336

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 3/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Florida. Lugar: Pita 7 Fecha: 01-07-2023

Tema de tratado: Uso adecuado y cuidado EPPS

Nombre del participante: Angel David Arrieta Contreras

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿ Que son los elementos de protección personal?	X Equipo que busca preservar el cuerpo humano de riesgos de accidentes de trabajo y enfermedades laborales 2. Implementos que protegen el cuerpo unicamente de las condiciones ambientales 3. Implementos que ayudan a realizar la tarea de manera mas rapida 4. Ninguna de las anteriores	1.
2	¿Cuales de los siguientes son elementos de proteccion personal?	1. Gorra, medias, delantal 2.Tenis, jean, camisa de manga larga X Protector respiratorio, guantes, monogafas, tapaoidos 4. Todas las anteriores	1.
3	¿ Por qué los elementos de protección personal deben cuidarse?	1. Para que siempre esten en buen estado y realmente protejan el cuerpo 2. Para evitar que la empresa tenga sobrecostos por su mala utilizacion 3.Para garantizar una proteccion segura al momento de usarlos X Todas las anteriores	1.
4	¿Se minimiza el riesgo cuando uso los Elemantos de proteccion perosnal?	1. X 2. No	1.
5	¿Cuál de las siguientes es la manera adecuada de hacer mantenimiento a los elementos de proteccion personal?	X Lavarlos con jabon, secarlos al aire libre y guardarlos. 2. Lavarlos con cualquier detergente y secarlos con un secador de cabello 3.No ensuciarlos 4. Ninguna de las anteriores	1.

Firma del participante: Angel David A. CC: 1037622215

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.
* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 3/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Florida Lugar: Pita7 Fecha: 7-07-2023

Tema de tratado: uso adecuado y cuidado epp.

Nombre del participante: Jaicany Pulgarin

EVALUACION DE CAPACITACION Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿ Que son los elementos de protección personal?	1. Equipo que busca preservar el cuerpo humano de riesgos de accidentes de trabajo y enfermedades laborales 2. Implementos que protegen el cuerpo unicamente de las condiciones ambientales 3. Implementos que ayudan a realizar la tarea de manera mas rapida 4. Ninguna de las anteriores	1
2	¿Cuales de los siguientes son elementos de proteccion personal?	1. Gorra, medias, delantal 2. Tenis, jean, camisa de manga larga X Protector respiratorio, guantes, monogafas, tapaoidos 4. Todas las anteriores	1
3	¿ Por qué los elementos de protección personal deben cuidarse?	1. Para que siempre esten en buen estado y realmente protejan el cuerpo 2. Para evitar que la empresa tenga sobrecostos por su mala utilizacion 3.Para garantizar una proteccion segura al momento de usarlos X Todas las anteriores	1
4	¿Se minimiza el riesgo cuando uso los Elemantos de proteccion perosnal?	1. Si 2. No	1
5	¿Cuál de las siguientes es la manera adecuada de hacer mantenimiento a los elementos de proteccion personal?	X Lavarlos con jabon, secarlos al aire libre y guardarlos. 2. Lavarlos con cualquier detergente y secarlos con un secador de cabello 3.No ensuciarlos 4. Ninguna de las anteriores	1

Firma del participante: Jaicany Pulgarin CC: 1.075.366

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.
* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

337

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-027
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 3/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Pita 7 Lugar: Florida Fecha: 01-07-2023

Tema de tratado: uso adecuado y cuidado EPPS

Nombre del participante: Sebastian Lopez

EVALUACION DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

Nº	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿ Que son los elementos de protección personal?	1. Equipo que busca preservar el cuerpo humano de riesgos de accidentes de trabajo y enfermedades laborales 2. Implementos que protegen el cuerpo unicamente de las condiciones ambientales 3. Implementos que ayudan a realizar la tarea de manera mas rapida 4. Ninguna de las anteriores	1
2	¿Cuales de los siguientes son elementos de proteccion personal?	1. Gorra, medias, delantal 2.Tenis, jean, camisa de manga larga 3. Protector respiratorio, guantes, monogafas, tapaoidos 4. Todas las anteriores	1
3	¿ Por qué los elementos de protección personal deben cuidarse?	1. Para que siempre esten en buen estado y realmente protejan el cuerpo 2. Para evitar que la empresa tenga sobrecostos por su mala utilizacion 3.Para garantizar una proteccion segura al momento de usarlos 4. Todas las anteriores	1
4	¿Se minimiza el riesgo cuando uso los Elemantos de proteccion perosnal?	1. Si 2. No	1
5	¿Cuál de las siguientes es la manera adecuada de hacer mantenimiento a los elementos de proteccion personal?	1. Lavarlos con jabon, secarlos al aire libre y guardarlos. 2. Lavarlos con cualquier detergente y secarlos con un secador de cabello 3.No ensuciarlos 4. Ninguna de las anteriores	1

Firma del participante: Sebastian Lopez CC: 1003084359

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.
* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 3/03/2023
		Pagina 1 de 1

EVALUACION DE EFICACIA

Proyecto: Vita 7 Lugar: Florida Fecha: 01-07-2023

Tema de tratado: Uso adecuado y cuidado EPPS

Nombre del participante: Juan Esteban Londoño

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	¿ Que son los elementos de protección personal?	X 1. Equipo que busca preservar el cuerpo humano de riesgos de accidentes de trabajo y enfermedades laborales 2. Implementos que protegen el cuerpo unicamente de las condiciones ambientales 3. Implementos que ayudan a realizar la tarea de manera mas rapida 4. Ninguna de las anteriores	1
2	¿Cuales de los siguientes son elementos de proteccion personal?	1. Gorra, medias, delantal 2.Tenis, jean, camisa de manga larga X 3. Protector respiratorio, guantes, monogafas, tapaoidos 4. Todas las anteriores	1
3	¿ Por qué los elementos de protección personal deben cuidarse?	1. Para que siempre esten en buen estado y realmente protejan el cuerpo 2. Para evitar que la empresa tenga sobrecostos por su mala utilizacion 3.Para garantizar una proteccion segura al momento de usarlos X Todas las anteriores	1
4	¿Se minimiza el riesgo cuando uso los Elemantos de proteccion perosnal?	X Si 2. No	1
5	¿Cuál de las siguientes es la manera adecuada de hacer mantenimiento a los elementos de proteccion personal?	X Lavarlos con jabon, secarlos al aire libre y guardarlos. 2. Lavarlos con cualquier detergente y secarlos con un secador de cabello 3.No ensuciarlos 4. Ninguna de las anteriores	1

Firma del participante: Juan Londoño CC: 1063165795

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de una (1) unidad.
* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Daniela


PITA 7
1 jul. 2023 7:15:16 a. m.


ISDIN
FOTON
PITA 7
1 jul. 2023 7:16:07 a. m.

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: 13-07-23 Duración: 2horas.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☒
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO:

TEMA: PRIMEROS AUXILIOS

OBJETIVO: • BRINDAR CONOCIMIENTOS BASICOS EN PRIMEROS AUXILIOS

EXPOSITOR: H • Sandra Uliana Garcia

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	Jasbleidy Echavarria	1000643733	Aux vial.	EINCO	Jasbleidy E.
	Aris A echaverra	71806485	oficial	Pita 7	Aris CH
	Jobany Pulgarin	71175366	Ay	Cuinco	Jobany
	Jeison		AX	Pita7	Jeison
	David David P.C.	1127482278	OFICIAL	Cuinco	
	Diana Higuita	1020347431	R-557	Pita7	Diana

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 13 MM Julio AA 2023.

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: 13-07-2023 Alcantarillado la florida.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Sandra Liliana García.

EMPRESA: pita 7

TEMA: primeros Auxilios

HORA DE INICIO: 7am HORA DE TERMINACIÓN: 9am.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JASBLEIDY ECHAVARRIA	1000643733	AUXVIAL	GINCO	JASBLEIDY E.
Luis A Echeverra	71906925	Oficial	pita 7	
Jhon Fabian	1175366		Ginco	
Jhon		AX	pita7	
Angela Maria A. C.	1037682285	OFICIAL	Ginco	
Diana Higuita	1020397431	R. SST	Pita7	

Contratista

Interventoria

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-023
		Versión: 001
	CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 4

Estructura	Clasificación	Accion proveniente de matriz IPVR (Marcar con x)	Actividad	Responsable	Recursos (Marcar con x)			Mar		Abr		May		Jun		Jul		Ago		Sep		Oct		Nov		Dic	
					Humanos	Financieros	Técnicos o tecnológicos	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Realizar inducción al personal interno y contratistas (Personal operativo, administrativo, gerente, coordinador SST)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Realizar reinducción anual al personal interno y contratistas (Personal operativo, administrativo, gerente, coordinador SST)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación		Realizar reinducción al personal interno y/o contratistas cuando se presente reintegro laboral	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajo seguro en alturas (con evaluacion)	Residente SST - ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajo seguro con escaleras y andamios	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajo en caliente (con evaluacion)	Residente SST - ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajo seguro en espacios confinados (con evaluacion)	Residente SST - ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Trabajo seguro en brechas y excavaciones, incluir embedo. Socializacion de la Guia de trabajo seguro en excavaciones del Ministerio de trabajo (charla)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo quimico: Manipulación segura de sustancias y productos quimicos (almacenamiento, rotulación, generalidades, uso de EPP) divulgacion de fichas de seguridad de las sustancias. (Con evaluacion)		X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo electrico. (Manejo de tableros, de extensiones, conexiones electricas, instalaciones etc) (con evaluacion)	Residente SST-ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Uso adecuado y cuidado de los EPP (con evaluacion)	Residente SST-ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Orden y aseo - Manejo integral de residuos solidos	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Prevencion de accidentes laborales y autocuidado	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Manipulacion de cargas e higiene postural (con evaluacion)	Residente SST - ARL	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Pausas activas y calistenia	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo publico: orden publico, asaltos, extorsiones, etc. (con evaluacion)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo publico: movilidad segura para todos los actores viales	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Manejo seguro de herramientas manuales y electricas (con evaluacion)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo biologico (con evaluacion)	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Riesgo locativo	Residente SST	X		X																				
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Radiaciones no ionizantes	Residente SST	X		X																				

Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Izaje seguro de cargas	Residente SST - ARL	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Documentar y divulgar los ATS	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Divulgación de estandares de seguridad de los equipos electricos (con evaluación)	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Divulgacion de practicas seguras	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Divulgacion del procedimiento para reporte de actos y condiciones inseguras (buzón y formato de reporte). Reporte de actos y condiciones inseguras	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Divulgacion del procedimiento para reporte e investigacion de accidentes, incidentes y enfermedades laborales	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación	X	Acoso laboral y divulgacion de procedimiento para interponer quejs de acoso laboral	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación		Socializacion del manual de convivencia laboral	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación	Plan de capacitación		Trabajo en equipo	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación - COPASST	Plan de capacitación		Funciones y responsabilidades	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación - COPASST	Plan de capacitación		Investigación de accidentes e incidentes de trabajo	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación - COPASST	Plan de capacitación		Identificacion de peligros y riesgos	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitacion - COPASST	Plan de capacitación		Divulgacion del programa de inspecciones y plan de inspecciones de seguridad	Residente SST	X		X																							
Programa de capacitación - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Funciones y responsabilidades	ARL	X		X																							
Programa de capacitación - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Acoso laboral	ARL	X		X																							
Programa de capacitación - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Manejo y negociacion de conflictos	ARL	X		X																							
Programa de capacitación - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Comunicación asertiva	ARL	X		X																							
Programa de capacitacion - Comité de convivencia laboral	Plan de capacitación		Liderazgo	ARL	X		X																							
Política	Plan de capacitación		Divulgar la política al personal interno y contratistas realizando actividad para validar el entendimiento	Residente SST	X		X																							
Política	Plan de capacitación		Divulgar la política al Copasst y formalizarla en acta de reunión	Residente SST - COPASST	X		X																							
Objetivos del SG-SST	Plan de capacitación		Divulgar los objetivos y metas a todos los trabajadores	Residente SST	X		X																							
Pg. Comunicación-participacion y consulta	Plan de capacitación		Divulgar roles y responsabilidades a todo el personal	Residente SST	X		X																							
Gestión de salud: Estilos de vida saludables	Plan de capacitacion	X	Sensibilizacion Alimentacion saludable	Residente SST	X		X																							
Gestión de salud: Estilos de vida saludables	Plan de capacitacion	X	Sensibilizacion Beneficios del ejercicio	Residente SST	X		X																							
Gestión de salud: Estilos de vida saludables	Plan de capacitacion	X	Sensibilizacion Manejo del estrés	ARL	X		X																							
Gestión de salud: Estilos de vida saludables	Plan de capacitación	X	Prevencion de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas	ARL	X		X																							
Gestión de las emergias Brigada - capacitación	Plan de capacitacion		Capacitacion en funciones y responsabilidades	ARL	X		X																							
Gestión de las emergias Brigada - capacitación	Plan de capacitacion	X	Capacitacion en primeros auxilios	ARL	X		X																							
Gestión de las emergias Brigada - capacitación	Plan de capacitación	X	Capacitacion en Control de incendios - manejo de extintores	ARL	X		X																							

Anexo 3.3-5: Anexo 4 Estándares de seguridad

Anexos 4. Estándares de Seguridad

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: 29-06-23 Duración: 20m.

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACION / CURSO / TALLER [ ]
REINDUCCIÓN [ ] DIVULGACION [X]
ENTRENAMIENTO [ ] OTRO

TEMA: ESTANDAR DE SEGURIDAD DE TRABAJO MANEJO DE SIERRA CIRCULAR

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR .Dar a conocer al colaborador los riesgos controles y medidas de mitigacion al manipular la sierra circular.

EXPOSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
29-06-23	ELKIN DAVID	1007229311	OFICIAL	CARLOS RAMO	ELKIN DAVID

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 29 MM 06 AA 23

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA Alcantarillado la florida P.I.07 29.06.23.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Diana Agudelo

EMPRESA Pita 7

TEMA Estandar de seguridad Sierra Circular

HORA DE INICIO 9: am. HORA DE TERMINACIÓN 9: 30 am.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITE CIUDADANO		OTRO	✓

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Elkin Daza	1007298311	oficial	Carlos ea	Elkin Daza

Contratista

Interventoría

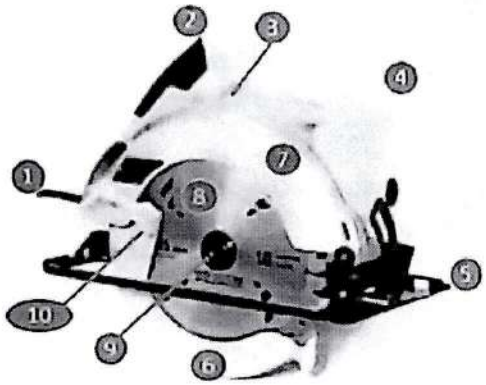
Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-018
		Versión: 001
	ESTÁNDAR PARA OPERACIÓN SEGURA DE SIERRA CIRCULAR O RADIAL	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 4

1. CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

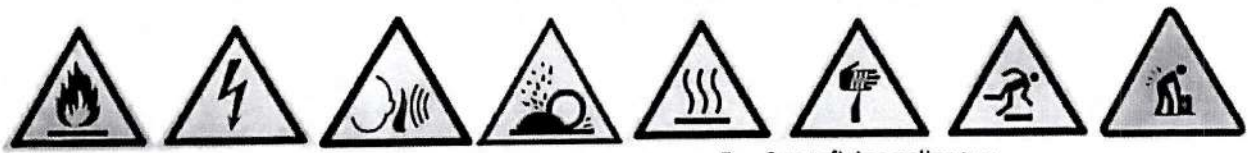
La sierra circular es idónea para la mayoría de las tareas manuales habituales tales como el corte de paneles, tableros y tablones. La sierra circular puede trabajar en profundidades de hasta 40 mm. Resuelve las tareas con rapidez y proporciona resultados uniformes y rectos. Es ligera, compacta y fácil de manejar. Cuenta con un diseño ergonómico de gran calidad para lograr un control y una orientación óptimos, un ángulo de la empuñadura como una sierra para situar la mano y el brazo de manera óptima.

2. PRINCIPALES PARTES DEL EQUIPO



1) Cable de poder
2) Empuñadora principal
3) Pulsador ON/OFF
4) Empuñadora auxiliar
5) Base reguladora de ángulo y corte
6) Guarda autorregulable
7) Guarda fija
8) Disco de corte
9) Brida o tornillo de ajuste del disco
10) Bloqueo de guarda regulable

3. RIESGOS ASOCIADOS



1- Incendio
2- Riesgo eléctrico
3- Ruido
4- Proyección de partículas
5- Superficies calientes
6- Heridas o cortes
7- Caídas a nivel tropiezo
8- Sobresfuerzo

4. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



1) Mascarilla
2) Protección auditiva
3) Gafas
4) Ropa de trabajo
5) Guantes
6) Botas de seguridad

Powered by CamScanner

5. MEDIDAS DE SEGURIDAD

ANTES

1. Antes de utilizar la sierra radial retire accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros.
2. Antes de manipular la sierra radial póngase los elementos de protección personal.
3. Conocer, en su caso las instrucciones de seguridad contenidas en el plan de seguridad y salud de la obra para realizar trabajos con este tipo de máquina.
4. Solo el personal capacitado, entrenado y autorizado debe manipular la sierra radial, evite que personal no autorizado opere la herramienta.
5. Antes de empezar a trabajar, limpie los posibles derrames de aceite o combustible en el área de trabajo.
6. Revise las condiciones de seguridad de la sierra radial tales como: disco de corte, cable de poder, pulsador, guarda autorregulable, proyección de aserrín.
7. Revise el área donde se va a realizar el corte
8. La sierra radial debe tener la totalidad de sus partes móviles protegidas, de tal modo que éstas sean inaccesibles a movimientos voluntarios o involuntarios de la persona que la maneja.
9. Comprobar que la realización de otros trabajos cercanos no pueda generar riesgos (huecos, zanjas, etc.) en caso de ser necesario situar protecciones adecuadas respecto a la zona de circulación de peatones, trabajadores o vehículos.
10. Disponer de extintor de incendios en los trabajos donde exista riesgo de incendio.
11. Tener accesible botiquín de primeros auxilios.

DURANTE

1. Se recomienda trabajar a sotavento. De esta forma el viento apartará las partículas de polvo. Tenga cuidado de que el polvo no sea dirigido a otras personas.
2. Situarse siempre sobre un lugar estable, lo más horizontal posible, con los pies bien apoyados y dando estabilidad al cuerpo. No confiar excesivamente en nuestras capacidades.
3. Cuando la iluminación natural sea insuficiente, deberá paralizarse el trabajo si no existe una iluminación artificial que garantice una adecuada visibilidad en el lugar de trabajo. La iluminación mínima será de 200 lux.
4. Se suspenderán los trabajos cuando las condiciones climatológicas sean adversas (nieblas).
5. No se debe permitir la cercanía de terceros mientras se está utilizando la máquina de corte.
6. No se debe sujetar jamás la pieza a cortar con las manos o con los pies.
7. No utilizar el cable eléctrico del instrumento de trabajo para transportar, arrastrar o desconectar el mismo.
8. El cable eléctrico debe mantenerse desenrollado y lejos del calor, el agua, aceites, partes móviles, aristas vivas, pasos peatonales o vehículos.
9. Se debe aspirar el aserrín que se produce a medida que se trabaja, para mantener la visibilidad en el área de trabajo.
10. Se debe trabajar en una superficie firme, limpia y nivelada, que permita mantener los pies apoyados sobre el piso, de manera equilibrada.
11. No se debe utilizar la sierra circular a un nivel superior a los hombros, en escaleras, en áreas de poco acceso, ni en posiciones inclinadas hacia adelante o de lado.
12. Cuando se trabaja con piezas de madera de grandes dimensiones, se debe cuidar el balance de la mesa de trabajo.
13. Manejar la herramienta sujetando firmemente con ambas manos el mango y la empuñadura lateral.
14. Coger la herramienta de forma que el lado cerrado del protector del disco quede situado entre el cuerpo y el propio disco.
15. Evitar trabajar situando la herramienta entre ambas piernas.

Powered by CamScanner

16. Observar el sentido de giro del disco. Durante las operaciones del corte, la maquina deberá guiarse siempre conforme disponga al manual de instrucciones del fabricante.
17. Siempre se usará la radial con la protección de la disco puesta y correctamente fijada.
18. Trabajar con un avance moderado y adecuado al tipo de material a cortar.
19. Comprobar que en la zona de corte no existan piedras, clavos, tornillos, etc.
20. No ejercer una presión lateral sobre el disco
21. En caso de que la máquina se detenga de forma imprevista, aléjese de la misma y contacte a personal especializado para su revisión. Desconecte la herramienta de la corriente eléctrica.
22. Se debe sujetar la sierra circular firmemente con ambas manos y por las empuñaduras, sin hacer demasiada presión.
23. El cuerpo debe mantenerse a un lado del disco de corte.
24. Las manos deben permanecer lejos del área de corte, y del ducto de extracción de residuos mientras la máquina está funcionando.
25. No se bebe tocar la parte baja o inferior de la pieza que se está trabajando.
26. El cable eléctrico debe permanecer detrás de la sierra circular, y alejado del área de corte.
27. No se debe sobrepasar la velocidad indicada para el trabajo.
28. No debe alejarse de la sierra circular mientras esté en funcionamiento.

DESPUES

1. No deje la herramienta hasta que no se haya detenido completamente
2. Desconecte la sierra una vez finalice la actividad
3. Inspeccione las condiciones en las que deja la sierra radial, los discos y el lugar de trabajo.
4. Limpie y ordene el área de trabajo
5. Realice limpieza y si es necesario lubrique la sierra radial
6. Si el equipo presenta fallas etiquételo como fuera de servicio y evite el uso de este.
7. Guardar la maquina en un lugar seguro donde no pueda ser usada por personal no autorizado.
8. Guardar la maquina en un lugar limpio, seco y protegido de las inclemencias del tiempo.

6. QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia, comuníquese con la línea de la ARL o el número único de emergencias 123.
Ponga en conocimiento de la emergencia al encargado de seguridad y salud en el trabajo y/o al jefe Inmediato.

7. CONTROLES DE INGENIERÍA Y COMPRAS

1) Sistema de accionamiento por pulsador auto retráctil de doble comando
2) Guarda de seguridad
3) Guarda autorretractil
4) Cableado encauchetado
5) Disco de corte en buen estado

Powered by CamScanner

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO MANEJO SEGURO DE SIERRA RADIAL

Obra: Alcantarillado la Ponderosa Fecha: 29-06-23
Nombre y Apellido del Empleado: Elkin Pedro Mendoza Gomez
Cargo: oficial Número de Documento: 1007298311
Nombre del capacitador: Duvan Vaquero

Responda verdadero o falso según corresponda

1. Se debe esperar hasta que la cuchilla o accesorio de corte este frio para cambiarlo (V) ✓ (F)
2. Si la cuchilla presenta una leve fisura se puede operar (V) (F) ✓
3. Despues de accionar el pulsador debo esperar minimo 3 segundos para iniciar el corte (V) ✓ (F)
4. Debo contar con un extintor a menos de 5 metros de la sierra radial (V) ✓ (F)
5. Para utilizar la sierra radial debo utilizar careta facial y gafas de seguridad simultaneamente (V) ✓ (F)

Responda las siguientes 3 preguntas según sus conocimientos

6. Nombre 3 medidas de seguridad antes de operar el equipo
   revisar la guarda de seguridad
   Utilizar los equipos de seguridad
   Fijar los permisos d
7. Mencione 3 medidas de seguridad durante la operación del equipo
   protección auditiva
   verificar el espacio donde estoi trabajando
8. Mencione 3 medidas de seguridad después de utilizar el equipo
   mirar si quedo en un estado
   desconectar el equipo
   Revisar los discos de corte

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice. si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (✓) no ( )

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO

Elkin pedro
Firma trabajador

Duvan Vaquero.
Firma capacitador

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103 Version: 001

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103 Version: 001 Fecha: 03/03/2023 Pagina 1 de 1
	CONTROL DE ASISTENCIA	

Ciudad Medellin Fecha 29-06-2023 Duración 3 mt

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☑
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO _____

TEMA: ESTANDAR DE SEGURIDAD DE TRABAJO MANEJO DE PULIDORA

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR las medidas de seguridad, controles sobre los riesgos a los que esta expuesto al manipular la pulidora

EXPOSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
29-06-23	ELKIN DAVID	1007648311	OFICIAL	CONSTRUCTORA	ELKIN DAVID

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha DD 29 MM 06 AA 2023.

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA 29-06-2023 Alcantarillado Florida

NOMBRE DEL PROFESIONAL Orlando Ingeniero

EMPRESA Carlos ramos (p.u.e.l)

TEMA Socialización estándar soldadura

HORA DE INICIO 9:30 HORA DE TERMINACIÓN 90.cms

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
COMITE CIUDADANO	☐	OTRO	☑

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ELKIN DAVID	1007293911	oficial	carlos Ra	ELKIN DAVID

Orlando

Contratista

Nini johana R

Interventoria

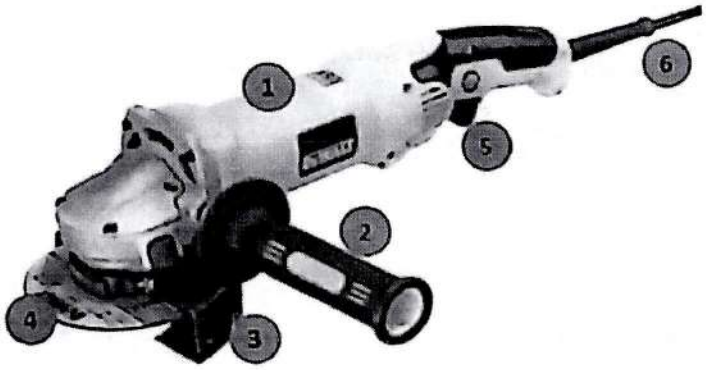
Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: E-SST-017
		Versión: 001
	ESTÁNDAR DE SEGURIDAD PARA TRABAJOS CON PULIDORA	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 4

1. CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

Equipo de trabajo que se utiliza para pulir superficies de diferentes materiales mediante el movimiento rotatorio de un material abrasivo.

2. PRINCIPALES PARTES DEL EQUIPO



1) Carcasa y motor
2) Mango auxiliar
3) Guarda
4) Disco
5) Pulsador o switch
6) Cable de poder

3. RIESGOS ASOCIADOS



1. Riesgo eléctrico
2. Heridas o cortes
3. Elementos en rotación
4. Caída de objetos
5. Superficies calientes
6. Caídas a nivel tropiezo
7. Ruido
8. Proyección de partículas
9. Incendio

4. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



1) Mascarilla
2) Protección auditiva
3) Gafas
4) Mascara facial
5) Ropa de trabajo
6) Guantes
7) Delantal de carnaza
8) Botas de seguridad

Powered by CamScanner

5. MEDIDAS DE SEGURIDAD

ANTES

1) Utilice la pulidora solo si tiene la competencia técnica, está capacitado y autorizado
2) Retire anillos, pulseras, reloj, cadenas, entre otros
3) Siga las instrucciones del fabricante
4) Mantenga las zonas de trabajo limpias y ordenadas
5) Verifique que el funcionamiento del pulsador, estado del cableado, posición del mango auxiliar y guarda
6) Verifique el estado del disco, utilice disco de diámetro y revoluciones acorde al tamaño de la pulidora, normalmente pulidora grande disco 7" para 7000 rpm y pulidora pequeña disco 4" para 13000 rpm, no use discos de pulidoras grandes nuevos o usados en pulidoras pequeñas.
7) Deje funcionar el util en vacio, al menos un minuto.
8) Cerciorarse de que el voltaje del tomacorriente sea el mismo de la pulidora.
9) Verificar que la guarda este instalada, asegurada y cubra más de la mitad del disco.
10) La posición de la guarda debe evitar que se proyecten partículas hacia el cuerpo del operador, cuando se encuentre en operación.
11) El mango auxiliar debe estar ubicado al lado para efectuar el agarre de manera segura de acuerdo con la habilidad manual en lo referente a si la persona es diestra o zurda
12) Evite emplear útiles dañados, de giro excéntrico, o que vibren
13) Colocar mamparas para cubrir el área de trabajo de ser necesario
14) Limpie los posibles derrames de aceite o combustible que puedan existir.
15) Evite la presencia de cables eléctricos en las zonas de paso.
16) Escoja el accesorio más adecuado para cada aplicación.
17) Mantener a una distancia no mayor de 5 metros un extintor, tipo ABC.

DURANTE

1) Mantenga apartados materiales fácilmente inflamables y siempre tenga cerca un extintor de incendio.
2) Mantener la camisa por dentro del pantalón u Overol y el cabello recogidos
3) La herramienta sólo debe utilizarse para pulir o cortar sin la aportación de agua.
4) El uso de hojas de sierra para madera y otros útiles dentados podrían generar accidentes graves.
5) Se tienen que sustituir inmediatamente los discos gastados o agrietados.
6) El cambio del accesorio tiene que realizarse con el equipo parado.
7) Al iniciar el trabajo hágalo con la pulidora encendida
8) Recuerde que el trabajo de pulido se realiza a 30º con disco de pulido y el corte a 90 º con disco de corte.
9) No Forcé el disco durante el trabajo
10) En caso de lluvia el trabajo debe ser suspendido, sin excepción alguna.
11) Para el trabajo en alturas, especialmente donde existe la posibilidad de caída de chispas, deben recubrir la superficie de trabajo con lonas o material de difícil combustión y asegurar la pulidora para evitar la caída.

DESPUÉS

1) Evite poner la pulidora con la piedra de abrasión apoyada en el suelo.
2) Realice mantenimientos periódicos de estos equipos
3) Apague y desconecte la pulidora cuando termine
4) Retire el disco no la guarde con el instalado
5) Deje el área limpia y despejada
6) Ubique en el sitio apropiado los discos gastados

Powered by CamScanner

APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO
MANEJO SEGURO DE PULIDORA

Obra: Alcantarillado La Yonda. Fecha: 29-06-23

Nombre y Apellido del Empleado: Elkin Dario Mendoza Gomez

Cargo: oficial Número de Documento: 1007298311

Nombre del capacitador: Juan Angulo

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN
1	Seleccione los riesgos a los cuales está expuesto durante la manipulación del equipo	a Lesiones oculares (b) Amputación c Ruido d Golpes y heridas	1.0
2	Selecciones las normas de seguridad para trabajar con el equipo	(a) Verificar que la guarda este instalada, asegurada y cubra más de la mitad del disco (b) Para la instalación o cambio del disco la pulidora siempre debe estar desconectada (c) Cuando la pulidora no esté en uso por tiempos cortos, debe estar ubicada en los lugares designados, con el disco hacia arriba, con el cable recogido. (d) Queda terminantemente prohibido que dicho equipo sea operado por personas que no hayan sido autorizadas o capacitadas por la empresa para hacerlo	1.0
3	Seleccione los elementos de protección personal que debe utilizar para trabajar con el equipo	(a) Casco de seguridad (b) Monogafas (c) Protección auditiva (d) Botas de seguridad	1.0
4	En caso de presentarse un accidente usted acudirá a	a Maestro de obra b Residente y director c Interventoría (d) Encargado de seguridad en el trabajo	1.0

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	(EXCELENTE 4)

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si () no ()

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO

Elkin Dario
Firma trabajador

Juan Angulo
Firma capacitador

Powered by CamScanner

6. QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia, comuníquese con la línea de la ARL o el número único de emergencias 123
Ponga en conocimiento de la emergencia al encargado de seguridad y salud en el trabajo y/o al jefe inmediato

7. CONTROLES DE INGENIERÍA Y COMPRAS

1) Sistema de accionamiento por pulsador auto retráctil de doble comando
2) Guarda de seguridad en el disco que cubra la proyección de partículas hacia el operario
3) Mango auxiliar ajustable a mínimo 3 posiciones
4) Placa de identificación con especificaciones
5) RPM del accesorio igual o superior a las RPM de la pulidora
6) Accesorios en buen estado (sin fisuras, grietas, golpes, modificaciones mecánicas, que no se haya cumplido la fecha vencimiento, etc)

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: [illegible]
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

349

Ciudad Medellin Fecha: Julio Duración: 30 '

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____ ☑

TEMA: SOCIALIZACIÓN ESTANDAR PARA OPERACIÓN SEGURA MARTILLO DEMOLEDOR

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR Caracteristicas del equipo riesgos asociados, los EPPS para su manipulacion y los medidos de seguridad antes durante y despues.

EXPOSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
21-07-23	Manuel Gf	1-063716537	Oficial	Carlos Ramo	Manuel
12-07-23	Juan Londoño	1063161295	Ayudante	Carlos Rum	Juan Londoño

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD MM Julio AA 2023.

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Julio Alcantarillado La Florida
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diana Higuita
EMPRESA: Pita 7
TEMA: Estandar de seguridad. Martillo demoledor
HORA DE INICIO: 8 am
HORA DE TERMINACIÓN: 8:30

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	✓	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Manuel Gil Jaramillo	1.063716537	Oficial		
Juan Londoño	1063161295	Ayudante		Juan Londoño

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) Ninfohana R (Nombre) Interventoria

Powered by CamScanner

350

APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO MARTILLO DEMOLEDOR

Fecha: 12-07-2023

bre y Apellido del Empleado: Juan Esteban Londoño Roman

o: Ayudante Número de Documento: 1063161295

bre del capacitador. Diana Higuita

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN
1	Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto durante la manipulación del equipo	a. Lesiones oculares b. Heridas (c) Ruido d. Golpes	L
2	Selecciones las normas de seguridad para trabajar con el equipo	(a) Opere el compresor con las compuertas cerradas b. Con la alimentación desconectada coloque el disco respetando el sentido de rotación (c) Por ningún motivo se pueden transportar personas encima del compresor (d) Realizar pausas activas cada 2 horas durante 10 minutos.	L
3	Seleccione los elementos de protección personal que debe utilizar para trabajar con el equipo	(a) Casco de seguridad (b) Guantes (c) Protección auditiva y monogafas (d) Botas de seguridad	L
4	En caso de presentarse un accidente usted acudirá a	(a) Maestro de obra (b) Residente y director c. Interventoria (d) Encargado de seguridad en el trabajo	L

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

A bó si () no ()

N : Si la evaluacion es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Juan Londoño 1063161295

Firma trabajador

Firma capacitador

Powered by CamScanner

APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO
MARTILLO DEMOLEDOR

Obra: Alcantarillado La Floresta Fecha: 11-07-2023

Nombre y Apellido del Empleado: Manuel Mendoza

Cargo: Oficial Número de Documento: 1.063716537

Nombre del capacitador: Bruno Negrete

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN
1	Seleccione los riesgos a los cuales está expuesto durante la manipulación del equipo	a. Lesiones oculares b. Heridas c. Ruido d. Golpes	(
2	Selecciones las normas de seguridad para trabajar con el equipo	a. Opere el compresor con las compuertas cerradas b. Con la alimentación desconectada coloque el disco respetando el sentido de rotación c. Por ningún motivo se pueden transportar personas encima del compresor d. Realizar pausas activas cada 2 horas durante 10 minutos.	(
3	Seleccione los elementos de protección personal que debe utilizar para trabajar con el equipo	a. Casco de seguridad b. Guantes c. Protección auditiva y monogafas d. Botas de seguridad	(
4	En caso de presentarse un accidente usted acudirá a	a. Maestro de obra b. Residente y director c. Interventoría d. Encargado de seguridad en el trabajo	(

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (✓) no ( )

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Firma trabajador

Firma capacitador

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: JULIO Duración: 30m.

INDUCCION ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCION ☐ DIVULGACION ☑
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____

TEMA: SOCIALIZACIÓN ESTANDAR PARA OPERACIÓN SEGURA PULIDORA

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR los riesgo asociados, los EPPS. para la manipulacion, las medidas de seguridad. Antes durante y despues.

EXPOSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
11-07-23	Manuel [illegible]	1.063716537	Oficial	Carlos Ramos	[illegible]

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha DD MM Julio AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

TEMA Y FECHA Julio Alcantarillado la florida

NOMBRE DEL PROFESIONAL Diana Hoyos

EMPRESA pda7

TEMA estandar de seguridad pulidora

HORA DE INICIO 8am HORA DE TERMINACIÓN 8:30 am

TIPO

INDUCCIÓN [x] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

COMITÉ CIUDADANO [ ] OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Manuel Gf	1.037665997	Oficial	Cedro	

Duncan

Contratista

Interventoría

Powered by CamScanner

APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO
MANEJO SEGURO DE PULIDORA

Obra: Alcantarillado La Florida Fecha: 11-07-2023

Nombre y Apellido del Empleado: Manuel Mendoza

Cargo: Oficial Número de Documento: 1.063716537

Nombre del capacitador: Manuel Mendoza

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN
1	Seleccione los riesgos a los cuales está expuesto durante la manipulación del equipo	a. Lesiones oculares b. Amputación c. Ruido d. Golpes y heridas	1
2	Selecciones las normas de seguridad para trabajar con el equipo	a. Verificar que la guarda este instalada, asegurada y cubra más de la mitad del disco. b. Para la instalación o cambio del disco la pulidora siempre debe estar desconectada. c. Cuando la pulidora no esté en uso por tiempos cortos, debe estar ubicada en los lugares designados, con el disco hacia arriba, con el cable recogido. d. Queda terminantemente prohibido que dicho equipo sea operado por personas que no hayan sido autorizadas o capacitadas por la empresa para hacerlo.	1
3	Seleccione los elementos de protección personal que debe utilizar para trabajar con el equipo	a. Casco de seguridad b. Monogafas c. Protección auditiva d. Botas de seguridad	1
4	En caso de presentarse un accidente usted acudirá a	a. Maestro de obra b. Residente y director c. Interventoría d. Encargado de seguridad en el trabajo	1

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si () no ()

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Manuel M

Firma trabajador

Firma capacitador

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

dad: Medellin Fecha: Julio Duración: 30m

)UCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER
INDUCCIÓN ☐ DIVULGACION
TRENAMIENTO ☐ OTRO: ☑

MA: SOCIALIZACIÓN ESTANDAR PARA OPERACIÓN SEGURA COMPRESOR

JETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR . Caracteristicas del equipo. sus riesgos seguridad, epp. para la manipulacion, medidas de seguridad antes durante y despues, socializa que hacer en caso de emergencia.

POSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	Edwar	1.06371653	Oficial	Carlos Romero	
	Juan Londoño	1063161295	Ayudante	Carlos romero	

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD MM Julio AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Julio Alcantarillado La Florida

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diana Higuita.

EMPRESA: pita 7

TEMA: Estándar de Seguridad Comportov

HORA DE INICIO: 8 am HORA DE TERMINACIÓN: 8 30 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	V	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Miguel M	1.063716537	Oficial	Cubor	
Jose Cadavid	1063145295	Ayudante	Cubor	

Contratista

Interventoria

Powered by CamScanner

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO COMPRESOR

Fecha: 12-07-2023.

Nombre y Apellido del Empleado: Juan Esteban Londoño

Cargo: Aguadant Número de Documento: 1063161225

Nombre del capacitador:

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN
1	Seleccione los riesgos a los cuales está expuesto durante la manipulación del equipo	a. Lesiones oculares b. Heridas c. Ruido d. Golpes	1
2	Selecciones las normas de seguridad para trabajar con el equipo	a. Opere el compresor con las compuertas cerradas b. Con la alimentación desconectada coloque el disco respetando el sentido de rotación c. Por ningún motivo se pueden transportar personas encima del compresor d. Realizar pausas activas cada 2 horas durante 10 minutos.	1
3	Seleccione los elementos de protección personal que debe utilizar para trabajar con el equipo	a. Casco de seguridad b. Guantes c. Protección auditiva y monogafas d. Botas de seguridad	1
4	En caso de presentarse un accidente usted acudirá a	a. Maestro de obra b. Residente y director c. Interventoría d. Encargado de seguridad en el trabajo	1

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si () no ()

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

1063161295
Firma trabajador

Firma capacitador

Powered by CamScanner

354

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO COMPRESOR

Obra: Alcantarillado la Florida Fecha: 11-07-2023

Nombre y Apellido del Empleado: Manuel Florido Zea

Cargo: Oficial Número de Documento: 1063716532

Nombre del capacitador: J Duran

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN
1	Seleccione los riesgos a los cuales está expuesto durante la manipulación del equipo	a. Lesiones oculares b. Heridas c. Ruido d. Golpes	1
2	Selecciones las normas de seguridad para trabajar con el equipo	a. Opere el compresor con las compuertas cerradas b. Con la alimentación desconectada coloque el disco respetando el sentido de rotación c. Por ningún motivo se pueden transportar personas encima del compresor d. Realizar pausas activas cada 2 horas durante 10 minutos.	1
3	Seleccione los elementos de protección personal que debe utilizar para trabajar con el equipo	a. Casco de seguridad b. Guantes c. Protección auditiva y monogafas d. Botas de seguridad	1
4	En caso de presentarse un accidente usted acudirá a	a. Maestro de obra b. Residente y director c. Interventoría d. Encargado de seguridad en el trabajo	1

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (X) no ( )

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Manuel Florido

Firma trabajador

J Duran

Firma capacitador

Powered by CamScanner

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: julio Duración: 20m.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☑
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____

TEMA: SOCIALIZACIÓN DE ESTANDAR RADIAL

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR A los colaboradores las funciones riesgo y las medidas de seguridad antes durante y despues

EXPOSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
10.07.23	Cristian Puerta	1152198168	of	Carlos Ramo	
10.07.23	RUFINO U	78697143	AY	carlos Ramos	RUFINO
10.07.23	JHON Prada	1000502335	AYU	Carlos Ramos	
11.07.23	Manuel Prada	1063716533	Oficial	Carlos Ramos	

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD MM Julio AA 2023

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: Julio Alcantarillado La florida

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Erika Higuita

EMPRESA: Pita7

TEMA: Estandar de seguridad de la Pala a/

HORA DE INICIO: 8 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:30 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Cristian Puerto	1152198169	of		
Reinel V	79697193	AY		Reinel
Jhon Fredy	10050335	AYG		
Manuel	1063716557	Oficial		

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) Nini Johana R (Nombre) Interventoría

Powered by CamScanner

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO MANEJO SEGURO DE SIERRA RADIAL

Obra: Alcantarillado Loflondo Fecha: 14-07-2023

Nombre y Apellido del Empleado:

Cargo: Oficial Número de Documento: 1.063766537

Nombre del capacitador: Manuel Mendoza

Responda verdadero o falso según corresponda

1. Se debe esperar hasta que la cuchilla o accesorio de corte este frio para cambiarlo (X) (F)
2. Si la cuchilla presenta una leve fisura se puede operar (V) (X)
3. Despues de accionar el pulsador debo esperar minimo 3 segundos para iniciar el corte (X) (F) ✓
4. Debo contar con un extintor a menos de 5 metros de la sierra radial (X) (F)
5. Para utilizar la sierra radial debo utilizar careta facial y gafas de seguridad simultaneamente (X) (F)

Responda las siguientes 3 preguntas según sus conocimientos

6. Nombre 3 medidas de seguridad antes de operar el equipo
   Inspeccionar el Equipo ✓
   Realizar Medidas Preventivas
   Inspeccionar el entorno donde voy a trabajar

7. Mencione 3 medidas de seguridad durante la operación del equipo
   Utilizar todos los Elementos de Proteccion ✓

8. Mencione 3 medidas de seguridad después de utilizar el equipo
   Ordenar y Aseo, Revisar el Equipo ✓
   Inspeccionar lo. El equipo

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (✓) no ( )

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Firma trabajador **Firma capacitador**

Powered by CamScanner

356

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO
MANEJO SEGURO DE SIERRA RADIAL

a: Alcantarilla Lotonda Fecha: 10-07-2023.
mbre y Apellido del Empleado: Jhon Fredy Sanchez
go: Ayudante. Número de Documento: 1003033S.
mbre del capacitador: Juan Diguto.

esponda verdadero o falso según corresponda

Se debe esperar hasta que la cuchilla o accesorio de corte este frio para cambiarlo	(V)	(F)
Si la cuchilla presenta una leve fisura se puede operar	(V)	(F)
Despues de accionar el pulsador debo esperar minimo 3 segundos para iniciar el corte	(V)	(F)
Debo contar con un extintor a menos de 5 metros de la sierra radial	(V)	(F)
Para utilizar la sierra radial debo utilizar careta facial y gafas de seguridad simultaneamente	(V)	(F)

Responda las siguientes 3 preguntas según sus conocimientos

6. Nombre 3 medidas de seguridad antes de operar el equipo
Revisar cubre. disco Guardo.
realiza preoperacional
Verificar el entorno, solo personal autorizado

7. Mencione 3 medidas de seguridad durante la operación del equipo
usar los elemento de protección
Gafas. Guantes. Tapa bocas.
Trabajar en una superficie limpia y plana.

8. Mencione 3 medidas de seguridad después de utilizar el equipo
recoger residuos de la madera.
orden y aseo.
revisar las condiciones del equipo

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE (4)

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (✓) no ( )

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO

SG
Firma trabajador

Firma capacitador

Powered by CamScanner

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO MANEJO SEGURO DE SIERRA RADIAL

Obra: Alcantarillado La Florida Fecha: 1e

Nombre y Apellido del Empleado: Rufino manuel Davila dias

Cargo: AYUDANTE Número de Documento: 79697 143

Nombre del capacitador: Jhon Algada.

Responda verdadero o falso según corresponda

1. Se debe esperar hasta que la cuchilla o accesorio de corte este frio para cambiarlo (V) (F)
2. Si la cuchilla presenta una leve fisura se puede operar (V) (F)
3. Despues de accionar el pulsador debo esperar minimo 3 segundos para iniciar el corte (V) (F)
4. Debo contar con un extintor a menos de 5 metros de la sierra radial (V) (F)
5. Para utilizar la sierra radial debo utilizar careta facial y gafas de seguridad simultaneamente (V) (F)

Responda las siguientes 3 preguntas según sus conocimientos

6. Nombre 3 medidas de seguridad antes de operar el equipo
   ANTE REALISA EL EKIPO
   2) REALISAR BIEN PERSONAL

7. Mencione 3 medidas de seguridad durante la operación del equipo
   1e. GAFAS QUANC
   PAUDIOS
   Teabaja en un lugar limpio

8. Mencione 3 medidas de seguridad después de utilizar el equipo
   cuANTE ASEO, Recoger Todo

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (✓) no ( )

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

RUFINO V — **Firma trabajador**

Firma capacitador

Powered by CamScanner

8. APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO MANEJO SEGURO DE SIERRA RADIAL

Obra: alcantarillado la Florida Fecha: 10/07/23

Nombre y Apellido del Empleado: Cristian Ponta

Cargo: OF Número de Documento: 1152198158

Nombre del capacitador: Diana Higuita

Responda verdadero o falso según corresponda

1. Se debe esperar hasta que la cuchilla o accesorio de corte este frio para cambiarlo (X) (F)
2. Si la cuchilla presenta una leve fisura se puede operar (V) (X)
3. Despues de accionar el pulsador debo esperar minimo 3 segundos para iniciar el corte (V) (X)
4. Debo contar con un extintor a menos de 5 metros de la sierra radial (X) (F)
5. Para utilizar la sierra radial debo utilizar careta facial y gafas de seguridad simultaneamente (V) (X)

Responda las siguientes 3 preguntas según sus conocimientos

6. Nombre 3 medidas de seguridad antes de operar el equipo

Firmar Permiso, Personal autorizado
guantes Revisar el equipo y el area
Gafas.

7. Mencione 3 medidas de seguridad durante la operación del equipo

Gafas
guantes
Tapa oidos Trabajar con buena luz

8. Mencione 3 medidas de seguridad después de utilizar el equipo

desconectar el equipo
orden y aseo
Recoger la herramienta

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-2	ACEPTABLE 3	EXCELENTE 4

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Aprobó si (✓) no ( )

Nota: Si la evaluación es para autorizar manejo de equipo, el inspector de seguridad de la obra deberá señalar con SI o NO.

Firma trabajador **Firma capacitador**

Powered by CamScanner

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ESTÁNDAR DE PRÁCTICAS SEGURAS							CALIFICACION SI = 0 NO=1 PARCIAL=0.5			
			Excavaciones	Cortadora de pavimento	Compactador tipo canguro	Compresor	Martillo demoledor	Sierra circular	Operador Bobcat	Pulidora	Guadañadora	Concretadora	Operación retroexcavadora
ANGEL DAVID AGRESOTH CONTRERAS	1037482285	Oficial de obra	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
JONFER JOSE SANCHEZ GARCIA	30826952	Ayudante de obra	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
JAIVER OVEB VILLEGAS DUARTE	71353261	Oficial de obra	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
JORGE HERNAN TORO	98536438	Ayudante de obra	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
DAVINSON ARLEY TORRES CASTIBLANCO	1002278537	Operador retroexcavadora	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
JOBANY PULGARIN GONZALES	71175366	Ayudante de obra	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
SEBASTIAN ANDRES LOPEZ ESPINOSA	1003084359	Ayudante de obra	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
EDUARDO ENRIQUE PARRA LEIVA	6123221	Ayudante de obra	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
LEONARDY LOPEZ CARVAJAL	1068660100	Ayudante de obra	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
JORGE RAMIREZ GUTIERREZ	1045248030	Ayudante de obra	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
ARIS ARIEL CHAVERRA VALOYES	11806985	Oficial de obra	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
MANUEL SALVADOR MENECES ALVAREZ	1126118008	Ayudante de obra	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1
ALEJANDRO ORTEGA CORREA	71330983	Operador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
PLINIO AREISO ZAPATA TUBERQUIA	1038117365	Operador	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
STEVEN CORREA ROMERO	1036678547	Operador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
RAFAEL SANTOS MORELO FUENTES	1063716627	Ayudante de obra	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

Anexo 3.3-6: Anexo 5 charlas y socializaciones.

Anexos 5. Charlas y Socializaciones

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: Jun.0.2023 Duración: 2h

INDUCCIÓN [X] CAPACITACION / CURSO / TALLER [ ]
REINDUCCIÓN [ ] DIVULGACION [ ]
ENTRENAMIENTO [ ] OTRO

TEMA: INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA, SEGURIDAD SOCIAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES,PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS, ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO.

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR

EXPOSITOR: (YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ) Diana Higuita.

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
26-06-23	Yeltza Contreras M	1.232.585.187	Aux Vial	Pita 7	YeltzaC.
29-06-23	ELKIN DAVID	1007298311	oficial	CARLOS RAMA	ELKIN DAVID
30.06.23	Juan Lombo	1063703295	Ayudante	Carlos ramos	Juan Lombo

Powered by CamScanner

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: 26-06-2023 Duración: 10 m'

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: Charla. SST

TEMA: Orden y aseo en el campamento
- Aseo personal

OBJETIVO: Concientizar al personal sobre la importancia de tener el campamento y el cuidado y aseo personal.

EXPOSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	Camilo A. Sotolopez	1054469366	ayudante	Guinco	Camilo
M	Jhony Rojas	71175366	Ay	Guinco	Jhony
	JHON SANCHEZ	6565726	AY	GUINCO	JHON
N	Davinson Alex Tobon	1002248537	Operador.	pita 7.	Davinson
O	Yeison D Ruiz	1193232351	ay	Pita 7	YEison
	Sgiver Villegas	77353267	oficial	Guinco	Sgiver
	Angel Darío Ac.	70566582	Oficial	Guinco	
O	Rigoberto Maria	1055536261	oficial	carlos R	
O	RAFAEL santa	10637/6627	AYudante	carlos	RAFAEL
	Deiwin dy	1068660100	Oficial	Carlos Pa	Deiwin dy
I	Elkin Darío	1007298311	oficial	carlos Ramo	Elkin Darío
O	Juan Sanchez	1063363295	Ayudante	Carlos ramos	Juan Sanchez
	Manuel Mendoza	1126118000	Ayud.	Carlos Ramos	
N	Anuar Zapata	1038117365	Ap	pita 7	Anuar Zapata
	JASBLEIDY FERNANDEZ	1000643733	AUXILIAR	GUINCO	JASBLEIDY F.
	Aris A Chavarro	71806985	oficial	Pita 7	

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 20 MM 06 AA 2023.

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: 20-06-23 p.la 7

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Orden y aseo

EMPRESA: pita 7

TEMA: orden y aseo cumplimiento y aseo personal.

HORA DE INICIO: 7 am. HORA DE TERMINACIÓN: 7.14 am.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Camilo A. soto lopez	1037469366	auxiliar de	Guinco	Camilo
Jhonny Pulgarin	71 175 366	Ay	Guinco	Jhonny
JONATAN SANCHEZ	6565776	AY	GUINCO	JONATAN
Dawinson Aley Torres	1002478537	Operador.	pita 7.	Dawinson
YEISON RUIZ	1193232351	ay	p.ta	YEISON
Jaime Yepes	77353247	oficial	Guinco	Jaime
[illegible]	1037482283	oficial	Guinco	[illegible]
Miguel Valencia	1035369960	oficial	Carlos R	[illegible]
RAFAEL SANTO	1037716627	Ayudantes	Carlos	RAFAEL SANTO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Edwin David	1007293311	oficial	[illegible]	[illegible]
Eduardo Lopez	1067860100	Oficina	Carlos R	[illegible]
Eduardo Parra	612 23 24	Ayuda	Carlos R	[illegible]
Alison Zapata	1038117365	OP	pita 7	[illegible]
JASBEIDY ECHAVARRIA	1000643733	Aux vial	GUINCO	JASBEIDY E.
Ana A. Chavarra	1037806985	oficial	p.la 7	[illegible]

(Firma) Donna A. (Nombre)

Contratista

(Firma) Nini Johana R (Nombre)

Interventoria

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: 05-07-2023 Duración: 15 m.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: Charla.

TEMA: Trabajo en equipo.

OBJETIVO: Concientizar a los colaboradores sobre la importancia del trabajo organizado y colaborativo con respeto y responsabilidad.

EXPOSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	JASBLEIDY ECHAVARRIA	1000643733	AUX VIAL	GINCO	JASBLEIDY E.
	MANUEL GIL	1126118003	Ayudante	PITA7	Manuel M.
	Rogelio Vargas	1055062660	Vial	Carlos R	
	Yadil Camilo	43993098	Aux vial	Pita7	Yadil Cam
	Eduardo parra	ER2321	Ayudante	PITA7	
	Sebastian Lopez	1003084359	Ayudante	Grupo Ramos	Sebastian
	Alirson Zapata	1038117365	pita 7	op	Alirson Zapata
	Leonardo Rodas	1068660	Pita 2	ofi	
	Angel David H.C	1037082285	oficial	Guinco	
	Camilo A. Soto lopez	1037461566	Ayudante	Guinco	Camilo
	Duinson Torres.	1002778537.	Operador.	Pita 7.	Duinson
	Sqiver Villegas	77353267	oficial	Ginco	Sqiver
	Feitzon Arturo M	1232.529181	Auxiliar	Pita7	
	JAVIER SANCHEZ	6565716	AYUDANTE	GUINCO	JAVIER SANCHE
	Jorge Eumicet	1045548030	operador	PITA 7	Jorge
	Juan Catalina Cardona	1063961295	Ayudante	Grupo ramos	Juan Cardona

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 05 MM 07 AA 2023

PROYECTO

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: 05-07-2023. Alcantarillado La Florida.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diana Higuita.

EMPRESA: Ginco pita 7 carlos ramos

TEMA: Trabajo en equipo.

HORA DE INICIO: 7 am HORA DE TERMINACIÓN: 7:14 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JASBLEIDY ECHAVARRIA	1000643733	Aux vial	GINCO	JASBLEIDY E.
[illegible]	1126118008	Ayudante	Pita 7	Manuel. M.
[illegible]	15-536 860	oficial	Carlos R.	[illegible]
[illegible]	43993093	Aux vial	Pita 7	[illegible]
Eduardo pareja	6122321	Ayudante	Pita 7	[illegible]
Sebastian lopez	1003084359	Ayudante	Carlos Ramos	[illegible]
Alison zapata	1038117363	op	pita 7	Alison Zapata
[illegible]	1068860100	OP	[illegible]	[illegible]
Angel David Arias	1037087295	Oficial	Ginco	[illegible]
Camilo A. Soto Lopez	1037464566	Ayudante	Ginco	Camilo.
[illegible]	77363267	Oficial	Ginco	[illegible]
[illegible]	1238120187	Aux vial	Pita 7	[illegible]
[illegible]	555116	Ayudante	Ginco	[illegible]
Jorge Ramirez	1045748030	operador	Pita 7	Jorge R.
Juan Esteban Londoño	1063161295	Ayudante	Carlos Ramos	[illegible]

(Firma) DIANA

(Nombre)

Contratista

(Firma) Marianna R.

(Nombre)

Interventoría

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 18 MM 07 AA 2023

PROYECTO:

CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN LA VEREDA LA FLORIDA, SAN ANTONIO DE PRADO

LUGAR Y FECHA: 18/07/23 San Antonio de Prado

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Kelly Doral

EMPRESA: Quinco - Pita 7

TEMA: Riesgo Público - locativo - Manejo del Estrés - Alimentación Saludable - Beneficios del ejercicio

HORA DE INICIO: 8:00 am

Política de No alcohol y droga y Manejo de Basuras

HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	X

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JASBLEIDY [illegible]	1000643733	Aux vial	QUINCO	JASBLEIDY
[illegible]	43992098	Aux vial	PAPO 70	
[illegible]	[illegible]	oficial	Carlos R	
RAFAEL Santo	1037[illegible]	Ayudante	Carlos R	RAFAEL
Eduardo [illegible]	62232[illegible]	Ayudante	Carlos R	
[illegible]	1036321653[illegible]	Oficial	Carlos R	
Oiton [illegible]	1000502[illegible]	[illegible]	COVIO	
Juan Esteban [illegible]	1063763[illegible]	Ayu	Carlos Ramos	Juan Esteban
[illegible]	1007298311	Oficial	Carlos [illegible]	[illegible]
Sebastian Lopez	1030811359	Ayudante	Carlos Ramos	Sebastian
Felizabeth [illegible]	1232584181	Aux vial	Pita 7	
YESON				
Luis A Chavarria	11806985	oficial	Pita 7	
[illegible]	71396421	Ayudante	Quinco	
Martin Cantillo Perez	1006244230	Ayudante	Quinco	
Rufino Tanilla	98697143	Ayudante	Quinco	Rufino
Elver Villegas	77553767	OFICIAL	Quinco	
JOHNNY SANCHEZ	656[illegible]	AY	SOLICO	

(Firma) Kelly Doral A.
(Nombre) Kelly Doral A.
Contratista

(Firma)
(Nombre)
Interventoria

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
		Fecha: 03/03/2023
	CONTROL DE ASISTENCIA	Pagina 1 de 1

25

idad: San Mateo Fecha: 18/07/23 Duración: 15 mins

DUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
EINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
JTRENAMIENTO ☐ OTRO: Sensibilizacion

EMA:

Beneficios del Ejercicio

BJETIVO: Fomentar entre los colaboradores la importancia de realizar Actividad fisica y los Beneficios de esta.

KPOSITOR: Kelly Doral

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	YEISON DAVID RUIZ	1193232351	Ayudante	pita7	YEISON
	JONFER JOSE SANCHEZ	30826952	Ayudante	GUINCO	JONFER
	ARIS ARIEL CHAVERRA	11806985	oficial	pita7.	ARIS
	JAIVER VILLEGA	71353261	oficial	GUINCO	Jaiver
	RAFAEL SANTOS	1063716627	Ayudante	carlos K	RAFAEL Santo
	SEBASTIAN lopez	1003084359	Ayudante	carlos K	Sebastian
	EDUARDO pareja	6123221	Ayudante	Carlos K	
	RIGOBERTO A. VALENCIA	15536261	oficial	carlos K	
	MARIA DEL CARMEN L	43993098	Aux vial	pita7.	
	JASOLEIDY ECHAVARRIA	1000643733	Aux vial	GUINCO	JASOLEIDY E.
	YELITZA JOSEFINA C	1232589188	Aux vial	GUINCO	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
		Fecha: 03/03/2023
	CONTROL DE ASISTENCIA	Pagina 1 de 1

d: San Antonio Fecha: 18/07/23 Duración: 15 mtos

CCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
DUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
ENAMIENTO ☐ OTRO: Sensibilización

A:

Alimentación Saludable

TIVO: Sencibilizar al personal, buenos Habitos alimenticios.

SITOR: Kelly Doval

LISTADO DE ASISTENTES

CHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	YEISON DAVID RUIZ	1193232351	Ayudante	pita 7.	YEISON
	JONFER JOSE SANCHEZ	30826952	Ayudante	GUINCO	JONFER
	ARIS ARIEL CHAVERRA	11806985	OFICIAL	pita 7.	ARIS
	JAIVER VILLEGAS	71353261	OFICIAL	GUINCO	JAIVER
	RAFAEL SANTOS	1063716627	Ayudante	carlos c	RAFAEL SANTO
	SEBASTIAN LOPEZ	1003084359	Ayudante	carlos c	Sebastian
	EDUARDO PAREJA	6123221	Ayudante	CARLOS C	
	RIGOBERTO A. VALENCIA	15536261	OFICIAL	carlos c	Rigoberto Valencia
	MARIA DEL CARMEN L	43993098	Aux vial	pita 7.	Yadel Luna
	JASBLEIDY ECHAVARRIA	1000643783	Aux vial	GUINCO.	JASBLEIDY
	YELITZA JOSEFINA C	1232589188	Aux vial	GUINCO.	

Powered by CamScanner

Todos

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
		Version: 001
		Fecha: 03/03/2023
	CONTROL DE ASISTENCIA	Pagina 1 de 1

366

dad: San Antonio Fecha: 18/07/23 Duración 25 min.

UCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER
NDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
TRENAMIENTO ☐ OTRO:

MA: Manual de Convivencia

JETIVO: Socializar y Divulgar el Manual de Convivencia de la Empresa.

POSITOR: Kelly Doral

LISTADO DE ASISTENTES

ECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	YEISON DAVID RUIZ	1193232351	Ayudante	PITA 7.	YEISON
	JONFER JOSE SANCHEZ	30826952	Ayudante	GUINCO	JONFER
	ARIS ARIEL CHAVERRA	1180618S	oficial	PITA 7.	ARISCH
	JAIVER VILLEGAS	71353261	oficial	GUINCO	Jaiver
	Rafael SANTOS	1063716629	Ayudante	carlos K	RAFAEL Santo
	SEBASTIAN lopez	1003084359	Ayudante	carlos K	Sebastian
	EDUARDO PEREA	6123221	Ayudante	carlos K.	
	JHON FREDY SANCHEZ	10050335	Ayudante	carlos K	
	RUFINO MANUEL V.	78697143	Ayudante	Carlos K	RUFINO
	ELKIN DARIO MENDOZA	1007298311	oficial	carlos K	ELKIN DAVID
	RIGOBERTO A. VALENCIA	15536261	oficial	carlos K.	
	MANUEL A. MENDOZA	1063716537	oficial	carlos K.	
	JUAN ESTEBAN LONDOÑO	1063161295	Ayudante	carlos K	Juan Londoño
	F FERNEY CANO	71396421	Ayudante	GUINCO	Ferney Cano
	MARTIN A CASTILLO	1066744230	Ayudante	GUINCO	Martin C
	MARIA DEL CARMEN L.	43993098	Aux vial	PITA 7.	Yadel Cruz.
	JASBLEIDY ECHAVARRIA	1000643733	Aux VIAL	GUINCO.	JASBLEIDY E.
	YELITZA JOSEFA I	1232589188	Aux VIAL	GUINCO PITA 7	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
		Fecha: 03/03/2023
	CONTROL DE ASISTENCIA	Pagina 1 de 1

lad: San Antonio Fecha: 18/07/23 Duración 15 mins

JCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
NDUCCIÓN ☐ ☐
TRENAMIENTO ☐ OTRO: Sensibilización

TA: Manejo del Estrés

IETIVO: Dar a conocer al personal las consecuencias que conlleva no identificar a tiempo una enfermedad como lo es (Estres laboral).

OSITOR: Kelly Doval

LISTADO DE ASISTENTES

ECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	YEISON DAVID RUIZ	1193232351	Ayudante	PITA7.	YEISON
	JONFER JOSE SANCHEZ	30826952	Ayudante	GUINCO	JONFER
	ARIS ARIEL CHAVERRA	1180698S	oficial	PITA 7.	Aris CH
	JAVIER VILLEGAS	71353267	oficial	GUINCO	Javier
	Rafael Santos	1063716627	Ayudante	carlos e.	RAFAEL Santo
	SEBASTIAN LOPEZ	1003084359	Ayudante	Carlos e	Sebastian
	EDUARDO FLOREZ	6123221	Ayudante	carlos c.	
	RIGOBERTO A VALENCIA	15536261	OFICIAL	carlos c.	
	Maria del Carmen L	43993098	Aux vial	PITA 7.	M a del Carm.
	JASBLEIDY ECHAVARRIA	1000643933	Aux vial	GUINCO	JASBLEIDY E.
	YELITZA JOSEFINA C	1232589188	Aux vial	GUINCO.	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo. F-SST-010
		Version. 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha. 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad San Antonio Fecha 18/07/23 Duracion 20 mtos

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: charla SST.

TEMA: Riesgo locativo

OBJETIVO: - Exponer frente a los colaboradores los posibles riesgos locativos presentes en obra

EXPOSITOR: Kelly Doral

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
18/07/23	Fernel cano	71396471	ayudante	GINCO	Fernel cano
18/07/23	Yeison Castaño Ruiz	1036677888	ayudante	Ginco	Yeison C.C
18/07/23	Saiver Villegas	77353267	Oficial	GINCO	Saiver
18/07/23	YEISON DAVID RUIZ	1193232351	Ayudante	pita 7.	YEISON
18/07/23	ELKIN DARIO MENDOZA	1007298311	oficial	carlos E.	Elkin Mendoza
18/07/23	JHON FREDY SANCHEZ	10050335	Ayudante	carlos E.	Jhon Fredy
18/07/23	JUAN E. LONDOÑO	1063161295	Ayudante	carlos E.	Juan Londoño
18/07/23	MANUEL A. MENDOZA	1063716537	oficial	carlos E.	Manuel A
18/07/23	ARIS ARIEL CHAVERRA	11806985	oficial	PITA 7	Aris A.
18/07/23	JONFER JOSE SANCHEZ	30826952	Ayudante	GINCO	JONFER
18/07/23	RAFAEL SANTOS	1063716627	Ayudante	carlos E	RAFAEL SANTOS
18/07/23	RUFINO MANUEL V.	78697143	Ayudante	carlos E.	Rufino
18/07/23	SEBASTIAN LOPEZ	1003084359	Ayudante	carlos E.	Sebastian
18/07/23	RIGOBERTO A. VALENCIA	15536261	oficial	carlos E.	Rigoberto Valencia
18/07/23	EDGAR PAREA	6123221	Ayudante	carlos E.	
19/07/23	MARIA DEL CARMEN C	43993098	Aux vial	PITA 7.	Maria del Carmen
19/07/23	JASBLEIDY ECHAVERRIA	1000643733	Aux vial	GINCO. PITA 7	JASBLEIDY E.
19/07/23	YELITZA JOSEFINA C	1232589188	Aux vial	GINCO	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-010
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: San Antonio Fecha: 18/07/23 Duración: 40 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO:

TEMA:

Politicas de No alcohol y drogas

OBJETIVO: Sensibilizar al personal en la prevención del consumo de alcohol y sustancias sicoactivas promoviendo asi, estilos de vida mas saludables

EXPOSITOR: Kelly Pabal

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
18/07/23	Yeison David Ruiz	1193232351	Ayudante	Pita 7	Yeison
18/07/23	Jonfer Jose Sanchez	30826952	Ayudante	Cinco	Jonfer
18/07/23	Aris Ariel Chaverra	1180698S	oficial	Pita7.	Aris Ch
18/07/23	Jaiver Over Villegas	71353261	oficial	Cinco.	Jaiver
18/07/23	Rafael Santos	1063716627	Ayudante	Carlos R.	Rafael Santos
18/07/23	Jhon Feedy Sanchez	10050335	Ayudante	Carlos R.	
18/07/23	Rufino. Manuel V.	78697143	Ayudante	Carlos R.	Rufino. V
18/07/23	Elkin Dario Mendoza	1007298311	oficial	Carlos R.	Elkin Dario
18/07/23	Sebastian Lopez	1003084359	Ayudante	Carlos R.	Sebastian
18/07/23	Felipe Restrepo M	1232589188	Aux Vial	Pita 7.	Felipe Restrepo M
18/07/23	Algoberto A. Valencia	7553626?	oficial	Carlos R.	
18/07/23	Manuel A. Mendoza	1063716537	oficial	Carlos R.	
18/07/23	Juan E. Londoño	1063161295	Ayudante	Carlos R.	
18/07/23	Eduardo Parra	6123227	Ayudante	Carlos R.	
18/07/23	F. Fredy Cano	71396421	Ayudante	Cinco	Fredy Cano
18/07/23	Martin A. Castillo	1066744230	Ayudante	Cinco.	Martin. P
19/07/23	Maria del Carmen L	43993098	Aux vial	Pita 7.	
19/07/23	Jasbleidy Echavarria	1006437337	Aux vial	Cinco.	Jasbleidy E.
21/07/23	Gabriel Hdz	71875890	Ayu	Pita 7	Gabriel. Hdz
21/07/23	Mario Hoyos	71315494	Ayu	Pita 7	Mario
24/07/23	Carlos Urdola	1007021437	Ayuda	Alkgsur	Carlos Urdola

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

d: Medellín Fecha: 12-09-2023 Duración: 10 min

CCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
DUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☑
RENAMIENTO ☐ OTRO: _____

A: Prevencion de Accidentes laborales y autocuidado

ETIVO: contribuir a la disminucion de lesiones por accidentes como prevenirlos.

OSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

CHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	JASBLEIDY Echavarria	1000643733	Aux vial	SINCO	JASBLEIDY E.
	Sebastian Lopez	1035084359	Axiadante	Carlos Ramos	Sebastian
	Yadel Cuevas	43993098	Aux vial.	PaPo7.	Yadel Cuevas
	Jhon Esteban Londoño R	1063362295	Ayudante de	Carlos ramos	Jhon Londoño
	Leonardo Lopez	10 6866100	oficial	Carlos Ramos	
	Eduardo parra.	6122321	Ayudante.	pita 7.	
	Elkin Dario	1007298321	oficial	carlos Rama	Elkin Dario
	Reinaldo C	70697145	OY	Carlos R	Reinaldo
	Wyllk Vlaun	15536166	Oficial	Carlos R	
	Hector Fredy	10058335	AYU	Carlos R	
		1152198168	OF	Carlos R.	
	Alison Zapata.	1038117365	Op	pita 7	Alison Zapata
	Hugo Obando	1039267810	TOPOGRAFO	11	
	Sebastian Burgos	71175366	Ay	Guiola	Sebastian
	Aris A Chaverra	1128069855	oficial	pita 7	Aris
	Camilo A. Soto Lopez	1037469366	Ayudante	pita 7	Camilo.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín
Ciencia, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 12 MM 07 AA 2023

PROYECTO: ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: 12-07-2023 Alcantarillado la florida
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diana Higuita
EMPRESA: PITA 7
TEMA: prevencion de accidentes laborales Autocuidado
HORA DE INICIO: 7am. 7:14 am HORA DE TERMINACIÓN: 7:14 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	✓	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Leonardo	1068660400	Oficios	Carlos	
Jhon Esteban Londoño Ramírez	1063865295	Ayudante	Carlos Ramos	
Gladys Cecilia	43993098	AUX vial	Pita 7	
Elkin Darío	1000298311	oficial	Carlos Ramos	
Reynaldo V	78697142	A y		
Thiago Velasco	1055360960	Oficial	Carlos R	
Yasleidy Echavarría	1000643733	Aux vial	Cinco.	
Eduardo Parra	6122321	Ayudante	pita 7	
Deon Pardo	1000502355	Ayu	-	
Sebastian López	1003084359	Ayudante	Carlos Ramos	
	1152198160			
Alisson Zapata	1038112365	Op	pita 7	
Hugo Oquendo	1039287310	TOPOGRAFO	11	
Sebastian Pulgarin	71175 366	Ay	Cinco	
Camilo A. Soto Lopez	1037461366	Ayudante	pita 7	

(Firma) Diana Higuita. (Nombre) — Contratista

(Firma) Nini Johana R (Nombre) — Interventoria

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
CONSORCIO PITAY		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: 29-06-23 Duración: 1 hora.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____

TEMA: SOCIALIZACIÓN ATS Y APA ACTIVIDAD DE EXCAVACIÓN BRECHAS Y MH

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR Socializar los riesgos a los que van estar expuesto y sus medidas de protección.

EXPOSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
29/06/23	Elkin Dario	1007298341	oficial	Carlos Ramo	Elkin Dario

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 21 MM 06 AA 2023,

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: 29-06-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Orinda Higuita.

EMPRESA: Pulcr Colombia

TEMA: Socialización ATS y APA excavación - Manual y mecanica.

HORA DE INICIO: 9am HORA DE TERMINACIÓN: 9:30 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	✓

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Elkin Davila	1007298911	oficial	Carlos Ramon	Elkin Davila

(Firma) Orinda Higuita (Nombre) Contratista

(Firma) Nini Johana R (Nombre) Interventoría

Powered by CamScanner

370

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad Medellín Fecha Junio 23 Duración 30 m.l

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: POLITICA Y OBJETIVOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR A los colaboradores sobre la prevención y promocion de la salud en el trabajo,.

EXPOSITOR: (YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ) Diana Higuita

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
26-06-23	Yeitza Contreras M	1.232589188	Aux. Vial	Pita 7	Yeitza C
29.06.23	ELKIN DAVID	1007298911	OFICIAL	CARLOS RAMOS	ELKIN DAVID
	Jhon Londoño	1063765295	Ayudante	Carlos ramos	Jhon Londoño

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto Alcantarillado Lugar p.10 7 Fecha 30.06.2023

Tema de tratado Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Juan Esteban londoño.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales	F____ V X	
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A La familia B X Los trabajadores C Los clientes D Ninguno de los anteriores	
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada	A 3 años B 5 años X Anualmente	
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales	F____ V X	

Firma del participante: Juan Londoño CC: 1063165275

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad
* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES _____

Nombre y firma del evaluador: Deiver Bogota.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Fecha: 26 06 23 Junio Duración: 30m.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☑
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____

TEMA: SOCIALIZACIÓN ROLES Y RESPONSABILIDADES

OBJETIVO: ORIENTAR, ENTRENAR, SOCIALIZAR divulgar sus roles y responsabilidades. Segun su cargo frente al Sg SST.

EXPOSITOR: (YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ) Orientadora

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
26-06-23	Yelitza Contreras M	1232589188	Auxiliar Vial	Pita 7	Yelitza
29-06-23	Erika Daria	1007298311	oficial	Carlos Rama	Erika Daria
30-06-23	Juan Cardozo	1063161295	Aprendiz	Carlos ramos	Juan Cardozo

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 29 MM 06 AA 2023.

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: 29-06-2023. (Sonia) Alcantarillado tu frontera

NOMBRE DEL PROFESIONAL:

EMPRESA:

TEMA: Socializacion roles y responsabilidades

HORA DE INICIO: HORA DE TERMINACIÓN:

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	✓	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
26-06-23	Yelitza Contreras M	1232589188	Auxiliar Vial	Pita 7	
9-06-23	ELKIN DAVID	1007929811	oficial	CARLOS RATIA	
30-06-23	Jesus Contreras	1063 K 3295	Ayudante	Carlos Ramos	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) DIN Johana R. (Nombre) Interventoría

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-103
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

372

udad: Medellin Fecha: 05-07-2023 Duración: 15 m.

DUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
EINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☐
NTRENAMIENTO ☐ OTRO: charla.

EMA: Trabajo en equipo.

BJETIVO: Consientizar a los colaboradores sobre la importancia del trabajo organizado y colaborativo con respeto y responsabilidad.

POSITOR: Diana Higuita H

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
	Jasbleidy Echavarria	1000643733	Aux vial	Guinco	Jasbleidy E.
	Manuel [illegible]	1126180008	Ayudante	Pita7	Manuel M.
	Brigitte Vargas	1053562660	Oficial	Carlos R	
	Yadil Daniel [illegible]	43993098	Aux vial	Pita7	Yadil Daniel
	Eduardo Parra	622321	Ayudante	Pita7	
	Sebastian Lopez	1037084359	Ayudante	Carlos Ramos	Sebastian
	Alison Zapata	1038117365	pita 7	Op	Alison Zapata
	Leonardy [illegible]	1068660800	Tito 2	ofi	
	Angel David D.C.	1037082285	Oficial	Guinco	
	Camilo A. soto lopez	1037461566	Ayudante	Guinco	Camilo
	Davinson Torres.	1002278537.	Operador.	Pita 7.	Davinson
	Sqiver Villegas	77353267	oficial	Sinco	Sqiver
	Felipe Cortes M	1232589787	Aux Vial	Pita7	Fli.
	Johan Sanchez	6565766	Ayudante	Guinco	Johan Sanchez
	Jorge Ramirez	1045548030	Operador	PITA 7	Jorge R4
	Juan Esteban Cardona	1063161295	Ayudante	Carlos ramos	Juan Cardona

Powered by CamScanner

Alcaldía de Medellín
Cuenca, Tecnología e Innovación

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 05 MM 07 AA 2023

PROYECTO:

ALCANTARILLADO LA FLORIDA PITA 7

LUGAR Y FECHA: 05-07-2023. Alcantarillado La Florida.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diana Higuita.
EMPRESA: Guinco pita 7 carlos Ramos
TEMA: Trabajo en equipo.
HORA DE INICIO: 7 am HORA DE TERMINACIÓN: 7:14 AM

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jasbleidy Echavarría	1000643733	Aux vial	GINCO	Jasbleidy E.
Manuel Mazo	1126118008	Ayudante	pita 7	Manuel. M.
Brayan Villegas	1035356260	oficial	Carlos R.	
Yadi Quintero	43993098	Aux Vial	Pita 7	Yadi Q.
Eduardo Parra	6122321	Ayudante	pita 7.	
Sebastian Lopez	1003084359	Ayudante	Carlos Ramos	Sebastian
Alisson Zapata	1038117363	op.	pita 7	Alisson Zapata
Jeronimo López	1068660100	OP	Carlos R.	
Angel David Arregocha C.	1037087295	Oficial	Guinco	
Camilo A. Soto Lopez	1037464366	Ayudante.	Guinco	Camilo.
Javier Velásquez	77363267	Oficial	Ginco	Javier
Jaime Ortiz	1232589167	Aux vial	pita 7	
JAVIER SANCHEZ	5551116	AYUDANTE	GUINCO	JAVIER
Jorge Ramirez	7045748030	operador	PITA 7	Jorge R.
Juan Esteban Londoño	1063161295	Ayudante	Carlos ramos	Juan Londoño

(Firma) D. Diana
(Nombre)
Contratista

(Firma) Mariana R.
(Nombre)
Interventoría

Powered by CamScanner

Anexo 3.3-7: Anexo 7 Preoperacionales.

Anexos 7. Pre operacionales

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-067
		Version: 001
	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE VEHICULOS	Fecha: 03/03/2023
		Página: 1 de 1

INSPECCIÓN DE VEHICULOS

Nombre del conductor (Inspector): Lizandro Ospina

Soat/ vigencia: 27-10-2023

Poliza extra y contractual / vigencia:

Revisión tecnico mecanica /vigencia:

Tipo: camioneta | Marca: Chevrolet. | Placa: JVX247 | Modelo: 2022.

Mes inspeccionado: Junio | Año: 2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique Bueno (B) Malo (M) No aplica (NA)

ITEMS	DIA																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LUCES																															
*Frontales																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
*Direccionales (traseras / delanteras)																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Estacionarias (traseras / delanteras)																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
*Stop y señal trasera																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
CABINA																															
Espejos (laterales, central)																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	M	B	
*Alarma de retroceso																	B		B	B	B	B	B	M		B	B	B	B	B	
Pito																	B		B	B	B	B	B	M		B	B	B	B	B	
Sillas / cojineria																	B		B	M	M	B	B	M		B	B	B	B	B	
*Cinturón de seguridad (todas las sillas)																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Puertas																	B		B	B	B	B	B	M		B	B	B	B	B	
Ventanillas																	B		B	B	B	B	B	M		B	B	B	B	B	
Vidno frontal																	B		B	M	B	B	B	M		B	B	B	B	B	
Plumillas impiavidrios																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
*Extintor de incendios																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
*Botiquin (completo)																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
*Equipo de carretera (completo)																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Velocimetro																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Iluminacion de la cabina																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Salida de emergencia																	N/A		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	
Control de velocidad																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Piso en buen estado (sin obstáculos)																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Pasamanos techo (interior)																	N/A		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	
Indicadores tablero																	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	

Powered by CamScanner

| LLANTAS | | |

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-068
CONSORCIO PITAY		Versión: 001
	PREOPERACIONAL BOBCAT	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 1

Nombre del operador:	Plinio Arivan Zapata Tabolgra.	Identificación:	1038117365
Marca:	Cat 23203	Modelo:	2023
Proyecto:	Pita 7		
Labor a desarrollar:	Transporte de materiales.		
Mes Inspecionado:	Junio	Año:	2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique Bueno (B) Malo (M) No Aplica (NA)

ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado de llantas	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Comandos de operación	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Mando de Velocidad	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Exosto	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Tanque de combustible	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Filtro de aire	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Nivel de aceite Hidraulico	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Nivel de aceite de motor	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Nivel de Refrigerante (agua)	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Lamparas	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Comando de seguridad	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Brazos hidráulicos	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Palanca de guia	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Poleas	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Alarma de retroceso	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Guardas	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
retrovisores	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Tablero indicador de niveles	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Frenos de parqueo	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
la persona que va a utilizar el equipo recibió la debida inducción.	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	

Powered by CamScanner

ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Elementos de protección personal: Casco contra impactos	B	B	B	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Protección auditiva	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Gafas de seguridad	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Mascarilla desechable	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Camisa de manga larga	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Bloqueador solar	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Pantalón largo de dril	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Botas de Seguridad	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Botiquín de primeros auxilios	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Extintor	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
Demarcación perimetral	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	

Firma operador

Nombre: Allison [illegible] Lo

1032117[illegible]

Firma encargado SST

Nombre:

1143378[illegible]

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA



Si al realizar la inspección del equipo, este presenta daños, enmendaduras o fallas mecánicas NO lo utilice, hasta tanto no esté reparado.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-059
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Alcantarillado La Floida Ptar 7 -
Marca: Doyama. Modelo: 2023. N° equipo: CAN - 14.
Mes: Junio Año: 2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C. Cumple. CP: Cumple parcialmente NC. No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	¿El trabajador cuenta con espacio Libre de obstáculos para el encendido del equipo?.								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
2	¿El personal utiliza el EPP: Casco, botas con puntera de acero, guantes, protector respiratorio y auditivo tipo copa e inserción?.								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
3	Está señalizada el área de trabajo con señal vertical, conos barricadas de cierre de vía, si hay circulación de vehiculos, se tiene cerrada con barricadas y el área de trabajo se tiene cerrada y demarcada con balizas y cintas.								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
4	El equipo cuenta con los mecanismos de aseguramiento y de paro de emergencia.								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
5	El avance del apisonador es frontal, se establece el avance para evitar retroceso por choque con obstáculos?								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
6	El operador es competente para la tarea.								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
7	¿El trabajador hace preparación física del cuerpo y hace pausa activa?								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
8	¿Los manillares de sujeción están anclados firmemente, sin deformaciones o fracturas?.								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
9	¿En compactación cercana a taludes se protege el talud se le hace tratamiento para evitar colapso por transmisión de vibración de la máquina?								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
10	¿La máquina cuenta con mantenimiento preventivo y correctivo?								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
11	En el tanquéo con combustible el motor permanece apagado y frio? ¿Se hace con embudo?								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
12	El transporte del equipo se hace con ayuda mecánica o entre varias personas de manera que el peso quede distribuido y que cada persona cargue máximo 25 kilogramos.								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	
13	¿Se cuenta con área de trabajo señalizada y delimitada?								C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	

Firma operador # 1

Nombre: Gestion Lopez C.C 1003884359

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Firma operador # 2 Nombre: MANUEL MENESES C.C 1126118008																															
	Firma operador # 3 Nombre: Deiman Daza C.C 1068860100																															
	Firma encargado SST Nombre: [illegible] 1143378226																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES



Inspector SST: Carolina Pulido CC. 1143378264

Inspecto SST: Diana Agudelo CC 1020397431

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-072
		Versión:001
	PREOPERACIONAL COMPRESOR	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Pito 7 Alcantarillado Florida.

Marca: ESPEEDAIR. **Modelo:** 2015 - **N° equipo:** 037930

Mes inspecionado: JUNIO. **Año:** 2023

CONVENCIONES: B: Bueno. M: Malo. NA: No aplica.

N.	Condiciones de seguridad	DIA																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estructura general						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
2	Unidad compresora						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
3	Válvulas						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
4	Motor Mangueras						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
5	Correas						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
6	Barra de tiro						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
7	Estado de llantas						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
8	Batería						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
9	Agua de batena y cables						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
10	Cables de batería						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
11	Radiador						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
12	Nivel de agua						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
13	Nivel aceite de motory de unidad compresora						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
14	Tablero						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
15	Marcador de presión de aceite						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
16	Marcador de combustible						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
17	Horómetro						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
18	Extintor						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
19	Sistema de Partida						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
20	Puertas						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
21	Protección auditiva tipo inserción y tipo copa						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
22	Casco de seguridad, botas de seguridad						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
23	Monogafas						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		
24	Mascarila o respirador						B	B	B													C	C	C			C	C	C	C		

Firma operador

Nombre: Leonardo Cops

C.C 16686010

Powered by CamScanner

N.	Condiciones de seguridad	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Firma encargado SST																															
	Nombre:																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalia que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

GLENCO S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-056
		Versión:002
	PREOPERACIONAL CONCRETADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Alcantarillado la Florida Parte 2.

Marca: BAUKER. Modelo: XH-PCM210 N° equipo: RGB-

Mes: Junio. Año: 2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, protección respiratoria, auditiva, casco, botas con platina delantal camaza)?									C																		C	C	C	C	
2	¿El operador fue capacitado y autorizado en el uso de la concretadora?									C																		C	C	C	C	
3	¿Se divulgó al personal del cargue, los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?									C																		C	C	C	C	
4	¿El operador se retiro los aretes, cadenas, pulseras, manillas, reloj, anillos, antes de iniciar su trabajo?									C																		C	C	C	C	
5	¿El operador de la concretadora asegura la compuerta del motor al levantarla, se hace despacio y manteniendo las manos alejadas de los puntos de atrapamiento?									C																		C	C	C	C	
6	¿El operador de la concretadora realiza revisión del equipo: nivel de aceite, nivel de gasolina, estado de las poleas, bandas, ruedas, tambor, catalina, tiro, cabrilla o dirección, piñonería y funcionamiento del motor, este acorde con las indicaciones del fabricante?.									C																		C	C	C	C	
7	¿El tambor de la concretadora está sin deformaciones, roturas, carcaza sin salientes que puedan atrapar a personas buen estado?									C																		C	C	C	C	
8	¿La concretadora es transportada con ayuda mecánica o varias personas acorde a las condiciones del terreno?									C																		C	C	C	C	
9	¿La tapa del motor de la concretadora durante su operación cubre los sistemas de transmisión de fuerza del motor?									C																		C	C	C	C	
10	¿Se conforma el terreno de alimentación de material para reducir obstáculos, grasas o material deslizantes? ¿Utilizan botas de caucho?									C																		C	C	C	C	
11	¿Se cuenta con extintor multipropósito operable, que la fecha de vencimiento este vigente? ¿Personal sabe usar extintor?									C																		C	C	C	C	
12	¿Se realizan las labores de mantenimiento, aseo y limpieza con la maquina apagada y desconectada?									C																		C	C	C	C	
13	¿La zona donde se encuentra la concretadora cuenta con buena iluminación y ventilación?									C																		C	C	C	C	
14	¿La concretadora cuenta con guardas de seguridad en piñones, poleas y engranajes ?									C																		C	C	C	C	

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
15	¿Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo y se tienen registros?							C		C																		C	C	C	C	
16	¿Los mantenimientos son realizados por personal especializado?							C		C																		C	C	C	C	
17	¿El sistema eléctrico cuenta con protección a tierra, sin piques o roturas?							C		C																		C	C	C	C	
18	¿La concretadora se encuentra limpia, libre de residuos de mezcla, antes de iniciar el trabajo?							C		C																		C	C	C	C	

Firma operador # 1

Nombre: Jaiver Villegas **C.C** 77353267

Firma operador # 2

Nombre: David D. C. **C.C** 1083082285

Firma operador # 3

Nombre: _____ **C.C**

Firma encargado SST

Nombre: _____

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES



Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-056
		Versión:001
	PREOPERACIONAL CONCRETADORA	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Pitra-

Marca: Bulker

Modelo: 2023.

N° equipo: XH-PC M010

Mes: JUNIO

Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, protección respiratoria, auditiva, casco, botas con platina delantal carnaza)?	C													C								C	C					C	C	
2	¿El operador fue capacitado y autorizado en el uso de la concretadora?	C													C								C	C					C	C	
3	¿Se divulgó al personal del cargue, los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?	C													C								C	C					C	C	
4	¿El operador se retiro los aretes, cadenas, pulseras, manillas, reloj, anillos, antes de iniciar su trabajo?	C													C								C	C					C	C	
5	¿El operador de la concretadora asegura la compuerta del motor al levantarla, se hace despacio y manteniendo las manos alejadas de los puntos de atrapamiento?	C													C								C	C					C	C	
6	¿El operador de la concretadora realiza revisión del equipo: nivel de aceite, nivel de gasolina, estado de las poleas, bandas, ruedas, tambor, catalina, tiro, cabrilla o dirección, piñonería y funcionamiento del motor, este acorde con las indicaciones del fabricante?	C													C								C	C					C	C	
7	¿El tambor de la concretadora está sin deformaciones, roturas, carcaza sin salientes que puedan atrapar a personas buen estado?	C													C								C	C					C	C	
8	¿La concretadora es transportada con ayuda mecánica o varias personas acorde a las condiciones del terreno?	C													C								C	C					C	C	
9	¿La tapa del motor de la concretadora durante su operación cubre los sistemas de transmisión de fuerza del motor?	C													C								C	C					C	C	
10	¿Se conforma el terreno de alimentación de material para reducir obstáculos, grasas o material deslizantes? ¿Utilizan botas de caucho?	C													C								C	C					C	C	
11	¿Se cuenta con extintor multipropósito operable, que la fecha de vencimiento este vigente? ¿Personal sabe usar extintor?	C													C								C	C					C	C	
12	¿Se realizan las labores de mantenimiento, aseo y limpieza con la maquina apagada y desconectada?	C													C								C	C					C	C	
13	¿La zona donde se encuentra la concretadora cuenta con buena iluminación y ventilación?	C													C								C	C					C	C	
14	¿La concretadora cuenta con guardas de seguridad en piñones, poleas y engranajes ?	C													C								C	C					C	C	

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
15	¿Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo y se tienen registros?	C													C								C	C					C	C	
16	¿Los mantenimientos son realizados por personal especializado?	C													C								C	C					C	C	
17	¿El sistema eléctrico cuenta con protección a tierra, sin piques o roturas?	C													C								C	C					C	C	
18	¿La concretadora se encuentra limpia, libre de residuos de mezcla, antes de iniciar el trabajo?	C													C								C	C					C	C	

Firma operador # 1

Nombre: [illegible]

1126188040

Firma operador # 2

Nombre: _____

C.C

Firma operador # 3

Nombre: _____

C.C

Firma encargado SST

Nombre: [illegible]

1143376 **C.C**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES

Inspector SST: [illegible] C.C 1064474464



Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-061
		Versión:001
	PREOPERACIONAL MARTILLO DEMOLEDOR - ROTOMARTILLO	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Pito 7 Alcantarillo florida.

Marca: MAC-3. Modelo: 2023. N° equipo: MAC-3.

Mes: Junio Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique C: Cumple. CP: Cumple parcialmente NC: No cumple. NA: No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Gafas, Guantes, Protección respiratoria con filtro, protección auditiva tipo copa)?.						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
2	¿El operador es competente para operar el martillo demoledor?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
4	¿Se verifica el voltaje del tomacorriente sea el indicado para el martillo de moledor?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
5	¿El cable del rotomartillo se encuentra sin piques, deformaciones, transmisión de temperaruta?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
6	¿La empuñadora está sin fracturas permite el agarre firme por el operador?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
7	¿Se hace verificación de funcionamiento previa a labor?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
8	¿La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
9	¿El interruptor de velocidad variable esta en buen estado?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
10	¿El boton de control avance/reversa esta en buen estado y es funcional?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
11	¿El martillo demoledor se transporta con ayuda mecánica o entre varios trabajadores						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
12	¿Se verificó la broca no este fisurada roma (punta redonda)?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
13	¿Antes de la incio se verificó la ausencia de redes de energía, gases o comustibles?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
14	¿El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
15	¿El portabrocas esta en buen estado?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
16	¿El operador hace preparación fisica del cuerpo y pausa activa en la operación del martillo demoledor?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
17	¿ Se asegura el martillo demoledor en caso de trabajo en alturas para evitar su caída descontrolada a nivel inferior?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			
18	¿ El operador se posiciona en terreno firme por debajo del nivel de terreno objeto de la máquina?						B	C	C		C											C	C	C			C	C	C			

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
19	¿Cuenta con mango lateral multiposicion y esta en buen estado?						C	C	C	C	C											C	C	C			C	C	C			
	Jesús David Lopez 1068660100																															
	Manuel Perez 1126168008																															
	1143378																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES	
	

Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR - RADIAL	Fecha: 08/05/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Piloto 7.

Marca del equipo: BOSCH. **Modelo del equipo:** 2023 **N° equipo:** 028001138.

Mes inspeccionado: Junio **Año:** 2023.

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique **C:** Cumple. **CP:** Cumple parcialmente **NC:** No cumple. **NA:** No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación de la herramienta (Gafas, botas de seguridad, protección respiratoria, protección auditiva)		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
2	El operador es competente para operar la sierra electrica		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
3	Se divulgó al personal los nesgos de la actividad, sus consecuencias y controles		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
4	Estado del Bloqueo de conexión para interruptor de encendido/ apagado en buen estado		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
5	Se verifico el voltaje de la sierra o radial?		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
6	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
7	Buen estado de los Tornillos Mariposa para preseleccion de angulo		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
8	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
9	Estado del interruptor de encendido/apagado.		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
10	Buen estado de la placa base.		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
11	Buen estado del disco de la sierra		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
12	Estado fisico de la sierra (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
13	Estado de la carcaza protectora		C						C					C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C		
14	¿La tuerca de apriete de disco se encuentra en buen estado?		C						C					C	C	C					C	C	C	C			C	C	C	C		

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
15	¿Cuenta con empujador de la pieza a cortar y la guia?		C						C					C	C												C	C	C	C		

Firma operador # 1
Nombre: [illegible]
C.C 1069660100

Firma operador # 2
Nombre: [illegible]
C.C 1068660100

Firma operador # 3
Nombre: Manuel meneses
C.C 1126118008

Firma supervisor
Nombre: _____
C.C

Firma encargado SST
Nombre: [illegible]
C.C [illegible]

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES

INSPECTOR SST: Carolina Pizano CC 1140824164 - Soacha
Inspector SST Diana Higuita CC 1020397443



Nota: cualquier inconsistencia o anomalia que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR - RADIAL	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: RIDA F

Marca del equipo: BOSCH — Modelo del equipo: GKS150 — N° equipo: 028001139

Mes inspeccionado: JUNIO — Año: 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique **C:** Cumple. **CP:** Cumple parcialmente **NC:** No cumple. **NA:** No aplica.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación de la herramienta (Gafas, botas de seguridad, protección respiratoria, protección auditiva)	C	C	C	/	C	C	C																				C	C	C	C	
2	El operador es competente para operar la sierra electrica	C	C	C		C	C	C																				C	C	C	C	
3	Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles	C	C	C		C	C	C																				C	C	C	C	
4	Estado del Bloqueo de conexión para interruptor de encendido/ apagado en buen estado	C	C	C	/	C	C	C																				C	C	C	C	
5	Se verifico el voltaje de la sierra o radial?	C	C	C		C	C	C																				C	C	C	C	
6	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	C	C	C		C	C	C																				C	C	C	C	
7	Buen estado de los Tornillos Mariposa para preseleccion de angulo	C	C	C	/	C	C	C																				C	C	C	C	
8	Estado e instalación adecuada del mango de sujeción.	C	C	C		C	C	C																				C	C	C	C	
9	Estado del interruptor de encendido/apagado.	C	C	C		C	C	C																				C	C	C	C	
10	Buen estado de la placa base.	C	C	C	/	C	C	C																				C	C	C	C	
11	Buen estado del disco de la sierra	C	C	C	/	C	C	C																				C	C	C	C	
12	Estado físico de la sierra (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	C	C	C		C	C	C																				C	C	C	C	
13	Estado de la carcaza protectora	C	C	C	/	C	C	C																				C	C	C	C	
14	¿La tuerca de apriete de disco se encuentra en buen estado?	C	C	C	/	C	C	C																				C	C	C	C	

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
15	¿Cuenta con empujador de la pieza a cortar y la guia?	C	C	C	C																							C	C	C	C	
	Firma operador # 1 Nombre: C.C 98036038																															
	Firma operador # 2 Nombre: Aris A Chavarro C.C 1128069985			Aris Ch				V																								
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																															
	Firma supervisor Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: C.C																															

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO

Me comprometo a utilizar adecuadamente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma. además debo informar cualquier anomalía que presente el equipo.

OBSERVACIONES

Encargada SST | Daniela Agudelo



Nota: cualquier inconsistencia o anomalía que se evidencie dentro de la inspeccion del equipo debe ser reportado inmediatamente al SUPERVISOR Y/O ENCARGADO SST para que se realicen las respectivas correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo.

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Davinson Ailey Torres Castiblanco.

Marca retroexcavadora: Yanmar vio 35. **Modelo:** 2023.

Proyecto: Pita 1.

Mes inspeccionado: Junio. **Año:** 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique Bueno (B) Malo (M) No Aplica (NA)

	ASPECTO A VERIFICAR	DIA																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estado de orugas o llantas							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	D		B	B	B	B	B	
2	Comandos de operación							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
3	Acelerador manual							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
4	Mofle							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
5	Tanque de combustible							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
6	Filtro de aire							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
7	Nivel de aceite hidráulico							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
8	Nivel de aceite de motor							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
9	Nivel de refrigerante (agua)							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
10	Liquidos de frenos							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
11	Luces							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
12	Equipo de excavación							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
13	Banda de motor							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
14	Pito de reversa							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
15	Espejos retrovisores							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
16	Tablero indicador de niveles							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
17	Frenos de parqueo							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
18	La persona que va a utilizar el equipo recibio la debida inducción en el Estándar de Seguridad							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
19	Botiquín de primeros auxilios							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
20	Extintor							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
21	**Elementos de protección personal:**							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
22	Casco							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
23	Protección auditiva							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
24	Gafas de seguridad							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
26	Camisa manga larga							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
27	Pantalón largo de dril							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
28	Botas de seguridad (puntera)							B	B	B	B			B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	

Firma operador

Nombre: Davinson Torres.

C.C 1002278534.

Powered by CamScanner

	ASPECTO A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Firma encargado SST Nombre: C.C																																

NUMERAL INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión:001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Jorge Andres Ramirez Gutierrez

Marca retroexcavadora: Z SaNY **Modelo:** 2022

Proyecto: PITA 7

Mes Inspeccionado: Junio **Año:** 2023

CONVENCIONES: Diligenciar dentro de cada casilla según aplique **Bueno (B)** **Malo (M)** **No Aplica (NA)**

	ASPECTO A VERIFICAR	DIA																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estado de orugas o llantas	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
2	Comandos de operación	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	A	B	
3	Acelerador manual	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
4	Mofle	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
5	Tanque de combustible	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
6	Filtro de aire	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
7	Nivel de aceite hidráulico	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
8	Nivel de aceite de motor	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
9	Nivel de refrigerante (agua)	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
10	Líquidos de frenos	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
11	Luces	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
12	Equipo de excavación	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
13	Banda de motor	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
14	Pito de reversa	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
15	Espejos retrovisores	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
16	Tablero indicador de niveles	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
17	Frenos de parqueo	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
18	La persona que va a utilizar el equipo recibio la debida inducción en el Estándar de Seguridad	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
19	Botiquín de primeros auxilios	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
20	Extintor	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
21	**Elementos de protección personal:**																															
22	Casco	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	
23	Protección auditiva	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	
24	Gafas de seguridad	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	
26	Camisa manga larga	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
27	Pantalón largo de dril	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
28	Botas de seguridad (puntera)	B	B			B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	
	Firma operador	Jorge RG	Jorge RG			Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG			Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG			Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG		Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	Jorge RG	

Nombre: Jorge RG

C.C 1045248030

Powered by CamScanner

ASPECTO A VERIFICAR	DÍA																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Firma encargado SST Nombre: C.C																															

NUMERAL INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN		
	DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner