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.

RELACIÓN 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)

59 Pol

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

CEB-S13-F01

EBISU	FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES	Codigo FST EP 03 Version 02 Fecha 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies	Protección Corporal		Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad incoloro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Nailon	Cuero con puntera	Botas PEC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta Talla	Pantalon Talla	Chaqueta Talla				
17-03-23										X												Bolta	
23-03-23									X													Bolta	
30-03-23										X												Bolta	
12-03-23		X																				Bolta	
18-04-23										X												Bolta	
19-04-23				X																		Bolta	
05-05-23										X							X					Bolta	
09-05-23																						Bolta	
11-05-23				X						X												Bolta	
17-05-23																							
03-06-23		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	2023	LUGAR ENTREGA	Proyecto Bala
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Erik Reinaldo Bolivar
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.

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)	40	(1) (27/04/23)
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	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	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	
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Revisó: Director h

NOMBRE TRABAJADOR: Enk Barre.

Nº DOCUMENTO: 1143440570 CARGO: Herrero

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme					Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Camasa	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón jean	Talla	Chaqueta jean	Talla				
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	
06-03-23									X															Baita	
9-03-23											X												Reforzado	Baita	
14-03-23					X																			Baita	
16-03-23										X														Baita	
17-03-23																		X					T:5	Baita	
28-03-23										X													Reforzada	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 EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Overol	Botas	Protector respiratorio	Gafas	Guantes	Respirador	Arnés	Canillas	Glasses	Tapones	Botas PVC	Chaleco	Tyvek	Polainas	Chaqueta	Tyvek
12-05-23									X								
17-05-23	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																

BOTA	
BOTA	
BOTA	
BOTA	
BOTA	
BOTA	
BOTA	
BOTA	

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) 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	INSCICIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

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					Conciclonio 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) 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	INSCICIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

Revisado: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: F. Candelario Jimenez

Nº DOCUMENTO: 29325019

CARGO: Oficial

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos			Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros		
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Tela	Pantalón Jean	Tela	Chaqueta Jean	Tela			
13-01-23					X																		P. Boita	
19-01-23										X													P. Boita	
24-01-23		X	X																				P. Boita	
03-02-23										X													Boita	
15-02-23										X													Boita	
21-02-23												X											Boita	
24-02-23					X																		Boita	
02-03-23					X																		Boita	
04-03-23											X												Boita	
21-03-23																	X	X					Boita	
27-03-23									X														Boita	
29-03-23		X	X																				pelo comodo	
12-04-23									X														Boita	
21-04-23																							BOITA	
24-04-23									X														BOITA	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADMINISTRATIVO

	Casco con barbuquejo	Lentes	Orejeras	Respirador	Careta	Guantes	Botas	Arnés	Eslinga	Casco	Tela	Pantalón	Tela	Chaqueta	Tela
02-05-23						X									
04-05-23					X	X									
23-05-23			X												
27-05-23		X					X								
1-06-23						X	X								
03-06-23								X							
05-06-23						X									
10-06-23	X														
14-06-23				X											

BOTA	Manuel
BOTA	Jaramillo
Bota	1 mercado
Bota	1 mercado
Bota	1 mercado
Bota	Jaramillo
BOTA	Jaramillo
BOTA	Jaramillo
Bota	Jaramillo

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.	1001670670			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	(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

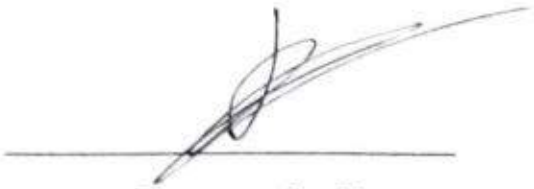
FECHA DE ENTREGA	DIA 02	MES 01	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA				David Jimenez	
N° C.C.	1001670620			CARGO	OFICIAL

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.

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 quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.



Firma aprobación

David JH

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-021

Revisó: Director

NOMBRE TRABAJADOR: F. David Imbaquingo

Nº DOCUMENTO: 1011092620

CARGO: Oficial

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria	Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniformes						Otros		
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon Guantes Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón jean	Talla	Chaqueta jean	Talla			
11.01.23											X													P. Baita	David
13.01.23										X														P. Baita	David
15.01.23		X								X														P. Baita	David
02-02-23		X								X														P. Baita	David
13-02-23																							Bitaya	P. Baita	David
15-02-23									X															P. Baita	David
25-02-23									X															Baita	David
27-02-23		X																						Baita	David
02-03-23											X													Baita	David
06-03-23									X															Baita	David
09-03-23											X													Baita	David
11-03-23												X											Retirado	Baita	David
15-03-23										X														Baita	David
17-03-23												X												Baita	David
22-03-23																	X	X						Baita	David

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: TST.SP.09
Versión: 02
Fecha: 15/05/2023

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/Logo	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad incoloras	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Riñonera	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnes con eslinga de sustitución	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
29-03-23		X																					Pedro Covaza	Boita	David
29-03-23						X																		Boita	David
21-04-23																								BOITA	David JM
24-04-23									X															Boita	David JM
26-04-23										X														BOITA	David JM
06-05-23										X														Boita	David JM
9-05-23																	X		X					BOITA	David JM
11-05-23			X		X																			BOITA	David
15-05-23										X														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-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 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	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ		Fecha: 07 Mar-15
	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR: F. Jhon Vioche

Nº DOCUMENTO: 1072490773 CARGO: Ayudante.

FECHA ENTREGA	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Inserción	Protección auditiva: Copa	Protección facial: Gafas de seguridad lente claro	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: Nitrilo / Nylon	Protección pies: Botas Cuero con Punteras	Protección pies: Botas PVC con puntera	Protección corporal: Abrigo con capucha	Protección contra caídas: Arnés con eslinga de seguridad	Uniforme: Camiseta/Camisa Talla	Uniforme: Pantalón jean Talla	Uniforme: Chaqueta jean Talla	Otros	OBSERVACIONES	CARGO QUIEN ENTREGA	FIRMA
15-02-23										X												Boita	Jhonviche
10-03-23									X													Boita	Jhonviche
17.03.23											X											Boita	Jhonviche
12-04-23		X																				Boita.	Jhon V.
21-04-23																						Boita	Jhonviche
27-04-23										X											Kit invernal	Boita	Jhonviche
08-05-23																						BOITA	Jhon Vioche
11-05-23									X													Boita	Jhonviche
26-05-23									X													Boita	Jhonviche
02-06-23									X													BOITA	Jhonviche
																						BOITA	Jhonviche

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Parks
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Mario andres agudelo
N° C.C.	1.106.785.847						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**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1 19-04-23
Pantalón Jean	32	1 19-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)	41	1 19-04-23
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	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 (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 CONTROL DE ENTRGOA EPP ADICIONALES

	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Arnés de seguridad	Eslinga de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Bayeta	Camisa	Casco	Monotraje	Bota caña con puntera	Bota PBC con puntera	Abrigo con capucha	Abrigo sin capucha	Camisa	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla
13-04-23											X											
21-04-23																						
27-04-23											X											
08-05-23				X																		
26-05-23									X													
01-06-23					X																	
08-06-23					X																	
13-06-23									X													
23-06-23									X													

(4 invent)

BOTA	Mena Ruda
BOTA	Mena Rubio
BOTA	Mena RGB6
BOTA	Mena Rubio
BOTA	Mena Rubio
BOTA	Mena Rubio
BOTA	Mena Rubio
BOTA	Mena Rubio
BOTA	Mena Rubio

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	03	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA	
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Andres Montalvo
N° C.C.	1102868238						CARGO	Oficial

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	1 + 1
Pantalón Jean	32	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	43	1 (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	43	1
Casco con 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	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Fecha: 07 Ma Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR Andres Montalvo

N° DOCUMENTO 1102868238 **CARGO** Helper

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón jean	Talla	Chaqueta jean	Talla				
06.01.23										X															P Bta.	Andres
10.01.23										X															P Bta.	Andres
17-01-23										X															P. Bta	Andres
23-01-23										X															P. Bta	Andres
31.01.23										X															P Bta.	Andres
10-02-23						X				X															Bta	Andres
13-02-23		X								X															Bta	Andres
23-02-23									X																Bta	Andres
06-03-23									X																Bta	Andres
10-03-23											X													Reforzado	Bta	Andres
14-03-23									X																Bta	Andres
18-03-23										X															Bta	Andres
24-03-23									X																Bta	Andres
29-03-23										X														reforzado	Bta	Andres
13-04-23										X															Bta	Andres

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: PST EP 03
Versión: 02
Fecha: 19/09/2022

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 tipo panorámica	Gafas de seguridad tipo incoloro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baquera	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Neolon	Botas cuero con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha reflectivo	Eslinga de amarre	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
26-04-23										X															BOITA	Andrés
27-04-23										X							X		X						BOITA	Andrés
09-05-23					X				X																BOITA	Andrés
11/05/23				X						X															BOITA	Andrés
30-05-23										X															BOITA	Andrés
31-05-23				X																					BOITA	Andrés
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 Bosta
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Jonathan Giovanny Moreno
N° C.C.	1110.577.393						CARGO	Ayudante de obra

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	(1) - 13-04-23
Pantalón Jean	30	(1) - 13-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con 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

Código: FST-SP-05
Versión: 09
Fecha: 15/01/2019

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva	Protección Facial	Protección Respiratoria	Protección de manos	Protección de Pies	Protección Cuerpo	Protección contra caídas	Uniforme					Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Careta de seguridad visor/lente seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Bayeta	Camisa	Casaca	Nitrilo/Nailo n	Botas cuero con punteira	Botas PBC con punteira	Abrigo con capucha	Arnes tipo eslinga de seguridad	Camisete	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
20-04-23								X																	
21-04-23																						Kit invernal		Boita	
08-05-23										X														Boita	
9-05-23													X											BOITA	
11-05-23																								Boita	
3-06-23	X																							BOITA	
13-06-23								X																BOITA	
15-06-23			X																					BOITA	
21-06-23			X							X														BOITA	
23-06-23									X																
26-06-23			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 18	MES 04	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Bosa
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Huber Antonio
N° C.C.	1101202086			CARGO	Oficial Caturlura

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	1-19-04-2023
Pantalón Jean	34	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)	(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta	(1)	(1)
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	M	(1) 21-04-2023
Otros (MONJA)		(1)

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

HUBER

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Fecha de entrega	Protección cefálica		Protección auditiva	Protección facial		Protección respiratoria		Protección de manos		Protección del tronco		Protección de pies	Protección corporal			Uniforme					Observaciones	Proyecto de Ley	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Careta de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Camisa	Casaco	Botin/Botin	Botas caña con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Impermeable con capucha y manga de seguridad	Camisato	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
24-04-23										X	X														
05-05-23										X														BOTA	HUGER
08-05-23											X													BOTA	HUGER
11-05-23					X																			BOTA	HUGER
06-06-23										X														BOTA	HUGER
20-06-23					X						X													BOTA	HUGER
24-06-23											X													BOTA	HUGER

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	INSPICCION	(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 ENTRISGA EPP ADICIONALES

Fecha de ent	Casco con barbuquejo	Inserción	Cupo	Tapaoidos reposables/desechables	Gafas de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Rodilla	Camisa	Casco	Interlocutor	Botas dieléctricas con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de posicionamiento	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
21-04-23																										
02-05-23									X																	
11-05-23					X																					
12-05-23	X									X																
17-05-23	X	X						X																		
31-05-23									X																	
10-06-23	X																									
22-06-23										X																

		BOTA	MR
		BOTA	MR
		BOTA	MR
		BOTA	MR
		BOTA	MR
		BOTA	MR
		BOTA	MR
		BOTA	MR

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 Bosa
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Agustin Bello
N° C.C.	97.420.348						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		
Guantes de Vaqueta	Inducción	(1)
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

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST-EP-05
Versión: 02
Fecha: 15/11/2022

Fecha de entrega	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Gafas de seguridad	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Bayeta	Camisa	Gancho	Máscara de	Botas cuero con punteras	Botas PBC con punteras	Abrigo con capucha	Chaqueta con cinta de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla	Otro	Observaciones	Persona que entrega	Firma
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 Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Aaulberto 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	INDICACION	(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

Fecha de entrega	Casco con barbiquejo	Inserción	Copa	Arnés de seguridad	Línea de vida	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baquela	Gafas	Casaca	Gaseba	Mameluco	Botas cuero con punta	Botas PBC con punta	Abrigo con capucha	Protección contra salpicadura	Calcigato	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla	Observaciones	Observaciones	Proyecto	Firma
21-04-23																								ENTREGADO		BOTA	
27-04-23											X															BOTA	
18-05-23											X															BOTA	
6-06-23											X															BOTA	
15-06-23				X																						BOTA	
21-06-23		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 11	MES 04	AÑO 23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA					Ivan Cano Gil
N° C.C.	1049317952			CARGO	Oficial llenero

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	INSERCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación **Firma del trabajador**

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	Casco con barbiquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Protector facial	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baquela	Cartucho	Canister	Protección auditiva	Botas Dieléctricas	Botas PVC	Abrigo con capucha	Overol	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla			
19-04-2023				L																				
21-04-23																								
5-05-23																								
9-05-23									X															
10-05-23					X												X		X					
11-05-23																								
19-05-23		V							X															
23-05-23									X		X													
24-05-23		X																						
27-05-23										X	X													

			COSTA
			BOTA
			BOTA
			COSTA
			COSTA
			COSTA
			COSTA
			BOTA
			BOTA
			COSTA

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST-RF-06
Versión: 02
Fecha: 15/09/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección visual	Protección Facial	Protección Respiratoria	Protección de manos				Protección de pies			Impermeables		Protección auditiva	Otro	Observaciones	Recibe	Firma
	Casco con barboquejo	Inserción	Gafas	Gafas de seguridad tipo incolora	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baquela	Cortaza	Caucho	Malla/tela +	Bota caña con puntera	Bota PBC con puntera	Abrigo con capucha	Overol con cinta reflectiva	Carnaza	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
19-04-2023				L																				BOTA	
21-04-23																						kit invernal		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	X																							BOTA	
23-05-23								X		X														BOTA	
24-05-23	X																							BOTA	
27-05-23									X	X														BOTA	

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST-SP-40
Versión: 02
Fecha: 16/06/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza			Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos			Protección de pies				Protección cuerpo completo			Uniforme				Otro	Observaciones	Recibe	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Protección facial	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Guantes	Camisas	Caucho	Botas de caucho	Botas PBC con puntera	Botas PBC sin puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de sujeción	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
19-04-2023				L																					BOTA	
21-04-23																							kit invernal		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	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	Bello
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.

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)	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, nitrilo, 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 artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobadón

Firma del trabajador

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST EP 03
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial		Protección Respiratoria		Protección de manos		Protección de Pies		Protección Corporal Protección contra caídas		Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Careta de seguridad	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas con cuero con punta PVC	Botas PVC con punta	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
31/04/2023		X																		Bata	
06/04/23										X										Bata	
17/04/23								X												Bata	
20-04/23																		chaleco		Bata	
03-05/23											X	X								BATA	
10-05-23											X									BATA	
17-05-23											X									BATA	
7-06-23		X																			
14-06-23																					

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1 Fecha: 07 Mar-15 Aprobó: Directo HSEQ
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	

FECHA DE ENTREGA	DIA	3	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	Buitu
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							CARGO	Santiago Torres Ayudante
N° C.C	1006128491							

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	N/A	(1)
Camiseta/ Camisa	M	(2)
Pantalón Jean	32	(1) 20-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	(1)	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Par	
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Par	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 naranja.)	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

Santiago Torres

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código FST.EP.03
Versión 02
Fecha 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva	Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos		Protección de Pies		Protección Corporal	Protección contra caidas	Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Gafas de seguridad lente claro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con punta PBC	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta Talla	Pantalon Talla	Chaqueta Talla					
11-09-22											X										Bogotá	Santiago Tafur
21-04-23												X									Bogotá	Santiago Tafur
5-05-23														X							Bogotá	Santiago Tafur
10-05-23																					Bogotá	Santiago Tafur
23-03-23											X										Bogotá	Santiago Tafur

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	Asecho Bolita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Luis Fernando Giron.
N° C.C.	80728996						CARGO	Almacenista

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1
Pantalón Jean	32	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	1
Botas PVC (Con Puntera)	40	1
Casco con Barbuquejo	ND	1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	4L 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

Fecha de entrega	Protección cabeza		Protección auditiva		Protección facial		Protección respiratoria		Protección manos			Protección pies		Protección Cuerpo		Uniforme						Observaciones	Nombre trabajador	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad incoloras	Gafas de seguridad oscuras	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Bayeta	Guantes	Cuello	Manoplas	Botas PEC con puntera	Abrigo con capucha	Cubrecalzado	Camisola	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla			
19-04-23												X											Borja	
17-05-23									X			X											Borja	
29-05-23			X																				Borja	

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 BOGOTA
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								TATIANA 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-03
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva	Protección Facial			Protección Respiratoria	Protección de manos			Protección de Pies		Protección Corporal	Protección contra caídas	Uniforme					Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad incoloras	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Boqueta	Camasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Bota cuero con punera	Botas PBC con punera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de sujeción	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
17-04-23														X											Bata	
19-04-23	X		X									X	X												Bata	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Código: FST.EP-O2
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA	16	MES	06	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							FRANK ARCHALO.
N° C.C.	1001043259						CARGO AYD. PLOMERIA.

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 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.

Firma aprobación

Firma del trabajador

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código	FST.EP-03
Versión	02
Fecha	15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza		Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies		Protección Corporal	Protección contra 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	Baqueta	Camasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnes con eslinga de	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
20-06-23																										
26-06-23													X		X										BOTA	
																									FICHA	

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					ALFREDO CERANTO		
N° C.C.	1122126761			CARGO	AUX. PLOMERIA		

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**

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	Protección 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	Baqueta	Carnasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnes con eslinga de	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
20-06-23											X	X	X											Bota. Mundo
26-06-23																								Bota Mundo

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) 18-03-2023
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
		Fecha: 07-Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR EDISON ANTONIO ROJAS **CARGO** Inspector Obra

N° DOCUMENTO 80.892.045

FECHA ENTREGA	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Inserción	Protección auditiva: Copa	Protección facial: Gafas de seguridad lente claro	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: Nitrilo / Nylon	Protección pies: Botas Cuero con acrílico	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	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
06-01-23					X																			P. Boita	
11-01-23			X																					P Boita	
17-01-23																	X	M						P Boita	
13-03-23													X										T= 38	P Boita	
13-03-23														X									T= 38	P Boita	
13-03-23																							T= M	P Boita	
29-05-23			X																					P BOITA	

Este documento impreso se considera copia no controlada

	ENTREGA DE EPP-DOTACION INICIAL	Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	24	MES	07	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boto
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Edwin Mauricio Moyano
N. C.C.	1033744000						CARGO	Ayudante electrico

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa		
Pantalón Jean		
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	(1)	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro	1	(1)
Careta		
Protectores auditivos	INSERCIÓN	1
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 (MONJA)	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 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

Codigo: FST.EP-03
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Inserción	Protección auditiva: Copa	Protección Facial: Gafas de seguridad lente claro	Protección Facial: Gafas de seguridad filtro	Protección Facial: Careta	Protección Respiratoria: Mascarilla desechable	Protección Respiratoria: Respirador	Protección de manos: Baqueta	Protección de manos: Carnasa	Protección de manos: Caucho	Protección de manos: Nitrilo/Nailon	Proteccion de Pies: Botas cuero con puntera	Proteccion de Pies: Botas PBC con puntera	Proteccion Corporal: Abrigo con capucha	Protección contra caidas: Arnes con eslinga de	Uniforme: Camiseta	Uniforme: Talla	Uniforme: Pantalon	Uniforme: Talla	Uniforme: Chaqueta	Uniforme: Talla	Otro	Observaciones	Proyecto/ Lugar	Firma
29-07-23														1											BOTA	[signature]

Eliecer Osorio CC 1063104042

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo: FST.EP-03
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Proteccion cabeza		Proteccion auditiva		Proteccion Facial			Proteccion Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies		Proteccion Corporal	Protección 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	Baqueta	Carnasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnes con eslinga de	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
14/07												X												Bolta	

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			Proteccion Respiratoria		Protección de manos			Protección de Pies		Protección Corporal	Protección 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	Baqueta	Carnasa	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas PBC con puntera	Abrigo con capucha	Arnes con eslinga de	Camiseta	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
20-06-23												X		X										BOTA	MLVG
26-06-23													X											BOTA	MSHG
4-07-23											X													BOTA	KFHG
25-07-23													X											BOTA	
28-07-23						X																		BOTA	

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

Paciente: WENDY PAOLA PERDOMO MORA
Identificación: CC 52878576
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1983-02-01 Edad: 40 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00390266 Fecha apertura: 20230630 07:50:29
Fecha cierre: 20230630 11:51:18
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: PROFESIONAL AMBIENTAL

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

EXAMENES REALIZADOS

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),ELECTROCARDIOGRAMA,OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

Control médico periodico.
Control optometrico periodico.
Higiene postural.
Pausas activas cada 2 horas.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de Rx Optica Permanentes.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA LABORES EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: 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 52878576

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: EDWIN MAURICIO MOYANO
Identificación: CC 1033744000
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1992-04-09 Edad: 31 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.: 00391953 Fecha apertura: 20230719 07:13:37
Fecha cierre: 20230719 10:57:25
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: TECNICO ELECTRICO

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

EXAMENES REALIZADOS

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

CONTROL MEDICO PERIODICO
CONTROL OPTOMETRICO PERIODICO
USO DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE
SEGUIMIENTO DE LIPIDOS EN EPS

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA Y EJERCICIO

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de Rx Optica Permanentes.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS



Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: HARLIN ADRIANA CUELLO MARTINEZ
Especialidad: MEDICINA Y SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 2740/2016 Registro No.: 00667



Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1033744000

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

EVALUACIONES OCUPACIONALES DE SUB CONTRATISTA

ANEXO OSTEOMUSCULAR



INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	GRUPO VISEGUR LTDA	**Fecha de Nac.:**	27/04/1998
Nombre:	FRANKI DAVINSO ARCOS CAPERA	**Edad.:**	25
Documento:	C.C. 1024589722	**Actividad Economica:**	VIGILANTE
Estado Civil:	UNION LIBRE	**Genero:**	MASCULINO
Dirección:	CARRERA 77 BI N 61 C -79 SUR	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3227315298	**AFP:**	NO REFIERE
EPS:	CAPITAL SALUD	**ARL:**	NO REFIERE

Antecedentes Patológicos Osteomusculares

No refiere ninguna sintomatologia de enfermedad.

Exámen Fisico General

Paciente orientado en las 3 esferas, con signos vitales dentro de limites normales, adecuado desarrollo muscular, marcha normal y estado mental aparentemente sano

Exámen Fisico Miembros Superiores

Examen de miembros superiores se encuentra sin alteración

Exámen Fisico Miembros Inferiores

Examen de miembros inferiores se encuentra sin alteración

Arcos de Movimiento en grado de los miembros superiores e inferiores

Examen fisico del arco de movimiento de sus miembros superiores o inferiores se encuentra sin alteración

Exámen Fisico de Columna

Examen fisico de la columna y de la pelvis se encuentra sin alteración

Recomendación

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Ejercicio regular 5 veces a la semana, en sesiones de media hora
seguir el protocolo de bio-seguridad
pausas activas antes de iniciar labores, cada 2 ó 3 horas durante el día y al terminar la jornada, con una duración de 5 a 10 minutos.

Restricción

Conclusiones finales

Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

FRANKI DAVINSO ARCOS CAPERA
(1024589722)

DRA. TATIANA PRADA GALVAN
Especialista en Salud Ocupacional
6757 / 1098620182

Puedes validar este examen en
https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo:
L02AM8HJ22377084

NIT 901528146-2

CERTIFICADO MEDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha
17/07/2023



INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	GRUPO VISEGUR LTDA	**Fecha de Nac.:**	27/04/1998	**Edad.:**	25
Nombre:	FRANKI DAVINSO ARCOS CAPERA	**Documento:**	C.C. 1024589722	**Escolaridad:**	SECUNDARIA
Cargo:	VIGILANTE	**Actividad Economica:**	VIGILANTE	**Genero:**	MASCULINO
Estado Civil:	UNION LIBRE	**Dirección:**	CARRERA 77 BI N 61 C -79 SUR		
Municipio:	BOGOTA, D.C.	**Teléfono:**	3227315298	**AFP:**	NO REFIERE
EPS:	CAPITAL SALUD	**ARL:**	NO REFIERE	**IMC:**	20.70

EXAMENES REALIZADOS

Servicio	Fecha	Resultado	Restriccion
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	17/07/2023	Normal	

CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO PARA INGRESO

RECOMENDACIONES

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Ejercicio regular 5 veces a la semana, en sesiones de media hora
seguir el protocolo de bio-seguridad
pausas activas antes de iniciar labores, cada 2 ó 3 horas durante el día y al terminar la jornada, con una duración de 5 a 10 minutos.

OBSERVACIONES FINALES

El examen estático y dinámico de la columna es normal y sus curvaturas son normales. No se evidencian limitaciones de los arcos de movimiento significativos o de importancia ocupacional, ni dolor. A nivel de los diferentes segmentos corporales la exploración osteomuscular es normal y no se evidencian atrofias ni limitaciones de la movilidad significativa, o de importancia ocupacional, ni dolor.

RESTRICCIONES

Tipo de restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Tiempo
N/A		

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

N/A

VACUNA COVID-19

No

REMISIONES

N/A

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclinicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Esta pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en el que se le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin preciones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declare que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expuesto, Autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclínico solicitados según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que sera entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiologica o según correspondan, que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.

DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud.

FRANKI DAVINSO ARCOS CAPERA
(1024589722)

DRA. TATIANA PRADA GALVAN
Especialista en Salud Ocupacional
6757 / 1098620182

Puedes validar este examen en
https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo:
L02AM8HJ22377084

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS
Nit. 900157744 - 0
Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19
Tel: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Control ( ) Periódico ( ) Reubicación ( ) Retiro ( ) Ingreso al SVE. ( ) Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas (X) Caso ocupacional ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha 22/07/2023 11:36:00 Empresa ICOPORES H.J.U

Nombre JOHAN XAVIER SIERRA GONZALEZ

Cargo AYUDANTE DE OBRA Doc. Identidad CC 1047452240

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS.	2 ESPACIOS CONFINADOS	3 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL
4 COLESTEROL TOTAL	5 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6 TRIGLICÉRIDOS
7 VISIOMETRIA	8 AUDIOMETRIA SOD	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	(X)	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	(X)	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico (X) Otros ( )

REMISIÓN	SI ( )	NO (X)	ARL	SI ( )	NO (X)	EPS	SI ( )	NO (X)

Dr. Antonio J. Florez Alvarez
Médico y Cirujano U. Libre
Esp. Medicina Laboral
Universidad del Rosario
RES. 4980 de 13-05-2019

ANTONIO JOSE FLOREZ ALVAREZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 79924085 RM: 4980 DE 13/05/2019

JOHAN SIERRA

Trabajador: JOHAN XAVIER SIERRA GONZALEZ
CC 1047452240
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0
Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19
Tel: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas (X)



DATOS DEL PACIENTE

Fecha 22/07/2023 11:36:00 Empresa ICOPORES H.J.U

Nombre JOHAN XAVIER SIERRA GONZALEZ

Cargo AYUDANTE DE OBRA Doc. Identidad CC 1047452240

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS.	2 ESPACIOS CONFINADOS	3 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL
4 COLESTEROL TOTAL	5 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6 TRIGLICÉRIDOS
7 VISIOMETRIA	8 AUDIOMETRIA SOD	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA, FALTA DE INFORMACIÓN	
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	(X)	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	(X)	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EVALUACIÓN DE RETIRO		
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común		

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico (X) Otros ( )
Visual ( )

SI ( ) NO (X) ARL SI ( ) NO (X) EPS

REMISIÓN

Dr. Antonio José Flórez Álvarez
Médico y Cirujano Ar. Libre
Esp. Medicina Laboral
Universidad del Sinú
RES. 2680 de 13-05-2019

ANTONIO JOSE FLOREZ ALVAREZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 79924085 RM: 4980 DE 13/05/2019
Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19 Teléfono: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744
Email: ospactanal.santaelena@gmail.com

JOHAN SIERRA

Trabajador: JOHAN XAVIER SIERRA GONZALEZ
CC: 1047452240
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Página 1 de 2

Clinisur IPS 1 Ltda.
Régimen : RÉGIMEN Salud Ocupacional
Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000427819

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: HECTOR JULIO UMBA FUQUENE FECHA 14/07/2023 09:34:45

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: OCTAVIO SEGUNDO SALGADO SALLA **C.C** 1068669238

EDAD 23 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** AYUDANTE DE OBRA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☑	Glic ☑ Col ☑	Trigli ☑ Otros ☐
Optometría	☐	¿Cuáles?	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNO

RECOMENDACIONES
PUEDE LABORAR EN ALTURAS
CONTROL OPTOMETRIA EPS ANUAL/ USO DE LENTES PARA LABORAR
CONTROL MEDICO RUTINA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
OBSERVACIONES: DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Ginna Marcela Prieto C.
MÉDICO CIRUJANO
ESP. SALUD OCUPACIONAL
CRA. 80 11B-27 SUR P

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Powered by CamScanner

94

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000428935

Régimen : RÉGIMEN Salud Ocupacional

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: HECTOR JULIO UMBA FUQUENE FECHA 21/07/2023 09:33:51

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: EDUAR JOSE BUELVAS DE **C.C** 1010095666

EDAD 24 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIAL DE INSTALACIÓN



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	¿Cuáles?					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
PUEDE LABORAR EN ALTURAS
CONTROL OPTOMETRIA EPS ANUAL/ USO DE LENTES PARA LABORAR
CONTROL MEDICO RUTINA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
OBSERVACIONES. DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Eduar B

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Dra. Karen M. Valeta L.
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 152 C.C. 1.067.874.457

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
06/07/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: LUIS GUILLERMO | Apellidos: CUADRO VANQUEZ

Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S** | Celular: 3182263704



Dirección: SAN FRANCISCO | C.C: 1.005.474.062 | G.S RH: B+

Genero	Fecha de nacimiento	Edad en años:	EPS: FAMISANAR	
Masculino☒ Femenino ☐	09/11/1999	23	ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
06/07/2023	AYUDANTE DE OBRA	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometría, audiometría, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometría
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. Dr. Rafael A. Gómez C.
Médico y Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
X
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Cuadro
Paciente
c.c 1005474062

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 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 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 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
06/07/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: DAIRO JOSE | Apellidos: PINEDO MORALES

Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S** | Celular: 3105416483



Dirección: ALQUERIA | C.C: 1.079.490.643 | G.S RH: O+

Genero	Fecha de nacimiento	Edad en años:	EPS: FAMISANAR	
Masculino☒ Femenino ☐	02/02/1990	33	ARL: SURA	AFP: PROTECCION

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
06/07/2023	OFICIAL DE OBRA	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometría, audiometría, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales

☐Capacitación según matriz de riego y peligros
☒Higiene postural
☒higiene biomédica integral
☒Pausas activas laborales
☒Uso de los EPP
☐Cultura de autocuidado

Medicas

☐Valoración por optometría
☐Valoración por medicina general EPS
☐Valoración por ARL
☐Valoración por medicina laboral
☒Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO

☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica

☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
☒SVE Cardiovascular
☐SVE en salud visual
☐Corrección óptica permanente
☐SVE en salud respiratoria
☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable

☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
☒Énfasis en estiramientos integrales
☒Nutrición balanceada
☐Cesación de tabaquismo
☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. Dr. Rafael A. Gómez C.
Médico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018

X
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Dairo Jose Pinedo
Paciente
c.c

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 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 aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.

En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado

3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000426007

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: INVERSIONES & CONSTRUCCIONES ESPECIALES S . A. S . FECHA 05/07/2023 13:56:00

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: CRISTIAN DAVID REAL **C.C** 1006865637

EDAD 22 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIAL DE ESTRUCTURA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☑	Glic ☑ Col ☑ Trigli ☑ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS
CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
OBSERVACION:
DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE


Captura Biométrica

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CALLE 27 SUR No 19-07 PBX.:2784705 FAX.:2392301Fax
E-mail: clinisurips@clinisurips.com - https://www.clinisurips.com

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

JUSTIFICACIÓN	Por medio del presente programa de inspecciones se permite hacer un seguimiento a la conformidad de los controles operacionales, programa de mantenimiento y aspectos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, identificando comportamientos inseguros y condiciones subéstandar en los lugares de trabajo.
ALCANCE	El presente Programa aplica para los procesos administrativos y operativos desarrollados por **EBISU S.A.S.**

OBJETIVO	**METAS**	**INDICADORES**
Garantizar las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de los procesos administrativos y operativos donde labora personal de EBISU S.A.S	**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

ACTIVIDAD O TAREAS	JULIO																															RESPONSABLE	RECURSOS
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16			
	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E		
Registro de asistencia	P	E					P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de elementos de protección personal (EPP)							P	E											P	E													Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de botiquin																					P	E											Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de extintores-Riesgo eléctrico																					P	E											Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de equipos contra caidas							P	E											P	E													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					Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion ambiental							P	E											F	E													Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16			
	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E		
PROGRAMADAS	1		0		0		5		2		1		2		1		0		6		3		2		1		2		1		0			
EJECUTADAS		1		0		0		5		2		1		2		1		0		6		3		2		1		2		1		0		
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100		#DIV/0!		#DIV/0!		100		100		100		100		#DIV/0!		100		100		100		100		100		100		#DIV/0!			

P: Programado **E:** Ejecutado

	17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31			
	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E		
PROGRAMADAS	6		1		2		0		2		1		0		6		1		2		1		2		1		0		6			
EJECUTADAS		6		1		2		0		2		1		0		6		1		2		1		2		1		0		6		
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100		100		100		#DIV/0!		100		100		#DIV/0!		100		100		100		100		100		#DIV/0!		0		

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: Piscicola Boita 11 - julio 2023

Nombre de quien realiza la inspección: JHON ALEXANDER GOMEZ

No.	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Vendas Elasticas 5" X 5 yardas	Unidad	1	09-2027	
2	Vendas Elasticas 3" X 5 yardas	Unidad	2	09-2027	
3	Vendas Elasticas 2" X 5 yardas	Unidad	2	09-25	
4	Curitas	Unidad	15		
5	Parche Ocular	Unidad	3		
6	Gasas Estériles	Unidad	24		No tejidas
7	Guantes Quirúrjicos	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 baterias	Unidad	3		
14	Termómetro	Unidad	3		
15	Tapabocas	Unidad	5		
16	Suero fisiológico	mL	5		
17	Alcohol	mL			
18	Algodón	Unidad			
19	Aplicadores/Copitos	Unidad			
20	Cinta Micropore	Unidad			
21	Cinta Esparadrapo	Unidad			
22	Compresas o Apositos	Unidad			
23	Mascarilla Facial para RCCP	Unidad			
24	Guia primero auxilios, telefonos de emergencia	Unidad			
25	Jabon de Tocador	Unidad			
27	Suero Oral	Unidad			
28	Lapiz y Libreta	Unidad			
29	Inmovilizadores de Mienbros Inferiores y Superiores	Unidad			
30	Inmovilizador cervical	Unidad			
31	Ganchos nodriza	Unidad			

OBSERVACIONES-SUGERENCIAS

Botiquin tipo A

PLAN DE ACCION

N°	COMPROMISOS	RESPONSABL	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN BOTIQUÍN	Código: FST.IN-15
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Boila 11-julio-2023

Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Alexander Tamara

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	05-2025	
3	Vendas Elasticas 2" X 5 yardas	Unidad	3	02-2027	
4	Curitas	Unidad	100	10-2029	
5	Parche Ocular	Unidad	8	—	
6	Gasas Estériles	Unidad	24	—	UN solo uso
7	Guantes Quirúrjicos	Par	200	—	UN solo uso
8	Baja Lenguas	Unidad	100	—	UN solo uso
9	Gel Antibacterial	mL	1	—	—
10	Jeringa	Unidad	6	—	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	700ML	—	
18	Algodón	Unidad	2	—	
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	08-2024	
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 C ubicación: ALMACEN SST EBISU

PLAN DE ACCION

N°	COMPROMISOS	RESPONSABL	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN SISTEMAS DE EMERGENCIA, ÁREAS Y RIESGO ELÉCTRICO	Código: FST.IN-16
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Bosta 13-julio-2023

Nombre de quien realiza la inspección: JHON Alexander Tamara

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	10 LB	ABC	TORRE B	MAYO 2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
3	20 LB	ABC	EXCAVACIÓN	MAYO 2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
4	20 LB	ABC	ALMACEN	MAYO 2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
5	10 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 ELÉCTRICO , ÁREA Y SISTEMAS DE EMERGENCIAS

No.	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	EGULA	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 CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto boita 31 - julio - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: JHON ESPINOZA

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

3. PLAN DE ACCION				
ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto boita 28-julio-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 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
8:00 AM	Talud entre Bloque A y Bloque B sin cubrimiento	cubrir Talud	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	cubrir Talud entre	Inspectores SST	29-julio-23	Fotografico
2	Bloque A y B			
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: Proyecto Bosta 26-julio-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Tumbaco

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
7:00 AM	Señalización areas insuficiente y deficiente	Señalizar areas que representan peligro	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Señalizar Areas	Inspectores SST	26-julio-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 Bonta 24-julio-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 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 21 - julio - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Zambra - Tatiana Cardona

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA							
PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las **areas que** representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde **se** ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos **en** las **areas que se** ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los **equipos** de proteccion contra caidas usados **se** encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta **con** los servicios basicos **requeridos para** el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta **realizando** correctamente **la** disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos **cumplen con** las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos **se encuentran** en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS			
Hora	**Descripción**	**Recomendación**	**Firma Responsable**

3. PLAN DE ACCION				
ITEM	**Compromisos**	**Responsable**	**Fecha de Cierre**	**Registro**
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Boita 19-julio-2023
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 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**
7:00 AM	señalización Deficiente excavación Mecanica	Demarcar y señalizar	

3. PLAN DE ACCION				
ITEM	**Compromisos**	**Responsable**	**Fecha de Cierre**	**Registro**
1	Demarcar y seña-	Inspectores SST	19-julio-2023	Fotografico
2	lizar area de			
3	excavación			
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Baita 17-julio-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Tambo - Tatiana Cardona

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de 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
8:00 AM	Deslumbe de Talud	entivar area	
	Area de excavación	Afectada	
	Rampa Torre B		

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	entivar y rellenar	Inspector SST	18-julio-23	Fotografico
2	area Afectada, cubrir			
3	con plastico			
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Bonta 14-julio-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Juan 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 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 Boita 12 julio 2023
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Alexander Zamora

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se 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
7:00 AM	punto de acopio de	separación de	Residente
	Material en malas	Residuos segun	ambiental
	condiciones de Aseo	su origen y	
	y separación de residuos	recolección	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	jornada orden y	Residente ambiental	13-julio-2023	Fotografico
2	aseo punto	- Inspectores SST		
3	ecologico			
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 Bailu 12-julio-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Zumaeta - Tatiana Cardoso

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
9.00 AM	Aseo, sin demorar y Falta de orden y aseo Torre B	jornada orden y ASEO	

3. PLAN DE ACCION				
ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	jornada de orden y aseo	Inspectores SST EBISU	14-julio-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 boita 10 julio - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: jhon alexander zamora

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se 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 Boita 07- julio- 2023
Nombre de quien realiza la inspección: JHON Alexander ZUMBO

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: pogyo Boita 05-julio-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Alexander Zamora

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓			✓	
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se 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	Éppo en mal estado por parte del contratista Hector julio cmbA	Inspeccion cppo y reposición	Inspector SST contratista

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Reposición cppo al personal contratista	Inspector contratista	10-julio-23	Inspección Fotografico
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** Andamio Andino

Fecha 31 07 23 **Proyecto y ubicación exacta del andamio :** proyecto Borla "Torre B"

Andamio autorizado para : andamio de carga torre B **Persona que realiza inspección:**

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☐ Pesada (360) ☒

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), 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-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 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 caída de personas u objetos que puedan causar accidentes		X	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)	1		
Los andamios poseen un polo a tierra	1	X	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1	X	
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		X	
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia.		X	

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** Andamio Andino

Fecha 31 / 07 / 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : proyecto Borja "Torre B"

Andamio autorizado para : andamio de carga Torre B **Persona que realiza inspección:**

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☐ Pesada (360) ☒

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar			
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	**Calificación**	**N/A**	**Observaciones**
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para eje	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo		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		X	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)	1		
Los andamios poseen un polo a tierra	1	X	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1	X	
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		X	
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia.		X	

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 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		X	
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho		X	
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del		X	
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo		X	
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso		X	FIJO
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)	30
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	8



Traslape de planchones

Este documento impreso se considera copia no con

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** Andamios Andino

Fecha 24/07/23 **Proyecto y ubicación exacta del andamio :** Torre B - proyecto Borja

Andamio autorizado para : Andamio de carga Torre B **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			
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	**Calificación**	**N/A**	**Observaciones**
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para eje	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo		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		X	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)	1		
Los andamios poseen un polo a tierra		X	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos	1		
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable se asegura a puntos fuertes de la estructura		X	
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia		X	

Este documento impreso se considera copia no con

Las planchas metálicas son de acero estriadas con aquieros(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		X	
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho		X	
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del		X	
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo		X	
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso		X	Fijo
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)	30
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	8



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** Garcia Vega

Fecha 17/07/23 **Proyecto y ubicación exacta del andamio :** proyecto Boita Torre B

Andamio autorizado para : Armado de columnas **Persona que realiza inspección:** JHON Zamora

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), asi cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-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	1		
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
Los planchones son de madera zapan u otra madera apropiada para planchón de andamios	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato	1		
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la 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 metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados mínimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	1		
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho	1		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, enganches y/ó accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	38
NO CUMPLE(0)	0
NO APLICA	0



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: 10 07 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio: Torre A "proyecto Borja"

Andamio autorizado para: plama Grua

Persona que realiza inspección: JHON Bermeo

Carga máxima autorizada (Kg/m2): Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☐ Pesada (360) ☒

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), asi cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-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)		X	
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 nestables (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 osición original	1		
as crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes no son alambres o sogas.	1		
l andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o	1		
o se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber oncluido el anterior con todos los arriostramientos	1		
rriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es toestable se asegura a puntos fuertes de la estructura	1		
JECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
s planchas de madera no presentan defectos visibles y nudosidades que puedan disminuir sus resistencia	1		Plataf. Metalica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados mínimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	1		plataforma metalica
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, 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 ó arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio.	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	38
NO CUMPLE(0)	0
NO APLICA	2



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** Garcia Vega

Fecha D: 04 M: 07 A: 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : Torre A "proyecto Bonta"

Andamio autorizado para : Acceso personal **Persona que realiza inspección:** JHON Garcia

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), asi cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para eje	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo		X	
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)		X	
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 metalico
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato.	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 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/o nudosidades que puedan disminuir sus resistencia.	1		plataforma metalica

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con aquieros(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		Plataforma vehicular porcelo
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, engarces y/ó accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	38
NO CUMPLE(0)	0
NO APLICA	2



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01
		Versión :01
		Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 31/07/23 INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON TORRICO LUGAR INSPECCIÓN: Proyecto Boina

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		deshilachamiento		X		X		X		
		Quemaduras		X		X		X		
		Hilos Faltantes		X		X		X		
		Exposicion a productos quimicos		X		X		X		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Picaduras, grietas		X		X		X		
		Presenta desgaste		X		X		X		
		Corrosión u oxidacion		X		X		X		
		Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOZQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		X		X		X		
		Grietas o picaduras		X		X		X		
		Resortes (detectar fallas)		X		X		X		
		Dientes del freno		X		X		X		
		Deterioro general		X		X		X		
		Corrosión 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		
		Contaminación excesivas (suciedad)		X		X		X		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X		X		X		
		Desgaste		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Decoloración excesiva		X		X		X		
		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°		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI			
ESLINGA	TEJIDO	Corte		X		X		X	
		Deshilachamiento		X		X		X	
		Hoyos o agujeros		X		X		X	
		Contaminación 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 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 EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01
		Versión :01
		Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 24/07/23 INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON EDMOIC LUGAR INSPECCIÓN: poveda baita

			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		
		deshilahamiento		X		X		X		
		Quemaduras		X		X		X		
		Hilos Faltantes		X		X		X		
		Exposicion a productos quimicos		X		X		X		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Picaduras, grietas		X		X		X		
		Presenta desgaste		X		X		X		
		Corrosión u oxidacion		X		X		X		
		Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		X		X		X		
		Grietas o picaduras		X		X		X		
		Resortes (detectar fallas)		X		X		X		
		Dientes del freno		X		X		X		
		Deterioro general		X		X		X		
		Corrosión 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		
		Contaminación excesivas (suciedad)		X		X		X		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X		X		X		
		Desgaste		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Decoloración excesiva		X		X		X		
		Torsión 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			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	TEJIDO	Corte		X		X		X		
		Deshilachamiento		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 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 EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión :01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 17/07/23

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Jhon Zamora

LUGAR INSPECCIÓN: proyecto Boita

			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	Costuras deshilachamiento		X		X		X		
		Quemaduras		X		X		X		
		Hilos Faltantes		X		X		X		
		Exposicion a productos quimicos		X		X		X		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Picaduras, grietas		X		X		X		
		Presenta desgaste		X		X		X		
		Corrosión u oxidacion		X		X		X		
		Cuenta con la etiqueta de certificacion	X	X	X		X			

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		X		X		X		
		Grietas o picaduras		X		X		X		
		Resortes (detectar fallas)		X		X		X		
		Dientes del freno		X		X		X		
		Deterioro general		X		X		X		
		Corrosión 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 certificacion	X		X		X			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Costuras		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Fibras duras o deformadas		X		X		X		
		Deshilachamiento		X		X		X		
		Contaminación excesivas (suciedad)		X		X		X		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X		X		X		
		Desgaste		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Decoloración excesiva		X		X		X		
		Torcion 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°		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI			
ESLINGA	TEJIDO	Corte	X		X		X		
		Deshilachamiento	X		X		X		
		Hoyos o agujeros	X		X		X		
		Contaminación 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	Corrosion u oxidacion	X		X		X		
		Deformidad	X		X		X		
		Desgaste en los extremos	X		X		X		
		Fisuras, golpes, hundiduras	X		X		X		

PLAN DE ACCION				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01
		Versión :01
		Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 10/01/23 INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON ZAMORA LUGAR INSPECCIÓN: P. Bonita

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		/		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		deshilahamiento		✓		✓		✓		
		Quemaduras		✓		✓		✓		
		Hilos Faltantes		✓		✓		✓		
		Exposicion a productos quimicos		✓		✓		✓		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Picaduras, grietas		✓		✓		✓		
		Presenta desgaste		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Cuenta con la etiqueta de certificación	✓		✓		✓			

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		✓		✓		✓		
		Grietas o picaduras		✓		✓		✓		
		Resortes (detectar fallas)		✓		✓		✓		
		Dientes del freno		✓		✓		✓		
		Deterioro general		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificacion	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	/		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Fibras duras o deformadas		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Decoloración excesiva		✓		✓		✓		
		Torcón y rigidez		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N°		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ESLINGA	TEJIDO	Corte		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
		Humedad y deterioro		✓		✓		✓		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Costuras sueltas o desgastadas		✓		✓		✓		
		Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

ITEM	PLAN DE ACCIÓN 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: 04 07 23

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON ZAMORA

LUGAR INSPECCIÓN: P. Boda

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años.	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		deshilahamiento		✓		✓		✓		
		Quemaduras		✓		✓		✓		
		Hilos Faltantes		✓		✓		✓		
		Exposicion a productos quimicos		✓		✓		✓		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Picaduras, grietas		✓		✓		✓		
		Presenta desgaste		✓		✓		✓		
		Corrosion u oxidacion		✓		✓				
		Cuenta con la etiqueta de certificacion	✓		✓		✓			

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETONY FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		✓		✓		✓		
		Grietas o picaduras		✓		✓		✓		
		Resortes (detectar fallas)		✓		✓		✓		
		Dientes del freno		✓		✓		✓		
		Deterioro general		✓		✓		✓		
		Corrosion 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 certificacion	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Fibras duras o deformadas		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Decoloración excesiva		✓		✓		✓		
		Torsion y rigidez		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

			SI	NO	SI	NO	SI			
ESLINGA	TEJIDO	Corte		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
		Humedad y deterioro		✓		✓		✓		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Costuras sueltas o desgastadas		✓		✓		✓		
		Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P.

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

FECHA DE INSPECCIÓN: D 31 M 07 A 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: TATIANA CUADROS - JHON ZAMORA

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto Boita

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 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	Jorge Moreno	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	David Jimenez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Alfredo Cuadros	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Luis Guzman	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Alexander Lopez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Adalberto Mora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	JHON CANO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Mario Barreto	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Arsenio torres	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Santiago torres	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Fausto sanchez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Juan Amado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	JHON Vianche	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	Heinan Bonilla	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Wilberto Duran	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	Victor Duran	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	Fenel cortes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
18	Dalgi Urieles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
19	Mario Rojas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
20	Libardo Castillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
21	Agustin Bello	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
22	Andres Mendoza	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
23	Martin Beleño	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			

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

INSPECCIÓN: D 21 M 07 A 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Jhon Zamora

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto Boita

	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 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	David cardona	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓				✓		✓	✓		✓	✓		✓			David C
2	Fiona Acevedo	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓				✓		✓	✓		✓	✓		✓			
3	Mario [redacted]	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓				✓		✓	✓		✓	✓		✓			
4	[illegible]	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓				✓		✓	✓		✓	✓		✓			
5	Andres Bonia	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓				✓		✓	✓		✓	✓		✓			
6	Juan Gil	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓				✓		✓	✓		✓	✓		✓			
7	Anstine Calceto	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓				✓		✓	✓		✓	✓		✓			
8	Jhon alexander	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓				✓		✓	✓		✓	✓		✓			Jhon A
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

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
EPP

Código: P31.20-07
Versión 01
Fecha 18/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 24 03 2022

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Tatiana Cordoba - Yhon Zamora

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto Boita

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 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		
1	Jorge Montero					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	David Jimenez					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Luis Guion					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Alexander Lopez					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Adalberto Mon					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Yhon Cano					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Mario Bonet					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Ingrid Tafur					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Flavio Arnold					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Alexis Cardona					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Santiago Tafur					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Flavio Daniel					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Juan Pardo					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	Yhon Vivas					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Hernan Perdomo					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	Wallace Quiroz					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	Vicky Dalon					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
18	Fanel Cortes					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
19	Dairo Valencia					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
20	Mario Rojas					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
21	Libardo Castillo					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
22	Agustin Bravo					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
23	Andres Montilla					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			

B Bueno M Malo NA No Aplica

Esta información impresa se considera copia no controlada

BISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E.P.P.

Versión:01

Fecha:16/03/2022

INSPECCIÓN: D M A

INSPECCIÓN REALIZADA POR: _____

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: _____

	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 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	Martin Bekno	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	David Cortes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Jonathan Granados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Andres Mora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Juan Gil	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Anderson Cortes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Nina Altamirano	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8																																										
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

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

Versión:01

Fecha:15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 17 M 08 A 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON ZAMORA - TATIANA CORDOBA

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto BOITA

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 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	Jorge Moreno	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	David Jimenez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Santiago [illegible]	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Guillermo [illegible]	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	FRANK Arevalo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Alfredo Cordoba	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Luis Gil	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Alejandro Lopez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Adalberto Mena	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	JHON CANO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Mario Bonilla	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Ricardo Sanchez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	JOAN AMAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	JHON Vivche	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Hernan Pompeya	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	Wolberto Arias	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	Victor Duran	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
18	Fernel Cortes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
19	Dalgel Sanchez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
20	Mario Reyes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
21	Hibaldo Carrillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
22	Agustin Bernio	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
23	Andres Montaño	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

BISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

Versión:01
Fecha:15/03/2022

INSPECCIÓN: D M A 07 03 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON ZAMORA

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Proyecto Boita

	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT INVERNAL				OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Martin Arbeláez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	David Cardo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Mario Agudelo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Jonathan Giraldo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Andres Molina	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Jhon Gil	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Angelmc Cardo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Jhon alberto	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9																																										
10																																										
11																																										
12																																										
13																																										
14																																										
15																																										
16																																										
17																																										
18																																										
19																																										
20																																										
21																																										
22																																										
23																																										

B. Bueno M. Malo RA. No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

Versión:01
Fecha:15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 10 M 7 A 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Jhon Alexander Tamara

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Proyecto Bavia

	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 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	Jorge Mauro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	David jimenez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	Alfredo avalos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	Ficin Alevdo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	Santiago torres	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	Armando torres	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	Emerson avalos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	Juan Avalo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
9	Hermanprimero	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
10	Jhon Cano	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	Irina alternos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
12	Fredo Sanchez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
13	Alexander lopez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
14	Leonardo Avalo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
15	Jhon Vacche	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
16	Jonathan giraldo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
17	Andres molina	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
18	Adalberto Mosq	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
19	Anselmo avalos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
20	Mario agudelo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
21	Juan Gil	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
22	Dolgen Machado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		
23	Mario Rojas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓		

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:16/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 10 M 11 A 2022

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Jhon Alexander Zuñiga

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto Bavaria

	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 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	David ocasio	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			David
2	Victor Duran	✓		✓		✓		/		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						/		✓		✓		✓		✓		✓			Victor D
3	Fenel cortes	✓		✓		✓		/		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			Fenel
4	Wilberto Duran	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			Wilberto
5	Martin Bayona	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			Martin
6	Libardo castillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			Libardo
7	Agustin Bayona	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			Agustin
8	ANDRES HAMBRADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			Andres
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

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
EPP

Código: PSTA-...
Versión: 01
Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 4 M 08 A 2020

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON ESCOBAR

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: picnic Bonta

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 INVIRNAL					
		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	Agustin Bonilla	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Libardo castillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Martin Bolaños	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Walberto Arias	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Fernel cortes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Victor Arias	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	David cardo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Mario rojas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Dailyn ortiz	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Ivan gil	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Mario ogueda	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Anderson cuero	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Adalberto mina	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	Andres mina	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Jhonathan Bonilla	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	Jhon Viche	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	Brandon Avila	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
18	Alexander lopez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
19	Fredy sanchez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
20	Irina altamiranda	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
21	Jhon Cano	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
22	Hernan perdomo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
23	Juan Pardo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			

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

D M A
E INSPECCIÓN: 4 07 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Jhon Alexander Ramirez

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: picacho Boita

	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 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	Emilio Arbeláez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Alejandro Tovar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Santiago Tovar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Frank Alexis	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	Alfredo Avalos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Jorge Mateo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	David Jimenez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Andres Montaño																																									
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

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Proyecto BOHA 04 - julio - 2023 | 04 | 07 | 23

Nombre de quien realiza la inspección: JHON ALEXANDER ECHEVERRIA

1. GESTION DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		puntos ecologicos en el proyecto se hace recolección de residuos de la localidad
	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	✓		✓		punto ecologico en el proyecto se hace recoleccion de residuos a gestor de la localidad.
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico o Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		se mantienen puntos de Acopio de material temporal y se programo recoleccion de Residuos con gestor aprobado
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio o Aluminio Contaminados con	N/A		N/A		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores,	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no controlada
1 de 2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿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 limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				

Este documento impreso se considera copia no controlada

2 de2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Boita 10 julio - 2023 — 10 07 23

Nombre de quien realiza la inspección: JHON Alexander ROMERO

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		puntos ecologicos en el proyecto se hace recoleccion de Residuos a gestor de recoleccion de la localidad
	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	✓		✓		punto ecologico en el proyecto. se hace recoleccion de Residuos a gestor de recoleccion de la localidad
	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 mantienen puntos de acopio de material temporal y se programa recoleccion de Residuos con gestor capacitado
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Carton, Plasticos, Vidrio o Aluminio Contaminados con	N/A		N/A		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores,	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no controlada
1 de2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿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 limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Proyecto Boita - 17-julio-2023 — 17 07 23

Nombre de quien realiza la inspección: JHON ESMOLA - TATIANA CARDONA

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Cartón (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		se realiza recoleccion de materiales con geotor autorizado se liberon puntos de acopio Temporal.
	Residuos pintura, thinner y demas sustancias quimicas.	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con	N/A		N/A		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores,	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no controlada
1 de2

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)			
REQUERIMIENTO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?		✓	
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	**0**	**0**	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				

Este documento impreso se considera copia no contro

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Boita 24-julio-2023 — 24 07 23

Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Zamora - Tatiana Cordoba

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)	✓		✓		Se realiza recolección con Gestor autorizado y se inicia con orden y aseo punto de acopio Temporal.
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		Se realiza Recoleccion por parte de Gestor autorizado de la localidad "ciudad limpia"
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico o Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		se realiza recoleccion por parte de Gestor autorizado se Divide punto de acopio de Icopor *y/A
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A				
	Luminarias	N/A				
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio o Aluminio Contaminados con	✓		✓		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores,	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no controla

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)			
REQUERIMIENTO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?		✓	
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Proyecto Boita 31-julio-2023 — 31 07 23

Nombre de quien realiza la inspección: Tatiana Cardona - Jhon Zamora

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACION O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Cartón (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas.	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con	✓		✓		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores,	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿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 ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INSPECCIONES SUBCONTRATISTAS

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-028 Version 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO INSPECCIONES PRE-OPERACIONALES HERRAMIENTA MANUAL	

PROYECTO:	mega colegio Boita	UBICACIÓN / CAMPO:	

Fecha de inspección:	17/07/2023			18/07/2023			19/07/2023						21/07/23			22/07/2023					
Responsable de inspección:	X marisario			X Jimena Osorio			X Jimena Osorio						X marisario			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	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Bichircque	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
seguета	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Flexometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Palin	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Pico	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Barra	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Palustre	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Palo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
maceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES (FAVOR NO REALIZAR ARREGLOS SIN AUTORIZACIÓN) Informar al Herramientero

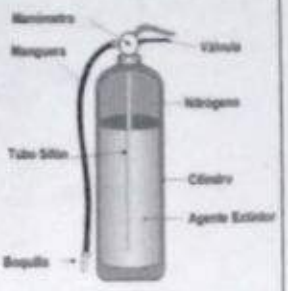
CONVENCIONES: BUENO (B) REGULAR (R) MALO (M) NO TIENE Y NECESITA (N) TIENE Y NO USA (T) NO APLICA (-)

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	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-036 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	INSPECCIÓN DE EXTINTOR	

PROYECTO:	Mega colegio Boita.
FECHA INSPECCIÓN:	24 | Julio | 2023
INSPECCIONADO POR:	Vimerci Osorio
TIPO	multiproposito
CLASE	A B C
UBICACIÓN	Mega colegio Boita, Almacen
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 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 Boita — Válido desde: 17 / Julio / 2023

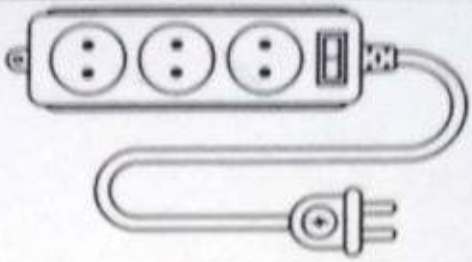
Marca: — Válido hasta: 22 / Julio / 2023

Tipo de Extensión:

Nombre Inspector SST: Ximena Osorio — Número de ID: 01







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	
Nº	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 empalmados 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	Ximena Osorio	Ximena Osorio	Ximena Osorio	Ximena Osorio		Ximena Osorio	Ximena Osorio	
NOMBRE Y APELLIDO	Ximena Osorio							
CARGO	Insp. SST.							

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

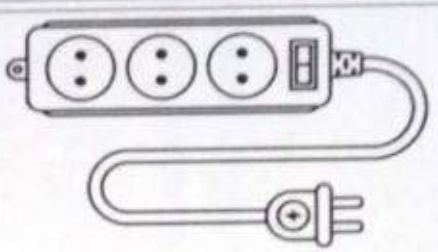
Powered by CamScanner

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: 17 / Julio / 2023
Marca:	Válido hasta: 22 / Julio / 2023
Tipo de Extensión:	
Nombre Inspector SST: Ximena Osorio	Número de ID: 02







Diligenciar C cuando el item a ser revisado Cumple, NC cuando el item diligenciado No Cumple y NA cuando el item 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	
Nº	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 empalmados 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		Ximena Osorio													
NOMBRE Y APELLIDO		Ximena Osorio													
CARGO		Insp. SST													

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

Powered by CamScanner

INVERSCO

TALENTO HUMANO

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA INSPECCIONADA: Pala - Barra - Maceta INSPECTOR SST: _____

PROYECTO: Colegio Maria

FECHA: 26-07-2023

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO NA
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**			
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	X		X
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	X		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	X		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	X		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**			
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

INSPECTOR SST _____

HERRAMIENTA INSPECCIONADA Pica

PROYECTO Colegio Bolla

FECHA 26-07-23

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	HERRAMIENTAS MANUALES			
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	X		
5	Se usan prensas de banco para sujetas			X
B	HERRAMIENTAS DE CORTE			
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las terrajas macho o hembra no presentan rotura de sus dientes			
4	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
5	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o 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

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

RESGISTRO DE ASISTENCIA

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	73.541.469	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	1.106.785.842	EBISU				NO se presento
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:20			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:20			
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:30			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:00			
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				
EDWIN MAURICIO MOYANO	1.033.744.000	EBISU				Helios Apertura cuenta
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

31/07/2023

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	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David C	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	650			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	650		Leonardo	
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:50			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU				
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	650			NO se presento
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	650			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:23			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:42			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				NO se presento

onsable 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	6:30			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:30			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:50			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU				NO se presento
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	6:23			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:42			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				NO se presento

onsable 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	7:10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:15			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU				
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00			PERMISO
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		Mario Moncada	
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30		Jhon Caro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina A.	
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:03			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:20			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:00			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				Helios

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

GHF.611.UMBA

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA				
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7:00		Nestor	
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00		Edgar	
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00		Octavio	
EDUAR BUELVAS	1.010.095.666	UMBA				
JOHAN XAVIER SIERRA GONZALEZ	1.047.452.240	UMBA				

31/07/2023

nsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Fecha: 04-Mar-16

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 29/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAIRO JOSE PINEDO MORALES	1.079.990.693	ORR				
LUIS GUILLERMO CUADRO	1.005.474.062	ORR				
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06.25			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR				
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				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

esponsable del Documento: _____

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

ECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONE
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	630			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	540			
	VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	640			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6 40		Cristian Beltrán	
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR			NO ASISTIO	
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:50			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:35			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:40		cristian	
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	6:50			
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.20		Darley	
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	54 5.			
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6 20		Fabio	
	Luis cuadro	1005476	ORR	6:50		cuadro	
			ORR				

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
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	73.541.469	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	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	612			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	658			
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:45			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:00			
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	7:00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

29-07-2023

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo Financiero

GHF - EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIO
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	610			
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	640			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:19			
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	6:50			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	650			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:12			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			
EDWIN MAURICIO MOYANO	1.033.744.000	EBISU	6:48			

onsable 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	7.10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7 00		Ivan	
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU				
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU				
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	06			permiso
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6 30		Jhon Caro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		Irina A	
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7,03			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:19			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7.00			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				Saluda

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 29-07-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACION
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	6:45			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	6.20			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6.20			
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:20			
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	6:20			
EDUAR BUELVAS	1.010.095.666	UMBA	6:03			
JOHAN XAVIER SIERRA GONZALEZ	1.047.452.240	UMBA	6.20			

nsable del Documento: _____

es

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 28/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAIRO JOSE PINEDO MORALES	1.079.990.693	ORR			→	
LUIS GUILLERMO CUADRO	1.005.474.062	ORR			→	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06.30			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:50			
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				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO ASISTIO	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

esponsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

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
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	6:50			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	5:45			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:40			
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:10			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6:50			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR			NO ASISTIO	
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR	7:00			
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR				
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:40		Cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	6:52			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:20			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	5:45			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:30			
Dairo José Pinedo	1049906813	ORR				
Luis cuadro	1005474002	ORR	6:50		CUADRO	

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 28-07-2023

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	73.541.469	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	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:19			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:00			
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				
VICTOR JAVIER NOREÑA	1.032.431.672	EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

28 Julio 2023

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	650		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:30			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:30			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	640			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:19			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			
EDWIN MAURICIO MOYANO	1.033.744.000	EBISU	6:50			

onsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

28-JULIO-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
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				ESPINAL.
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	06:40		Mario Moncada	
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30		Jhon Caro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:16		Irina	
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
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			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				ANTIOQUIA

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Fecha: 04-Mar-16

GHF 013 UMBA

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 28 - Julio - 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7.00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7.00			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7.00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	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	7.10			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.666	UMBA	7.00			
JOHAN SIERRA	1.047.45?.29?		7.00			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHF 013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 27/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAIRO JOSE PINEDO MORALES	1.079.990.693	ORR			→	
LUIS GUILLERMO CUADRO	1.005.474.062	ORR			→	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	0635			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR				
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				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

esponsable del Documento: _____

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	630			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	645			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	610			
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	650			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR			Incapacidad	
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR			NO ASISTIO	
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6859			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:55			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:40			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	645			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.20			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	645			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630			
DAVID	1079	ORR	630			
LUIS CUADRO	1005	ORR	7:10			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 27-07-2023

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	6:46			
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	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:30			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:30			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:00			
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				
VICTOR JAVIER NOREÑA	1.032.431.672	EBISU				Helios
EDWIN MALAKI		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGIST DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

27-07-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7.00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:30			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:30			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		Mario Moncada	
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30		Jhon Caro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:14		Irina	
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	8.45			CITA MEDICA
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				Helio

Responsable del Documento: _____

GHF 013 URBA

/3

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	13.563.241	EBISU	630			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700			
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	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	7:00			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6,45			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:30			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:30			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	4:00			
EDWIN MAURICIO MOYANO	1.033.744.000	EBISU	7:00			

27-07-2023

nsable del Documento: _____

EBISU

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:15			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7 00			
CARLOS GUERRA	1068867747	UMBA	7.00			
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	79.1[illegible]506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7-Lo		Edgar.	
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00		Octavio	
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.866	UMBA	7:00		Eduar	
JOHAN SIERRA	1.047.852.724	UMBA	7.00		JOHAN	
EDWIN MAURICIO	1033749022	CRDA Andamios	7:20			
*Jison Herazo	1056779652	Andino	7:15			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04 Mar 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 26/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAIRO JOSE PINEDO MORALES	1.079.990.693	ORR			→	
LUIS GUILLERMO CUADRO	1.005.474.062	ORR			→	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6 30			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR				
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	5 30			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asistio	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

esponsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF 413 ORR CONTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
LUIS DAVID DIAZ	1086516451	ORR	6:45			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:50			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	7:29			
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:20			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR			Incapacidad	
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR			NO asistio	
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:50			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:48			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:10		Cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	6:00			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	5:40		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	5:50			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:20			
Luis cuadro	1005	ORR	6:05		cuadro	
Darwin	1074	ORR	6:15			

esponsable del Documento: _____

EBISU

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHF-013 UMBA

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	700			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	700			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	700			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	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	7.00		Edgar	
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA				
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.666	UMBA	7.00		Eduar B	
JOHAN SIERRA	1.047.852.780	UMBA	7.000		JOHAN	

26/07/2023

Responsable del Documento: _____

EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

FECHA: 26/07/2023

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	650			
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	6:35			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:30			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	613			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:40			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	6:38			
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Helios
VICTOR JAVIER NOREÑA	1.032.431.672	EBISU				
EDWIN MAURICIO	1033744000	EBISU	6:45			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

CHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CHF EBISU

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	1.051.870.820	EBISU				
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU				se espera oficio
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	6:30			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:40			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	7:00			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:40			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:13			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			
EDWIN MAURICIO MOYANO	1.033.744.000	EBISU				

onsable 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	7:10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	5 50			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	5:50			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU				
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	5:40			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	5:50			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	6.00			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				Helloo

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA 25/07/2023

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAIRO JOSE PINEDO MORALES	1.079.990.693	ORR			↓	
LUIS GUILLERMO CUADRO	1.005.474.062	ORR			↓	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6:30			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:05			
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			Maury M	
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asistio	
Dairo Jose	1079990693	ORR	630			
Luis Guillermo Cuadro	1005474062	ORR	6:50		Cuadro	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	600			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR				
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	540			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	645			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				NO asistio
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	700			
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	6:40			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	65			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.25			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	640			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	620			
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

FECHA 25/07/2023

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	650			
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	1.106.785.842	EBISU	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	616			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				licencia
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Helios
VICTOR JAVIER NOREÑA	1.032.431.672	EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-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	6:30			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40		David	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
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	1.065.838.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:20			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40		Anselmo C.	
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:40			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:16			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				Retirado
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			

onsable del Documento: _____

	3.840.356	EBISU	7.10		
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00		
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	640		
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	07:00		
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30		
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7.00		
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	700		
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:50		
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00		
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU			

Hel.00

Responsable del Documento: _____

EBISU

Versión 2
Fecha 24 Mar 16
Aprobó Director Administrativo y Financiero

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF 613 UMBA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7 on			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	7:06			
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7.04			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
EDUAR BUELVAS	1.010.095.666	UMBA	7.00			
JOHAN XAVIER SIERRA GONZALEZ	1.047.452.240	UMBA	7:00		JOHAN	
EDWIN MAURICIO	1033744022	UMBA	6:40			

25/07/2023

DO

nsable del Documento: _____

EBISU

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

24/07/2023

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 4C		Adalberto	
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40		Victor	
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:45			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario Agudelo	
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	612			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU			Helicos	
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				licencia
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Helicos
VICTOR JAVIER NOREÑA	1.032.431.672	EBISU				
Libardo Cantillo	73015402	EBISU	6:13			
FAUSTO SANCHEZ	5122996	EBISU	6:10			
WALDO DUQUE	1066616871	EBISU	700			
FERNEL CORTEZ	13852230	EBISU	645			
Andres Montalvo	1102363233	EBISU	6:40			
EDWIN MAURICIO	1037744000	EBISU	6:30			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

ISTENCIA 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	7:30			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:30			
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	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	9:55			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:40			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	10:10			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				

salida

Responsable del Documento: _____

GHA

...E ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.963.241	EBISU	6:25			
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	7:10			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:10			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	7:00			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:50			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:13			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				RETIRADO
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:45			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			

onsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 24/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAIRO JOSE PINEDO MORALES	1.079.990.693	ORR				
LUIS GUILLERMO CUADRO	1.005.474.062	ORR				
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6:40	C		
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				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO ASISTIO	
DARWIN	1079990693	ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

ECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	630			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	640			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	549			
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	640			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	645			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR			NO ASISTIO	
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6850			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:26			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:40			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	650			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.20			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	646			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	640			
Luis cuadro	1005440062	ORR	6:30			
		ORR				

esponsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 7
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 21/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:00			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			Retirado	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:25			
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				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				
Dairo	1079910693	ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

QHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			Retirado	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:40			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:49			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			Retirado	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6:45			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:30			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:48			
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		cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076182	ORR	6:50			
DARLEY HERNANDEZ	1051741887	ORR	6:20		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6:40			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:00			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			Retirado	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	6:40			

Responsable del Documento:

Luis Cuadro 1005424062 ORR — Cuadro

Dario 1079996897 —

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-15

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 20/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:40		V.C.D.I	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			Retirado	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	0625			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:40		Ximena Osorio	
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			Maury M	
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asistio	
DCE IVO	1079990697	ORR			DCE	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHF 413 ORR CONTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			Retirado	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:50			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5 23			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			Retirado	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6 45		Cristian Beltrán	
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:35			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6 40		Cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	650		Jas	
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.20		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6 40			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		FABIO	
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			Retirado	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	630			

Responsable del Documento: _____

LUIS Cuadro 1005424962 ORR 6:45 cuadro

FECHA

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión 2 | Fecha: 04-Mar-16 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero

23/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:50			23/07/2023 Sdo este Personal
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7.30			ingresa a obs novedad 23/07/2023 Ing. personal. Retirado
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7.30			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:50			Ingreso 23/07/2023 Retirado
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	2.30		edgar	Ingreso 23/07/2023
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:30			Ing. 23/07/2023
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.666	UMBA	7:30		Eduar	Ing. 23/07/2023

esponsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 24/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7:00			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	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	7.10.		Edgar	
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.666	UMBA	6:45		Eduar José	

esponsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF.013 UMBA

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 21/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	6:55			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6:50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	6:40			
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	7.10			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7.00			
Edwar Bueivas	1010095866	UMBA	7.10			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 22/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:50		Santiago Torres	
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40		Adalberto	
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:-20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30		Victor D.	
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario Agudelo	
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	550			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios.
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:30			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				Licencia.
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Helios
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

CHA

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	5:50			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	600			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6.00			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	7:00			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:00			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:50			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.40			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	600			
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				Retirado.
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:00			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

onsable del Documento: _____

CHA

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				
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		Ivan	
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU				
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan PC	EXTERNOS
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:50			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			VACACIONES
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30		Jhon Caro	FESTIVO
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		Irina	
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton	
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:20			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:55		TATIANA	
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:10			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				Helico.

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 UMBA

FECHA 21/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	6:55			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA				
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				
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
		UMBA				

esponsable del Documento: _____

EBISU

FECHA

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
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO				
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
CRISTIAN DAVID REAL	1.006.865.637	INVERCO	7:00			
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO	7:00			
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

21/07/2023

onsable 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
2/10/2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:50		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:20		Victor D.	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:12			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
	ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				licencio
	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Helios
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

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 CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:40			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	650			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	650			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:45			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.40			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:12			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			Retirado
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			

onsable del Documento: _____

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				
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	5:45			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			Vacaciones
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	Permiso
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina	
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton	
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:30			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				Hello

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 20/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU				
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU				
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6 4 0		A dalberto	
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU				
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40		Victor D	
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU				
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU				
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6 40			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU				
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU				
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU				
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David C	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU				
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU				
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU				
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU				
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU				
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	640			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU				
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:40			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				

nsable 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				
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU				
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU				
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU				
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU				
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU				
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU				
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU				
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU				
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:50			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU				
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Version: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 20/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA				
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7:00			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA				
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	7.05			
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	7:05			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:10			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA				
		UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA 19/07/2023

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:20		Victor	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			Retirado	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:30	2:00	EDL	
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:40			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.062.479.758	ORR				
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR			Maury M	
DARWIN JAIR	1[illegible]406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			No asistio	
Dario Jose	1079990687	ORR				
Luis Cuadro	1005240562	ORR	6:40		Cuadro	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 7
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			Retirado	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6 48			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	539			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			Retirado	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6 43		Cristian Beltrán	
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:35			
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	6:55			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:35		Cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	6 50			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.30		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	640			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:30	FABIO		
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			Retirado	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	620			

Responsable del Documento: _____

	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 19/07/2023

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		Santiago Torres	
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640		Adalberto	
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:20		Victor	
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:35			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario Agudelo	
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	640			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:30			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				licencia
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Helios
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

HA

...RIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

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			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU				No se presento
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6.50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	7:00			
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	6:50			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:80		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	7:00		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.50		Anselmo	
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	6:40			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				Retirado
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:30			

...nsable del Documento: _____

...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	7:00			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:10			
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:10			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:05			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:40		Hernan P.	
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:30			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU				Vacaciones
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:16			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
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			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:20			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				Hello

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 2
Fecha: 14-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 19/07/2023

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	7:0.0		CaGuerra	
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
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		EdGa	
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00		OSS	
		UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-19

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 18/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:45			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			Retirado	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6:20			
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				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO ASISTIO	
Dairo	1079790893	ORR				
Luis Cuadro	1005424052	ORR	7:00			
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

EBISU

JHON JADER VALLES RANGEL

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
1.050 064 722	ORR			Retirado	
11.038.749	ORR	630			
1.024.465.767		539			
73.563.865	ORR			Retirado	
1,069,899,439	ORR	45			
1.103.115.41	ORR			No asistio	
79.487.[illegible]	ORR				
1.073.[illegible]850	ORR	7[illegible]			
[illegible]57.261	ORR	6:50			
[illegible]52.993.710	ORR	6:35			
1,052,998,071	ORR	630		Cristian	
15076162	ORR	650			
[illegible]	ORR	[illegible]			
7937803	ORR	606			
91136364	ORR	620			
11[illegible]10833	ORR			Retirado	
106651[illegible]	ORR				

Responsable del Documento: _____



EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CBF-013 UMBA

Versión: 7

Fecha: 04-Mar-19

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 18/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA/ CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115495	UMBA	7:00			
✓ NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7:00			
✓ CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.905.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA				
YEISON DAVID HERAZO	1.905.649.186	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	7:00			
		UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 18/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:50		Santiago Torres	
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	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:35			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:30			Helios
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	7:00			licencia
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

HA	DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2	
	GHF- EBISU	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	645			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7.00			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:46			
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	6:30			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	7:00			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	7:00			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:40			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:38			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				Retirado
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				NO se presenta

ponsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
GHF-013 EBISU	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	7:10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7.15			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7.00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	639			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				Vacaciones
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7.00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	06:50			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:10			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU				
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:57			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				Helio0

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

ORR 013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 24-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 17/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:45		Victor Retirado	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR				
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR		0630		
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	1.068.584.880	ORR			Maury M	
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			No asistio	
Dairo Jose	1079990693	ORR			Dairo	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GIF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-15

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			Retirado	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	640			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	540			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			Retirado	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6:45			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR			NO asistio	
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6830			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR			NO asistio	
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	630		Cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	650			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.30		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	630			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		FABIO	
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			Retirado	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	7:00			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 17/07/2023

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	7:00			
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	6:35			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:30			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:20			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:40			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:50			licencia
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

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	1.051.670.620	EBISU	6:40			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:30			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU				
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU				NO se presenta
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				NO se presenta
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:40			NO se presenta
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU				
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:30			NO se presenta
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				Retirado
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU				NO se presenta
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				NO se presenta

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	7:10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7 00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	C Ue			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			VACACIONES
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:20			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
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			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-15

Aprobó: Comité Administrativo y Financiero

FECHA 17/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
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				
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				
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
		UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA 15/07/2023

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	5:40		Santiago Torres	
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:46		Adalberto	
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	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:31		Mario Agudelo	
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:48			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:50			
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU	7:00			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
VICTOR HERRERA	1979078	EBISU	7:00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

FECHA

...RIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Version: 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			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:10		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	1.050.838.379	EBISU	6:40		Leonardo	
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:54			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40		Anselmo C	
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:00		Walberto	
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:33			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:05			PERMISO
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			

sponsable del Documento: _____

	CONTRATISTAS					Versión: 2	
	GHF-013 EBISU					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			
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 74			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			VACACIONES
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	06:35			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:70			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:14			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU				RETIRADO.
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7 00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	770			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:50			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				RETIRADO.

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA 15-07-2023

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	640		Victor	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			NO asistio	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6640			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6.40		Ximena	
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6.00			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR			Maury	
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asistio	
Darwin	1077890697	ORR	6:46			
Luis cuadro	1005444002	ORR	6:50		cuadro	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-19

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 15-07-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:40		Victor	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			NO asistio	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6:40			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:40			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:00			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asistio	
Darwin	1077890697	ORR	6:40			
Luis cuadro	1005444662	ORR	6:50		cuadro	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-17

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			NO asistio	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	615			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	543			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			NO asistio	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6:50		Cristian Beltran	
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:15			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:10			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:40			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR			NO asistio	
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	7:00		Cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	650			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.30		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6.00			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			NO asistio	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR			NO asistio	

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 15/07/2023

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				
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
CRISTIAN DAVID REAL	1.006.865.637	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO	630			
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

esponsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF 613 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 7

Fecha: 04-Abr-19

Aprobó: Gerente Administrativo y Financiero

FECHA 13-07-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:40			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			NO asistio	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:20			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:40		Vacaciones	
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				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR			Incapacitado	
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asistio	
[illegible]	[illegible]	ORR	620			
Luis Cuadro	1005474062	ORR	6:45		Cuadro	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

UNF-013 ORR CONTRUCCIONES

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			NO asistio	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:40			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:43			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			NO asistio	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6:50			
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	6:40			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:30		cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	6:50			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.20		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:30			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			NO asistio	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR			NO asistio	

Responsable del Documento: _____

EBISU

FECHA 14-07-2023

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF 413 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 7
Fecha: 24-Mar-17
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:40			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			NO asistio	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR			NO asistio	
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			NO asistio incapacitado	
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR			NO asistio	
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asistio	
Dario	1079990653	ORR				
Luis Cuadro	1005440452	ORR			Cuadro	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

QHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			NO asistio	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:40			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	6:77			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			NO asistio	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6:50			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:20			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:30			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	6:50			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:25			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6:30			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:30			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			NO asistio.	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR			NO asistio	

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 14-07-2023

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	7:20			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	5:40			
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	6:35			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:55			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:70			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	7:00			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				licencia
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Helos
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU	6:50			
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
		EBISU				
VICTOR HERRERA		EBISU	7:00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

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
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40		David C	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:10			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:30			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				NO se presento
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	6:38			
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				
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:00			Incapacidad

14-07-2023

onsable del Documento: _____

GHF-013 EBISU

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				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	640			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				VACACIONES
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	6:55			
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU				RETIRADO.
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				RETIRADO.

14-07-2023

Responsable del Documento: VICTOR HERRERA - 19790275

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 14-07-2023

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				
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
CRISTIAN DAVID REAL	1.006.865.637	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO	7 0 0			
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

...RIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 7

Fecha: 24-Mar-17

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

14-07-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:30			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	700			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	700			
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				
		UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 3
Fecha: 04 Mar 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF.013 EBISU

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
12 Julio 2023							
	Alexis Ruiz	1[illegible]7336	EBISU	8:30			
	DIA 13-07-2023.						
	Ana Maria Duque R	1013472611	MYAEROSPACE	10:50.			
	Mauricio Calindo	1052358444	Metalicos Duran	11:00			
	Santiago Estrada	8045[illegible]9	Metalicos Duran	11:00.			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 13-07-2023

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	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640			
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU				manifiesta que esta enfermo
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	631			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electroequipos
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				licencia
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electroequipos
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				electroequipos
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

ECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	ENTRADA	
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630	
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700	
	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	6:40	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50	
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:45	
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.45	
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:40	
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	7:00	
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:31	
	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	6:40	
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50	

Respo

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	7:10			
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				OFICINA
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				VACACIONES
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				electrocuipos
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:17			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU				Retirado
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU				
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:40			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				Retirado

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

QHF-013 UMBA

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	6:32			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6.50			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:54			
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				
		UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobo: 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				
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				
CRISTIAN DAVID REAL	1.006.865.637	INVERCO	7:00			
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO	7:00			
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

sponsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 12/07/2022

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	79.829.346	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	6:50			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	632			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electrocuipo
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU				electrocuipos
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU				licencia
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electrocuipos
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				electrocuipos
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU				Incapacidad
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: _____

FECHA

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
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO				
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	6:50			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
CRISTIAN DAVID REAL	1.006.865.637	INVERCO	6:50			
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

:sponsable del Documento: _____

EBISU

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8[illegible]	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068[illegible]	UMBA	[illegible]			
CARLOS GUERRA	1068867747	UMBA	6:15			
CARLOS MANUEL SACO	1 005 388 003	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	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1 000 182 035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1 068 669 238	UMBA				
		UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-15

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 12-07-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	640		V. Cfdl	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			NO asistio	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06 25			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:30			
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6.30			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR			NO asistio	
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asistio	
Deivid	1079779693	ORR	640		Deivid	
Luis Cuadro	1065614052	ORR	6:50		Cuadro	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04 Mar 17

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			NO asistio	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	640			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5 54			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			NO asistio	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6. 30		Cristian Beltran	
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:35			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR				
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	630		Cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	650			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.20			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	630			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	620			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			NO asistio	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR			NO asistio	

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

QHF-013 UMBA

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 11/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA				
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6.50		Carlos Guerra	
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:50		Chaverra	
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	700		Edgar	
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
ANDRES CAMILO CARBAJAL	1.032.486.745	UMBA				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 1/07/2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA				
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	7:00			
JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
ANDRES CAMILO CARBAJAL	1.032.486.745	UMBA				

R

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 11/07/2023

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				
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				
CRISTIAN DAVID REAL	1.006.865.637	INVERCO	6:59			
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

esponsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 7
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 10-07-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:40			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			NO asiste	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6:30			
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				
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asiste	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 7

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Gerente Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			NO asiste	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6 40			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	551			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			NO asistio	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6 50			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:10			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7.00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.281	ORR	6830			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:30		Cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	6=6			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.20		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6 40			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			No asistio	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR			NO asistio	

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

QHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 11-07-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:45		Victor	
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			NO asistio	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06 35		Elber	
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45		Ximena Osorio	
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR			Carlos Jimenez	
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR			Maury	
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO asistio	
Dairo Jose	1079906913	ORR			Dairo	
Luis Guillermo Cuadro		ORR			Cuadro	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR			NO asistio	
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	5:10			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:25			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			NO asistio	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6:25		Cristian Beltran	
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:18			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:35			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:30		cristian	
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	6:50			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:20		Darley	
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6:06			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:20			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			NO asistio	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR			incapacitado	

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

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
VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:10			
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			NO ASISTIO	
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:35			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR				
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	5:40			
DARWIN JAIR	14.406.485	ORR				
JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR			NO ASISTIO	
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				
		ORR				

08.07.2022

Responsable del Documento: _____

BISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 16-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:45	6		
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	540			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	453			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR				
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6 45			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	5:48			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:00			
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6020			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	5:52			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	5:52			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	640			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	530			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	5:40			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	650			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR				
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 11/07/2023

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	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	6:30			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	650			
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	620			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electrocoopos
FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU				
ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:10			
EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electrocoopos
JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				electrocoopos
WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU				se reporta externo
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

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
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		IVAN	
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan Pa.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			se reporta externo
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30		Jhon caro	electricistas
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:12		Irina	
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU				
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6.58			Retirado.
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	710			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:40		TATIANA	
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				Retirado.

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 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
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40		Davide	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:10			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU				
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:35			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU				No se presento
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:45			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:50			
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	6:50			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:54			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

10-07-2023

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				
	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				

esponsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 7

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 10-07-2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	6:40			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6:40			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
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				
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	7:00			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:55		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU				
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:56		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:35			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:40			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:27			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electrocutados
	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	7:00			
	ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	6:55			
	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electrocutados
	JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				electrocutados
	WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

R-GF-2013

Responsable del Documento: _____

SU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

CHA	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	1.051.670.620	EBISU	700			
	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	7.00			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU				
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:30			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU				NO se presentó
	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	6:27			
	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				
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			

10-07-2023

sponsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

10-07-2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7 00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	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	82.392.781	EBISU				
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			electricistas
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:45			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU				
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			retirado
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	710			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				retirado

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

8.07.2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
	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	6:30			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:55			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:39			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electroequipos
	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:50			
	ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	6:55			
	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electroequipos
	JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				electroequipos
	WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	6:00			
			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			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:40			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
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	6:40			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	7:00			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:39			
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	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:00			

sponsable 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	3.840.356	EBISU	7:00			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:20			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	7:00			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00 - 5:00pm			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU				
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	5:50			electrocargo
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	5:50			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	5:50			
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	6:50			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				Retirado

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 8-07-2023

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				
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				
[illegible]	[illegible]	INVERCO	7:00		[illegible]	
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				
		INVERCO				

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHF 413 UMBA

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 08-07-2023

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	7.00		Carlos Guerra	
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
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		Edgar	
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: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 08-07-2023

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	7.00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
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				
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 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:57			*
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR			NO ASISTIO	Retirado en planilla
	ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	6:30			
	XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45 *			
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:00			
	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				
	JEREMIAS HERNANDEZ	80.416.405	ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

07.03.2023

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 31-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:32			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	630			
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	540			
ENOC CENTENO	73.563.865	ORR			NO ASISTIO	
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	1.026.557.261	ORR	6:30			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:38			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:30			
JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	646			
DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.30			
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	646			
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630			
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR			NO ASISTIO	
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	630			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

07-07-2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	632			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				electrocardiograma
	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:40			
	ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:00			
	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electrocardiograma
	JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				electrocardiograma
	WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:14			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

07-07-23

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 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	6:40			
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	6:30			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:30			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU				No se presento
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:30			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	640			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:50			
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

07-07-23

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	700			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	640			
	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				electricista pos
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:15			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:58			
	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				NO se presento

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 UMBA

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

07-07-2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7:00			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA				
	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				
	ANDRES CAMILO CARBAJAL	1.032.486.745	UMBA	7:00			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

06-07-2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
	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	6:30			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:58			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:25			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:30			
	ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:01			
	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				
	JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				
	WENDY PAOLA PERDOMO MORA	52.878.576	EBISU	7:00			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobo: 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	6:30			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40		David e	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:35			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50		Andr	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				NO se presento
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	6:28			
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	6:30			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:45			

sponsable 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	3.840.356	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	6:30			
	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	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				dotacion epp
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				No se presento

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

05-07-2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:42			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:46			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:26			
	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	6:36			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:40			
	ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	6:50			
	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				electricistas
	JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU				electricistas
	Wendy Paola Pertuz	52818573	EBISU	7:00am			
			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 05-07-2023

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	1.051.670.620	EBISU	6:40		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:50			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:25			
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				NO se presenta
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50		Walberto	
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:32			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				NO se presenta

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
05-07-2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:20			
	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	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	7:00			
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				elechoequipo
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:12			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:50			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:20			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:55			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				NO se presenta

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
04-Oct-23	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:45			
	ARISMENDI TORRES	79.829.348	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:50			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:28			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:23			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1.001.045.259	EBISU	6:45			electroequipos
	ALFREDO CARANTON	1.122.126.761	EBISU	7:06			
	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				
	JUAN DIAZ	1.085.174.866	EBISU	6:45			electroequipos
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

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
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	645			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	645			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	650			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	645			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:03			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	7:00		John Viuche.	
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	1.046.426.822	EBISU	640			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:23			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:10			
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:45			

sponsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04 Mar 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 04-07-23

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:50			
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	6:45			
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	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				declaro equipo
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:20			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				NO se presenta

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			
	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80,856,529	EBISU	650			
	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	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92,450,398	EBISU	632			
	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU				electroequipos
	FRANK ALEJANDRO AREVALO	1,001,045,259	EBISU	6:30			
	ALFREDO CARANTON	1,122,126,761	EBISU	7:01			
	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU				
	JUAN DIAZ	1,085,174,866	EBISU	6:50			electroequipos
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

01-07-2015

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
01-07-2021	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	630			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1,051,670,620	EBISU	600			
	DAVID CORDERO RIVERA	73,015,206	EBISU	630			
	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	6:00			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1,065,836,155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU				Examen medico
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1,022,990,713	EBISU	6:30			
	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	6:30			
	ANDRES FELIPE MARIN	1,065,836,155	EBISU	6:00			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73,015,402	EBISU	6:31			
	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:40			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				no se presento
	FERNEL CORTEZ	13,852,230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1,110,577,553	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3,840,356	EBISU	7:20			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU				
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1,233,691,250	EBISU	7:00			electroequipos
HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:50		Hernan Pe	
- MARIO BARRETO	74,325,097	EBISU	5:45			
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	6:40		Jhon caro	electroequipos
- IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:12		Irina.	
ELTON JOHN GALLEGO	1,010,228,105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU				
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79,645,240	EBISU	7:00.			permiso
LUIS FERNANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	1,006,147,184	EBISU	06:47		TATIANA.	
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1,101,205,082	EBISU	6/0		HUGO.	

Responsable del Documento: _____

01-07-2023

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

INCAPACIDADES MES JULIO EBISU Y SUBCONTRATISTAS

EPS SURAMERICANA S.A. 800088702

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 35827544

Fecha	11/07/2023 16:30:46	**IPS Atiende**	800216958 - ASISTIR SALUD SAS SOACHA 257540009201 - SOACHA	-	
Afiliado	CC - 52878576 WENDY PAOLA PERDOMO MORA	**IPS Afiliado**	800216958 - ASISTIR SALUD SAS SOACHA 257540009201	-	
Diagnóstico principal	J00X	**Diagnóstico relacionado**			
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	**Tipo de prestación económica**	AMBULATORIO	**Clasificación**	INICIAL
Fecha Inicio	MARTES 11 DE JULIO DE 2023	**Duración**	2 - DOS	**Fecha Fin**	MIÉRCOLES 12 DE JULIO DE 2023
Tipo Generación	GENERACION	**Nro. Prescripción a Sustituir**			
Modalidad de la prestación del servicio	Intramural	**Incapacidad retroactiva**	N		

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL

Profesional Responsable	CC - 1012345496 JAVIER ANDRES CIFUENTES MELO
Registro Médico	1012345496 - MEDICO GENERAL

Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página www.epssura.com.co opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.

Colsubsidio
Salud

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT.860.007.336-1

Consecutivo:	0001290344				**COLSUBSIDIO NIT 8600073**
Nombre del Paciente	FERNEL CORTES SANTANA	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	13852230
Fecha de nacimiento	08/10/1980	**Edad atención**	42 años 9 meses	**Sexo**	Masculino
Episodio	71824156	**Asegurador**	FAM COLS EVENTO	**Categoría**	B
Tipo de vinculación	RCT: Cotizante	**Lugar de atención**	CM QUIROGA		
Fecha de impresión:	13/07/2023				

Incapacidad Médica

Hra Ingreso a Consulta: 11:30
Fecha Ingreso a Consulta: 13/07/2023
Clse incapacidad: Enfermedad General
Modalidad de atención: Urgencias
Tipo incapacidad: Inicial
Fecha de Egreso: 13/07/2023
Procedimiento Estético: NO
Días de Incapacidad: 2 DOS
Fecha Inicio Incapacidad: 13/07/2023
Fecha Fin Incapacidad: 14/07/2023
Diagnóstico Principal: J060
Observaciones:

Firma del prestador:

Responsable: GOMEZ, LAURA
Número de identificación: 1022987030
Especialidad: MEDICINA GENERAL

EPS sura

EPS SURAMERICANA S.A.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 23263602

Fecha	04/07/2023 08:30:15		**IPS Atiende**	12 - ASISTIR SALUD LTDA SOACHA - SOACHA	
Afiliado	CC - 14011919 ANSELMO CAICEDO SALAZAR		**IPS Afiliado**	12 - ASISTIR SALUD LTDA SOACHA	
Diagnóstico	A09.9				
Origen	ENFERMEDAD GENERAL		**Clasificación**	INICIAL	
Fecha Inicio	MARTES 04 DE JULIO DE 2023	**Duración**	2 - DOS	**Fecha Fin**	MIERCOLES 05 DE JULIO DE 2023
Tipo Generación	GENERACION		**Nro. Prescripción a Sustituir**		

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL

Profesional Responsable	CC - 76917322 JUAN ERNESTO ACOSTA		
Registro Médico	23166 - MEDICO GENERAL		
Médico que Genera		**Especialidad**	

Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página www.epssura.com.co opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades o en las oficinas regionales. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 7827160

Centro Medico Suba Al Paso EPS Sanitas - NIT. 9010416913
Cll 145 # 103b-65 Piso 3 C.Comercial Al Paso.Teléfono: 3759000
Nombre: ANDRES DAVID MONTALVO MORALES
Identificación: CC 1102868238 - Sexo: Masculino - Edad: 28 Años

BOGOTA D.C.
11/07/2023, 13:57:58
Tipo de Usuario: Contributivo - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 10-1695423-1-1

DIAGNÓSTICO(S)

Diagnóstico que genera la incapacidad: A09X Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso .
No se registraron otros diagnósticos en la historia clínica.
Días de incapacidad: 2 día(s)

Desde: 11/07/2023 - Hasta: 12/07/2023

MÉDICO

Michel Daniel Bernal Rodriguez - Medicina General
CC 1018455838 - RM. Registro médico 1018455838

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas

SOLIS I. P. S.

No.125892856

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 06 Jul 2023

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis | Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: PERMISO POR PROTECCION TEMPORA | Documento: 5122996
Nombre: FAUSTO SANCHEZ ROMERO | Fecha de Nacimiento: 08 Ene 1977
Dirección: CR 88 52 84 | Teléfono: 4675448
Departamento: (11) BOGOTA | Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3508595987 | Email: FAUTO78@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA | Régimen:
Motivo: | Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: J00X | Nap Anterior: 02074-2338241439
Ubicación del Paciente: Consulta Externa | No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad General

DETALLE

Dias de incapacidad: 2
Fecha inicio incapacidad: 06 Jul 2023 | PR - 3724450
Fecha final incapacidad: 07 Jul 2023

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Laura Alejandra Osorio Perez | Teléfono: | NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS | Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS UPB AMERICAS | Teléfono: 6014854555
Dirección: (Bogota) CR 67 4 G 68

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.

Laura Alejandra Osorio Perez
C.C. [illegible] 17

Virrey Solis I.P.S. S.A. [illegible] LA CUOTA MODERADORA [illegible] Virrey Solis I.P.S. S.A. [illegible]

F02-A.V.3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.
Teléfonos. Bogotá Contributivo 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524
Bogotá Subsidiado [illegible] Nacional 01 8000 122 219

Laura Alejandra Osorio Perez REGISTRO: 1022425217

SOLIS I. P. S.

No.125892856

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 06 Jul 2023

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis | Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: PERMISO POR PROTECCION TEMPORA | Documento: 5122996
Nombre: FAUSTO SANCHEZ ROMERO | Fecha de Nacimiento: 08 Ene 1977
Dirección: CR 88 52 84 | Teléfono: 4675448
Departamento: (11) BOGOTA | Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3508595987 | Email: FAUTO78@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA | Régimen:
Motivo: | Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: J00X | Nap Anterior: 02074-2338241439
Ubicación del Paciente: Consulta Externa | No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad General

DETALLE

Dias de incapacidad: 2
Fecha inicio incapacidad: 06 Jul 2023 | PR - 3724450
Fecha final incapacidad: 07 Jul 2023

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Laura Alejandra Osorio Perez | Teléfono: | NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS | Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS UPB AMERICAS | Teléfono: 6014854555
Dirección: (Bogota) CR 67 4 G 68

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.

Laura Alejandra Osorio Perez
C.C. [illegible] 17

Virrey Solis I.P.S. S.A. [illegible] LA CUOTA MODERADORA [illegible] Virrey Solis I.P.S. S.A. [illegible]

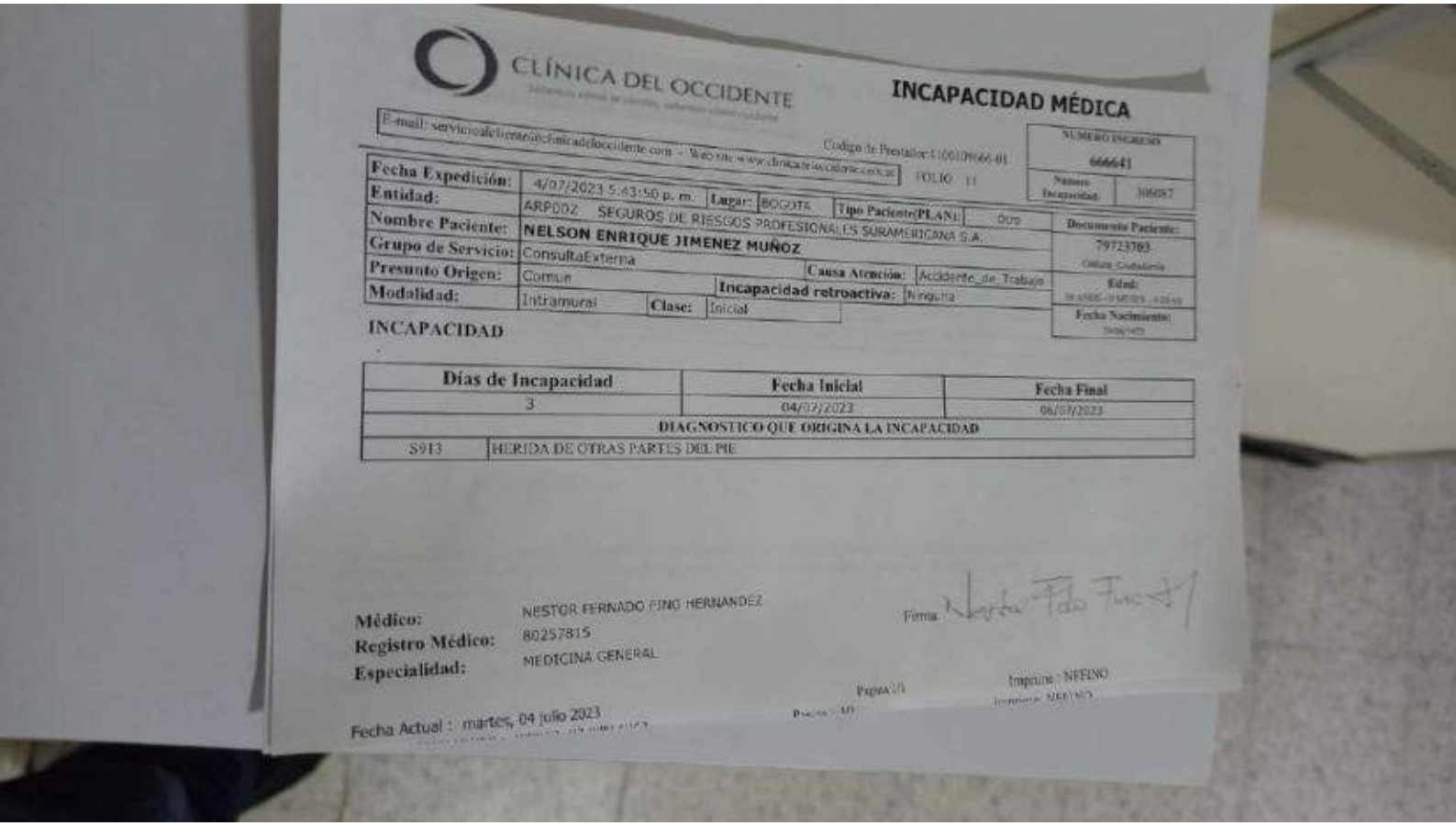
F02-A.V.3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.
Teléfonos. Bogotá Contributivo 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524
Bogotá Subsidiado [illegible] Nacional 01 8000 122 219

Laura Alejandra Osorio Perez REGISTRO: 1022425217



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

INCAPACIDAD MÉDICA

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site: www.clinicadeloccidente.com.co

Codigo de Prestador: 1100109666-01

NUMERO INGRESO: 666641

FOLIO: 11

Fecha Expedición:	4/07/2023 5:43:50 p. m.	**Lugar:**	BOGOTA	**Tipo Paciente(PLAN):**	Otro	**Documento Paciente:**	79723703
Entidad:	ARPDOZ SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.						
Nombre Paciente:	**NELSON ENRIQUE JIMENEZ MUÑOZ**						
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			**Causa Atención:**	Accidente_de_Trabajo		
Presunto Origen:	Comun			**Incapacidad retroactiva:**	Ninguna		
Modalidad:	Intramural	**Clase:**	Inicial				

INCAPACIDAD

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
3	04/07/2023	06/07/2023
DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD		
S913	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE	

Médico: NESTOR FERNADO FINO HERNANDEZ

Registro Médico: 80257815

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

Fecha Actual : martes, 04 julio 2023

Pagina 1/1

Imprime : NFFINO

INCAPACIDAD MÉDICA

CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

Codigo de Prestador:1100109666-01

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co

FOLIO 4

NUMERO INGRESO	
682218	
Numero Incapacidad:	312787

Fecha Expedición:	25/07/2023 5:24:56 p. m.	**Lugar:**	BOGOTA	**Tipo Paciente(PLAN):**	Otro	**Documento Paciente:**
Entidad:	ARP015 RIESGOS LABORALES COLMENA S.A					**1069899439** Cédula_Ciudadania
Nombre Paciente:	**CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL**					
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			**Causa Atención:**	Otra	**Edad:** 33 AÑOS - 3 MESES - 6 DÍAS
Presunto Origen:	Comun			**Incapacidad retroactiva:**	Ninguna	
Modalidad:	Intramural	**Clase:**	Inicial			**Fecha Nacimiento:** 18/04/1990

INCAPACIDAD

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
3	25/07/2023	27/07/2023

DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD

S800	CONTUSION DE LA RODILLA

Médico: HEYNNER YESID ROJAS ESPINOSA

Registro Médico: 1057466341

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REPORTES DE INCIDENTES DE TRABAJO

FORMATO DE INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO PARA EMPRESAS AFILIADAS A ARL-SURA RESOLUCION 1401 DE 2007

ARL SURA

Versión 2 - 20/12/2013

ACCIDENTE ________	ACCIDENTE GRAVE _______	ACCIDENTE MORTAL _________	ACCIDENTE LEVE _____ X	INCIDENTE _____

FECHA EN QUE SE ENVÍA LA INVESTIGACIÓN A LA ARL: ______ / _____ / _______ MM/DD/AA	FECHA EN QUE SE ENVÍA RECOMENDACIÓN A LA EMPRESA: ______ / _____ / ______ MM/DD/AA

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO	CÓDIGO EPS	ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO	CÓDIGO ARL
FAMISANAR LTDA	**17**	SURA	**40**

AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO	PORVENIR			CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL
	SEGURO SOCIAL	SI [ ]	NO [x]	CUÁL:
				3

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL:	(1) EMPLEADOR [x]	(2) CONTRATANTE [ ]	(3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [ ]

SEDE PRINCIPAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL	CÓDIGO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	
INVERSIONES Y CONSTRUCCIONES ESPECIALES SAS	NI [x] CC [ ] CE [ ] N.U [ ] PA [ ]	820003639	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	FAX
CARRERA 73 A # 3 - 22		318 351 47 04	0
CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
inconstruespeciales@gmail.com	BOGOTÁ D.C	BOGOTA	U [x] R [ ]

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR — CÓDIGO

SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL?	SI [x] NO [ ]	SÓLO EN CASO NEGATIVO DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO:
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO	COLEGIO BOITA	CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO
DIRECCIÓN	TELÉFONO: 402 85 55	FAX: 0
COLEGIO BOITA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
BOGOTÁ D.C	BOGOTA	U [x] R [ ]

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

TIPO DE VINCULACIÓN:	(1) PLANTA [x]	(2) MISIÓN [ ]	(3) COOPERADO [ ]	(4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ]	(5) INDEPENDIENTE [ ]	CÓDIGO (5)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
JIMENEZ	MUÑOZ	NELSON	ENRIQUE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
CC [x] CE [ ] N.U [ ] TI [ ] PA [ ]	79723703	2 9 0 6 1 9 7 3	M [x] F [ ]

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CARRERA 75 L # 62 D 30 SUR	3203339298	0

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA	CARGO
BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ	U [x] R [ ]	OFICIAL

CÓDIGO OCUPACIÓN HABITUAL	TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE	0 0 1 1

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL)	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL
1 7 0 6 2 0 2 2	$ 1,160,000	(1) DIURNA [x] (2) NOCTURNA [ ] (3) MIXTO [ ] (4) TURNOS [ ]

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS)	DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE
0 4 0 7 2 0 2 3	1 4 3 0	LU [ ] MA [x] MI [ ] JU [ ] VI [ ] SA [ ] DO [ ]

JORNADA EN QUE SUCEDE	ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL?		CÓDIGO
(1) NORMAL [x] (2) EXTRA [ ]	(1) SI [x] (2) NO [ ]	CUÁL? (Diligenciar sólo en caso negativo)	

TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE	TIPO DE ACCIDENTE
0 6 3 0	(1) VIOLENCIA [ ] (2) TRÁNSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [x]

CAUSÓ LA MUERTE AL TRABAJADOR?	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE	FECHA DE LA MUERTE DD/MM/AA	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE
(1) SI [ ] (2) NO [x]		__ / __ / __	BOGOTÁ	U [x] R [ ]

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	(1) DENTRO DE LA EMPRESA [x]	(2) FUERA DE LA EMPRESA [ ]

INDIQUE CUÁL SITIO (Indique donde ocurrió)

[ ]	(1) ALMACENES O DEPÓSITOS
[x]	(2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
[ ]	(3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS
[ ]	(4) CORREDORES O PASILLOS
[ ]	(5) ESCALERAS
[ ]	(6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
[ ]	(7) OFICINAS
[ ]	(8) OTRAS ÁREAS COMUNES
[ ]	(9) OTRO. (Especifique)

TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUÁL O CUÁLES)

[ ]	(10) FRACTURA	[ ]	(70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
[ ]	(20) LUXACIÓN		
[ ]	(25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	[ ]	(80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
[ ]	(30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	[ ]	(81) ASFIXIA
[ ]	(40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	[ ]	(82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
[ ]	(41) HERIDA	[ ]	(83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
[x]	(50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	[ ]	(90) LESIONES MÚLTIPLES
		[ ]	(99) OTRO. (Especifique)
[x]	(55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO		

☐	(60) QUEMADURA

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:	
☐	(1) CABEZA
☐	(1.12) OJO
☐	(2) CUELLO
☐	(3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
☐	(3.32) TÓRAX
☐	(3.33) ABDOMEN
☐	(4) MIEMBROS SUPERIORES
☐	(4.46) MANOS
☐	(5) MIEMBROS INFERIORES
☑	(5.56) PIES
☐	(6) UBICACIONES MÚLTIPLES
☐	(7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	
☐	(1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
☐	(2) MEDIOS DE TRANSPORTE
☐	(3) APARATOS
☐	(3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
☑	(4) MATERIALES O SUSTANCIAS
☐	(4.4) RADIACIONES
☐	(5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
☐	(6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
☐	(6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
☐	(7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE	
☐	(1) CAÍDA DE PERSONAS
☐	(2) CAÍDA DE OBJETOS
☑	(3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
☐	(4) ATRAPAMIENTOS
☐	(5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
☐	(6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
☐	(7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
☐	(8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
☐	(9) OTRO. (Especifique)

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE EL ACCIDENTE. QUÉ LO ORIGINO O CAUSÓ (Responda a las preguntas qué paso, cuándo, dónde, cómo y por qué)

El día martes 04 de julio de 2023, siendo las 14:30 minutos, el trabajador Nelson Enrique Jimenez Muñoz identificado con cc # 79723703, se encontraba realizando su labor habitual, realizando recorrido de obra, por el semisotano de la obra colegio de Boita, en el pasillo estaba una tabla, en la tabla sobresalia una puntilla de 2",el trabajador la piso sin darse cuenta que en la tabla tenia la puntilla, se alcanza a punzar ocasionando dolor y un escaso sangrado, es atendido por el personal SST, le prestan los primeros auxilios y realizan el reporte a la ARl Sura quien lo remite a la clinica del Occidente, lo atienden y le dan tres dias de incapacidad.

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI ☐ NO ☑ EN CASO AFIRMATIVO, DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐
CARGO	No:
DECLARACIÓN	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐
CARGO	No:
DECLARACIÓN	FIRMA:

PERSONA RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
JUAN CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ	CC ☑ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐
CARGO	No. 79799215
ASESOR SST	
FIRMA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DEL ACCIDENTE
	09 07 2023

Se evidencia por parte del equipo de investigación

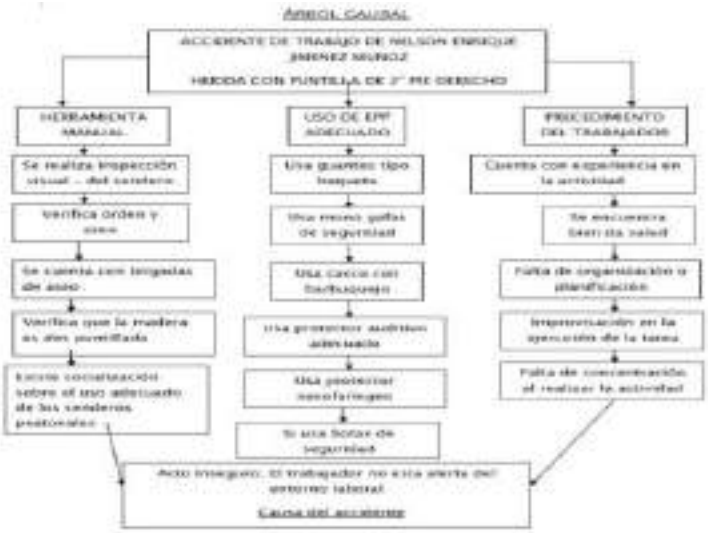
El equipo de investigación de la empresa, conformado por el jefe directo, el representante del COPASST, el inspector SST y el consultor SST, identifican que: el trabajado no presto atenciòn al caminar por el sendero peatonal, esto permitio que no se diera cuenta de la tabla con la puntilla, se recomienda realizar campaña de orden y aseo y socializar el accidente de trabajo para evitar que se vuelva apresentar.

VI. DIBUJO O FOTOS (COLOCAR ACÁ EN FORMATO J.P.G. O ANEXAR) Imagen de ejemplo





VII. DISEÑO ESQUEMÁTICO DEL ÁRBOL DE CAUSAS (COLOQUE EL ARBOL DE CAUSAS EN ESTE SITIO O ANEXAR)



VIII. RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES (Las causas encontradas en el árbol colocarlas en sus respectivos campos)

CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BASICAS	
CONDICIÓN SUBESTANDAR	ACTOS SUBESTANDAR	FACTORES DE TRABAJO	FACTORES PERSONALES
INSUFICIENTE ESPACIO DE TRABAJO	EXCESO DE CONFIANZA	CAPACIDAD DE MOVIMIENTO LIMITADA	BAJO TIEMPO DE REACCION
FALTA DE ORDEN Y ASEO			

IX. MEDIDAS DE INTERVENCION NECESARIAS A IMPLEMENTAR BUSCANDO QUE EL EVENTO NO SE REPITA

CONTROLES REALIZADOS	TIPO DE CONTROL (Señalar con una X en donde aplica)			FECHA EJECUCION DD/MM/AA	FECHA VERIFICACION DD/MM/AA	EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA		AREA O PERSONA RESPONSABLE DE VERIFICACION DE LA EMPRESA
	FUENTE	MEDIO	PERSONA					
SOCIALIZACION DE ACCIDENTE DE TRABAJO A TODOS LOS COLABORADORES			X	14/07/2023	14/07/2023	100%	100%	INSPECTOR SST
REALIZAR JORNADA DE ORDEN Y ASEO, RECOLECTAR LA MADERA SOBRANTE Y COLOCAR EN ACOPIO, DESPUNTILLADO	X	X		11/07/2023	11/07/2023	100%	100%	INSPECTOR SST

X. PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

NOMBRE	CARGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCION	FECHADD/MM/AA	HORA__	FIRMA DOC IDENTIF
JUAN CARLOS RODRIGUEZ	CONSULTOR SST	BOGOTÁ D.C	BOGOTA	CRA 31 A # 25 A 94	12/07/2023	8:00:00	
MIGUEL ANGEL MASMELA	REP. LEGAL	BOGOTÁ D.C	BOGOTA	CARRERA 73A #3-22	12/07/2023	8:00:00	
W. ALEXANDER OLARTE	INSPECTOR SST	BOGOTÁ D.C	BOGOTA	CARRERA 20 A #9-34	12/07/2023	8:00:00	
MILTON DAVID ROMERO	REP. COPASST	BOGOTÁ D.C	BOGOTA	CARRERA 27 D# 71-86	12/07/2023	8:00:00	Milton Ro

DIRECTOR - RESIDENTE DE OBRA				**FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION**
PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	**LICENCIA NO**		**EXPEDIDA POR**	**FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION**
JUAN CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ	**4306**		**SDS**	79799215

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE FORMATO ES DE PROPIEDAD EXCLUSIVA DE LA EMPRESA. LA ARL-SURA NO SE HACE RESPONSABLE POR LOS DATOS QUE ALLÍ APARECEN.

FECHA DE ENVÍO DE LA INVESTIGACIÓN Y SUS RECOMENDACIONES A LA DIRECCION TERRITORIAL DEL MINISTERIO DEL TRABAJO
(ESPACIO PARA SER DILEGENCIADO POR LA ARL) _MM__ / DD___ / AA___

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | sura

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
EPS FAMISANAR LTDA	017	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado: NINGUNA AFP — Código AFP: 000

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN

Nombre o razón social: INVERSIONES CONSTRUCCIONES ESPECIALES SAS

Tipo de identificación: (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 820003639

Dirección	Teléfono	Fax
CR 73 A # 3 - 22	3183514704	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
JC77_RODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo — Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5411201

CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES

Dirección	Teléfono	Fax
CL 13 # 68 F - 25	3183514704	

Departamento	Municipio	Zona
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendíz ( ) Independiente — Código:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
JIMENEZ	MUÑOZ	NELSON ENRIQUE

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	79723703	29061973	(•) M ( ) F

Dirección	Teléfono	Fax
CR 75 L # 62 D SUR - 30	3203339298	

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R	PLOMERO

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
OFICIALES Y OPERARIOS DE LA CONSTRUCCIÓN Y AFINES, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS	12:18

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
17062022	1160000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
04072023 14:30:00	S	Martes

Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra — ¿Estaba realizando su labor habitual? (•) Si ( ) No — ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente: 6:30 — Tipo de accidente: ( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Lugar donde ocurrió el accidente (•) Dentro de la empresa ( ) Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

( ) Almacenes o depósitos
( ) Áreas de producción
( ) Áreas recreativas o deportivas
( ) Corredores o pasillos
( ) Escaleras
( ) Parqueaderos o áreas de circulación vehícular
( ) Oficinas
(•) Otras áreas comunes
( ) Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

( ) Cabeza
( ) Ojo
( ) Cuello
( ) Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
( ) Tórax
( ) Abdomen
( ) Miembros superiores
( ) Manos
( ) Miembros inferiores
(•) Pies
( ) Ubicaciones múltiples
( ) Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

( ) Fractura
( ) Luxación
( ) Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
( ) Conmoción o trauma interno
( ) Amputación o ennucleación
( ) Herida
(•) Trauma superficial
( ) Golpe contusión o aplastamiento
( ) Quemadura
( ) Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
( ) Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
( ) Asfixia
( ) Efecto de la electricidad
( ) Efecto nocivo de la radiación
( ) Lesiones múltiples
( ) Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

( ) Máquinas y/o equipos
( ) Medios de transporte
( ) Aparatos
( ) Herramientas, implementos o utensilios
(•) Materiales o sustancias
( ) Radiaciones
( ) Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
( ) Otros agentes no clasificados
( ) Animales (vivos o productos animales)
( ) Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

( ) Caída de personas
( ) Caída de objetos
( ) Pisadas, choques o golpes
( ) Atrapamientos
( ) Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
( ) Exposición o contacto con temperatura extrema
( ) Exposición o contacto con la electricidad
( ) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
(•) Golpes por o contra objetos
( ) Otro

Descripción del accidente

EL DÍA MARTES 04 DE JULIO DE 2023, SIENDO LAS 2:30 PM, EL TRABAJADOR NELSON ENRIQUE JIMÉNEZ MUÑOZ IDENTIFICADO CON CC # 79723703, SE ENCONTRABA REALIZADO SU LABOR HABITUAL, REALIZANDO RECORRIDO EN EL SEMI SÓTANO, EN LA OBRA DEL COLEGIO BOÍTA, EN EL PASILLO HABÍA UNA TABLA CON UNA PUNTILLA EXPUESTA MAS O MENO A LA MITAD, DE DOS PULGADAS, EL TRABAJADOR LA PISO SIN DARSE CUENTA Y SE ALCANZA A ENTERRAR LA PUNTA, CAUSANDO DOLOR Y UN ESCASO SANGRADO, ES ATENDIDO POR EL PERSONAL SST, QUIEN LE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS Y REALIZAN EL POSTERIOR REPORTE A LA ARL QUIEN LO REMITE AL MEDICO, LO ATIENDEN Y LA DAN TRES DÍAS DE INCAPACIDAD

Personas que presenciaron el accidente

Hubo personas que presenciaron el accidente? ( ) Si (•) No

Apellidos y nombres — Documento de identidad — No.
Cargo — CC TI CE NU PA

Apellidos y nombres — Documento de identidad — No.
Cargo — CC TI CE NU PA

Persona responsable del informe (Representante o delegado)

Documento de identidad — No.
Apellidos y nombres: RODRIGUEZ MARTINEZ JUAN CARLOS — (•) CC ( ) TI ( ) CE ( ) NU ( ) PA — 79799215
Cargo: COORDINADOR SST

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente
Fecha de recibido en ARL SURA

ARL SURA
04-07-2023 19:54:13
04-07-2023 19:54:13
RECIBIDO

Fecha Impresión 04-07-2023 19:55:05

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

CENTRO DE TRABAJO: Inversico	FECHA: 14-07-23	DURACIÓN: 30m
TEMA: Socializacion Accidente Nelson Jimenez		
OBJETIVO: Socializar y dar a conocer el accidente del colaborador.		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Nelson Jimenez	79723703	
2	Camilo Pineda	1003660988	
3	Jhon Alexander Hoamela	1022322713	
4	Milton Romero	1022930774	
5	Maicol cachimba	1033741035	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: W. Alexander Olaya	CEDULA: 80705441	FIRMA:

Powered by CamScanner

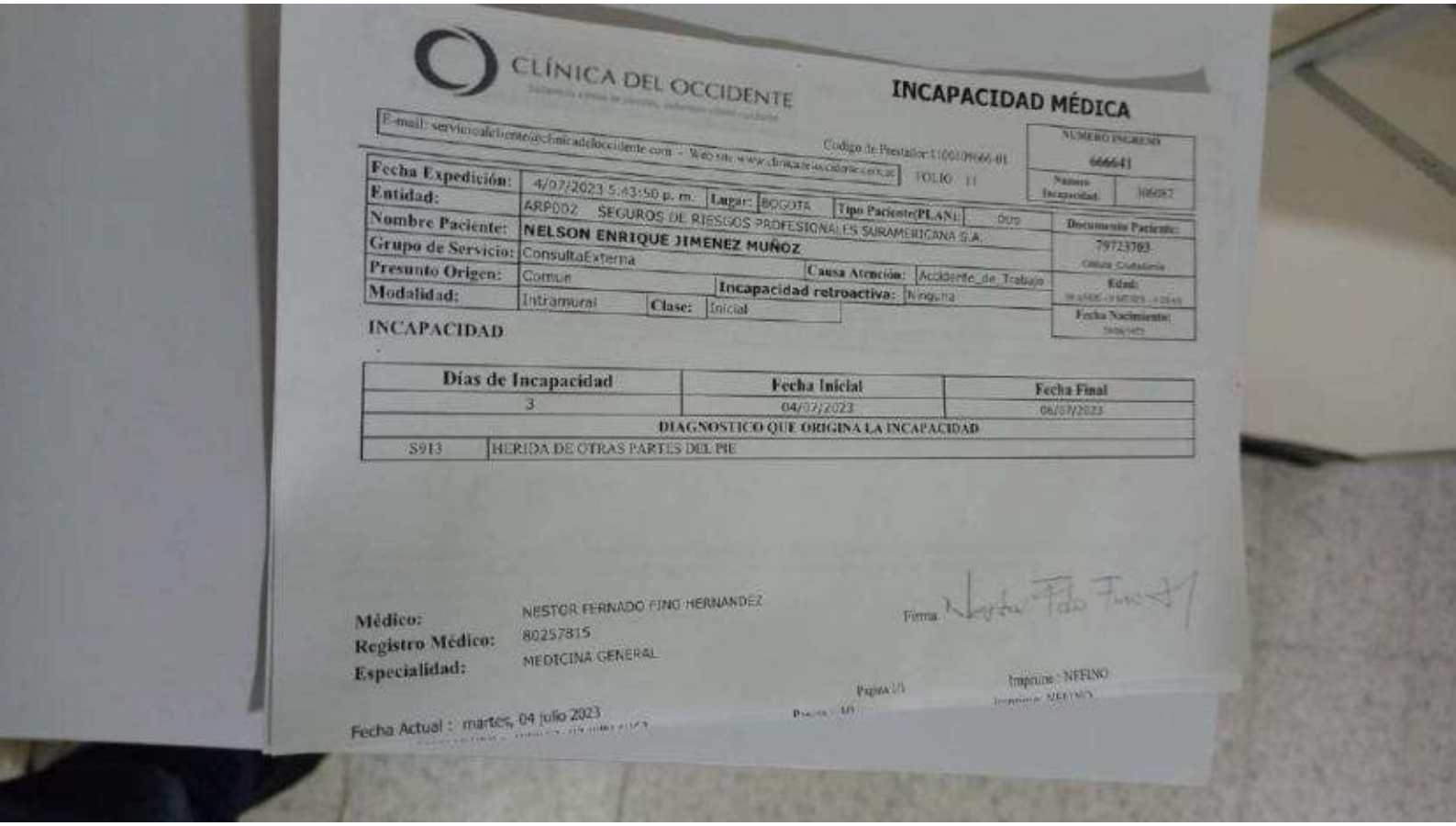
INVER CO 820003639-4	REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Documento N°: SST-FO-038	Versión N: 1	Páginas: 1 de 1

CENTRO DE TRABAJO: Inverco	FECHA: 14-07-23	DURACIÓN: 30 m
TEMA: Jornada de orden y aseo		
OBJETIVO: Realizar Jornada de orden y aseo para evitar accidente Accion o medida a tomar, para corregir el riesgo		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Nelson Jimenez	79723703	
2	Camilo Pineda	1003660788	
3	Jhon Alexander Marmolejo	1022322715	
4	Milton Romero	1022 930 774	
5	Marcal cuchimba	1033791035	
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	FIRMA:

Powered by CamScanner



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

INCAPACIDAD MÉDICA

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site: www.clinicadeloccidente.com.co

Codigo de Prestador: 1100109666-01

NUMERO INGRESO: 666641

FOLIO: 11

Fecha Expedición:	4/07/2023 5:43:50 p. m.	**Lugar:**	BOGOTA	**Tipo Paciente(PLAN):**	Otro	**Documento Paciente:**	79723703
Entidad:	ARPDOZ SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.						
Nombre Paciente:	**NELSON ENRIQUE JIMENEZ MUÑOZ**						
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			**Causa Atención:**	Accidente_de_Trabajo		
Presunto Origen:	Comun			**Incapacidad retroactiva:**	Ninguna		
Modalidad:	Intramural	**Clase:**	Inicial				

INCAPACIDAD

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
3	04/07/2023	06/07/2023
DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD		
S913	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE	

Médico: NESTOR FERNADO FINO HERNANDEZ

Registro Médico: 80257815

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

Fecha Actual : martes, 04 julio 2023

Pagina 1/1

Imprime : NFFINO

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-041 Versión 01 Fecha 05/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO ANALISIS DE ACCIDENTES E INCIDENTES LABORLES	

N° Evento	1	Lugar	PROYECTO BOITA- BOGOTA D.C	dd	mm	aaaa
				4	7	2023

ANALISIS DEL ACCIDENTE O INCIDENTE LABORAL

Causas Inmediatas

Actos Subestandar: falta de coordinación durante la ejecución de las actividades asignadas.

Condiciones Subestandar: No aplica

Causas Básicas

Factores Personales: No aplica

Factores de Trabajo: Ineficiencia de liderazgo al momento de supervizar las actividades que llevan acabo los trabajadores.

Falta de Control

Factores Administrativos: No aplica

Naturaleza de la Lesión: Caida de material (correa de armadura), la cual hace impacto de baja intensidad en la parte superior del trabajador quedando el golpe en le casco, no genera herida ni sangrado, se prestan primeros auxilios básicos y no se evidencia perdida y/o disminución de capacidad laboral en el colaborador motivo por el cuál continua con sus actividades laborales asignadas sin mayor novedad.

Parte del Cuerpo Afectada: Cabeza (casco)

Tipo de accidente, pérdida o emergencia: Incidente laboral

Agente de la Lesión: Superficie de trabajo

Agente de accidente: Caia a distinto nivel del material (correa) durante ejecución de la actividad laboral.

Tipo de Daño: No aplica

Qué Acciones Inmediatas se tomaron después del Evento: Se prestan primeros auxilios básicos en el área de trabajo y se solicita declaración de los hechos donde se deduce que el evento fue generado por falta de coordinacón de los trabajador durante la ejecución de las actividades.

Comentarios Adicionales:

ACCIONES DE CONTROL Y PREVENCIÓN

No.	Prioridad	Actividades	Responsables	Fecha Cumplimiento
1	ALTA	Divulgación de leción aprendida, con el fin de evitar futuros sucesos.	Área SST Orr Construcciones SAS	5/07/2023
2	ALTA	Charlas enfocadas al autocuidado durante la ejecución de las actrividades.	Área SST Orr Construcciones SAS	11/07/2023
5	ALTA	Fortalecer el liderazgo y supervición en la ejecución de las diferentes actividad	Área SST Encargados parte tecnica(maestreo, residente) Orr Construcciones SAS	5/07/2023
6	ALTA	Garantizar delimitación y señalización en areas de trabajo.	Área SST Orr Construcciones SAS	5/07/2023
7	ALTA	Cambio del elemento de protección en el cual tuvo el impacto (casco)	Área SST Orr Construcciones SAS	5/07/2023
8				
9				
10				

DATOS DEL EQUIPO INVESTIGADOR

Nombre	Cargo	Firma
CHRISTIAN CAMILO CUERVO	INGENIERO RESIDENTE	
FIDEL MORENO MORENO	MAESTRO DE OBRA	
ORLANDO ROZO RUEDA	SUPERVISOR TÉCNICO	
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	INSPECTORA SST	

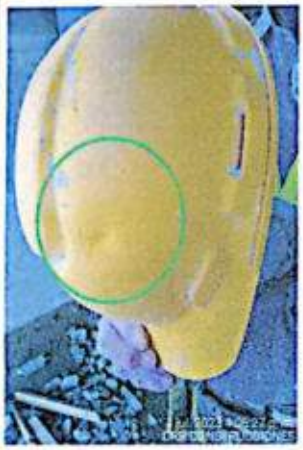
NOTA: Anexar registros de: (Inducción, Capacitación y Entrenamiento. Entrega de Dotaciones y E.P.P.). Diligenciar y Adjuntar el Análisis de Causalidad.

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-043 Versión 01 Fecha 05/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO LECCIÓN APRENDIDA	

LECCIÓN APRENDIDA

¿Que sucedió?





Causas Posibles que Originaron este Hecho.

1.Coordinación de actividades para la ejecución poco eficiente.

2. Aplicación del procedimiento técnico de trabajo inadeacuada al no realizar el procedimiento adecuado para la ejecución de la actividad (amarre de material).

3.Falta de comunicación, al personal que se encontraba realizando las diferentes funciones alrededor del area relacionada en el incidente.

4. Ausencia en la delimitación y señalización en actividades especificas.

Conclusiones y/o Recomendaciones

1. Cumplimiento de procedimientos técnicos de manera eficiente, para esto es necesario tener una buena coordinación de actividades e instriucciones.
2. Identificación de riesgos potenciales de manera oportuna e informe a jefe inmediato o jefe de área con el fin de determinar controles oportunos para la ejecución de las actividades.
3. Fortalecer metodos en la delimitación y señalización en los frentes de trabajo.
4.

Lección Aprendida





Responsable: Christian Camilo Cuervo - Ingeniero Residente de obra- Area técnica

Firma Trabajador: 1144.339

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

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-042 Versión 01 Fecha 05/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO DE TESTIGOS DE ACCIDENTE E INCIDENTE LABORALES	

N°Evento	01	Lugar	Proyecto Bota Bloque A	dd	mm	aaaa
				04	07	23

ENTREVISTA A TESTIGOS

Nombre del Entrevistado: Elver Dario lopez Persona Lesionada: Elver Dario lopez.

Sitio del Evento: Placa 2 Dia y Hora Evento: 04 Julio. 2023 2:36 PM

Testigo: ___ Involucrado: X

Equipo Afectado: N/A

Relación de Daños: Casco al momento del impacto

Descripción Clara, Detallada y Cronológica del Suceso

Me encontraba recogiendo escombro, Cuando Senti El golpe en la Cabeza de una Correa de armadura, Sintiendo un Poco de dolor en el Cuello.

Según su concepto que aspectos de seguridad Fallaron? Que la Correa hubiera estado asegurada,

Medidas que se pueden tomar para evitar su repetición: Descimbrar con mas Segurida e informar al Personal que labore a los alrededores

Atención dada en el sitio y momento del suceso: Se brindo un primer auxilio

Hubo Negligencia del Lesionado? ___ Estaba bajo influencia de alcohol o Drogas? NO

Hubo Negligencia de Tercero?

Maquinaria o Equipo Involucrado:

Elementos de Protección Personal en Uso: Casco con Su barbuquejo, Guantes, Gafas

Firma del Testigo [signature] Cedula No. 1.149.339

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

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-042 Versión 01 Fecha 05/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO DE TESTIGOS DE ACCIDENTE E INCIDENTE LABORALES	

N°Evento	01	Lugar	Proyecto Boita Bloque A	dd	mm	aaaa
				04	07	23

ENTREVISTA A TESTIGOS

Nombre del Entrevistado: Cristian Fabian Bernal

Persona Lesionada:

Sitio del Evento: Placa 2

Dia y Hora Evento: 04 Julio, 2023 2:36 Pm

Testigo: X

Involucrado:

Equipo Afectado: N IA

Relación de Daños:

Descripción Clara, Detallada y Cronológica del Suceso

Nos encontrabamos descimbrando, de repente una correa de 3 m la cual estaba amarrada con alambre, decidimos ejercer fresión Para bajarla, Cuando esta callo al borde de la placa dando un giro se deslizo al borde de la siguiente placa.

Según su concepto que aspectos de seguridad Fallaron? Falta de información al Personal que laboraba en los alrededores.

Medidas que se pueden tomar para evitar su repetición: Tener mas Precaución a la hora de realizar las diferentes actividades

Atención dada en el sitio y momento del suceso:

Hubo Negligencia del Lesionado?

Estaba bajo influencia de alcohol o Drogas? NO

Hubo Negligencia de Tercero?

Maquinaria o Equipo Involucrado:

Elementos de Protección Personal en Uso: Casco con barbuquejo, Guantes, Gafas

Firma del Testigo Cristian Fabian Beltrán Bernal Cedula No. 1069849439

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

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

CHARLA [ ] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [/] ESPECIFIQUE: Lección aprendido

FECHA:	05/07/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Lección aprendida	A = Duración, min.	30	Total HH= AxB/60	
INSTRUCTOR (ES):	Ximena osorio.	B = N° Participantes	20.		
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:					

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Socialización lección aprendida incidente ocurrio el día 04 julio, 2023.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	Rafael Herrera	1043725220	OF	
	Cristian Restrepo	1067849213?	Ay	
	Hernan Mauricio Fidel	10211657[illegible]	Maestro	
	Jose Hilario	1507[illegible]	OF Horiz	
	Carlos P. [illegible]	1002[illegible]	of	
	Miguel Navarro.	1103[illegible]	Oficial	
	FABIO RENTERIA	9136[illegible]	OFICIAL	FABIO
	Daniel Tavares P.	1059993710	oficial	
	Nolvia C. Jose S	79.993.656	OF	
	Jamerson Barrera A.	1937803	ORR.	
	Roberto Ariel	1103[illegible]	ORR.	
	Angel Rodrigo Lopez Cristian	1026[illegible] 1c·520986·071	ORR	Cristian
	Duile y Hernandez	1065[illegible]	ORR	Duile
	Dario Lopez	19[illegible]	ORR	
	[illegible]	1[illegible]	ORR	
	[illegible]	1066[illegible]	ORR	
	[illegible]	1066[illegible]	ORR	
	[illegible]	1[illegible]	ORR	
	Christian Clemo	1073[illegible]	ORR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR


5 jul. 2023 7:24:19 a. m.
ORR CONSTRUCCIONES


5 jul. 2023 7:05:52 a. m.
ORR CONSTRUCCIONES


5 jul. 2023 7:05:52 a. m.
ORR CONSTRUCCIONES


5 jul. 2023 7:24:19 a. m.
ORR CONSTRUCCIONES

EBISU

REPORTE DE INCIDENTES

Todo incidente o accidente de trabajo deberà ser informado ala brevedad posible al jefe inmediato. El encargado de diligenciar el formato es el supervisor o jefe del àrea y tendrà como màximo un plazo de 24 horas para informar sobre el incidente.

DATOS EMISOR DEL REPORTE

Nombres y Apellidos:	Ximena Osorio		
Cèdula:	1.030.685.569		
Cargo:	**INSPECTOR SST**	**Area:**	**OPERATIVA - ADMINISTRATIVA**
Empresa:	**ORR CONSTRUCCIONES SAS**		

SOBRE EL INCIDENTE

Nombres y apellidos del trabajador:	Cristian Fabian Beltran Bernal		
Cedula:	1.069.899.439		
Fecha incidente:	24/07/2023	**Hora:**	10:30 am

DESCRIPCION DEL INCIDENTE

Me encontraba tomando una medida con otro compañero, Estabamos caminando Sobre las Vigas. Y habia un Compañero al frente Pisando la malla electrosoldada el Se mueve Yo doy un paso la malla se levanta no me permite dar el paso y me Caigo de rodilla en la malla, golpeandome en la pierna izquierda a la altura de la rodilla.

Se deberà describir tanto a las personas involucradas y/o accidentadas como lo daños materiales, se puede adjuntar hoja adicional para la descripcion del incidente.

Firma de Emisor Ximena Osorio

Nombres y Apellidos: Ximena osorio Santofimio

Cargo: Inspector SST

Firma del trabajador:

Nombres y Apellidos:

Cargo:

Powered by CamScanner

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO 6. PLAN DE GESTION SOCIAL

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 1

COMITÉ DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y TALLER AMBIENTAL

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · eterritorio · EBISU	**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	09 AM	Fin	10 AM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	29-07-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

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

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN / eterritorio / EBISU					**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.				
Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	09 AM	Fin	10 AM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		29-07-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		

Área Técnica

Para la socialización de esta área, Jair Bernal, profesional de Ebisu, inicia con la presentación de los avances del mes de julio del 2023;

- Fundida de la placa N+10.35 edificio A
- Fundida de placa N+0.00 edificio B, se continúa 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 John Zamora, Wendy Perdomo y Tatiana Cardona, quienes están 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

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN / eterritorio / EBISU			**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.						
Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	09 AM	Fin	10 AM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		29-07-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		

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

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

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN / eterritorio / EBISU	**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	09 AM	Fin	10 AM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	29-07-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

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, así como se aclaró que se está cumpliendo con el 40% del personal requerido local vinculado en la obra.

Finalmente se invita a la comunidad en la participación de la jornada de armonización la cual se realizó de 10 a 1 pm.

2. Taller ambiental

Se realizó el taller ambiental el cual se enfocó en el tema; APROVECHAMIENTO DEL AGUA DE LLUVIA PARA USO DOMÉSTICO; donde se le entregó un volante a la comunidad y se le dieron consejos prácticos para el desarrollo de prácticas en pro del aprovechamiento del agua.

El agua es uno de los recursos naturales más preciados, por eso, queremos contarle cómo puede ahorrar agua y además cómo aprovechar el agua lluvia con ayuda de canecas y recipientes que puede encontrar en su hogar.

Inodoros con descarga

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · eterritorio · EBISU	**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	09 AM	Fin	10 AM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		29-07-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		

Este es otro enorme drenaje de agua. Los inodoros utilizan casi el 27 por ciento del agua de su hogar. Para usar el agua de lluvia recolectada en su lugar, intente mantener un baldeo o caneca plástica junto al inodoro y cuando necesite descargar, vierta el agua de lluvia directamente en la taza del inodoro; esto descargará automáticamente su inodoro.

Para que exista ahorro, es importante que su balde pueda contener la cantidad del tanque de su inodoro. Por ejemplo, si tiene un inodoro con un tanque de 22,7 litros (6 galones), use al menos un balde de agua de 6 galones

Agua para la vida silvestre, las mascotas o el ganado

En caso de casas campestres o en zonas rurales, puede usar agua de lluvia reciclada para bebederos, comederos u otros recipientes para que la vida silvestre los visite. Por lo general, este líquido también es seguro para que las mascotas o el ganado la beban o se laven, especialmente si tiene un método para recolectar agua de lluvia limpia directamente.

Lavado de vehículos y equipo

El lavado de artículos al aire libre es otro uso excelente del agua de lluvia sin tratar. Los automóviles, las herramientas de jardinería, las cortadoras de césped, los tractores e incluso el camino de entrada y los lados de su casa son todos candidatos perfectos.

3. Conclusiones

- Se logran resolver dudas a la comunidad desde la parte ambiental en donde solicitan se pueda pintar de amarillo el andén de la parte trasera de la obra o señalizarlo para evitar accidentes ya que en las noches no hay bastante luz, donde se le indica

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN / eterritorio / EBISU	**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	09 AM	Fin	10 AM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	29-07-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

a la comunidad que en comité de obra se expondrán sus sugerencias pero que, al ser espacio público no es posible señalizarlo, más si es posible la pintura temporal.

- La presidenta de la junta indica que ya solito con el jardín botánico la poda de los árboles, pero que aún no han venido, por tanto, EBISU también refiere que ya le realizó la solicitud a la UAESP, y que aún no han venido; frente a esta situación la profesional social de la SED indica que desea conocer los radicados para poder realizar la debida gestión.

- Debido a las malas prácticas de la comunidad frente a la basura en sitios no permitidos ni horarios adecuados, la profesional social de la SED, refiere que transmitirá el contacto de ciudad limpia para gestionar un mejoramiento frente a la situación.

- 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
John Zamora
Wendy Perdomo
Tatiana Cardona
Jair Bernal

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN / eterritorio / EBISU					**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.				
Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	09 AM	Fin	10 AM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		29-07-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		

Viviana Peña

Se entrega un refrigerio a los asistentes.

Registro fotográfico

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	09 AM	Fin	10 AM	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana y taller ambiental.		
Asistentes SED	Sandra Rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		29-07-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		





BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio	FORMATO ASISTENCIA				
	Título: Lista de Asistencia Comité de participación ciudadana y taller ambiental				
Tema de la Reunión:	Comité de participación ciudadana y taller ambiental				
Área Responsable:	Componente Social	Fecha:	29-07-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ			Hora:	9:00 am a 10:00 am

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
1	Trinidad Poveda	3133087486	
2	Sandra Bernal	3204842044	
3	Mireya Bernal Marquez	3138085224	
4	Angie Sanchez	3143594976	
5.	Viviana Perez Bautista	3213260538	

SIG-IF-008

V.1

Powered by CamScanner

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 2

SOCIALIZACIÓN PMT

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	9:30 AM	Fin	10 AM	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	Sandra rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	31-07-2023	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 12 de mayo 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.
- Se realiza la limpieza de las vías tal y como se encuentra estipulado en el PMT aprobado.

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	9:30 AM	Fin	10 AM	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	Sandra rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	31-07-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

- 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 12 de mayo de 2023 al 8 de junio 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 vía de acceso será por la Carrera 72 Q Bis, en este punto se contará con dos ingresos la vía de salida será la carrera 72 Q, adicional las bermas de la calle 72 Q y calle 43 Sur se usarán en caso de emergencia para parqueo y control de tránsito evitando afectación a la comunidad y a la movilidad del sector
- La calle 45 Sur se usará para parqueo temporal de vehículos de obra, excavaciones, fundidas con Mixer etc, dado que el espacio interior de la obra no permite movimiento de ese costado.) Adicional existe parte de la estructura de la obra que sobre sale del predio al cerramiento se cierra por precaución con peatones.

La presidente de la junta solicita envió de la planilla COI, igualmente se les indico que para el cerramiento del andén se hará la respectiva socialización a la comunidad, (anden de la calle 45 sur y carrera 72 Q).

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	9:30 AM	Fin	10 AM	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	Sandra rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	31-07-2023	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
Jon Zamora
Viviana Peña

Registro fotográfico

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	29- 07-2023	Inicio	9:30 AM	Fin	10 AM	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	Sandra rincón					Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	31-07-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			



BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio	FORMATO ASISTENCIA				
	Título: Lista de Asistencia Socialización PMT				
Tema de la Reunión:	Socialización PMT				
Área Responsable:	Componente Social	Fecha:	29-07-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ			Hora:	9:00 am a 10:00 am

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
1	NIREYA BERNAL MARQUEZ	3138085224	
2	Sandra Rocha	3201342044	
3	Lourdes Poveda	3133087988	
4	Ulvizaza Perez	3213260538	
5	Angie Sanchez	3193316926	

SIG-IF-008

V 1

Powered by CamScanner

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 3

JORNADA DE ARMONIZACIÓN

	ACTA DE REUNIÓN **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	29-07-2023	Inicio	10:00 a.m.	Fin	01:00 p.m.	Lugar	Parque 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	Jornada de Armonización		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	29-07-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

Orden del día

1. Desarrollo segunda jornada de armonización

Desarrollo

Desarrollo jornada de armonización

Para esta jornada se generó un acompañamiento y un aporte efectivo entre la comunidad circundante a la obra y el personal que labora en la ejecución del contrato, esto con el fin de familiarizarse con el personal y generar un momento de esparcimiento con la comunidad en general.

Se implemento un juego pedagógico “partido de fútbol” el cual se desarrollarlo de la siguiente manera:

se dio inicio a la actividad con una pequeña introducción sobre la importancia de implementar valores en la relación con el personal de la obra;

Los valores son necesarios frente a su aplicación en la vida diaria, ya que es necesario para toda persona comunicarse mediante ellos, los valores forman parte de nosotros. Nos marcan lo que, para cada uno de nosotros, es correcto o no. Y, por tanto, condicionan la relación que tenemos con los que nos rodean.

	ACTA DE REUNIÓN **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	29-07-2023	Inicio	10:00 a.m.	Fin	01:00 p.m.	Lugar	Parque 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	Jornada de Armonización		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	29-07-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

“Los valores son direcciones globales elegidas, deseadas, construidas verbalmente, que nunca pueden ser alcanzadas como objetos, pero pueden ser elegidos momento a momento a partir de la conducta» (Páez et al., 2006).

Seguidamente se conformaron los grupos con los integrantes de la obra, subcontratistas, interventoría y la comunidad asistente, en donde se delegó un número a los equipos, los cuales fueron 8 en total, el control de goles y orden se llevó en un cuaderno, este partido tuvo la asistencia del arbitraje de la presidenta de la junta, asi como la participación activa de la comunidad.

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	29-07-2023	Inicio	10:00 a.m.	Fin	01:00 p.m.	Lugar	Parque 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	Jornada de Armonización		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		29-07-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		





BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EBISU eterritorio			**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.						
Código		Fecha	29-07-2023	Inicio	10:00 a.m.	Fin	01:00 p.m.	Lugar	Parque 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	Jornada de Armonización		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	29-07-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

Para el desarrollo de esta actividad se utilizaron los siguientes recursos:

MATERIAL Y/O PRODUCTO	CANTIDAD
Refrigerio	98
servilletas	90
Gaseosas	6 litros
Vasos desechables	100
Balón de futbol	2
Premio sorpresa	Por equipo

El desarrollo del juego fue muy armonioso y productivo, finalmente para el cierre de la jornada se realizó dos premiaciones;

1. Para el primer lugar se entregaron medallas (7) y un trofeo.
2. Para el mejor jugador se entregaron medallas (8)

El compartir se realizó mientras se realizaba el partido de futbol, donde se le brindo a cada participante un sándwich, un vaso de gaseosa y un paquete de galletas.

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EBISU eterritorio			**ACTA DE REUNIÓN** **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.						
Código		Fecha	29-07-2023	Inicio	10:00 a.m.	Fin	01:00 p.m.	Lugar	Parque 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	Jornada de Armonización		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		29-07-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		

Registro fotográfico:





ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	29-07-2023	Inicio	10:00 a.m.	Fin	01:00 p.m.	Lugar	Parque 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	Jornada de Armonización		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	29-07-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			





ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	29-07-2023	Inicio	10:00 a.m.	Fin	01:00 p.m.	Lugar	Parque 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	Jornada de Armonización		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		29-07-2023	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		





BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio (1)	FORMATO ASISTENCIA				
	Título: Lista de Asistencia Jornada Armonización.				
Tema de la Reunión:	Jornada Armonización.				
Área Responsable:	Componente Social	Fecha:	29-07-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ			Hora:	10:00 am a 12:00 am

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
1	Jhon Fredis Cano	3226676956	Jhon Cano
2	Irina Altamiranda G.	3044138673	Irina Alt.
3	Yeimi Guerra Altamiranda.	3225488610	Yeimi G.
4	Jose Moreno	3215499844	
5	Dario Lopez	312 697 22 91	
6	Ximena Osorio	321 931 01 63	Ximena Osorio
7	Luis Cuadro	3152253704	Cuadro
8	Jurdan Dia	3015853631	
9	Henry Montesoro	300 9984108	Henry M
10	Victor Diaz	3007412394	Victor
11	Dolinto Rosado	3105476487	Rosado
12	Yuli Yarlyn Lopez	3205504693	
13	Cristian	1036976478	
14			
15	Fermel Cortez	13852230	
16	Dayler Acosta Diaz	321 4344086	Dayler
17	Jose Carlos Riveros M.	3118828036	
18	FABIO NASON	3202627168	
19	John wilmer Uruche	3224757870	John Uruche

Powered by CamScanner

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio	FORMATO ASISTENCIA				
	Título: Lista de Asistencia Jornada de armonización				
Tema de la Reunión:	Jornada de armonización				
Área Responsable:	Componente Social	Fecha:	29-07-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ			Hora:	10:00 am a 12:00 pm

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
20	Jeanet Payares P.	3274721767	
21	Anibal Carlos J	1140119[illegible]	
22	Cristian Arbien Beltran Bernal	1069899439	Cristian Beltrán
23	Maria [illegible]	1706785842	Maria [illegible]
24	Wilbelto [illegible] V	1006426877	
25	Hibaldo [illegible]	73015407	
26	David [illegible]	73019206	David
27	Leonardo Avila	1[illegible]8378	
28	Johnatan Gonzalez M	1110 372593	
29	[illegible]	[illegible]	
30	Adalberto Martin	8985629	
31	Andres monroy	1140868238	
32	Luis Fernando Giron	80729924	
33	[illegible]	1052867750	
34	[illegible]	13503211	
35	Edwin Mauricio	1077744020	
36	[illegible]	92[illegible]0	
37	Victor Duran	1007 857 824	

SIG-IF-008

V1

Powered by CamScanner

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio (1)	FORMATO ASISTENCIA				
	Título: Lista de Asistencia Jornada de armonización				
Tema de la Reunión:	Jornada de armonización				
Área Responsable:	Componente Social	Fecha:	29-07-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ			Hora:	10:00 am a 12:00 pm

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
38	Cliester Osono	3222723309	
39	Jorge I. Moreno	3125257273	
40	YAHIZ CHAMA	3144301332	
41	Edgar Dio.	3218224857	Edgar
42	JOHAN STORP	1047552200	JOHAN
43	Edgar Urrutia	1065876155	
44	David Tq	1053670830	David
45	Carlos Guerra	1064667401	Carlos Guerra
46	ALEJANDRA [illegible]	1065[illegible]739	
47	Yorp Akira Bel	73541469	
48	Andrea Marin	1004148203	
49	Eduard B.	1140095666	Eduard
50	ALISMENDI TORRES	3132113001A	
51	EDILBERTO ACHA	80362362	
52	Cliester Osono	3222723309	
53	Carlos Cabrera pinzón	3[illegible]8[illegible]208	Carlos Cabrera
54	Milton Romero	1022930794	Milton Romero
55	Edwar Mosquera	1026[illegible]115	

Powered by CamScanner

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio (1)	FORMATO ASISTENCIA				
	Título: Lista de Asistencia Jornada de armonización				
Tema de la Reunión:	Jornada de armonización				
Área Responsable:	Componente Social	Fecha:	29-07-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ			Hora:	10:00 am a 12:00 pm

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
1	Moral Jesus Cubillos Pacheco	3107538134	
2	Frank Agudelo Correa	3115063474	
3	Residente Sad	3086169886	

Powered by CamScanner


EBISU
29/07/2023 12:59:22 p. m.


EBISU
29/07/2023 12:59:27 p. m.


EBISU
29/07/2023 12:59:44 p. m.


EBISU
29/07/2023 12:57:18 p. m.


EBISU
29/07/2023 12:32:30 p. m.


EBISU
29/07/2023 12:56:31 p. m.


EBISU
29 jul. 2023 12:21:51 p. m.


EBISU
29 jul. 2023 10:34:31 a. m.


EBISU
PARTIDO
DE FUTBOL
EBISU
CAMPEONES
29 jul. 2023 10:36:14 a. m.


EBISU
EBISU
29 jul. 2023 10:36:20 a. m.


EBISU
29 jul. 2023 10:36:05 a. m.


EBISU
29 jul. 2023 10:49:32 a. m.


EBISU
29/07/2023 10:26:50 a. m.

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

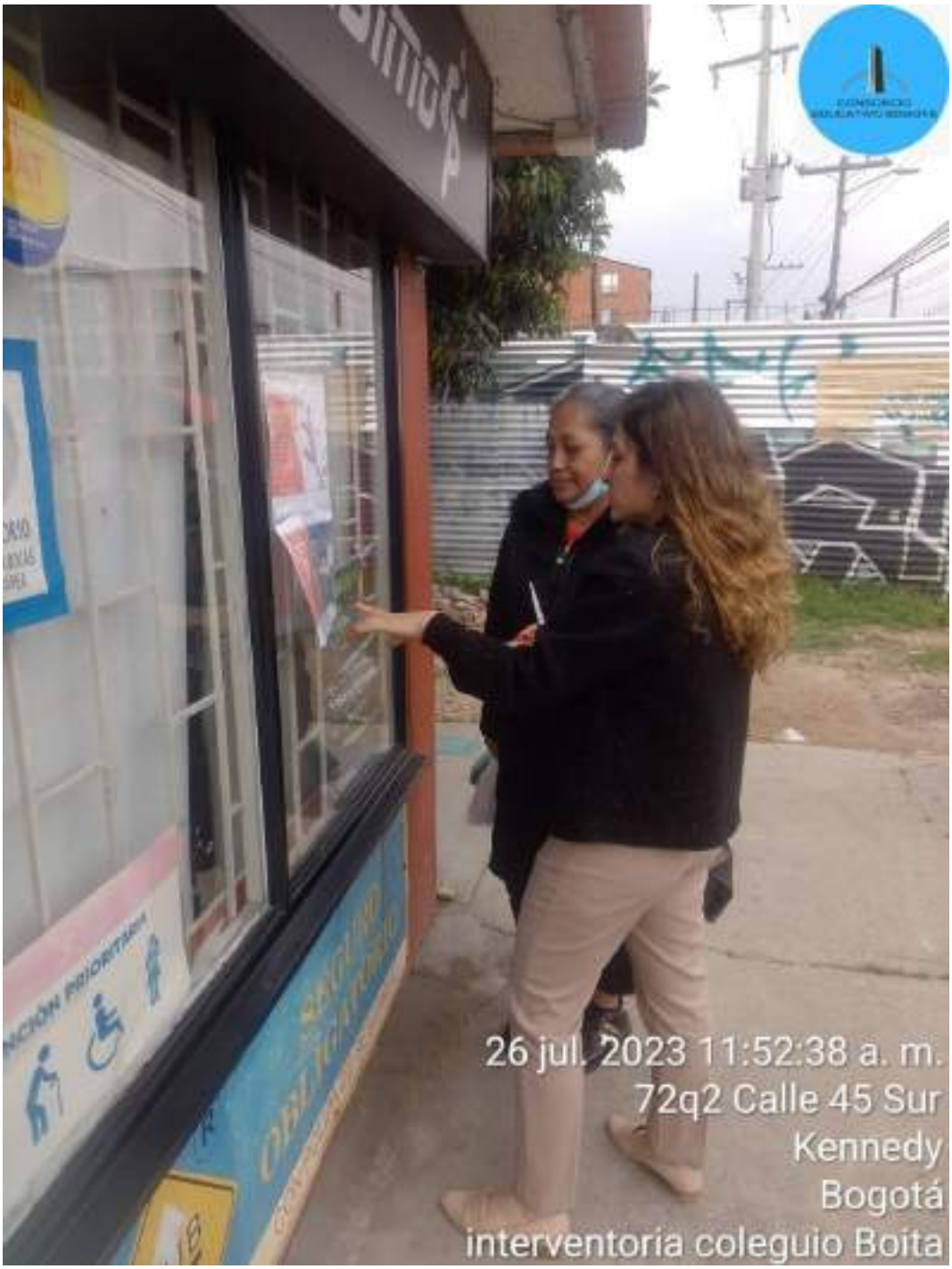
ANEXO 4

DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN


26 jul. 2023 11:37:39 a. m.
1 Carrera 72q
Kennedy
Bogotá
interventoria coleguio Boita


26 jul. 2023 11:42:29 a. m.
44-10 Carrera 72q
Kennedy
Bogotá
interventoria coleguio Boita


26 jul. 2023 11:44:27 a. m.
44-10 Carrera 72q
Kennedy
Bogotá
interventoria coleguio Boita


26 jul. 2023 11:52:38 a. m.
72q2 Calle 45 Sur
Kennedy
Bogotá
interventoria coleguio Boita


26 jul. 2023 11:54:06 a. m.
72q60 Calle 45 Sur
Kennedy
Bogotá
interventoria colegulo Bolta


C3
26 jul. 2023 11:55:03 a. m.
46-08 Carrera 72r
Kennedy
Bogotá
interventoria coleguio Boita


26 jul. 2023 11:55:58 a. m.
interventoria coleguio Boita


26 jul. 2023 12:02:09 p. m.
72-13 Calle 43 Sur
Kennedy
Bogotá
interventoria coleguio Boita

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 5

ACTIVIDADES ADICIONALES

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Solicitud de listado del personal que reportan de mano de obra no calificada del contrato de obra

lady peña barrero <socialinterventoriagrupo2boita@gmail.com> 21 de julio de 2023, 8:45
Para: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Cc: consorcioeducativobogota@gmail.com

Buenos días

Angie por medio de la presente esta interventoría solicita el listado del personal de mano de obra no calificada que hace parte del contrato especificando mujeres,jóvenes y mano de obra no calificada de la zona.

Cordialmente
Lady Viviana Peña Barrero
Profesional Social Interventoría
Consorcio Educativo Bogotá

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Solicitud de listado del personal que reportan de mano de obra no calificada del contrato de obra

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 21 de julio de 2023, 11:01
Para: lady peña barrero <socialinterventoriagrupo2boita@gmail.com>
Cc: Natalia A Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>, Consorcio Educativo Bogotá <consorcioeducativobogota@gmail.com>

Cordial saludo,

Me permito enviar la información solicitada, actualizada a la fecha.

Quedo atenta, gracias.
[El texto citado está oculto]

REPORTE JULIO 2023 PERSONAS M.NO CALIFICADA Y MUJERES.pdf
120K

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

REPORTE PERSONAL MANO DE OBRA NO CALIFICADA VINCULADA – CONTRATISTA EBISU/ SUBCONTRATISTAS

Personal De Mano De Obra No Calificada, Actualmente Vinculado En El Desarrollo De La Obra Actual, Contrato No. Contrato Interadministrativo No. 221013 del 2022.

En total son 9 personas de mano de obra no calificada, de las cuales 6 son de la localidad de Kennedy, en donde se da un cumplimiento del 60%.

Nº	ENTIDAD	NOMBRE	CARGO	
1	**EBISU S.A.S**	John Fredy Caro	Ayudante de obra	Kennedy
2	**EBISU S.A.S**	IRINA LUZ ALTAMIRANDA	Oficios varios	Kennedy
3	**EBISU S.A.S**	Fausto Sanchez	Ayudante de obra	Bosa
4	**O.R.R**	Rafael Herrera	Ayudante de obra	Kennedy
5	**O.R.R**	Carlos Jiménez	Ayudante de obra	Kennedy
6	**O.R.R**	Cristian Beltrán	Ayudante de obra	Kennedy
7	**O.R.R**	Darío José Pionero	Ayudante de obra	Kennedy
8	**EBISU S.A.S**	Frank Arévalo	Ayudante de obra	Bosa
9	**EBISU S.A.S**	Santiago Torres	Ayudante de obra	Bosa

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

REPORTE PERSONAL FEMENINO VINCULADO – CONTRATISTA EBISU

Nº	ENTIDAD	NOMBRE	CARGO	
1	**EBISU S.A.S**	Irina Luz Altamiranda	Mano de obra no calificada	Kennedy
2	**EBISU S.A.S**	Angie Sanchez Pabon	Contratista- P. Social	Bosa
3	**EBISU S.A.S**	Natalia Arias	Ingeniera Administrativa	Puente Aranda
4	**EBISU S.A.S**	Tatiana Cardona	Técnico SST	Ciudad Bolívar
5	**EBISU S.A.S**	Wendy Perdomo	Profesional SST	Bosa
6	**O.R.R**	Ximena Osorio	Técnico SST	Kennedy

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Matriz personal obra boita

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 31 de julio de 2023, 17:55
Para: lady peña barrero <socialinterventoriagrupo2boita@gmail.com>
Cc: Natalia A Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>

Cordial saludo, me permito enviar la matriz final del personal de la obra, donde se actualizo el personal no calificado, según lo indicado por la interventoría. , dando cumplimiento a lo requerido (40%).
Gracias, quedo atenta.

MATRIZ DE PERSONAL DE CONTRATACIÓN GENERAL COLEGIO BETSABE (2) (1).xlsx
267K

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

ACTA REUNION SOCIALES 31-07-2023

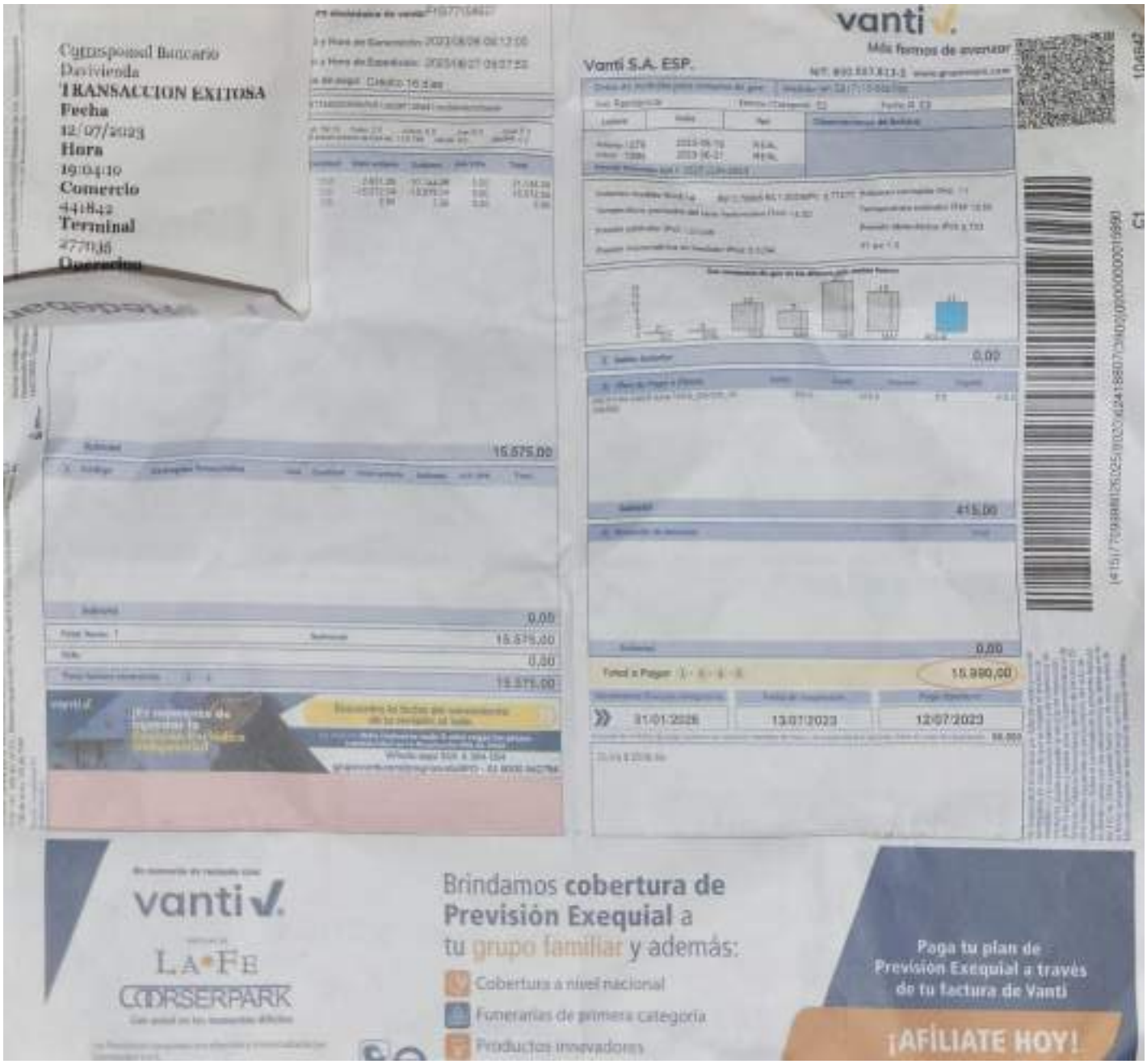
Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 31 de julio de 2023, 17:35
Para: lady peña barrero <socialinterventoriagrupo2boita@gmail.com>, srincong@educacionbogota.gov.co
Cc: Natalia A Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>

Cordial saludo, me permito enviar el acta de los temas tratados el día de hoy en reunión virtual , para su firma.

Gracias, quedo atenta a los comentarios.

ACTA REUNIÓN SOCIALES 31 DE JULIO 2023..docx
194K


Si necesitas ayuda, comunícate con nosotros
enel
Bogotá
3307859-1
CLIENTE
LUCRECIA LEON FERNANDEZ
COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGIA
INFORMACIÓN DE LA CUENTA
RED CADE


Corresponsal Bancario
Davivienda
TRANSACCION EXITOSA
Fecha
12/07/2023
Hora
19:04:19
Comercio
441842
Terminal
277036
Operacion
15.575,00
0,00
15.575,00
0,00
15.575,00
vanti
Más tiempo de avanzar
Vanti S.A. ESP.
0,00
415,00
0,00
Total a Pagar
15.990,00
31/01/2025
13/07/2023
12/07/2023
vanti
LA FE
COOSERPARK
Brindamos cobertura de Previsión Exequial a tu grupo familiar y además:
Cobertura a nivel nacional
Funerarias de primera categoría
Productos innovadores
Paga tu plan de Previsión Exequial a través de tu factura de Vanti
¡AFÍLIATE HOY!


Con tu cupo
vanti
Remodela tu hogar
y paga a cuotas* a través de la factura de gas.
Alístate
moto
vanti
Podrás ganarte uno de los
20 asados por compras
iguales o superiores a
CON TU CUPO HASTA DE
$8'000.000
mamá y papá
Puntos Presenciales
CANALES DE ATENCIÓN 24 HORAS
#523
601 345 0188
601 317 5670
01 8000 115233
Cr. 11 # 69 - 11
¡AFÍLIATE HOY!
LA FE
CORSERFARR
vanti
Al cuidar de tu familia
siempre ganas
Afíliate a
PREVISIÓN EXEQUIAL


¡Ten presente!
Hay personas que quieren suplantarnos para pedir dinero.
Con nuestros expertos:
• No pagas en efectivo.
• Pagas a través de la factura.
Comunícate con nosotros:
Emergencias: 164
- Línea de atención al Cliente: 601 3078121
Medios de Pago
Puntos Presenciales
60734773
vanti
$ 3.472.016
Multiplico tu Prima x2
*Desde el 20 de junio al 31 de julio participa por una de las
10 primas*
que regalaremos por compras iguales o superiores a
Aprovecha el extracupo de $800.000
Usa tu cupo en nuestros aliados:
Compra en tiendas aliadas y paga a cuotas a través de tu factura de gas.
Línea de Whatsapp (315) 4 164 164
Línea de Atención al Cliente
Línea de Atención de Emergencias 01 8000 919 052
24 horas Móvil y fijo 164
Síguenos como @grupovanti


enel
0766507-5
JOSE A RODRIGUEZ
COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA
INFORMACIÓN DE LA CUENTA
CLASE DE SERVICIO:
ESTRATO:
FACTOR:
RUTA REPARTO:
RUTA LECTURA:
MANZANA DE LECTURA:
MEDIDOR NO:
MEDIDOR NO:
CALIDAD DEL SERVICIO


ENERGIA
1977522-0
enel x
ASEO
Aviso importante
enel
1977522-0
$79,950


acueducto
TOTAL A PAGAR
$236.940
Pago Nequi Ren
Julio 2/2023
MANZANAS DEL
cuidado
Bogotá
contar

FACTURA POR 2 MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
NIT: 899.999.094-1

Datos del usuario
ARISMENDI TORRES GUZMAN
CL 57B SUR 98C 27 CA 1

ESTRATO:	1	CLASE DE USO:	Residencial
UND HABIT./FAMILIAS:	1	UND NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 5 CICLO: 05 RUTA: 051098

Datos del medidor
MARCA: TEKSAN NÚMERO: 14-443604 TIPO: VOLUO15R160 DIÁMETRO: ½

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: 12157255

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: 37893821514

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo): $127.213

Fecha de pago oportuno: JUL/21/2023

Fecha de suspensión: JUL/26/2023

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA	1425	CONSUMO (m³)	33
LECTURA ANTERIOR	1392	Descargue fuente alterna	0
FACTURADO CON	Consumo Normal		

Últimos consumos m³: 30, 25, 25, 33 — Promedio m³: 27

Periodo facturado
ABR/19/2023 - JUN/16/2023

Resumen de su cuenta
FECHA DE EXPEDICIÓN JUL/06/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA SEP/14/2023
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-) Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial	1	$16.934,69	$16.934	$11.705	$5.050,41	$5.050
Consumo residencial básico	22	$3.299,21	$72.575	$50.509	$985,27	$21.670
Consumo residencial superior a básico	11	$3.305,21	$36.357	$0	$3.305,10	$36.357
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto (1)			$133.247	$62.214-		$62.033
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial	1	$9.001,68	$9.002	$5.001	$4.000,68	$4.001
Consumo residencial básico	22	$3.379,56	$74.350	$57.045	$1.913,87	$17.305
Consumo residencial superior a básico	11	$3.379,56	$37.175	$0	$3.379,55	$37.175
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			$119.527	$57.646		$61.881

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Tarifa Mín. Vital Total				$11.727-	
Intereses de mora				$100	
Subtotal Otros Cobros (3)				$11.727-	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	$0

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³ Período actual: $11.827-

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1) + (2) + (3) + (4): $113.023

CONSUMO MES: $62.375 CONSUMO DÍA: $2.114

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11001000-15-EAB-ESP

CANALES SOLUCIONES DE DIVULGACIÓN SAS NIT 830.095.213-0 Impresión: 26-07-2023

¡Bogotá rinde cuentas!
Entérate de todo lo que hemos logrado gracias al pago de tus impuestos escaneando este QR

o ingresa a:
https://bogota.gov.co/que-esta-haciendo-claudia-alcaldesa



Powered by CamScanner

aseo

LIME

830 123 461 – 1

PARA CUALQUIER RECLAMO SOBRE ASEO DIRIJASE A LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL USUARIO

KR 56 No. 9 – 17 LC 2 Ed. Torre Americas
Horario de Atención
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 PM SABADO 9:00 AM A 1:00 PM

LIME
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P

CUENTA CONTRATO Número para cualquier consulta	12157255
Factura de Servicios Publicos No. Número para pagos	37893821514
Periodo facturado	MAY/01/2023 - JUN/30/2023

DATOS DEL USUARIO

Tipo de Productor:	RESIDENCIAL			Estrato:	1
Und. Res. Ocup:	1	Und. No Res. Ocup:	0	Densidad:	0.000
Und. Res. Desocup:	000	Und. No Res. Desocup:	000	Volumen:	0.00
Frec. Barrido:	03	Frec. Recolección:	03	% Participación:	0.000%

COMPONENTES DE TARIFAS

Costo Fijo Total CFT	Costo Variable No Aprovechable	Valor Base Aprovechamiento
23.427,11	13.218,45	135.710,70

TONELADAS POR SUSCRIPTOR MES

Barrido y Limpieza	0.0037	Limpieza Urbana	0.0012	Rechazo del Aprovechamiento	0.0000
Esparcimiento Aprovechado	0.0403	Residuos No Aprovechables Aforados - no Aforados			0.0374

HISTORICO DE VIGENCIAS COBRADAS

2	1		DIAS LIQUIDADOS
$13.760	$14.196	$15.309	61

LA TARIFA INCLUYE SUBSIDIO O APORTE

ESTADO DE SU CUENTA

CONCEPTO	VALOR
Servicio Aseo Residencial	$47.291
Subsidio	$33.104
Subsidio	70%
Aporte	0%

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	$3
VALOR ASEO $	14.190

Si cancela en cheque el servicio de aseo, gire cheque en gerencia a favor de EAB-ESP-ASEO NIT 830 000 094 1

SU APORTE PARA LA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL AMBIENTE

(Ley 99 de 1.993)

El Acueducto traslada este recurso a la autoridad ambiental

	Tarifa por m³ consumo básico	Tarifa por m³ consumo no básico	Valor Base Cobrado
TASA DE USO (Pago por el Agua Cruda)	$8,32	$27,73	$488
TASA RETRIBUTIVA (Contaminación por Caracteristicas del Agua Residuales)	$25,66	$85,53	$1.505

Cobro de terceros

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

Total cobro de terceros $0

OPERADOR: LIME

PARA PAGOS

Actualmente la EAAB ESP no tiene convenio de recaudo con las siguientes bancas: BBVA, Bancolombia, Pichincha, Falabella, Finandina, Bancamia, Credifuturo, Coopcentral, Bancolombia

puntopay tpaga Davivienda

Punto de Pago

CANALES 116 110

CANALES SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT 800.198.818-8

FACTURA DE COBRO No. 37893821514 - 12157255

Si cancela en cheque, favor girar 2 cheques de gerencia separados 1 - Agua y Alcantarillado a favor de EAB ESP NIT 899 999 094 1 Y 2 - Aseo a favor de EAB-ESP-ASEO NIT 830 000 094 1

aseo

PERÍODO FACTURACIÓN	ARISMENDI TORRES GUZMAN
MAY/01/2023 - JUN/30/2023	CL 57B SUR 98C 27 CA 1

(415)7707200489996(8020)37893815145(3900)000000014190

TOTAL ASEO $14.190

ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO

FECHA DE EXPEDICIÓN 06 07 2023

FACTURA DE COBRO No. 37893821514 - 12157255

Señor cajero: Si en el desprendible de aseo aparece sello y sticker de reclamación, recibir solo Acueducto, (este pago solo podrá efectuarse en Bancos y Red Cade, no podrá efectuarse en un corresponsal bancario)

acueducto

PERÍODO FACTURACIÓN	ARISMENDI TORRES GUZMAN
ABR/19/2023 - JUN/16/2023	CL 57B SUR 98C 27 CA 1

(415)7707200485271(8020)37893815148(3900)000000113023

TOTAL AGUA Y ALCANTARILLADO $113.023

ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO

FECHA DE EXPEDICIÓN 06 07 2023

Powered by CamScanner