INFORME #8

INFORME MENSUAL N° 8 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023

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

CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNTR.4077396
CONTRATISTA: CONSRORCIO EDUCACION BOGOTA
CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNTR.2646125



APROBACIÓN DE DOCUMENTO			
APROBACION	RESPONSABLE DE LA ELABORACION	NOMBRE	LUIS FELIPE PATINO FONSECA
		FIRMA	 LP.0192/2016
		FECHA	20-08-2023
	VISTO BUENO DIRECTOR DE OBRA	NOMBRE	
		FIRMA	
		FECHA	

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	**CAPITULO MODIFICADO**	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
0	PRIMERA EDICIÓN	20-08-2023	NO APLICA

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

Contenido

1. INTRODUCCIÓN....1
2. GENERALIDADES....2
2.1 DATOS GENERALES DEL PROYECTO....3
2.2 OBJETO DEL CONTRATO....4
2.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO....5
2.4 LOCALIZACIÒN....6
2.5 ACTIVIDADES TECNICAS REALIZADAS EN EL PERIODO DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023 7
3. ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REALIZADAS EN EL PERIODO DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023....8
3.1.1 CUADRO DE CONTROL DE PERSONAL....9
3.1.2 HORAS HOMBRE TRABAJADAS....10
3.1.3 RESUMEN PERSONAL RETIRADO PAZ Y SALVO....11
3.1.4 SEGURIDAD SOCIAL....12
3.1.4.1 CRONOGRAMA DE CHARLAS Y CAPACITACIONES....13
3.1.5.1 CUADRO DE SEGUIMIENTO DE CHARLAS Y CAPACITACIONES....214
3.1.6 INDUCCIONES SST....225
3.1.8 HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL....236
3.1.9 CONTROL ACTIVIDADES ALTO RIESGO....247
3.1.10 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN....18
3.1.11 BRIGADA DE EMERGENCIAS....19
3.1.12 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD....20
3.1.13 COMITES....21
3.1.14 EQUIPOS, MAQUINARIA....22
3.1.15 PLAN DE EMERGENCIA Y CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19....23
3.1.16 INDUCCIONES COVID-19....24
3.1.17 CONCLUSIONES....25

LISTADO DE TABLAS

TABLA 1.RELACIÓN DEL PERSONAL 18
TABLA 2. HORAS HOMBRE TRABAJADAS (HHT). 19
TABLA 3. CUADRO DE SEGUIMIENTO DE CAPACITACIONES Y CHARLAS DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023 3
TABLA 4. INDUCCIONES SST REALIZADAS DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023. 4
TABLA 6.KIT DE EMERGENCIAS COLEGIOS 5
TABLA 7. RELACIÓN BRIGADISTAS CONSORCIO EDUCACION BOGOTA 6
TABLA 8. CUADRO DE ESTADÍSTICAS DE ACCIDENTALIDAD Y AUSENTISMO DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023 7
TABLA 9. SEGUIMIENTO REUNIONES COPASST-CONVILAB 8
TABLA 10. RELACIÓN DE INDUCCIONES COVID-19 REALIZADAS DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023 9
TABLA 11.INDICADOR DE CASOS COVID-19 10

LISTADO DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. INDICADOR DE CAPACITACIONES MES AGOSTO 2023 11
GRÁFICO 3. INDICADOR INDUCCIONES. .....
GRÁFICO 5.INDICADOR DE AUSENTISMO 12

1. INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Educación Distrital, para la realización del proyecto de mejoramiento y adecuación y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como de los colegios distritales en las localidades de bosa, puente Aranda en Bogotá, suscribió el Contrato de obra **N° CO1.PCCNTR. 4077396** con el **CONSORCIO EDUCAR BOGOTA**, el que tiene por objeto *ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*
Con el propósito de dar cumplimiento a este Contrato, la Interventoría presenta el **Informe Mensual de contratista No. 08** el cual comprende el DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023 de las actividades de obra desarrolladas dentro del marco del *Contrato de Obra* **N° CO1.PCCNTR.4077396** , celebrado entre la Secretaría Distrital de Educación y el **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA**; en el que la Interventoría efectúa un análisis completo del desarrollo de actividades técnica, administrativa, jurídica, ambiental, financiera y contable, efectuadas por el **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA**, encaminadas a la ejecución de la obra.

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

2. GENERALIDADES

2.1 DATOS GENERALES DEL PROYECTO

DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA	
N°. del contrato:	N° CO1.PCCNTR.2646125
Objeto:	*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*
Contratista:	CONSORCIO EDUCACION BOGOTA
Fecha de suscripción:	27 de Diciembre del 2022
Valor Total del Proyecto:	$ 12.073.712.997
Fecha de suscripción Acta de Inicio:	28 de Diciembre del 2022
Plazo inicial pactado:	12 meses
Fecha de terminación:	27 Diciembre 2023

DATOS DEL CONTRATISTA	
Representante Legal	Robinson Noé Cristancho Gómez
Nit:	901.643.509-4
Lugar de Expedición	BOGOTA
Dirección oficina	CRA 55#152B-68
Teléfono oficina	7552815

DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	
N°. del contrato:	
Objeto:	
Contratista:	
Fecha de suscripción:	
Valor inicial:	
Valor Adición No. 1	
Fecha suscripción de Acta de Inicio:	
Plazo inicial pactado:	
Fecha de terminación:	

2.2 OBJETO DEL CONTRATO

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

2.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

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

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

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

2.4 LOCALIZACIÒN

COLEGIO RURAL EL DESTINO SEDE A - RURAL EL DESTINO	Km 8 Vía San Juan De Sumapaz
COLEGIO EL UVAL SEDE A - EL UVAL	KM 8 AUTO AL LLANO VDA EL UVAL
COLEGIO FABIO LOZANO SIMONELI SEDE A - FABIO LOZANO SIMONELI	Carrera 5B #64 Sur-80, Fiscala Alta
COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZE SEDE C - MARIA AUXILIADORA	TV 2 A # 135 – 78 SUR; Localidad: Usme
COLEGIO ESTANISLAO ZULETA SEDE B - LA ALBORADA	Cra. 5h Este #Sur-44 a, Cl. 93 Sur
COLEGIO RURAL LA ARGENTINA SEDE A - RURAL LA ARGENTINA	KM 12 VIA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ
COLEGIO LA UNION SEDE A - LA UNION	Cra. 18m #63d Sur
COLEGIO RURAL LAS MERCEDES SEDE A - RURAL LAS MERCEDES	KM 17 VIA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ
COLEGIO RURAL LOS ANDES SEDE A - RURAL LOS ANDES	KM 15 VIA USME SAN JUAN DE SUMAPAZ;
COLEGIO RURAL LOS ARRAYANES SEDE A - RURAL LOS ARRAYANES	KM 14 VIA SAN JUAN DE SUMAPAZ
COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS SEDE A - NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS	Cl. 69a Sur #1-7
COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC SEDE A - PROVINCIA DE QUEBEC	Cl. 74c Sur #14 Este40
COLEGIO OSWALDO GUAYASAMIN SEDE B - VIRREY	Dg. 93b Sur #4a Este-1 a 4a Este-99
COLEGIO LOS TEJARES SEDE B - EL CURUBO	Cl. 79 Sur #5f Este-2 a 5f Este-98
COLEGIO FEDERICO GARCIA LORCA SEDE C - BETANIA	Cra. 4 Este #82 Sur45
COLEGIO JOSE MARIA CORDOBA SEDE A - JOSE MARIA CORDOBA	Cl. 4d #57-8
COLEGIO INEM SANTIAGO PEREZ SEDE A - INEM SANTIAGO PEREZ	Kr 24 #49-86 Sur,
COLEGIO VENECIA SEDE B - NUEVO MUZU	Cra. 61B #52a 98 a
COLEGIO BERNARDO JARAMILLO SEDE A - BERNARDO JARAMILLO	Cl. 47 Sur #19b19
COLEGIO D L E USME SEDE - D L E USME	Cl. 91 Sur #3b Este-2 a 3b Este-42,
COLEGIO D L E TUNJUELITO SEDE - D L E TUNJUELITO	Cl. 48b Sur #27-80

Fuente: **Secretaría de Educación distrital.**

2.5 ACTIVIDADES TECNICAS REALIZADAS DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023

AVANCE DE LAS ACTIVIDADES

El avance de cada una de las actividades durante el periodo del informe mensual No.08, en lo relacionado con los colegios priorizados por la entidad contratante:

- COLEGIO USMINIA SEDE C

Actividades realizadas:

Salida para tomacorriente doble normal tipo institucional.
Remates de flanches en cubierta.

- COLEGIO UVAL

Actividades realizadas:

demolición de encorozado de cubierta
desmonte de puertas existentes
desmonte de ventanas
desmonte de cubierta existente
desmonte de división
desmonte de lámparas
pañete sobre muros
instalación de interruptor sencillo tipo institucional
instalación de interruptor doble tipo institucional
salida para tomacorriente doble normal tipo institucional
instalación de tablero principal de distribución tipo panel
instalación de tubería metálica galvanizada emt
instalación de salida para luminaria
instalación de panel led 120 x 30cm de sobreponer
vinilo tipo 1 a tres manos
pintura tipo korasa para fachada
instalación de módulo aula escolar
instalación de cubierta modular tipo sandwich

- COLEGIO ESTANISLAO ZULETA

Actividades realizadas:

instalación de estructura metálica
instalación de interruptor sencillo tipo institucional
salida para tomacorriente doble normal tipo institucional
instalación de interruptor termomagnético tipo enchufable
instalación de tubería metálica galvanizada emt conduit.
instalación de acometida
instalación de salida para luminaria
instalación de luminaria hermética
instalación de panel led
instalación de cubierta modular tipo sandwich
disposición final teja en asbesto

- COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS

Actividades realizadas:

cerramiento en lona
demolición de encorozado de cubierta
desmonte de todo tipo de cubierta existente
desmonte de todo tipo de cieloraso
desmonte de canaleta metálica troquelada
suministro e instalación de estructura metálica
pañete liso 1:3 sobre muros
instalación de cubierta modular tipo sandwich
disposición final teja en asbesto

- COLEGIO PROVINCIA DE QUEBEC

Actividades realizadas:

demolición de encorozado de cubierta

desmonte de todo tipo de cubierta existente
desmonte de salidas eléctricas existentes
instalación de estructura metálica
instalación de interruptor sencillo tipo institucional
salida para tomacorriente doble normal tipo institucional.
instalación de tubería metálica galvanizada emt
instalación de acometida
instalación de salida para luminaria
instalación de panel led
instalación de ventana en aluminio con rejilla superior
pañete liso sobre muro
vinilo tipo 1 a tres manos
instalación de cubierta modular tipo sandwich
disposición final teja en asbesto

- COLEGIO BRASILIA

Actividades realizadas:

demolición de encorozado de cubierta
desmonte de salidas eléctricas existentes
instalación de interruptor sencillo tipo institucional
salida para tomacorriente doble normal tipo institucional
instalación de tablero principal de distribución tipo panel
instalación de tubería metálica galvanizada emt
instalación de salida para luminaria,
instalación panel led
pintura vinilo sobre muros interiores 3 manos
manto asfaltico impermeabilizante
suministro e instalación de emulsión asfáltica
disposición final teja en asbesto

- COLEGIO BERNARDO JARAMILLO

Actividades realizadas:

lavado a presión y sellado de fisuras de tanque
lavado a presión y sellado de fisuras del techo del tanque

- COLEGIO GUAYASAMIN

Actividades realizadas:

desmonte de ventanas
desmonte de salidas eléctricas existentes
desmonte de red eléctrica
instalación de interruptor sencillo tipo institucional,
salida para tomacorriente doble normal tipo institucional
instalación de tubería metálica galvanizada emt
instalación de acometida
instalación de salida para luminaria
instalación de luminaria hermética
instalación de panel led
instalación de reja metálica en tubo cuadrado
instalación de ventana en aluminio
pintura vinilo sobre muros interiores 3 manos
flanche en lámina galvanizada
disposición final teja en asbesto

- COLEGIO SIMONELI

Actividades realizadas:

mampostería en bloque
pañetes lisos 1:3, sobre muros en área de culatas
vinilo tipo 1 a tres manos
disposición final teja en asbesto

- COLEGIO JOSE MARIA CORDOBA

Actividades realizadas:

cerramiento en lona
desmonte retiro de tuberías
desmonte de cubierta existente
limpieza y mantenimiento a cárcamo
instalación de estructura metálica
limpieza de cajas de inspección
esmalte sobre cerchas
instalación de cubierta modular tipo sandwich
disposición final teja en asbesto

- COLEGIO VENECIA NUEVO MUZU

Actividades realizadas:

cerramiento en lona
demolición de placa de contra piso
desmonte de todo tipo de cubierta
desmonte de lámparas
desmonte cancha múltiple
excavación mecánica
instalación de sub base granular
instalación de estructura metálica
instalación geotextil
flanche lámina galvanizada
instalación de cubierta modular tipo sandwich

- COLEGIO GARCIA LORCA SEDE C

Actividades realizadas:

cerramiento en lona
demolición de encorozado de cubierta
desmonte de todo tipo de cubierta existente
instalación de estructura metálica
flanche en lámina galvanizada
teja traslucida
instalación de cubierta modular tipo sandwich
disposición final teja en asbesto

- COLEGIO RURAL LOS ARRAYANES

Actividades realizadas:

pañete liso remates
aseo general final y limpieza

- COLEGIO RURAL LAS MERCEDES SEDE A

Actividades realizadas:

excavación manual en material común
instalación sistema séptico
aseo general final y limpieza

- COLEGIO RURAL LA ARGENTINA

Actividades realizadas:

DEMOLICIÓN DE MURO EN MAMPOSTERIA
DEMOLICION DE ENCOROZADO DE CUBIERTA
DESMONTE DE PUERTAS EXISTENTES
desmonte de ventanas
desmonte y desconexión de aparatos sanitarios
desmonte de todo tipo de cubierta existente
desmonte de salidas eléctricas existentes
desmonte de tablero eléctrico
desmonte de lámparas
desmonte de red eléctrica
pañete liso 1:3 sobre muros
salida para tomacorriente doble normal tipo institucional
instalación de tablero principal de distribución tipo panel
instalación de tubería metálica galvanizada emt
instalación de acometida
instalación de salida para luminaria
instalación de panel led
instalación de hoja para puerta metálica
instalación de ventana en aluminio
esmalte sobre cerchas
cielo raso blanco pvc
instalación de cubierta modular tipo sandwich
instalación de caballetes para cubierta modular tipo sandwich
sei de viga canal galvanizada
disposición final teja en asbesto

- COLEGIO RURAL LA UNION

Actividades realizadas:

replanteo
cerramiento en lona
demolición de encorozado de cubierta
desmonte de ventanas
desmonte y desconexión de aparatos sanitarios
desmonte de todo tipo de cubierta existente
desmonte de todo tipo de cieloraso existente

desmonte de salidas eléctricas existentes
desmonte de tablero eléctrico
desmonte de lámparas
desmonte de red eléctrica
instalación de estructura metálica
pañete liso 1:3 sobre muros
instalación de interruptor sencillo tipo institucional
salida para tomacorriente doble normal tipo institucional
instalación de tubería metálica galvanizada emt
instalación de salida para luminaria,
instalación de panel led
instalación de ventana en aluminio
instalación de lavamanos
instalación sanitaria
vinilo tipo 1 a tres manos
pintura tipo korasa
cielo raso blanco pvc
instalación de cubierta modular tipo sandwich
sei de viga canal galvanizada

4.1. AVANCES DE EMERGENCIAS

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

- Ofelia Uribe
- Santa Librada
- Paulo freire

AVANCE DE LAS ACTIVIDADES DE COLEGIOS DE EMERGENCIAS

- COLEGIO OFELIA URIBE (EMERGENCIA)- EME 010

Actividades realizadas:

instalación tubería pvcp rde 21 de 2"
instalación punto agua fría lavamanos 1/2"
instalación tubería pvcp rde 9 de 1/2"
instalación registro cortina 3/4"

instalación piso cerámica antideslizante
instalación sanitario línea infantil
instalación de orinal línea infantil
instalación lavamanos corrido en policuarzo
instalación división puertas y paneles en acero
instalación división de baño en acero inoxidable
instalación de módulo aula escolar

- COLEGIO ORLANDO FALS (EMERGENCIA)- EME 006

Actividades realizadas:

anclajes varilla 5/8"
pasamanos en perfil metálico 2" x 1/2".

- COLEGIO SANTA LIBRADA (EMERGENCIA)-EME 003

Actividades realizadas:

corte y regatas en concreto
pulida de mediacaña
instalación guarda escoba en media caña granito pulido blanco

3. ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REALIZADAS DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, se realizaron las siguientes actividades en los diferentes frentes de trabajo, temas documentales relacionados a seguridad y salud en el trabajo del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA**

- Actualización al SG-SST 2023.
- Cumplimiento a la circular 072/2021.
- Cumplimiento y control al protocolo de bioseguridad sanitario para covid-19.
- Revisión y Control documental de Ingreso y retiro del personal.

- Cumplimiento y control a las actividades sst realizadas en obra.
- Control y cumplimiento a los procedimientos sst.
- Acompañamiento a la interventoría en los recorridos en obra
- Registros y control de la seguridad social del personal.
- Control y cumplimiento en los informes semanales en la gestión sst en obra.
- Control revisión documental y seguimiento a los equipos y maquinaria utilizada en obra.
- Atención, y cierre a los hallazgos en obra.
- Asistencia comités de obra.

3.1.1 Cuadro de control de personal

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, participaron los siguientes contratistas para la ejecución de las actividades en obra.

- CONSTRUCCIONES AMG S.A.S
- ASOCIACIÓN DE CONSTRUCTORES NACIONALES
- HIDRÁULICA FM S.AS
- INSTALADORES DE TEJAS
- ENERGY VOLT
- METALBER
- MOBIESTRUCTURA
- ROAD BUILDING

Se describe la cantidad total del personal que estuvo durante el mes de AGOSTO de 2023, Ver registro listado de personal, **ANEXO 1.** Del Informe sst del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA.**

Tabla 1.Relación del personal

PERSONAL ADMINISTRATIVO	**15**
PERSONAL OPERATIVO	**73**
TOTAL PERSONAL	**88**

PERSONAL RETIRADO	**0**
TOTAL PERSONAL ACTIVO	**85**

3.1.2 Horas hombre trabajadas.

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, las horas-hombre trabajadas del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA.** se calcularon de la siguiente manera:

- Total, de horas trabajadas por día X Número total de trabajadores X Número total de días trabajados en el mes.
- El cálculo para el personal administrativo-operativo del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA** es:

Tabla 2. Horas Hombre Trabajadas (HHT).

Personal Administrativo CONSORCIO EDUCACION BOGOTA	8*15*26= 3.120 HRAS
Personal Operativo CONSORCIO EDUCACION BOGOTA	8*73*26= 14.560 HRAS

3.1.3 Resumen personal retirado paz y salvo

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, se presenta retiro de personal del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA, VER ANEXO 10

3.1.4 Seguridad Social

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, del Grupo **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA.** Presenta los parafiscales de los proveedores, y del personal del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA, siendo revisados y verificados por la interventoría de manera permanente.

- Planillas y afiliaciones de seguridad social del personal contractual del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA
- Planillas y afiliaciones de seguridad social de los contratistas de obra del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

Nota: Las planillas de seguridad social DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, son canceladas de acuerdo a los últimos números del NIT correspondiente a cada empresa.
Ver Anexo 3. Informe sst del del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

3.1.4.1 Cronograma de Charlas y Capacitaciones

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA y sus contratistas realizan capacitaciones y charlas enfocadas a la prevención de los riesgos y controles basados en las actividades desarrolladas en obra, donde se evidencia el indicador de cumplimiento en cobertura y en temas programados a las capacitaciones realizadas, en el del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

- COMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO
- TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
- LAVADO DE MANOS
- ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS
- PRIMEROS AUXILIOS
- ACCIDENTES LABORALES

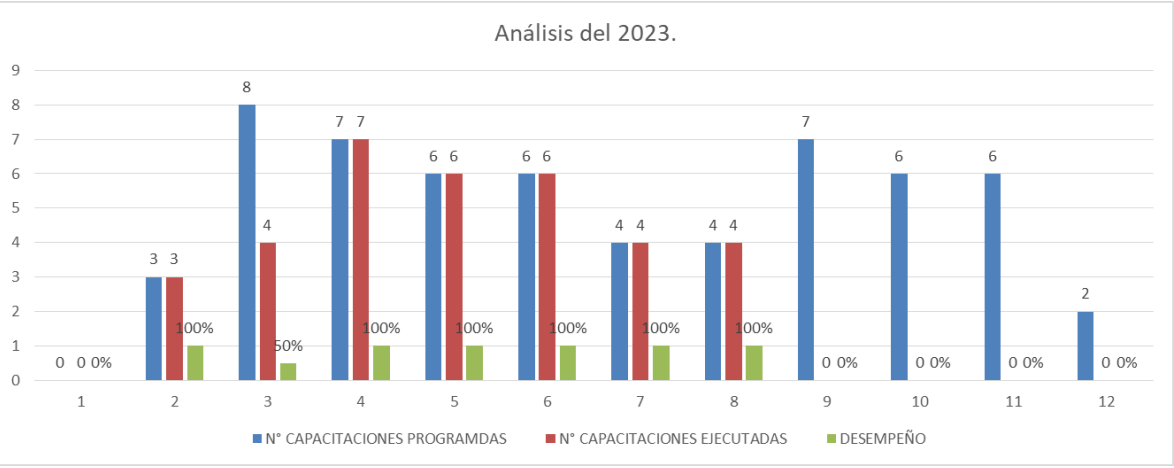
3.1.5.1 Cuadro de seguimiento de charlas y capacitaciones

Tabla 3. Cuadro de Seguimiento de Capacitaciones y Charlas mes AGOSTO de 2023.

CAPACITACIONES CHARLAS REALIZADAS MES DE JULIO DEL 2021					
ACTIVIDAD	**PROGRAMADAS**	**EJECUTADAS**	**K**	**TOTAL**	**INDICADOR COBERTURA**
CAPACITACIONES	4	4	*100	100%	100%
CHARLAS			*100	100%	100%

De la misma forma se evidencia el indicador de 100% en cobertura capacitación al mes de AGOSTO del 2023 del personal operativo y administrativo. **Ver Anexo 4**. Informe sst del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

Gráfico 1. Indicador de capacitaciones mes AGOSTO de 2023



3.1.6 Inducciones SST

Al presente periodo el CONSORCIO EDUCACION BOGOTA realiza la inducción SST al personal que ingresa, en seguridad y salud en el trabajo el cual contiene los siguientes temas:

- Políticas SG-SST
- Reglamento interno de trabajo
- Reglamento de higiene y seguridad industrial
- Notificación riesgos y peligros
- Divulgación copasst-convilab
- Divulgación brigada de emergencias
- Factores de riesgos y los controles
- Procedimientos trabajo seguro en alturas y sus controles.
- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales
- Inducción y evaluación covid-19
- Seguimiento evaluaciones medicas ocupacionales.
- Manejo de y disposición final de residuos.

Todo el personal que ingresa al presente contrato, con el fin de socializar las políticas, reglamentos, notificación de riesgos y las medidas de bioseguridad establecidos en el contrato y demás temas afines asociados al presente contrato.

A continuación, se relaciona la cantidad de personal que realizo inducción:

Tabla 4. Inducciones SST realizadas mes de AGOSTO de 2023

No INDUCCIONES EN EL MES PERSONAL ADMINISTRATIVOS	N° INDUCCIONES EN EL MES PERSONAL CONTRATISTAS	TOTAL, INDUCCIONES EN EL MES.
0	6	6

De la misma se registra el indicador de cobertura en las inducciones al personal que ingreso en el periodo del mes AGOSTO de 2023 Ver inducciones **Anexo 2.**

3.1.7 MEDICINA PREVENTIVA

A fin de dar cumplimiento al programa de medicina preventiva se relacionan las siguientes actividades enfocadas a la prevención y promoción de salud de nuestra población trabajadora, entre las actividades están:

- **Exámenes médicos ocupacionales de ingreso**
- **Recomendaciones médicas ocupacionales**
- **Pausas Activas**

De la misma se anexan los soportes de registro del mes AGOSTO de 2023, Ver Anexo **5.**

3.1.8 HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Con el objetivo de detectar los posibles riesgos y peligros se implementan las diferentes medidas de intervención y los respectivos controles y actuaciones de seguridad e higiene industrial en los sitios de trabajo, entre los cuales están:

- **INSPECCIONES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO DE 2023.**

- Inspecciones botiquines y camilla
- Elementos de protección individual
- Inspecciones de andamios
- Inspección de arnés
- Inspecciones compresores
- Pre operacionales pulidora
- Pre operacionales taladro
- Inspección a equipos menores y herramientas
- Inspección de áreas de desinfección.
- Inspecciones a epcc
- Inspecciones a escaleras
- Pre operacional equipo para soldar
- Inspección de orden y aseo
- Lista de chequeo destroncadora
- Inspección de limpieza y mantenimiento de baños

- Inspección a protocolo de bioseguridad
- Inspección compresora para pintura
- Inspección a extintores

- ❖ **ATS**
- ❖ **PERMISOS DE TRABAJO**
- ❖ **PERMISOS CALIENTE**
- ❖ **PERMISO ELECTRICO**
- ❖ **PERMISO EN ALTURA**

Dentro de las inspecciones sst el CONSORCIO EDUCACION BOGOTA y los contratistas, establecen medidas de control a los riesgos identificados en la obra, en base a las actividades ejecutadas a fin de velar por el buen funcionamiento y cumplimiento en seguridad a la maquinaria, vehículos, análisis de trabajos seguros, pre operacionales herramienta menor, registrados bajo documentos establecidos en el SG-SST, en donde la interventoría realiza el acompañamiento y la verificación al cumplimiento a los estándares en seguridad. Ver **Anexo 6,** del presente informe.

3.1.9 Control actividades alto riesgo.

Los trabajos en alturas se ejecutan cumpliendo con los estándares en seguridad y el apropiado manejo de los equipos, la protección apropiada y otras consideraciones de vital importancia para la realización de actividades a fin de garantizar las óptimas condiciones en seguridad. El total conocimiento de los factores de riesgo, así como el cumplimiento de las normas de seguridad y prevención, siendo primordiales para evitar accidentes graves de trabajo.

3.1.10 Elementos de Protección Personal y Dotación

Cumpliendo con la normatividad legal vigente 2400/1979 ART.177 el administrador delegado y sus proveedores proporcionan la dotación y elementos de protección personal acorde a los riesgos potenciales en los lugares de trabajo, en el periodo comprendido **DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023**, al personal del **CONSORCIO EDUCACION BOGOTA**

Ver documento de entrega de EPP en: **ANEXO 7** Informe del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

3.1.11 Brigada de Emergencias

Al presente periodo se da cumplimiento con la conformación de la brigada de emergencias incluyendo al personal operativo y encargados de los frentes de obra, el cual es divulgado a todo el personal operativo en conjunto con el medevack establecidos en las localidades de USME, TUNJUELITO del contrato del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA
De la misma forma se disponen de los diferentes elementos de emergencias establecidos en los diferentes colegios.

Tabla 5.Kit de emergencias Colegios

RECURSOS BRIGADA DE EMERGENCIAS	
COLEGIOS	**RECURSOS FISICOS**
COLEGIO JOSE MARIA CORDOBA	CAMILLA ,BOTIQUIN,EXTINTOR
COLEGIO EL UVAL	CAMILLA ,BOTIQUIN,EXTINTOR
COLEGIO CURUBITAL	CAMILLA ,BOTIQUIN,EXTINTOR
COLEGIO SIMONELLI	CAMILLA ,BOTIQUIN,EXTINTOR

Tabla 6. Relación Brigadistas CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN
JONATHAN STEVEN TALERO	BRIGADISTA EVACUACION	1015429007
JUAN DAVID PEÑA	BRIGADISTA EVACUACION	1016041834
ANA MILENA GOMEZ	JEFE DE BRIGADA	1.014.207.008
CINDY VIVIANA GOMEZ	SSUPLENTE DE JEFE DE BRIGADA	1014280003
ALEXANDER GARCIA GUEVARA	BRIPRIMEROS AUXILIOS	1030596017
LUIS FELIPE PATINO	COORDINADOR DE BRIGADA	1140854795
NIKOLL DANIELLA ROJAS PEREZ	PRIMEROS AUXILIOS	1023022863

3.1.12 Indicadores de Accidentalidad.

Dando cumplimiento al Art 30. de la Resolución 0312/20219, se lleva el registro mensual de los indicadores SST entre los cuales se determinan índice de frecuencia de accidentalidad, severidad, proporción de accidentes mortales, prevalencia de enfermedad laboral, incidencia enfermedad laboral y ausentismo por causa médica, correspondientes con su respectivo análisis y el cálculo de las horas hombres trabajados.

- Indicador frecuencia de accidentalidad
- Índice de severidad accidentalidad
- ausentismo por causa medica

Al presente periodo DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, no se presentan accidentes de trabajo, ni se presentan enfermedades laborales en CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

Tabla 7. Cuadro de estadísticas de accidentalidad y ausentismo mes AGOSTO de 2023

Gráfico 2.indicador de accidentalidad y ausentismo.

AMG	SEGUIMIENTO MENSUAL DE INDICADORES SST	SG-FR-002 Versión 1 24/02/2020

AMG — PERIODO: AGOSTO de 2023

VARIABLE	AÑO 2023												OBS
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
TOTAL DE TRABAJADORES	0	70	74	73	70	99	99	88	0	0	0	0	
NUMERO DE ACCIDENTES DE TRABAJO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
TOTAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO EN EL AÑO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
N°DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	
N°DÍAS CARGADOS EN EL PERIODO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	
N° ACCIDENTES MORTALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
N°DE CASOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
N°DE CASOS ANTIGUOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
N°DE DÍAS DE AUSENCIA POR INCAPACIDAD LABORAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
N°DE DÍAS DE AUSENCIA POR ENFERMEDAD COMÚN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
N°DÍAS PROGRAMADOS DE TRABAJO EN EL MES	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	
CONSTANTE K	100000	100000	100000	100000	100000	100000	100000	100000	100000	100000	100000	100000	

CALCULO DE INDICADORES SEGÚN RESOLUCIÓN 312 DE 2019	AÑO 2021												FRECUENCIA
INDICADOR Y FORMULA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD (FA) $FA=\frac{NUMERO\ DE\ AT\ EN\ EL\ MES}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*100$	#¡DIV/0!	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	Mensual
SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD (SA) $SA=\frac{\#\ DÍAS\ INCAPACIDAD\ AT+\#\ DÍAS\ CARGADOS\ EN\ EL\ MES}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*100$	#¡DIV/0!	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	Mensual
PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES (ATM) $PATM=\frac{NUMERO\ DE\ AT\ MORTALES\ EN\ EL\ AÑO}{TOTAL\ DE\ ACCIDENTES\ DE\ TRABAJO\ EN\ EL\ AÑO}*100$	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	Mensual
INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL $IEL=\frac{NUMERO\ DE\ CASOS\ ENFERMEDAD\ LABORAL\ (EL)\ EN\ EL\ MES}{PROMEDIO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*K$	#¡DIV/0!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mensual
PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL $PEL=\frac{NUMERO\ DE\ CASOS\ NUEVOS\ Y\ ANTIGUOS\ DE\ (EL)\ EN\ EL\ MES}{PROMEDIO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES}*K$	#¡DIV/0!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mensual
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA (A) $A=\frac{N°\ DÍAS\ AUSENCIA\ INCAPACIDAD\ LABORAL\ O\ COMUN\ EN\ EL\ MES}{N°\ DÍAS\ DE\ TRABAJO\ PROGRAMADOS\ EN\ EL\ MES}*100$	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	Mensual

ANEXO 9: Soporte de ausentismo del informe del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA.

3.1.13 COMITES

COPASST

Para el mes de AGOSTO de 2023, CONSORCIO EDUCACION BOGOTA se reporta reunión, con la participación de los integrantes del copasst, a fin de desarrollar las actividades para la prevención en los riesgos laborales bienestar y salud en los lugares y ambientes de trabajo se da cumplimiento con la Resolución 2013 de 1986. Ver anexo 8.

CONVILAB

Para el tiempo de corte de AGOSTO de 2023, no se realizan reuniones, se continúa con los mismos integrantes del convilab, no se presentan casos o quejas relacionados con acoso laboral, Resolución 652/2012,

Tabla 8. Seguimiento reuniones copasst-convilab.

SEGUMIENTO COPASST-CONVILAB				
N.º	**ACTA N. º**	**FECHA**	**COMITÉ**	**REGISTRO DE SOPORTE**
	8	25-08-2023	COPASST	SI

3.1.14 Equipos, Maquinaria

Para el retiro de los escombros en obra se disponen de los siguientes vehículos, el cual contienen su respectiva documentación al igual que los conductores, ver anexo 11.

3.1.15 Plan de Emergencia y Cumplimiento de Protocolo de Bioseguridad COVID-19.

En el presente informe se evidencia el cumplimiento al protocolo de bioseguridad sanitaria, estableciendo estrategias en prevención para la mitigación y control en los contagios por covid-19, de acuerdo con las modificaciones del gobierno nacional, y distrital, Resolución 777 del 2 de junio de 2021, con el objetivo de mitigar y establecer todas las medidas y controles a fin de disminuir la propagación del virus a nuestro personal, entre la cuales se relacionan las actividades a ejecutar por el CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, se realizaron las siguientes actividades:

- Dotación de insumos con suficiencia de agua,
- Verificación de estado de salud diaria y diligenciamiento de formato ficha de ingreso para todos los colaboradores de obra.
- extintores agente limpio.
- Señalización covid-19
- inspección de camilla de primeros auxilios rígida.
- Instalación de botiquines en cada frente de trabajo
- Capacitaciones de seguridad enfocadas en afectación de covid-19
- Entrega de tapabocas al personal operativo
- Seguimiento en la higiene y lavado de manos.
- Control y seguimiento condiciones de salud.
- Seguimiento en la desinfección de EPI
- Manejo adecuado y disposición de residuos.

3.1.16 Inducciones COVID-19.

Durante el periodo comprendido DEL 28 DE JULIO DEL 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023, se realizaron las siguientes actividades de inducción con su respectiva evaluación al protocolo de bioseguridad, salud, al personal nuevo del CONSORCIO EDUCACION BOGOTA
A continuación, se relaciona la cantidad de personal que realizo inducción Covid -19:
Tabla 9. Relación de Inducciones Covid-19 Realizadas en el mes de AGOSTO 2023.

N° INDUCCIONES EN EL MES PERSONAL ADMIN.	N° INDUCCIONES EN EL MES PERSONAL CONTRATISTA
0	6

Ver copia de divulgación y evaluación. ANEXO 2. en el paquete de inducciones

Tabla 10.Indicador de casos covid-19

DESCRIPCIÓN DE INDICADORES AGOSTO 2023	RESULTADO
No. De trabajadores contagiados de COVID-19 / No. Total, de trabajadores) *100	0/77*100= 0
No. De actividades ejecutadas / No. Total, de actividades programadas) *100	0/0*100= 100
No. De tele trabajadores o en trabajo remoto / No. Total, de trabajadores) *100	0/0*100= 0
No. De trabajadores en frente de obra, oficinas y actividades de campo / No. Total, de trabajadores) *100	77/77*100= 100

3.1.17 Conclusiones

Al presente periodo se pudo determinar el avance de obra en el área constructiva como el control a los riesgos y el cumplimiento a los procesos constructivos con relación a las actividades desarrolladas por CONSORCIO EDUCACION BOGOTA
También se puede evidenciar la mejora en las condiciones de trabajo elevando el nivel de protección de seguridad y salud de los trabajadores de obra.

En relación con el protocolo de bioseguridad sanitaria covid-19, y las disposiciones normativas a nivel nacional, distrital establecidas por el gobierno y el ministerio de salud, ministerio de trabajo el CONSORCIO EDUCACION BOGOTA, adopta las medidas encaminadas a prevenir, promover el autocuidado y la protección de las personas involucradas en el presente contrato, a fin de mitigar el contagio y conservar la salud de todo el personal.

Estableciendo que el presente periodo no se reportan casos covid-19, como tampoco accidentes de trabajo, ni enfermedades laborales de la actual población trabajadora CONSORCIO EDUCACION BOGOTA

LISTADO DE PERSONAL

CONSORCIO EDUCACIÓN BOGOTA

L

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

CONVENCIONES	ROJO	AZUL
	RETIRO	INGRESO

FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:				8/27/2023						1-30 DE JUNIO DE 2023			
								Seguridad					
No.	No. Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Cargo	Contratista y/ Provedor	NIT	Fecha Ingreso a Obra	Fecha de Retiro	EPS	Fondo Pension	ARL	FECHA EXAMEN MEDICO	Certificado de Alturas SI/NO ANEXAR	CURSO ALTURAS
PERSONAL TECNICO													
1	1,014,207,008	ANA MILENA GOMEZ SANCHEZ	RESIDENTE DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/20/2022		COMPENSAR	PROTECCION	COLPATRIA	1/20/2022	NA	
2	1,014,280,003	VIVIANA GOMEZ	INSPECTOR TECNICO	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/20/2022		COMPENSAR	PROTECCION	COLPATRIA	1/20/2022	NA	
3	79,430,090	JULIO CESAR RODRIGUEZ RIPPE	RESIDENTE DE OBRA	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	11/10/2022		SALUD TOTAL	COLPENSIONES	BOLIVAR	10/5/2022	NA	
4	1,023,022,863	NIKOLL DANIELLA ROJAS PEREZ	INSPECTOR SST	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	1/13/2023		FAMISANAR	COLPENSIONES	BOLIVAR	1/12/2023	1/13/2023	AVANZADO, COORDINADOR
5	1,030,596,017	ALEXANDER GARCIA GUEVARA	INSPECTOR SST	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	11/26/2021		FAMISANAR	PROTECCION	BOLIVAR	11/16/2022	11/21/2021	COORDINADOR ALTURAS AVANZADO ALTURAS
6	52,971,511	YINETH MARCELA BERNAL CONTENTO	RESIDENTE AMBIENTAL	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	5/3/2022		SANITAS	PROTECCION	COLPATRIA	4/1/2022	NA	NA
7	1,073,165,366	ELKIN FABIAN CUBILLOS GUTIERREZ,	INSPECTOR DE EMERGENCIA	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	10/18/2022		SALUD TOTAL		BOLIVAR	10/12/2022	NA	NA
8	1,140,854,795	LUIS FELIPE PATIÑO FONSECA	RESIDENTE SST	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	2/16/2022		SALUD TOTAL	PORVENIR	ARL BOLIVAR	11/16/2022	11/18/2022	COORDINADOR ALTURAS-AVANZADO ALTURAS
9	1,018,464,715	JUAN CAMILO VELASCO	RESIDENTE DE OBRA	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	2/16/2023		NUEVA EPS	PROTECCION	COLPATRIA	9/26/2022	NA	
10	1,023,919,653	GINA ALEJANDRA PEREZ CASTRO	INSPECTOR SST	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	2/21/2023		NUEVA EPS	PROTECCION	BOLIVAR	2/15/2023	NA	NA
11	1,018,484,699	LEIDY TATIANA HERRERA PUERTO	INSPECTOR AMBIENTAL	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	3/1/2023		SURA	COLFONDOS	BOLIVAR			
12	1,015,429,007	JHONATHAN TALERO RODRIGUEZ	INSPECTOR TECNICO	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	4/14/2023		FAMISANAR	PORVENIR	COLPATRIA	1/30/2023	NA	
13	1,022,952,984	ALDAIR RIKKER VANEGAS RAMIREZ	INSPECTOR TECNICO	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	6/16/2023		COMPENSAR	PROTECCION	BOLIVAR	6/14/2023	NA	NA
14	1,014,251,767	JUAN ALEXANDER CORTES PULIDO	CONDUCTOR	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	4/11/2023		CAPITAL SALUD	PORVENIR	BOLIVAR	4/11/2023	NA	NA
PERSONAL OPERATIVO AMG													
15	4,245,226	ANGEL MARIA GOMEZ	MAESTRO DE OBRA	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	10/4/2021		COMPENSAR	COLPENSIONES	COLPATRIA	3/1/2021	NA	
16	79,766,683	GOMEZ RIVERA LUIS EDUARDO	MAESTRO DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/20/2022		SALUD TOTAL	PORVENIR	COLPATRIA	11/16/2022	11/18/2022	persona autorizada
17	18,495,764	ALBEIRO ANACONA MENESES	OFICIAL DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/20/2022		FAMISANAR	PORVENIR	COLPATRIA	1/20/2022	NA	
18	1,013,581,535	JOSE ABELINO GOMEZ RIVERA	OFICIAL DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/20/2022		SALUD TOTAL	PROTECCION	COLPATRIA	11/16/2022	11/18/2022	persona autorizada
19	1,025,140,686	LUIS ALEXIS GOMEZ ARCHILA	AYUDANTE DE OBRA	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	6/29/2022		SALUD TOTAL	PORVENIR	COLPATRIA	3/8/2023	NA	NA
20	1,025,140,685	CARLOS EDUARDO GOMEZ ARCHILA	AUXILIAR AMBIENTAL	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	4/12/2022		SALUD TOTAL	PORVENIR	COLPATRIA	3/8/2023	NA	NO
21	1,022,366,196	VICTOR MANUEL GOMEZ	OFICIAL DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/20/2022		SALUD TOTAL	PROTECCION	COLPATRIA	11/16/2022	11/18/2022	persona autorizada
22	80,396,282	RITO ANTONIO ARCHILA	OFICIAL DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/20/2022		SALUD TOTAL	PROTECCION	COLPATRIA	1/20/2022	NA	
23	79,260,876	LUIS ASDRUBAL GOMEZ GOMEZ	OFICIAL DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/20/2022		SALUD TOTAL	PROTECCION	COLPATRIA	1/20/2022	NA	
24	92,522,343	MOISES CANOLE LORA	OFICIAL DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/20/2022		SALUD TOTAL	PORVENIR	COLPATRIA	1/20/2022	NA	
25	79,498,325	RICARDO ALFONSO CARO RODRIGUEZ	AYUDANTE DE OBRA	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	1/20/2022		COMPENSAR	COLPENSIONES	BOLIVAR	3/9/2023	NA	NA
26	18,390,059	EDILBERTO VILLADA OSPINA	AYUDANTE DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	4/4/2023		COMPENSAR	COLFONDOS	COLPATRIA	4/12/2023	10/12/2021	NIVEL AVANZADO
27	18,881,751	ALBEY RAFAEL GAMARRA TOVAR	OPERATIVO	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	4/26/2023		SALUD TOTAL	PORVENIR	BOLIVAR	4/22/2023	NA	NA
28	6,679,289	CARLOS DANIEL GUTIERREZ RODRIGUEZ	AYUDANTE	CONSTRUCCIONES AMG	900155934	5/31/2023		NUEVA EPS	PORVENIR	BOLIVAR	5/29/2023	NA	NA
PINTURA													
29	1023880260	NEYDA MILENA ROMERO	PINTORA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	2/17/2023	8/1/2023	FAMISANAR	PORVENIR	COLPATRIA	3/23/2022	NA	NA
30	1044930396	JAVIER ENRIQUE GUTIERREZ VILLADIEGO	PINTOR	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	3/16/2023	5/30/2023	NUEVA EPS	PORVENIR	COLPATRIA	3/14/2023	NA	NA
31	1033681832	BRAYAN STHEVEN OSPINA RUBIANO	PINTOR	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	6/1/2023	8/1/2023	CAPITAL SALUD	PORVENIR	COLPATRIA	5/30/2023	NA	NA
32	1023368282	ALDANA MOSQUERA NICOLAS FELIPE	AYUDANTE DE PINTURA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	6/7/2023	8/1/2023	CAPITAL SALUD	PORVENIR	COLPATRIA	6/5/2023	NA	NA
INSTALADORES DE TEJAS													
33	14011511	SAUL PRIETO VERGEL	INSTALADOR TEJAS	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	3/4/2022		SALUD TOTAL	COLPENSIONES	COLPATRIA	12/28/2022	12/28/2022	AVANZADO ALTURAS
34	79239452	JAIME ACOSTA CONTRERAS	INSTALADOR TEJAS	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	1/4/2023		COMPENSAR	COLPENSIONES	COLPATRIA	5/4/2022	5/8/2022	AVANZADO ALTURAS
	1,151,936,001	JELVES AUDENAR CHANTRE	INSTALADOR TEJAS	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	10/6/2022	8/1/2023	FAMI SANAR	POROTECCION	COLPATRIA	12/20/2022	12/20/2022	REENTRENAMIENTO
35	1012431450	LUIS ALBERTO LEAL CAPERA	INSTALADOR TEJAS	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	2/9/2023		FAMI SANAR	POROTECCION	COLPATRIA	2/8/2023	NA	NA
36	1019074632	CHRISTIAN CAMILO CARDENAS QUINTERO	AYUDANTE DE OBRA	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	2/9/2023		SALUD TOTAL	PROTECCION	COLPATRIA	2/2/2023	11/28/2022	REENTRENAMIENTO
37	1233695512	STEVE MAURICIO DURAN ESGUERRA	AYUDANTE	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	3/7/2023		SALUD TOTAL	PORVENIR	COLPATRIA	9/11/2022	10/28/2021	REENTRENAMIENTO
38	100012415	YERSON ANDRES CALDERON CAPERA	OPERADOR EN ALTURAS	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	6/1/2023		SALUD TOTAL	PROTECCION	COLPATRIA	5/30/2023	9/27/2022	TRABAJADOR AUTORIZADO

ENERGY VOLT													
39	78,110,629	OSCAR MIGUEL TEJADA	TECNICO ELECTRICISTA	ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICOS INDUSTRIALES SAS	901,074,934	11/18/2021		FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	1/2/2023	1/2/2023	REENTRENAMIENTO
40	78,110,763	JHON JANER CAMACHO SANDOVAL	OFICIAL ELECTRICISTA	ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICOS INDUSTRIALES SAS	901,074,934	11/18/2021		SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	10/26/2022	NA	
41	1,003,286,816	JUAN CARLOS TEJADA	TECNICO ELECTRICISTA	ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICOS INDUSTRIALES SAS	901,074,934	6/25/2022		SURA	PORVENIR	SURA	6/16/2022	NA	NA
42	1,069,735,347	FERNEY RICO BAQUERO	TECNICO ELECTRICISTA	ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICOS INDUSTRIALES SAS	901,074,934	3/16/2023	9/18/2023	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	2/23/2023	NA	NA
FM HIDRAULICOS													
43	79,402,301	DAVID VACA BERMUDEZ	PLOMERO	HIDRAULICA FM S.A.S	901504552	9/29/2022		COMPENSAR	PORVENIR	SURA	9/21/2022	NA	NA
44	1,024,492,538	FELIPE MUÑOZ FONSECA	PLOMERO	HIDRAULICA FM S.A.S	901504552	4/4/2023		FAMISANAR	PORVENIR	SURA	1/30/2023	NA	NA
45	79,990,165	JANER DARIO RAMOS IPUZ	AUXILIAR HIDRAULICO	HIDRAULICA FM S.A.S	901504552	6/7/2023		FAMISANAR	PORVENIR	SURA	6/1/2023	NA	NA

		KANON												
46	80036040	VICTOR ALFONSO BOTERO VERGARA	SUPERVISOR	KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS	901622823	1/13/2023		CAPITAL SALUD	PROTECCION	SURA	1/6/2023	NA	NA
47	6130112	JESUS MARCANO HERRERA	PINTOR	KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS	901622823	1/19/2023		CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	1/6/2023	NA	NA
		MOBIESTRUCTURA												
48	1005133463	JHON FREDY RODRIGUEZ	AYUDANTE DE SOLDADURA	MOBIESTRUCTURA	9010074382:	2/3/2023		SANITAS	PROTECCION	COLMENA	1/4/2023	NA	NA
49	24336334	ALFREDO MANASES MARTINEZ MONASTERIO	AYUDANTE DE SOLDADURA	MOBIESTRUCTURA	9010074382:	2/3/2023		SANITAS	COLFONDO	COLMENA	VENCIDO	NA	NA
50	19461224	FERNANDO RODRIGUEZ CORTEZ	CONDUCTOR	MOBIESTRUCTURA	9010074382:	2/3/2023		SALUDTOTAL	COLPENSIONES	COLMENA	VENCIDO	NA	NA
51	1143352269	JAYDER ANDRES PEREZ IRIARTE	AUXILIAR DE OBRA	MOBIESTRUCTURA	9010074382:	2/3/2023		FAMISANAR	COLFONDOS	COLMENA	2/7/2023	NA	NA
52	18400380	RUBEN DARIO SUAREZ SUAREZ	SOLDADOR	MOBIESTRUCTURA	9010074382:	2/3/2023		NUEVA EPS	PORVENIR	COLMENA	1/4/2023	NA	NA
53	80778737	JUAN PABLO HERNANDEZ CASTAÑEDA	AUXILIAR	MOBIESTRUCTURA	9010074382:	4/20/2023		SANITAS	PROTECCION	COLMENA	4/17/2023	NA	NA
54	80259468	IVAN ANDRES RODRIGUEZ CORTES	JEFE DE PRODUCCION	MOBIESTRUCTURA	9010074382:	5/9/2023		SANITAS	PORVENIR	COLMENA	1/25/2023	NA	NA
55	1012364348	JOHN FREDY DIAZ SERRATO	AUXILIAR DE SOLDADURA	MOBIESTRUCTURA	9010074382:	5/12/2023		FAMISANAR	PROTECCION	COLMENA	5/9/2023	NA	NA
56	79668089	FIDELIGNO GALINDO LOPEZ	AUXILIAR DE OBRA	MOBIESTRUCTURA	9010074382	5/13/2023		FAMISANAR	PROTECCION	COLMENA	5/4/2023	NA	NA
		ROADBUILDING												
57	1026580632	JUAN MANUEL CABALLERO TIQUE	INSTALADOR	ROAD BUILDING S.A.S	900821078	2/25/2023		FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	8/10/2022	12/5/2022	REENTRENAMIENTO
58	1012436533	ERICK FABIAN RODRIGUEZ DIAZ	OFICIAL	ROAD BUILDING S.A.S	900821078	2/25/2023		FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	2/15/2023	NA	NA
59	79910706	JAIRO ALBERTO BUITRAGO REYES	INSTALADOR DE CUBIERTAS	ROAD BUILDING S.A.S	900821078	2/25/2023		FAMISANAR	COLFONDOS	POSITIVA	6/17/2022	11/23/2022	REENTRENAMIENTO
60	1023954633	JUAN FELIPE RODRIGUEZ ATUESTA	OFICIAL	ROAD BUILDING S.A.S	900821078	5/15/2023		COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA	5/9/2023	NA	NA
61	1031160271	ANDRES CAMILO LAGUNA VERA	AUXILIAR	ROAD BUILDING S.A.S	900821078	5/24/2023		FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	4/11/2023	NA	NA
62	1018485351	DUBER ANDREY CASTILLO VELAZQUEZ	OFICIAL	ROAD BUILDING S.A.S	900821078	5/24/2023		FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	12/12/2022	NA	NA
63	79546356	JUAN RENE RODRIGUEZ ROJAS	INSTALADOR, ARMADOR	ROAD BUILDING S.A.S	900821078	5/30/2023		FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	5/25/2023	NA	NA
64	1024516278	DEYBY ALEXANDER TORRES SAIZ	ARMADOR	ROAD BUILDING S.A.S	900821078	5/30/2023		FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	5/25/2023	NA	NA
		JJD CONSTRUCTORES												
65	11332400	WILSON ARTURO NUMPAQUE PESCA	AYUDANTE DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	5/19/2023	7/1/2023	FAMISANAR	COLFONDO	SURA	5/16/2023	NA	NA
66	1023895126	ALBERT FRANZ ORTIZ QUINO	SOLDADOS	JJD CONSTRUCTORES	901708795	5/19/2023	7/1/2023	SANITAS	PORVENIR	SURA	5/16/2023	NA	NA
67	1007428886	JOHN ESNEYDER CASTILLO MORENO	AYUDANTE DE OBRE	JJD CONSTRUCTORES	901708795	5/19/2023	7/1/2023	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	5/16/2023	NA	NA
68	1033774495	CAVIEDES MENDEZ FAIBER STID	SOLDADOR	JJD CONSTRUCTORES	901708795	5/19/2023	7/1/2023	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	5/16/2023	NA	NA
69	79364833	FABIO JOSE NUMPAQUE PESCA	AYUDANTE DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	5/19/2023	7/1/2023	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	5/16/2023	NA	NA
70	80209937	JHON ALEXANDER QUINTERO CIFUENTE	AYUDANTE DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	5/19/2023	7/1/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	5/16/2023	NA	NA
71	1023895126	MIGUEL ANGEL LINARES LINARES	AYUDANTE DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	5/27/2023	6/1/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	5/16/2023	NA	NA
72	80213189	DIEGO FERNANDO QUINTERO CIFUENTES	AYUDANTE DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	5/27/2023	7/1/2023	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	5/16/2023	NA	NA
73	1012375174	JOHN ALEJANDRO MARIN PEÑUELA	AUXILIAR DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	5/27/2023	7/1/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	5/25/2023	NA	NA
74	79597651	JOHN JAIRO SOLORZANO MESA	AYUDANTE DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	6/7/2023	7/1/2023	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	6/6/2023	NA	NA
75	5927950	RAFAEL RAMON QUINTERO GUERRERO	AYUDANTE DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	6/7/2023	7/1/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	6/6/2023	NA	NA
76	1023948846	FABIAN ANDRES MATEUS ORJUELA	AYUDANTE DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	6/16/2023	7/1/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	6/16/2023	NA	NA
77	1073130335	JONATHAN MAURICIO MORENO RODRIGUEZ	AYUDANTE DE OBRA	JJD CONSTRUCTORES	901708795	6/29/2023	7/1/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	6/28/2023	NA	NA
		CONSTRUCCIONES REMODELART S.A.S												
78	1015423904	JOHN ALEXANDER LARA QUINTERO	OFICIAL DE OBRA	CONSTRUCCIONES REMODELART S.A.S	901597910	5/12/2023		NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA	1/18/2023	NA	NA
79	1014204715	VICTOR HUGO ORTIZ ACOSTA	OFICIAL DE OBRA	CONSTRUCCIONES REMODELART S.A.S	901597910	5/12/2023		FAMISANAE	PORVENIR	POSITIVA	1/18/2023	NA	NA
		ENCHAPADORES												
80	79909558	RAMIRO NOMESQUI CARDOZO	5/30/2023	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	5/30/2023	7/1/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	AXA COLPATRIA	5/25/2023	NA	NA
81	1026588725	MIGUEL ANGEL CHOCONTA CRUZ	5/30/2023	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	5/30/2023	7/1/2023	NUEVA EPS	PORVENIR	AXA COLPATRIA	5/25/2023	NA	NA
82	79668620	JOSE ELBER NOMESQUE CARDOZO	AYUDANTE	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES	901,461,888	6/1/2023	7/1/2023	COMPENSAR	PORVENIR	AXA COLPATRIA	6/1/2023	NA	NA
		WACT												
83	91437711	NEVARDO JOVANI TRIANA VEGA	OPERARIO	WACT	85451679	7/27/2023		FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	12/26/2022	NA	NA
84	7251471	FAUSTINO CHAVEZ TRIVIÑO	NIVELETERO	WACT	85451679	7/27/2023		FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	11/30/2022	NA	NA
85	77011374	RAFAEL EUCLIDES ARIAS MAESTRE	NIVELETERO	WACT	85451679	7/27/2023		FAMISANAR	NA	POSITIVA	11/30/2022	NA	NA
86	6104344	YESHUA DALEXANDER MARRIAGA CASTILLO	AYUDANTE DE OBRA	WACT	85451679	7/27/2023		NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA	4/21/2023	NA	NA
87	72145793	ROGER ANIBAL TAPIA CARCAMO		WACT	85451679	7/27/2023		COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA			
88	11280743	JUAN ANTONIO ZAMORA PERALTA	AYUDANTE	WACT	85451679	7/27/2023		SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA	11/30/2023	NA	NA

PERASONAL INGRESO EN EL MES

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **IGT SAS**, identificada con **NI** número **800158546**, aportó por el empleado **JAIRO ARTUNDUAGA CLEVEZ**, identificado(a) con **CC** número **12228963** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **70023007** para el periodo de salud **2023-08** y pensiones **2023-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0								X							0		30	$2.099.491	5		$146.200	$0	$0	Julio - 2023	70023007	10/08/2023	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0								X							0		30	$2.099.491			$84.000	$0	$0	Julio - 2023	70023007	10/08/2023	S
EPS008	Compensar EPS	1	0								X							0		30	$2.099.491			$84.000	$0	$0	Agosto - 2023	70023007	10/08/2023	S
230301	Porvenir	1	0								X							0		30	$2.099.491			$336.000	$0	$0	Julio - 2023	70023007	10/08/2023	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Agosto de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **19.464.417**

VARGAS DIAZ

APELLIDOS

JAIRO HUMBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1961**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

10-MAR-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-8881501-01030067-M-0019464417-20180806 **0062**186552A 1 48914696



F005 – CMO	**ESALUD OCUPACIONAL S.A.S.**	
Departamento: Dirección Médica	- **Especialistas en Salud Ocupacional**	
	Nit No. 900.392.930-0	
	Resolución No. 9037 de 01/06/2021	
Version 12	**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**	Fecha de Formato: 08/06/2021

Fecha	22/11/2022	Hora inicio consulta	07:00:00	Hora de salida de Consulta	08:50:00

I- IDENTIFICACION

1. Apellido	2. Apellido	Nombres	CC	10.464.417
VARGAS	DIAZ	JAIRO HUMBERTO	Edad (años)	61

Género	M	Fecha de nacimiento	09/07/1961	Lugar de nacimiento	BOGOTA D.C	Departamento	CUNDINAMARCA

Escolaridad	BACHILLER	Estado Civil	U LIBRE	Dirección Vivienda	CRA 78 A N 58 P SUR 24

Barrio	JOSE ANTONIO GALAN	Estrato	2	Ciudad	BOGOTA D.C

Teléfono	NR	Celular	3166974018	Empresa	IGT SAS

Dependencia	OPERATIVO	Cargo	INSTALADOR

Fecha de ingreso a la empresa	05/2020	Antigüedad en la empresa	2 AÑOS 9 MESES	Tiempo en el cargo	2 AÑOS 9 MESES

EPS	FAMISANAR	ARL	SURA	AFP	COLPENSIONES	Tipo de examen	PERIODICO ALTURAS

Viene acompañado	NO	Nombre	----	Parentesco	----	Teléfono	----
En caso de Emergencia avisar a		Nombre	CLAUDIA VARGAS	Parentesco	HERMANA	Teléfono	3155232228

EXAMENES, PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	Examen Médico Ocupacional con Enfasis Osteomuscular	X	Audiometria	X	Optometria	X	Espirometria	----	Visiometria	---
	Valoracion Vestibular	X	Otro	----------						
	Laboratorios	GLICEMIA COLESTEROL TOTAL TRIGLICERIDOS								
OTROS	----	----		----		----		----		

II- CONCEPTO

TIPO DE EXAMEN	PERIODICO ALTURAS	SATISFACTORIO CON PATOLOGIA (Paciente que presenta por lo menos una patología pero puede laborar normalmente)

Enfermedad general	SI	Enfermedad Profesional	NO	Secuelas o Accidente de Trabajo	NO

Requiere de exámenes complementarios	NO	Cuáles?	----------

NO APTO PARA	TRABAJO EN ALTURAS, RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO.

III- RECOMENDACIONES

BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL PAUSAS ACTIVAS USO PERMANENTE DE EPP Y EPA, DIETA HIPOGRASA EJERCICIO REDUCTOR DE PESO CITA POR NUTRICION CONTROL PERIODICO POR OPTOMETRIA, AUDIOLOGIA Y OTONEUROLOGIA, CONTINUAR REHABILITACION VESTIBULAR DEBIDO A QUE AUN PRESENTA ALTERACION CLINICA DE EQUILIBRIO INCLUIR EN EL SIVE CV VISUAL Y AUDITIVO, CONTROL PERIODICO POR MEDICINA OCUPACIONAL.

IV – RESTRICCIONES

NO TRABAJO EN ALTURAS

Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexado a mi historia clínica. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales, extraocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:

Hora de Salida de Consulta

08:50:00

Dr. Juan Carlos Pérez Legulzamo
Médico Esp. Salud Ocupacional
Lic. No. 3438 / 2017

19464412

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR

F009 – CM	ESALUD OCUPACIONAL S.A.S.		
Departamento: Dirección Administrativa	Especialistas en Salud Ocupacional Nit No. 900.392.930-0 Fecha de Formato 08/06/2021		
Version 03	**CERTIFICACION MEDICA**		
Fecha 22/11/2022	**Resolución No. 0037 de 01/06/2021**		

I- IDENTIFICACION

1. Apellido	2. Apellido	Nombres	CC	19.404.417
VARGAS	DIAZ	JAIRO HUMBERTO	Edad (años)	61

Género	M	Fecha de nacimiento	03/07/1961	Lugar de nacimiento	BOGOTA D.C	Departamento	CUNDINAMARCA

Escolaridad	BACHILLER	Estado Civil	U LIBRE	Dirección Vivienda	CRA 78 A # 58 P SUR 24		
Barrio	JOSE ANTONIO GALAN		Estrato	2	Ciudad	BOGOTA D.C	
Teléfono	NR	Celular	3199974018	Empresa	IGT SAS		
Dependencia	OPERATIVO			Cargo	INSTALADOR		
Fecha de ingreso a la empresa	05/02/20	Antigüedad en la empresa	2 AÑOS 9 MESES 0	Tiempo en el cargo	2 AÑOS 9 MESES		
EPS	FAMISANAR	ARL	SURA	AFP	COLPENSIONES	Tipo de examen	PERIODICO ALTURAS

II- CERTIFICACION

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO REFIERE ANTECEDENTES O SINTOMAS NI EN LA VALORACION DE HOY SE ENCONTRARON SIGNOS SUGESTIVOS DE NINGUNA PATOLOGIA QUE ESTE DENTRO DE LAS DE ALTO RIESGO PARA CONTRAER COVID-19 POR LO QUE PUEDE VIVIR Y DESPLAZARSE LIBREMENTE EN COMUNIDAD CUMPLIENDO CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERMANENTES RECOMENDADAS EN EL AISLAMIENTO SOCIAL DE LA ACTUAL EMERGENCIA.

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020 CON RELACION AL DECRETO 666 DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

III- FIRMA

JUAN CARLOS PEREZ LEGUIZAMO **MEDICO Esp. S.O.**	Dr. Juan Carlos Pérez Leguizamo Médico Esp. Salud Ocupacional Lic. No. 3438 / 2017

F008 – VCM		**ESALUD OCUPACIONAL S.A.S.**	
Departamento: Dirección Administrativa		**Especialistas en Salud Ocupacional** **Nit No. 900.392.930-0** **Carrera 18 # 93 – 87 Barrio La Castellana**	
Version 04		**Teléfonos: 702 27 86 / 702 27 87 / 300 201 90 11**	
Fecha	22/11/2022	**Resolución No. 9037 de 01/06/2021**	Fecha de Formato 08/06/2021

VALIDACION DE CONCEPTO MEDICO

I- INFORMACION DEL TRABAJADOR

1. Apellido	2. Apellido	Nombres	Documento de Identidad	
VARGAS	DIAZ	JAIRO HUMBERTO	CC	19,464,417

II- DESCRIPCIÓN

La IPS ESALUD OCUPACIONAL S.A.S., CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR RELACIONADO SE PRESENTO A LA IPS A REALIZAR SU VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR EN LA FECHA DESCRITA EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

II- CONCEPTO EMITIDO

		APTITUD PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR
TIPO DE EXAMEN	PERIODICO ALTURAS	SATISFACTORIO CON PATOLOGIA. (Paciente que presenta por lo menos una patología pero puede laborar normalmente).
NO APTO PARA	TRABAJO EN ALTURAS. RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO.	

III- FIRMA

MARIA DEL PILAR GÓMEZ DIAZ **DIRECTORA ADMINISTRATIVA**	

No tiene equilibno-

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES:

Nombres y Apellidos: Jairo Humberto Vargas Díaz
Nacionalidad: Colombiana
Cédula de Ciudadanía: 19.464.417

DATOS DE CONTACTO:

Dirección: Carrera 78A # 58P Sur 24 Barrio José Antonio Galán, Bosa, Bogotá, D.C.
Teléfono: +57 3196974018
Correo electrónico: jaivargas135@gmail.com

ESTUDIOS:

- ✓ Colegio San Juan Bosco (1973), Primaria, Bogotá-Colombia.
- ✓ Liceo Andrés Bello (1981), Bachiller en Humanidades, Caracas- Venezuela.

CURSOS REALIZADOS:

- ✓ **Soldaduras Especiales**, Sena, Colombia (1977)
- ✓ **Curso de Inglés,** Centro Venezolano Americano (CVA), nivel alcanzado 4to. Nivel, Caracas-Venezuela (1980).
- ✓ **Lectura e interpretación de planos de construcciones metálicas**. Instituto Nacional de Capacitación Educativa (INCE Construcción), Caracas-Venezuela (1983).
- ✓ **Dibujo arquitectónico**. Instituto Nacional de Capacitación Educativa (INCE Construcción), Caracas-Venezuela (1984).
- ✓ **Dibujo de instalaciones sanitarias**. Instituto Nacional de Capacitación Educativa (INCE Construcción), Caracas-Venezuela (1984).
- ✓ **Dibujo de estructuras**. Instituto Nacional de Capacitación Educativa (INCE Construcción), Caracas-Venezuela (1985).
- ✓ Capacitación de turismo para el transporte metropolitano. Fondoturismo, Caracas-Venezuela (2007).
- ✓ Trabajo en Alturas Reentrenamiento, Empresa Formadora ASEGURARTE SAS Bogotá-Colombia (2019).

EXPERIENCIA LABORAL:

- ✓ **FIAT**: Soldador, Planta La Victoria-Estado Aragua-Venezuela, 2 años (1981), Caracas, Venezuela.
- ✓ **Guillermo Vargas Construcciones, SRL:** Soldador, constructor, plomero, electricista, 15 años (desde 1983 al 1998), Caracas, Venezuela.
- ✓ **Independiente** (Todero desde 1998 al 2007).
- ✓ **Encabilla, C.A.**: Maestro soldador en ornamentación y soldaduras metálicas, 10 años (del 2008 al 2018), Caracas, Venezuela.
- ✓ **C.A. Ingeniería Integral, SAS**, Maestro General y Ornamentador, (26-04 al 30-10 de 2019).

REFERENCIAS PERSONALES:

Luis Guasca, celular 3003576516
Rosa Mercedes Parra, celular 3176354393

Bogotá, 23 de noviembre de 2022

SEÑOR
Jairo Alexander Vargas Díaz

CONCEPTO: SEGUIMIENTO RECOMENDACIONES Y RESTRICIONES MEDICAS OCUPACIONALES.

Por medio de la presente **IGT S.A.S**, del área de **Seguridad y Salud en el Trabajo**, le informa los resultados médicos periódicos realizados el dia 22 de noviembre del 2022, en la IPS ESALUD OCUPACIONAL. Por el cual debe seguir por su EPS y notificar los seguimientos al área de SST para el dia 01/01/2023

No apto para alturas

RECOMENDACIONES EPS

- Cita por nutrición,
- Control periódico por optometria audiología y otoneurologia,
- Continuar rehabilitación vestibular debido que aun presenta alteración clínica de equilibrio.
- Control periódica por medicina ocupacional

RECOMENDACIONES

- Buenos hábitos de higiene postural
- Pausas activas
- Uso permanente de EPP y EPA dobles,
- Dieta hipo grasa ejercicio reductor de peso,

Atentamente,

YURY ALEXANDRA TORRES B
COORDINADORA SST

JAIRO ALEXANDER VARGAS DÍAZ
TRABAJADOR

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO TERMINO FIJO INFERIOR UN AÑO
IGT SAS

NOMBRE DEL EMPLEADO: **VARGAS DIAZ JAIRO HUMBERTO**

CÉDULA DE CIUDADANÍA: **19.464.417** DE: **BOGOTA**

LUGAR y FECHA DE NACIMIENTO: 09 MES 07 AÑO 1961 LUGAR: BOGOTA

DIRECCIÓN DEL EMPLEADO: CARRERA 78 A No 58P SUR -24

TELÉFONO DE EMPLEADO: 3196974018

CARGO: **OFICIOS VARIOS**

FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES: 05 DIA 02 MES 2020 AÑO

DEDICACIÓN [X] **Tiempo completo** [ ] **Medio Tiempo** [ ] **Turno rotativo**

SALARIO: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA MLC ($ 877.803)

PAGADERO POR: **QUINCENAL, si tiene derecho a subsidio de transporte será pagadero en la segunda quincena del mes.**

TIPO DE CONTRATO: **FIJO INFERIOR A UN AÑO.**

DURACIÓN DEL CONTRATO: 6 MESES

Entre los suscritos a saber **WILLIAM JAIRO GONZALEZ TORRES**, mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.348.598 de Bogotá, quien obra en nombre y representación de **IGT S.A.S.**, identificada con el Nit. Nº **800158546-0**, en adelante se llamará **EL EMPLEADOR,** por una parte y por la otra **VARGAS DIAZ JAIRO HUMBERTO,** identificado con **C.C 19.464.417 de BOGOTA,** quien en este documento se denominará **EL EMPLEADO** identificado como aparece al pie de su firma, se ha celebrado el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO** el cuál será regido principalmente por las siguientes cláusulas y en lo no previsto por ellas por la ley laboral vigente.

PRIMERA. - OBJETO. EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del **EMPLEADO** y este se obliga a: A) poner al servicio de EL EMPLEADOR toda su

capacidad normal de trabajo para desempeñar el cargo de **OFICIOS VARIOS,** ejecutando todas las labores ordinarias que de este cargo se desprenden en el desempeño de las funciones propias de la labor encomendada y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las instrucciones que le impartan EL EMPLEADOR o su representante. , b) El empleado se compromete a no prestar directa o indirectamente los servicios laborales a otro empleador, ni a trabajar por cuanta propia en el mismo oficio durante la vigencia del contrato.

SEGUNDA. EL EMPLEADO prestará sus servicios personales en las instalaciones del EMPLEADOR en la ciudad de Bogotá, pero acepta realizar sus labores, actividades o tareas que le señale **EL EMPLEADOR**, en otro lugar donde sea promovido o traslado en cualquier momento, bien a su servicio directo o a cualquiera de las empresas o sociedades en la cual esta sea agente, socio, filial, afiliada, contratista o contratante, reservándose además **EL EMPLEADOR**, la facultad de modificar turnos, horarios de trabajo, áreas, secciones o actividad a realizar cuando lo estime conveniente, sin desmejorarlo en su remuneración, y además condiciones laborales basados en el principio del **IUS VARIANDI**.

TERCERA.- El EMPLEADOR pagara al **EMPLEADO** por la prestación de los servicios el salario arriba mencionado, pagadero en las oportunidades allí señaladas. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. **PARAGRAFO.-** las partes expresamente acuerdan que lo que reciba el trabajador o llegue a recibir a futuro, adicional a su salario ordinario, ya sean beneficios o auxilios habituales u ocasionales, sea cual fuere su determinación, tales como auxilios por: alimentación, prima o auxilio por costo de vida, habitación o vestuario, auxilio de educación, bonificaciones habituales u ocasionales, prima extralegal, de navidad sea cual fuere su denominación en salario o en especie no constituyen salario de conformidad con el Artículo 128 del C.S.T.

CUARTA.- Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe reconocerse descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo **EL EMPLEADOR** o su representante debe autorizar previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente en forma imprevista o inaplazable, deberá efectuarse y darse cuenta de él por escrito a la mayor brevedad AL **EMPLEADOR** o a su representante. **EL EMPLEADOR** no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente como queda dicho.

ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el Artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el Artículo 23 de la Ley 50/ 90, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma según el Artículo 167 ibidem.

SEXTA.- Periodo De Prueba.- Los primeros 36 días del presente contrato (que no es superior a la quinta parte del periodo contratado), considerarán como período de prueba, por consiguiente las partes podrán terminar el contrato unilateralmente durante dicho período en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 78 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 7° de la ley 50 de 1990.Paragrafo: TERMINO DEL CONTRATO: El término del presente contrato es el arriba indicado y se entenderá renovado por un término igual al inicialmente pactado, si antes de la fecha de vencimiento ninguna de las partes avisare por escrito la determinación de no prorrogarlo, con una antelación no inferior a treinta (30) días a la fecha de vencimiento.

SEPTIMA.-Son justas causas para dar por terminado este contrato unilateralmente, las contempladas en el reglamento interno de trabajo de la empresa, reglamento de higiene y seguridad industrial y el código de ética, las enumeradas en el artículo VII del decreto 2351 de 1965 y además por parte del EMPLEADOR, las siguientes faltas para tal efecto se consideran graves: a) La violación por parte de EL TRABAJADOR de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias. b) La no asistencia puntual al trabajo sin excusa suficiente a juicio de EL EMPLEADOR por dos veces dentro de un mes calendario. c) La ejecución por parte de EL TRABAJADOR de labores remuneradas al servicio de terceros sin autorización del patrono. d) La revelación de secretos y datos reservados de la empresa. e) Las repetidas desavenencias con sus compañeros de trabajo. f) El hecho de que EL TRABAJADOR llegue embriagado al trabajo o ingiera bebidas embriagantes dentro de él. g) El hecho de que EL TRABAJADOR abandone el lugar de trabajo sin el permiso de sus superiores. h) La no asistencia sin excusa suficiente a juicio del empleador salvo fuerza mayor o caso fortuito. I) La utilización de materia prima y los elementos de trabajo para uso personal.

OCTAVA- OBLIGACIONES DEL EMPLEADO. A) Las establecidas en la ley laboral, reglamento interno de trabajo y el cumplimiento de las instrucciones emitidas por el empleador en el transcurso del contrato laboral. B) suscribir acuerdo de confidencialidad determinado por el empleador. C) no ejercer actos de competencia desleal frente al empleador. D) Respetar los sitios de trabajo asignados por el empleador, cumpliendo con las directrices de la empresa. E) cumplir los horarios estipulados por el empleador para desarrollar las funciones ordinarias y extraordinarias que se desprenden de las sus funciones propias de la labor desempeñada. F) Guardar estricta reserva de todo cuanto llegue a su conocimiento por razón de su oficio y cuya comunicación a otras personas pueda causar perjuicio al **EMPLEADOR**, evento en el cual se iniciarán las acciones legales pertinentes. G) cumplir con las disposiciones legales y las normas internas, como el Reglamento Interno de Trabajo, el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, el Código de Ética y las demás que sean establecidas por la organización. H) A no atender durante horas de trabajo asuntos u ocupaciones distintas a las que la empresa le encomienda. I) Dar aviso oportuno al **EMPLEADOR** cuando por cualquier circunstancia no pudiere concurrir al trabajo. La enfermedad debe comprobarse mediante certificado médico, pero **El EMPLEADOR** no admitirá como válidos los certificados de incapacidad para el trabajo expedido por médicos que no sean de la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (E.P.S.)** a la que se encuentre afiliado **El EMPLEADO.** J) Abstenerse de tomar alimentos y de fumar en los sitios de trabajo. K) Responder por la integridad y el buen orden de los elementos de trabajo que se le confíen para la realización de sus labores, así como por los daños que su culpa o negligencia ocasionen. L) Abstenerse de usar teléfonos celulares, equipos reproductores de música, audífonos y cualquier otro equipo, elemento o sistema distractor en el lugar o sitio de trabajo dentro de la jornada laboral. M) Atender adecuadamente a los usuarios o clientes y de acuerdo a las instrucciones y delegación que expresamente le hiciere **El EMPLEADOR.** N) A cumplir con lo indicado en el manual, planes y políticas de calidad establecidos en el sistema de gestión de calidad de la compañía.

NOVENA.- DESCUENTOS.- Por la especial **RESPONSABILIDAD** asumida por **EL EMPLEADO,** procede a manifestar que autorizará al **EMPLEADOR** en el evento en que el contrato de trabajo termine por cualquier motivo, para que descuente del valor de los salarios, prestaciones e indemnizaciones y en general de cualquier acreencia laboral que le corresponda, hasta tanto haya devuelto: a) Los bienes, valores, productos y documentos de propiedad de la empresa debidamente relacionados, según inventario o que tenga en su poder y de acuerdo con las especiales labores que desarrolle b) el carné que lo acredita como empleado y que lo autoriza para desempeñar las funciones de su responsabilidad. En caso de cualquier clase de incumplimiento, el **EMPLEADO** debe suscribir la

autorización de descuento **expresa** para generar legalmente al descuento ya que de lo contrario la compañía no podrá generar el **PAZ Y SALVO EMPRESARIAL**, motivo por el cual se seguirán las consecuencias del caso. **Parágrafo.-** las partes de mutuo acuerdo se acogen a lo establecido por la **CORTE SUPREMA DE JUSTICIA**. Casación. Laboral, sentencia. Septiembre. 10/2003. Radicación. 21.057. Magistrado Ponente. Eduardo López Villegas. **"PROHIBICIÓN DE DESCUENTOS SIN AUTORIZACIÓN DEL EMPLEADO. NO RIGE AL MOMENTO DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO".**

LIQUIDACIÓN Y ENTREGA DE ACREENCIAS LABORALES. En consideración a que toda liquidación para el pago de salarios y prestaciones sociales exige varios días para obtener los datos e informes necesarios y así mismo, implica revisar, realizar, aprobar lo realizado con fundamento en la tramitación del **PAZ Y SALVO EMPRESARIAL**, girar los cheques correspondientes a la liquidación definitiva y hacer la entrega del cargo mediante acta, **LAS PARTES** de común acuerdo aclaran que existe un tiempo prudencial y razonable para estos efectos, tal como lo estableció la Honorable Corte Suprema de Justicia. Dentro de este plazo prudencial, la empresa podrá liquidar y cancelar todas las acreencias laborales sin que por ello incurra en mora de ninguna naturaleza ni quede obligado a pagar la indemnización moratoria contemplada en el artículo 65 del código sustantivo del trabajo o la Ley 789 de 2002.

DECIMA.- CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.- En concordancia con lo establecido en el numeral 2 del artículo 58, del Código Sustantivo del Trabajo, durante la vigencia del presente contrato y en forma indefinida, **EL EMPLEADO** se obliga y compromete a no comunicar a terceros, ni usar en su propio provecho, las informaciones de naturaleza reservada o cuya divulgación pueda ocasionar perjuicios a la empresa, que tenga o llegue a conocer en razón de su vinculación laboral, información que no podrá ser utilizada aún después de terminado el contrato de trabajo.

DECIMA PRIMERA.- CLÁUSULA DE PREVISIÓN COMERCIAL Y CONFIDENCIALIDAD. Ver Anexo 2. **Parágrafo Primero**. - Como consecuencia de lo señalado en la presente cláusula, se considera **FALTA GRAVE** por parte del **EMPLEADO**, la elaboración de cualquier tipo de copia no autorizada de cualquier documento o archivo contenido en papeles, cintas magnetofónicas, videos, discos de computadora, etc.; su sustracción sin la autorización de su inmediato superior, o el revelar la información por cualquier clase de medio. **Parágrafo Segundo**. - **EL EMPLEADO** responderá por los perjuicios que cause a la empresa, por razón de la violación a la prohibición expresa contenida en la presente cláusula y en cuyo evento se iniciarán las acciones legales pertinentes.

DECIMA SEGUNDA.- CLÁUSULA DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA. De igual manera **EL EMPLEADO** se obliga de manera especial a lo siguiente: **a)** Reconocer que los equipos de computación y software, propiedad de la empresa están destinados para propósitos propios de la organización. **b)** A no instalar en ninguna circunstancia software aplicativo personal en equipos de la entidad. Aquellos requerimientos especiales para aplicaciones no estándares, deben estar acompañados por una justificación de negocio y deben ser manejados sólo por personal del área de informática debidamente autorizado. **c)** A no usar los equipos y software instalados en él, propiedad de la empresa, para crear, bajar de Internet, o distribuir material sexual, ofensivo o inapropiado. **d)** A manejar con el debido cuidado los equipos por lo tanto las comidas, bebidas y otros objetos similares se deben mantener lejos de ellos. Las computadoras (sean ó no portátiles) e impresoras deben mantenerse en todo momento en un lugar seguro. **e)** A abstenerse de crear o utilizar cuentas de correo electrónico personales o cuentas en proveedores de servicios de comunicaciones nacionales o internacionales tales como mensajería instantánea, video conferencia o teleconferencia o cualquier otro que sirva para el intercambio de información por medios electrónicos o digitales o a través de la Internet. **f)** A autorizar expresamente al **EMPLEADOR** para retirar en cualquier momento los equipos que le hubieren sido asignados para inspeccionarlos con fines de detección de soporte lógico malicioso (virus), caso en el cual informará inmediatamente si existe información de carácter privilegiado que deba ser sometida a reserva o a custodia. **g)** A usar las herramientas tecnológicas del software que **EL EMPLEADOR** ha puesto a disposición del empleado, especialmente las concernientes a gestión documental, gestión humana y operación (servicio al cliente, compras, presupuesto, contratos, comercial, entre otras).

DECIMA TERCERA.- CLÁUSULA DELEGACIÓN DE FUNCIONES O COMISIÓN. Por expresa disposición del **EMPLEADOR**, se deja constancia que **EL EMPLEADO** por delegación de funciones o comisión se le puede encargar para que dentro de sus actividades realice además de las gestiones propias de la empresa que lo contrata directamente, las que requieran las demás compañías del grupo y las de aquellas que tengan relación de acuerdo a su objeto social. Lo anterior, lo acepta **EL EMPLEADO** dadas las actividades conexas, similares y complementarias que realizan y por estar involucradas dentro de su jornada de trabajo y en su remuneración mensual.

DECIMA CUARTA.- CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD. El **EMPLEADO** acepta conocer Todos los documentos que **hacen** parte integral del contrato: 1) Reglamento interno de trabajo y código de ética, 2) Perfil de cargo o Manual de Funciones. 3) Plan de Calidad. 4) Manual de Procedimientos. 5) Informes de Gestión a su inmediato superior. 6) Reportes sobre controles y supervisión. 7) Demás aspectos relacionados con las labores propias del encargo.

DECIMA QUINTA.- CLÁUSULA ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL EMPLEADO. Es obligación especial del **EMPLEADO**, el mantener actualizados los datos necesarios ante la oficina de Gestión Humana a fin de que la empresa le pueda hacer llegar cualquier clase de correspondencia durante la vigencia o a la terminación de su contrato de trabajo; motivo por el cual la dirección de su residencia, teléfono, celular, etc., deberán permanecer debidamente actualizados. El incumplimiento a lo anterior exime al **EMPLEADOR** de toda responsabilidad derivada de la especial regulación contemplada en la Ley 789 de 2002, al igual que las normas concordantes de la Legislación Laboral vigente.

DECIMA SEXTA. - Las partes manifiestan que reconocen validez a las estipulaciones convenidas en el presente contrato de trabajo que es el único vigente entre ellas y remplaza en su integridad y deja sin valor alguno, o cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad.

Para constancia de se firma en dos ejemplares del mis del mismo tenor y valor ante testigos en dos ejemplares del mismo tenor en BOGOTA, a los 05 días del mes de febrero de 2020.

EL EMPLEADOR
800158546-0

EL TESTIGO
(1022387609.)

EL EMPLEADO
(19464417)



EL TESTIGO
(1.012.386.498.)



ANEXO 2

CLÁUSULA DE PREVISIÓN COMERCIAL Y CONFIDENCIALIDAD

Entre los suscritos a saber, **WILLIAM JAIRO GONZALEZ TORRES**, mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.348.598 de Bogotá, de una parte y que en adelante se llamará **EL EMPLEADOR**, y de la otra **VARGAS DIAZ JAIRO HUMBERTO**, C.C. **19.464.417** DE **BOGOTA**, mayor de edad, domiciliado(a) en el municipio de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número (**19.464.417**) expedida en **BOGOTA** y que en adelante se llamara **EL EMPLEADO** y a quienes conjuntamente se llamarán las partes **CONSIDERANDO QUE**:

EL EMPLEADO ha sido informado y es consciente que conoce por su trabajo información confidencial de **EL EMPLEADOR**, demás empleados y relacionados, entre otros.

1- **EL EMPLEADO** ha sido informado y es consciente de la importancia fundamental y estratégica que representa dentro del giro ordinario de los negocios de **EL EMPLEADOR**, la absoluta confidencialidad que debe mantener **EL EMPLEADO** para con cualquier tercero dentro y fuera de la empresa con relación a la información referente a bienes y actividades de la empresa o personas relacionadas con la misma.
2- Las partes son conscientes que de toda información que se use o desarrolle dentro de las actividades normales de trabajo y de las especificas derivadas del contrato de trabajo o de cualquier modalidad de contrato de prestación de servicios celebrado con **EL EMPLEADO**, son de propiedad exclusiva de **EL EMPLEADOR** y de carácter eminentemente reservado.
3- **EL EMPLEADO** a sabiendas de que el desconocimiento de la ley no sirve de excusa ni exime de responsabilidad a quien la viola, Es consciente de que las leyes colombianas y los tratados internacionales que reglamentan esos temas, imponen sanciones por violación de las normas establecidas en la Constitución Nacional, Código de Comercio y Código Penal Colombiano, lo mismo que lo señalado por el código Sustantivo del Trabajo, referente a la terminación del Contrato de Trabajo por justa causa por parte de **EL EMPLEADOR.**

4- Forma parte integral de este contrato las normas pertinentes de la constitución política de Colombia, de la decisión 344 del Acuerdo de Cartagena, de la legislación Penal Colombiana, de la legislación laboral de la legislación Comercial y Normas de Competencia desleal.

OBLIGACIONES

PRIMERA. OBJETO. Por medio del presente contrato **EL EMPLEADO** se obliga a no revelar a ningún tercero, sin la autorización previa, expresa y por escrito **EL EMPLEADOR**, cualquier información relacionada con su trabajo directa o indirectamente.

SEGUNDA. PERMANENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD. EL EMPLEADO se obliga durante la vigencia del contrato de trabajo, que vincula a **EL EMPLEADO** con **EL EMPLEADOR**, así como después de la terminación del mismo, a no utilizar para su propio beneficio, o ajeno y a guardar absoluta reserva frente a terceros; (incluida su familia) sobre toda la información referente a **EL EMPLEADOR**, empleados y demás relacionados, las cuales se constituyen en informaciones de carácter confidencial o reservado para todos los efectos.

TERCERA. EXTENSIÓN DE LA OBLIGACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD. EL EMPLEADO reconoce que será responsable hasta la culpa levísima en cualquier caso que permita la divulgación de información referente directamente o indirectamente de carácter confidencial o reservado y por este solo hecho está causando un perjuicio a **EL EMPLEADOR**, que estará obligado a indemnizar económicamente sin perjuicio de las acciones penales o laborales a que **EL EMPLEADOR** tenga derecho.

CUARTA. CONFIDENCIALIDAD. "En concordancia con lo establecido en el numeral 2 de Articulo 58, del código Sustantivo de Trabajo, EL EMPLEADO se obliga y se compromete a no comunicar a terceros, ni usar en su propio provecho, las informaciones de naturaleza reservada a cuya divulgación pueda ocasionar perjuicios a la Empresa, que tenga o llegue a conocer en razón de su vinculación laboral. Como consecuencia de lo señalado en la presente cláusula, se considera **FALTA GRAVE** por parte de **EL EMPLEADO**, en la elaboración de cualquier tipo de copia no autorizada de cualquier documento o archivo contenido en papeles, cintas magnetofónicas, videos, discos de computadora, etc.; su sustracción sin la autorización de su inmediato superior, o el revelar la información por cualquier

clase de medio aún por la primera vez y lo cual generará la terminación del contrato de su trabajo con justa causa.

QUINTA. INDEMNIZACIÓN DE PERJUICIOS. En caso de que **EL EMPLEADO** incurra en cualquier conducta que implique una divulgación no autorizada a terceros, o su uso para fines personales de **EL EMPLEADOR**, éste tendrá derecho a exigir a **EL EMPLEADO** el pago de indemnización por perjuicios, daño emergente y lucro cesante, de acuerdo con el Artículo 1600 del Código Civil Colombiano.

SEXTA. REQUERIMIENTO DE AUTORIDADES. En caso de que alguna autoridad de carácter administrativo o judicial requiera la presentación de información que pueda caracterizarse como de carácter confidencial o reservado de **EL EMPLEADOR**. **EL EMPLEADO** deberá dar traslado oportunamente al **EMPLEADOR** o a su representante legal, antes de divulgar cualquier información, y sólo con autorización de estos podrá proceder a divulgar dicha información.

En consecuencias de aceptación, lo firmamos ante testigos, en dos ejemplares del mismo tenor en BOGOTA, a los 05 días del mes de FEBRERO de 2020.

EL EMPLEADOR
800158546-0

Jennifer Johana Cortes Videla
EL TESTIGO
(1022387609.)

EL EMPLEADO
(19464419)



Gabriel Rojas
EL TESTIGO
(1.012.386.998.)

IGT SAS	Certificado de idoneidad	CODIGO: FT-SST-031 FECHA: 16-08-2023 VERSION: 02

CERTIFICADO DE IDONEIDAD PARA EL CARGO

Instalador y auxiliar de planta, certifico que el señor JAIRO HUMBERTO VARGAS DIAZ , identificado con CC.19.464.417, ha trabajado en actividades de instalación en todo lo relacionado con acero inoxidable y auxiliar de planta en la empresa IGT S.A.S. ubicada en la calle 31ª N° 9 – 12 BOGOTA DC.

Durante el tiempo que lleva laborando ha demostrado idoneidad en el desempeño de las siguientes actividades de apoyo a la labor.

1. Instalador de accesorios en acero inoxidable.
2. Auxiliar de planta en diferentes áreas de la planta.

Además, cuenta con las competencias de manipular y operar herramientas mecánicas y manuales como: pulidora, taladro (manual y percutor), taladro inalámbrico, destornilladores (pala y estrella), bisturí, martillo de goma, remachadora, pistola para sikaflex o zicadur, hombre solo, macho de 3/8, martillo de bola, zin cell, centro de puntos, alicates, martillo de inmatomeria, extensión eléctrica de diferentes dimensiones, tested, nivel, metro.

Se expide el presente certificado a los 16 días del mes de agosto del año 2023 y de conformidad a lo establecido en la normatividad vigente colombiana.

YURY ALEXANDRA TORRES B
COORDINADORA SST

JAIRO HUMBERTO VARGAS D
TRABAJADOR

	REGISTRO DE INDUCCION/REINDUCCION	CODIGO: FT-SST-915
		FECHA 07-03-2023
		Version: 03

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jairo Humberto Vargas Diaz

CEDULA: 1946417

CARGO: Instalador **AREA:** Producción

FECHA: 28/03/2023 **DURACION:**

INDUCCION GENERAL

- [x] Políticas y dinámicas
- [x] Servicios de la Empresa
- [x] Mision y Visión
- [ ] Valores y Objetivos Organizacionales
- [ ] Organigrama
- [ ] Deberes y derechos
- [x] Reglamento interno de trabajo
- [ ] Caracteristicas de las condiciones laborales

Responsable de dar la Inducción: _____

INDUCCION / REINDUCCION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL

- [x] Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
- [x] Políticas HSE, Antitabaquismo, alcohol y drogas
- [x] Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- [x] Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
- [x] Sistema de Seguridad Social
- [x] Factores de riesgos a los que esta expuesto
- [x] Accidente/incidente de trabajo/enfermedad laboral
- [x] Uso, cuidado y mantenimiento de EPP
- [x] Aspectos, efectos e impactos ambientales
- [x] Plan de emergencias y brigadas

Responsable de dar la Inducción: _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS Y SOCIALIZADOS DEL SG-SST

- [ ] Perfil de cargo (funciones y responsabilidades en SST)
- [x] Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- [x] Politicas de Seguridad y Salud en el Trabajo
- [x] Notificacion de recomendaciones medicas ocupac.
- [x] Procedimiento MEDEVAC
- [x] Asignacion de roles y responsabilidades SG-SST

Responsable de dar la Inducción: _____

INDUCCION ESPECIFICA EN EL PUESTO DE TRABAJO

- [ ] Perfil de cargo (funciones y responsabilidades)
- [ ] Procedimientos para el desarrollo de las actividades
- [ ] Manejo de Insumos
- [ ] Entrega del puesto

Responsable de dar la Inducción: _____

1946417

Firma y cedula de quien recibe la inducción

Cada una de las inducciones se relacionan con los diferentes temas que deben ser conocidos por el aspirante que ingresa mostrando la responsabilidad y el entendimiento de cada uno de las temas en el momento que es firmado

IGT	FICHA DE EMERGENCIA	COGIGO: FT-SST-091 Fecha: 18-10-2022 Version: 02

FECHA DE INGRESO: DIA: 28 MES: 03 AÑO: 2023

FORMATO HOJA DE VIDA

RH: A+

NOMBRES: Jairo Humberto	APELLIDOS: Vargas Diaz
Nº DE CEDULA: 19464417	EXPEDIDA EN: Bogota.
TELEFONO: 319 6974018	DIRECCIÓN: Carrera 78 a # 58 P-24 Sur
BARRIO: José Antonio Galan (Bosa)	FECHA DE NACIMIENTO: 09/07/1961
PROFESION: Instalador (oficios varios)	ESTADO CIVIL: Union Libre / EDAD: 61
EPS: famisanar / A.F.P: Colpensiones	ARL: Sura.

Contacto en caso de emergencia

NOMBRE: Irene del Valle Rivas Guzman	PARENTESCO: Concubina.
CELULAR:	DIRECCIÓN: Carrera 78 a # 58A-24 Sur

Jairo Vargas

(Nombre) FIRMA DEL TRABAJADOR

(Nombre) FIRMA INSPECTOR SST

(Nombre) FIRMA RECURSO HUMANOS

	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS		CODIGO: SST-FT-05
	SG-SST		FECHA: 18/01/2022
			VERSION: 02

CLASE DE RIESGO	FUENTE	APLICA	OBSERVACIONES
FISICOS	RUIDO	SI	• Uso adecuado y obligatorio de los EPI(ELEMENTOPS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL.)
	VIBRACIÓN	SI	
	RADIACIONES IONIZANTES	SI	
	RADIACIONES NO IONIZANTES	SI	
	TEMPERATURAS EXTREMAS	SI	
	PRESIONES ANORMALES	SI	
	ILUMINACIÓN	SI	
	VENTILACIÓN	SI	
QUIMICOS	HUMOS METALICOS Y NO METALICOS	SI	USO OBLIGATORIO Y PERMANENTE DE PROTECTOR RESPIRATORIO,
	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS	SI	
	MATERIAL PARTICULADO	SI	
FISICO QUIMICOS	INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN	SI	USO DEL EXTINTOR, RECIBIR INDICACIONES DE LOS BRIGADISTAS
BIOLÓGICOS	BACTERIAS	SI	USO ADECUADO DE GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS DE SEGURIDAD
	VIRUS	SI	
	HONGOS	SI	
MECÁNICOS	HERRAMIENTAS MANUALES Y ELÉCTRICAS	SI	MANEJO ADECUADO Y PREVENTIVO DE MAQUINAS Y HERRAMIENTA- MANTENIMIENTO DE LAS MISMAS.
	EQUIPOS O ELEMENTOS A PRESIÓN	SI	
	MANIPULACIÓN DE MATERIALES	SI	
	MECANISMOS EN MOVIMIENTO	SI	
ELÉCTRICOS	ALTA Y MEDIA TENSIÓN	SI	USO DE EPP'S, INSPECCIONES PERMANENTES A TOMAS Y EXTENSIONES ELÉCTRICAS.
	BAJA TENSIÓN	SI	
BIOMECANICOS	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	SI	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, UTILIZAR AYUDAS MECANICAS PARA EL LEVANTAMIENTO DE CARGAS, NO SUPERAR EL LEVANTAMIENTO DE LA CARGA DE 25 KG, GIRAR COMPLETAMENTE EL CUERPO
	ESFUERZOS	SI	
	MANIPULACION MANUAL DE CARGA	SI	
	POSTURAS: PROLONGADA Y MENTENIDA	SI	
LOCATIVOS	ORDEN Y ASEO	SI	MATENER EL AREA DE TRABAJO EN COMPLETO ORDEN Y ASEO ANTES DE INICIAR Y AL FINALIZAR LABORES
	CAIDAS A NIVEL	SI	
	CAIDAS A DIFERENTE NIVEL	SI	
PSICOLABORALES	CONTENIDO DE LA TAREA	SI	UN AMBIENTE DE TRABAJO SANO Y EN ARMONIA DEBEMOS TENER EN CUENTA QUE LA UNION HACE LA FUERZA Y RESPETO GENERA UN EXCELENTE AMBIENTE LABORAL.
	ORGANIZACION DEL TIEMPO TRABAJO	SI	
NATURALES	DESLIZAMIENTO	SI	CAPACITACION DE EVACUACION, SEGUIR SEÑALIZACION DE EVACUACION, SEGUIR INDICACIONES DE LOS BRIGADISTAS, DIRIGIRSE AL PUNTO DE ENCUENTRO
	INUNDACION	SI	
	TERREMOTO	SI	
TRANSITO	ATROPELLAMIENTOS	SI	SIEMPRE ESTAR PENDIENTE DEL CAMINO POR DONDE TRANSITO, ESTAR ATENTO AL TRANSITO Y JAMAS UZAR DISTRACCIONES CUANDO VOY CAMINANDO
	COLISIONES	SI	
TRABAJOS DE ALTO RIESGO	SOLDADURA - TRABAJOS EN CALIENTE	SI	TENER EN CUENTA LOS EQUIPOS DE PROTECCION PARA DICHAS LABORES, INSPECCIONES PREOPERACIONALES
	ALTURAS	SI	

PLAN DE MANEJO AMBIENTAL (PMA)	**Se solicita realizar labores de separación de materiales y manejo ambiental según los requerimientos de la obra, utilizar los puntos de acopio dispuestos para reciclaje**		
FECHA:	28/03/2023	TIEMPO	1 HORA
NOMBRE TRABAJADOR:	Jairo Humberto Vargas Diaz		Firma del trabajador
IDENTIFICACION C.C. No:	1946417		
CARGO:	Instalador		

	EVALUACIÓN PROCESO INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SG-SST	CODIGO: FT-SST-013
		FECHA: 07-03-2023
		VERSION: 06

Nombre: Jairo H. Vargas D cc 19464417 Fecha 28/03/2023 Inducción ___ Reinducción X

1. Escriba el numero correspondiente a la descripción del objetivo de la siguiente política .

1	Política de seguridad y salud en el trabajo (SST)		2	Promover un lugar de trabajo sano, seguro, productivo y estilo de vida saludables.
2	Política de prevención de consumo de alcohol, drogas y tabaquismo		1	Evaluar, controlar, participar, cumplir y reducir los riesgos y emergencias derivadas de nuestra operación.

2. Escriba el numero que corresponde a la descripción del objetivo de los siguientes programas.

1	COPASST (Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo)		3	Grupo de trabajadores organizados, entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
2	Comité de convivencia laboral		1	Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de la organización.
3	Brigada de emergencia		2	Grupo de trabajadores que busca prevenir el acoso laboral, contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan a la salud mental del trabajador.

3. . Señale con una x la postura correcta dentro de cada imagen



4. Señale con un X lo que NO se permite hacer en el Área de Trabajo

				
Irrespetar, pelear o reñir con compañeros	Estar sin casco de seguridad en los frentes de trabajo (en obra).	Informarle al jefe inmediato los accidentes de trabajo	Trabajar en alturas sin el uso del arnés de seguridad	Reportar condiciones de inseguridad a los jefes
				
Señalizar el área de trabajo	Consumir o distribuir marihuana	Llegar en estado de embriaguez	Asistir a las capacitaciones de salud ocupacional	Ingresar o portar armas de fuego y/o corto punzantes.

5. Escriba el numero de la imagen de la condición o acto inseguro, a la condición o acto seguro que corresponde a esta.

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

6. Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo.

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con thinner, grasas y aceites, Envases de sustancias químicas peligrosas	 X	3
Cartón Limpio, papel periódico, papel Archivo		1
Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc.		2
Residuos de comida, cascaras de fruta, servilletas, cigarrillos, icopor, empaques de alimentos		2



7. Señale con una X lo que NO se permite hacer en la planta y/u obra, pues contaminas el medio ambiente.



Usar los EPP para la manipulacion de productos quimicos



X

Derramar thinner, aceites, acpm y gasolina en el Suelo.



Reciclar y separar los residuos de la obra

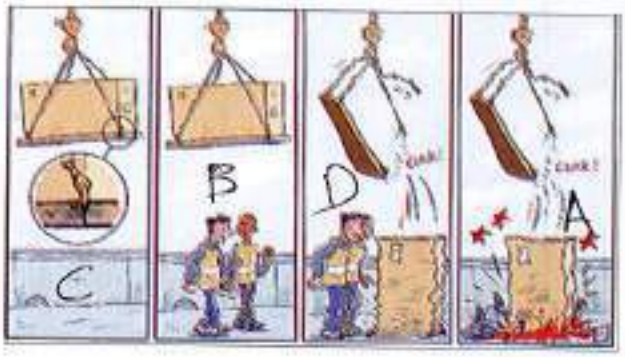


Cerrar las llaves, para no gastar agua cuando no la usas



Tener nuestro espacio limpio, ordenado y nuestras ruta de evacuacion libres de obstaculos

8. De acuerdo a la imagen señale y nombre cual es el acto inseguro , condición insegura , incidente y accidente



A. Accidente

B. Acto inseguro

C Condicion insegura

D. Incidente

9. Relaciona el riesgo a la imagen que corresponda

A. Riesgo Biológico

B. Riesgo Físico

C. Riesgo Químico

D. Riesgo Mecánico

E. Riesgo Locativo

F. Riesgo Psicosocial

G. [illegible]go Natural

H. Riesgo Eléctrico

I. Riesgo Ergonómico



C



D



B



A



G



H



E



C



F

10. Enumere el orden correcto para realizar una labor en trabajo de alturas.



Diligenciar el permiso

3



contar con certificado medico énfasis en alturas

1



4

Contar con equipos certificados en trabajos en alturas



Capacitación y entrenamiento

2



Ejecutar la labor

5

11. Enumere las imágenes en caso de que se presente una emergencia

Dirigirse al punto de encuentro



4

Seguir las indicaciones de los brigadistas



3

Seguir la señalización



2

Tomar la calma



1

12. Uno con una flecha, la descripción de cada una de las entidades de seguridad social que corresponda

ARL	Son entidades con el fin de mejorar la calidad de vida de los trabajadores y sus familias.
ERS	Es una prestación económica destinada a proteger al trabajador al ocurrirle un accidente de trabajo, enfermedad o accidentes no laborales y al cumplir una determina edad
AFP	Plan Obligatoria de salud, enfermedades o accidentes de origen común
CCF	Son entidades en cubrir los riesgos laborales de sus trabajadores. Así mismo, correrá con el pago total de la cotización, de acuerdo con la clase de riesgo, objeto de su funció

13. Enumere de acuerdo al procedimiento de reporte de un accidente de trabajo

Reportar a la ARL



4

Participar en la investigación del accidente



5

Reportar al jefe inmediato o Coordinador SST



2

Prestar los primeros auxilios



1

Traslado a la clínica o hospital mas cercano para valoración medica



3

14. Enuncie que riesgos y peligros según su actividad son los mas comunes

Golpes, machucones, cortadas, quemaduras, corrientazos
Riesgo físico, Riesgo Químico, Riesgo mecanico, Riesgo Biologico, Riesgo locativo, Riesgo ergonomico, Riesgo natural.

¡MUCHISIMA SUERTE!

Calificado por: Yuli A Torres	Fecha: 28/03/2023	Calificación	Aprobado SI/NO
En caso de no ser aprobado establezca el Plan de acción:		100	Si

IGT S.A.S.

LÍNEA INSTITUCIONAL PARA ÁREAS PÚBLICAS
PRODUCTOS ANTIVANDÁLICOS PARA PENITENCIARIAS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS METALMECÁNICOS

Bogotá, 02 de agosto de 2023

SEÑOR:
JAIRO HUMBERTO VARGAS DÍAZ
C.C 19.464.417

CONCEPTO: NOTIFICACION RESTRICCION TRABAJO EN ALTURAS

Por medio de la presente me remito amablemente con el fin de notificar que usted no podrá ejercer labores catalogadas como trabajo en alturas, según resolución 4272 del 2021, toda actividad que realiza un trabajador que ocasione la suspensión y/o desplazamiento, en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2.0 metros, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior más cercano a él.

Le recuerdo que será su entera responsabilidad notificar y asegurar que dicha condición se cumpla dentro de los proyectos de IGT

Agradezco de antemano la atención prestada.

Atentamente,

SARA DANIELA HERNÁNDEZ B.
INSPECTOR SST
IGT SAS

Trabajador
IGT SAS

Carrera 31 No. 8-30 **PBX: 371 35 66** Fax: 247 52 08 Directo: 201 72 97
http://www.igtsas.com • E-mail: gerencia@igtsas.com
Bogotá, D.C. - COLOMBIA

	FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION	CÓDIGO: FT-SST-082
		VERSIÓN: 01
		VIGENCIA: 04/03/2023

NOMBRES Y APELLIDOS: Jairo Vargas

CC: 19464417

CARGO: Instalador

FECHA ENTREGA: 05/04/2023

					OBSERVACIONES
BOTAS	CANTIDAD 1	SI (X)	NO ( )	TALLA 40	
PANTALON	CANTIDAD 1	SI (X)	NO ( )	TALLA 34	
CAMISETA	CANTIDAD 1	SI (X)	NO ( )	TALLA M	
CHALECO	CANTIDAD ____	SI ( )	NO ( )	TALLA ____	
CAMIBUSO	CANTIDAD ____	SI ( )	NO ( )	TALLA ____	
CHAQUETA EN JEAN	CANTIDAD ____	SI ( )	NO ( )	TALLA ____	
CAMISA OXFORD	CANTIDAD ____	SI ( )	NO ( )	TALLA ____	

La dotacion suministrada por IGT S.A.S es unica e intrasferible para cada empleado de la Organización, su uso adecuado y su cuidado es responsabilidad de cada empleado.

Para la entrega de su liquidacion en finalizacion de contrato, se debe devolver todo lo entregado por IGT SAS para el paz y salvo del Area de Talento Humano

Por medio de la Presente se autoriza a IGT S.A.S a realizar los descuentos pertinentes por perdida o mal uso de la dotacion entregada de mi Nomina o prestaciones sociales cargo.

Con lo anterior es claro que la entrega de dotación a los empleados por ley en Colombia se realizá 3 veces al año, cada 4 meses de acuerdo al Código Sustantivo del Trabajo en el Capitulo 4, Articulo 230.

Firma Empleado

CC 19464417

IGT SAS

NIT: 800158546-0

Copia:

* Hoja de Vida
* Area de Talento Humano IGT S.A.S

ARL | sura

Medellín, 22 de August de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X6417856	SANCHEZ GIL ALEXANDER JOSE	23/08/2023		2008M235	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/08/2023 14:48:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.107.171.66, 192.230.104.9, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

NIT 830.003.564-7

• • • • • • • • • •

9010335832

No. Solicitud: 26684644

Fecha Solicitud: 22 08 2023

1. DATOS DEL EMPLEO

1. Tipo de Vinculo: A. Dependiente X | 2. Tipo de Afiliado: A. Cotizante X | 3. Régimen: A. Contributivo X | 4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante X | 5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente X | Código: 1

B. Aportante de Servicios | B. Beneficiario UPC | B. Subsidiado | B. Pensionado

2. AFILIACIÓN A SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (Diligencia el empleador o funcionario)

1. Apellidos y Nombres			
SANCHEZ	GIL	ALEXANDER	JOSE

2. Tipo de documento de identidad	3. Número de documento de identidad	4. Sexo: Femenino / Masculino	5. Fecha de nacimiento: Día	Mes	Año
PT	6417856	X	26	08	1980

3. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

1. Zona	2. Ocupación	3. Cargo	4. Grupo de pertenencia étnica	5. Nombre de la EPS a la que se encuentra afiliado actualmente	6. Nombre de la IPS a la que se encuentra afiliado actualmente
6	0			SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA	POR ENVIAR 6 A

7. Salario	8. Dirección	9. Municipio	10. Teléfono
$1.160.000	CRA 69P N 64 21	NT	3213903088

11. Correo electrónico	12. Ciudad	13. Departamento
alex2sanchez304@gmail.com	BOGOTA X	DISTRITO CAPITAL

4. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente y padres)

1. Apellidos y nombres

2. Tipo de documento de identidad	3. Número de documento de identidad	4. Sexo: Femenino / Masculino	5. Fecha de nacimiento: Día	Mes	Año	6. Parentesco

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

1. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
1			
2			
3			
4			
5			

2. Tipo de documento de identidad	3. Número de documento de identidad	4. Sexo: Femenino / Masculino	5. Fecha de nacimiento	Zona complementaria: 6. Parentesco	7. Zona
1					
2					
3					
4					
5					

8. Ocupación: Tipo	Código	9. Datos de residencia: Nombre	Código	Zona: Urbano / Rural	Localidad	Unidad de Vivienda	10. Valor de la UPC del afiliado adicional o cotizante no EPS
1							
2							
3							
4							
5							

5. INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES (Los EMPLEADORES RESPONSABLES DE LA APLICACIÓN COLECTIVA, VERIFICARLOS, Y LOS OTROS)

1. Razón Social o Nombres y Apellidos del Aportante	2. Tipo de Documento de Identificación	3. Número de Identificación	4. Tipo de aportante y régimen de pensiones a la cual pertenece (Ver tabla 5 y 6 PILA)	5. Código de la Administradora de Pensiones a la cual se encuentra afiliado (Ver tabla 7 PILA)	6. Código de la Caja de Compensación Familiar a la cual se encuentra afiliado (Ver tabla 8 PILA)
CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR			1		

7. Nombre de la IPS Primaria	8. Código de la IPS asignado por la ADRES

6. DATOS DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

1. Razón Social o Nombres y Apellidos del Aportante	2. Tipo de Documento de Identificación	3. Número de Identificación	4. Dígito de verificación	5. Tipo de aportante y régimen de pensiones a la cual pertenece (Ver tabla 5 y 6 PILA)	6. Código de la Administradora de Pensiones a la cual se encuentra afiliado (Ver tabla 7 PILA)	7. Código de la Caja de Compensación Familiar a la cual se encuentra afiliado (Ver tabla 8 PILA)
KANON RECUBRIMIENTOS Y	NT	901622823				

8. Dirección de notificación	9. Municipio	10. Teléfono	11. Correo electrónico	12. Ciudad	13. Departamento
CLL 146 N 15 22	7415263	proyectos@recubrimientosk		BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

7. DATOS DEL REPORTE DE LA NOVEDAD

1. Razón Social o Nombres y Apellidos del Aportante	2. Tipo de documento de identidad del cotizante	3. Número de documento de identidad del cotizante	4. Sexo: Femenino / Masculino	5. Fecha de nacimiento: Día	Mes	Año
				22	08	2023

6. EPS a la cual pertenece	7. Número de Afiliación	8. Tipo de Cotización Familiar o Pagador de Pensiones
NINGUNA		

8. DATOS ADICIONALES Y ACLARATORIOS

1. Tipo de novedad (Ingreso, Retiro, Traslado, Cambio de Régimen, Cambio de Tipo de Afiliado, Cambio de Tipo de Cotizante, Cambio de Ocupación, Cambio de Salario, Cambio de Dirección, Cambio de Teléfono, Cambio de Zona, Cambio de Nombre, Cambio de Tipo de Documento de Identificación, Cambio de Número de Identificación, Cambio de Fecha de Nacimiento, Cambio de Sexo, Cambio de Parentesco, Cambio de Grupo de Pertenencia Étnica, Cambio de Lugar de Atención, Cambio de Unidad de Vivienda, Cambio de Localidad, Cambio de Tipo de Beneficiario, Cambio de Tipo de Afiliado Adicional, Cambio de Tipo de Aportante, Cambio de Tipo de Pensionado, Cambio de Tipo de Cotizante, Cambio de Tipo de Beneficiario de Afiliado Adicional)	X
2. Declaración de la no obligación de afiliado a Régimen Contributivo (Cotizante o Beneficiario)	
3. Declaración de existencia de vínculo de hecho, cuyo efecto sea el de afiliar a beneficiarios que no cumplen con los requisitos	
4. Declaración de dependencia económica del cotizante, cuando se trate de hijastros, padres o padrastros en una relación diferente al vínculo de pareja	
5. Autorización para que la EPS realice el cruce datos y pueda ser la fuente oficial de consulta y cargue de datos, de sus beneficiarios y afiliados adicionales	X
6. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de el afiliado a las bases de datos de afiliados vigentes y los mantenga actuales para el uso fundamental de la seguridad	X
7. Autorización para que la EPS realice el tratamiento de datos personales del presente formulario y afiliados adicionales de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013	X
8. Autorización para que la EPS envíe información a la dirección electrónica o a cualquier otro dispositivo de mensajería	X

9. OBSERVACIONES

10. ANEXOS

1. Copia del documento de identidad del cotizante	
2. Copia del documento de identidad del beneficiario mayor de edad	
3. Copia del registro civil de nacimiento de los beneficiarios menores de edad	
4. Copia del documento de identidad del cónyuge o compañero(a) permanente	
5. Copia del documento de identidad de los padres	
6. Copia de la sentencia judicial o documento que acredite la custodia legal de menor	
7. Copia de la autorización de la autoridad competente para trabajar (Menores entre 15 y 17 años)	
8. Copia del documento de identidad de la persona autorizada para trabajar (Menores entre 15 y 17 años)	
9. Certificado de afiliación a la entidad promotora para trabajar (Menores entre 15 y 17 años)	
10. Copia del acta administrativa o constancia de los documentos aportados por el (la) padre o madre de familia o tutor (Menores entre 15 y 17 años)	

11. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

1. Nombre de la Entidad Territorial	2. Código de la Entidad Territorial	3. Fecha de Afiliación	4. Fecha de Retiro

5. Causal de movimiento que motiva la novedad	

6. Tipo de documento de identidad	7. Número de documento de identidad	8. Nombre del funcionario

9. Firma del funcionario

CARGO: AUXILIAR ACTUARIAL

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9010335832

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación la EPS le fue entregada la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación la EPS le fue entregada la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X	
¿Le fue alguna duda sobre el contenido de la información suministrada adecuadamente por la EPS?	X	
¿Autoriza a EPS Famisanar S.A.S. el envío de la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño al correo electrónico?		X

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de usuario manifiesto de manera clara, expresa, libre, previa, escrita y voluntaria que le otorgo a la EPS FAMISANAR S.A.S en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar mis DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información suministrada en relación con mi vinculación y la de mis beneficiarios, de un grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de ejecutar las actividades propias del negocio propuesto en salud y en las demás relacionadas en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en www.famisanar.com.co, todo lo cual conlleva la autorización en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales, mediante esta Carta, previstos en el Decreto 1377 de 2013.

"**Datos sensibles**: Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013)

Firma del afiliado:

Nombres y Apellidos: ALEXANDER JOSE SANCHEZ GIL
Identificación: PT 6417856

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ORGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

De acuerdo a lo definido en el artículo 4° de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI X NO

Firma del afiliado:

Nombres y Apellidos: ALEXANDER JOSE SANCHEZ GIL
Identificación: PT 6417856

ARTICULO 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órganos y tejidos, siempre y cuando sus representantes legales impartan su consentimiento informado para la donación de órganos en hechos ocurridos dentro de las 24 horas siguientes a la concurrencia de la muerte, caso(s) en el(los) cual(es) el médico responsable deberá informarles sus derechos y los beneficios de la donación.

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor (a) _____ identificado (a) con el documento _____ No. _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el (la) señor(a) _____ quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está relacionada.

Dando testigo, de fe de todo lo anterior y certifico que la huella aquí impresa pertenece al señor (a) _____

Firmante a Ruego:

Nombres y Apellidos _____
Identificación _____
Edad _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar _____


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
NO. 6417856
SANCHEZ GIL
ALEXANDER JOSE
COL
VEN
M
16739278
26-08-1980
09-06-2022 BOGOTA D.C.
30-05-2031


E2004359P
MIGRACIÓN
IPCOL6417856<<5<<<<<<<<<<<<<<<
8008264M3105308VENE2004359<<<9
SANCHEZ<GIL<<ALEXANDER<JOSE<<<

REYVELT
MEDICINA ESPECIALIZADA
Cuidamos De Tu Salud Laboral®

Nit: 900.868.701-5
SEDE NORTE: Cll. 85 A No 22-32
SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5
Teléfonos: 7 020903 - 3 001465 - 7 435740
comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com
www.reyvelt.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 198.701

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	08 MES	2023 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS	KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

SANCHEZ GIL ALEXANDER JOSE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	42 AÑOS 11 MESES 25 DÍAS	PPT	6417856
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Ca
OBRERO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CONDICIÓN DE SALUD ADECUADA PARA DESEMPEÑAR LOS REQUERIMIENTOS DE LA TAREA Y DEL PERFIL DEL CARGO.

Observaciones: *APTO PARA EL CARGO*

N/A	NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD. CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO CON COVID19 Y MANTENER ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN.
- UMINISTRAR INFORMACIÓN CLARA, VERAZ Y COMPLETA SOBRE SU ESTADO DE SALUD AL ÁREA DE SST DE LA COMPAÑÍA.
- IFORMAR OPORTUNAMENTE AL EMPLEADOR O CONTRATANTE ACERCA DE LOS PELIGROS Y RIESGOS LATENTES EN SU SITIO DE TRABAJO.
- PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEFINIDAS EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DEL SG-SST DE LA EMPRESA.
- REALIZAR PAUSAS O PERIODOS CORTOS DE DESCANSO, REALICE EJERCICIOS DE RELAJAMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LA COLUMNA Y DE LOS BRAZOS COMO MEDIDA PREVENTIVA OSTEOMUSCULAR.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: ORTIZ CAÑON ANDRES FERNANDO

R. M.: 1053325297 L.S.O.: 4748-03/05/2019

Código de Seguridad O652U1A198701

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SANCHEZ GIL ALEXANDER JOSE

PPT: 6417856

JOSE ALEXANDER SANCHEZ GIL



Perfil Personal

Bachiller Académico en Ciencias con más de 10 años de experiencia en OBRA, responsable, honesto con ganas de superación, personal, capacidad de trabajo en equipo, Vocación de Servicio, habilidad para trabajar bajo presión.

Datos Personales

PEP: 6417856 Trujillo Venezuela
FECHA DE NACIMIENTO : 26/08/1980
ESTADO CIVIL : Casado.
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA : carrera 69p 64-21
BARRIO : La Estrada
TELEFONO : 3213903088
E-MAIL : alex2sanches304@gmail.com

Formación Educativa / Profesional

SECUNDARIA: U.E Emiro fuenmayor
TÍTULO: Bachiller Académico
AÑO DE FINALIZACION: 1999

Experiencia Laboral

INDEPENDIENTE
Cargo Desempeñado: OBRA MENOR/ ACABADO DE EDIFICIOS.
Tiempo laborado: 2000 hasta 2022.
Funciones Realizadas: PINTURA, MAMPOSTERIA, DRY WALL.
Jefe Inmediato: Elsy Vásquez.
Numero de Contacto: 3213903088.

Referencias Personales

Yusbelis Coromoto
Ocupación: Hogar
Cel.: 3196216257

Referencias Familiar

Elexi Coromoto
Ocupación: Economa
Cel.: 3107867889



ALEXANDER JOSE SANCHEZ.
PEP 6417856

Kanon
Revestimientos & Acabados

Calle 146 # 15-22 OF 404 Bogotá
Tels.: 3205675914

NIT. 901,622,823-2

Fecha: 25/08/2023

NOTIFICACIÓN

Recomendaciones examen médico: Procurar el cuidado integral de su salud. Cumplir con las medidas de bioseguridad para evitar contagio con covid19 y mantener esquema completo de vacunación.
Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud al área de SST de la compañia.
Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
Participar en las actividades de formación definidas en el plan de capacitación del SG-SST de la empresa.
Realizar pausas o periodos cortos de descanso, realice ejercicios de relajamiento de los músculos de la columna y de los brazos como medida preventiva osteomuscular.
Se notifica al señor SANCHEZ GIL ALEXANDER, identificado con PPT No. 6417856, tomar al pie de la letra las recomendaciones emitidas por el centro médico REYVELT.

FIRMA

Sánchez Gil Alexander José
P.P.T. No. 6417856
Trabajador

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Yo, **DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadania **No. 45557691**, actuando en calidad de representante Legal de la sociedad **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS con NIT 901.622.823-2**, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, **ALEXANDER JOSE SANCHES GIL**, mayor de edad identificado con PEP **No. 6417.856**, domiciliado en Bogotá, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de pintor, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: técnico en obra (cargue y descargue de materiales, demolición , remoción de escombros, instalación de láminas, resane de juntas, refuerzo de estructura de apoyo, aplicación de resinas y oficios varios) sin que exista horario determinado, ni dependencia. **SEGUNDA. - DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de CUATRO meses, contados a partir del 01 de Noviembre del año 2022 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA. - PRECIO**: El valor del contrato por mes es por la suma de $ 1.200.000 (Un millón Doscientos mil pesos mcte).**CUARTA. - FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado quincena vencida. **QUINTA. - OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar los elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y ARL, AFP, tal como lo indica el **art.15 de le ley 100 de 1993**, la empresa se encargara de realizar la afiliación por intermedio de un tercero legalmente constituido y dicho valor será descontado del acuerdo económico mensual. **SEXTA. - SUPERVISION:** El CONTRATANTE o su representante supervisarán la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas juntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA. -TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA. - INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomia y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA. - CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA. -DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bogotá. Las partes suscriben el presente documento en

dos ejemplares, ante dos (2) testigos, a los 20 días del mes de octubre del año 2023, en la ciudad de Bogotá.

DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO
C.C. No. 45.557.691
Representante legal de **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS.**
NIT. 901.622.823-2
CONTRATANTE

ALEXANDER JOSE SANCHES GIL
PEP 6417.856
CONTRATISTA

Kanon	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO-SST		
	Asistencia a eventos de formación		
	Código: SST-F-007	**Versión:** 0	**Fecha de Emisión:** *01/09/2022*

Tipo de Evento	**Capacitación**		**Charla – Divulgación***		**Otro, ¿Cuál?**	Inducción	
Tema	Inducción SST						
Objetivo	Socializar al personal que ingresa los siguientes temas: Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo, Política de SST, Política de Preve consumo de alcohol y drogas, Reglamento de higiene y seguridad industrial, Funcionamiento del comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo, Funcionam comité de convivencia laboral, Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles, Procedimientos seguros para el desarrollo de Responsabilidades generales en SST, Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales, Uso de elementos de protección personal, Reglamento de HSI condiciones inseguras, Incidente, accidente y enfermedad laboral, Procedimiento en Caso de Accidente laboral, Procedimiento en caso de emergencia, As Impactos Ambientales, Ahorro de Agua y Energia, Disposición de Residuos ordinarios y aprovechables. Como actuar en situaciones de panico por una emergencia						
Expositor /Vocero	Luz Zabaleta Yaime			**Lugar/Sede**	Oficina Principal		
Fecha	20/08/2023	**Hora de Inicio**	8:00 a. m.	**Hora de Finalización**	10:00 a. m.	**Paginas:**	
Observaciones	N/A						

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS S.A.S.**para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamien general el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, con el fin de dar implementación de lo contenido en el Capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de Decreto 1072 del 26 de mayo

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados de forma gratuita a los mismos.

Este formato aplica para la divulgación de los documentos que se producen al interior de la compañía.

Los registros audiovisuales que acompañen esta actividad son utilizados con fines pedagógicos, didácticos y administrativos.

N°	Nombre completo	Documento de identificación	Cargo	Dependencia - Sede	Teléfono	Firma de asist
1	Alexande- Jose	641856	Pintor	Bogota	3213903088	
2						
3						
4						
5						

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST		
Kanon	Evaluación de Inducción y reinducción del SG-SST		
	Código: *SST-F-006*	***Versión:*** *0*	***Fecha de Emisión:*** *01/09/2022*

Fecha:	**20/08/2023**	**Nombre Completo:**	**ALEXANDER JOSE SANCHEZ GIL**
Sede:	**BOGOTA**	**No de Identificación:**	**6417846**
Cargo:	**PINTOR**		

1. **¿Cuál es el aspecto principal en la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

X a. Prevención de los accidentes y enfermedades laborales
b. Contratar más personal
c. Ahorrar dinero

2. **Cuáles son las medidas implementadas por la política de prevención consumo alcohol y drogas**

X a. No permitir la ejecución de actividades por personas bajo el efecto de estas sustancias
b. Castigar por no cumplir las medidas de seguridad
c. Exámenes médicos periódicos

3. **¿Cuáles son los riesgos prioritarios en las actividades que desempeño?**



a. Biomecánico



b. Físico: Ruido



X Mecánico



d. Psicosocial



X Químico



f. Público

Kanon	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST		
	Evaluación de Inducción y reinducción del SG-SST		
	Código: *SST-F-006*	***Versión:*** *0*	***Fecha de Emisión:*** *01/09/2022*

4. **¿Cuáles son los Elementos de protección Personal que debe utilizar para ejecutar mis actividades?**



5. **¿Cuál es el comité que protege a los trabajadores contra el acoso laboral que puede afectar la salud y pueden generar estrés?**

a. COPASST comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

b. COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL

c. COMITE DE SEGURIDAD VIAL

6. **Mencione su representante de Copasst y del Comité Convivencia Laboral**

Copasst	Comité Convivencia Laboral
Luz Yaide	Victor Botero

Firma del Colaborador: _____

Kanon
Recubrimientos & Acabados

Calle 146 # 15-22 OF 404 Bogotá
Tels.: 3205675914

NIT. 901,622,823-2

SOPORTE DE ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Fecha: 20 agosto de 2023

Señor: **ALEXANDER JOSE SANCHEZ**
Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

Cantidad	Unidad	Descripción
1	Par	Botas
1	1	Casco
2	2	overol
1	Par	Guantes
1	1	Protector Auditivo
1	1	Gafas de Seguridad
1	1	Tapabocas

El trabajador manifiesta que:

La dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata.

En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Entregado por:

DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO
C.C. No. 45.557.691

Recibido por:

ALEXANDER SANCHEZ
PEP No. 6417856


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.237.650.940
PEREZ MUEGUES
LUIS ROBERTO
Luis R Pérez


21-OCT-1992
MARACAIBO-ESTADO ZULIA
VENEZUELA
1.74
A+
M
08-OCT-2030 FONSECA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Yo, **DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 45557691**, actuando en calidad de representante Legal de la sociedad **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS con NIT 901.622.823-2**, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, **LUIS PEREZ MUEGUES**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.237.690.940**, domiciliado en Bogotá, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de pintor, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: técnico en obra (cargue y descargue de materiales, demolición , remoción de escombros, instalación de láminas, resane de juntas, refuerzo de estructura de apoyo, aplicación de resinas y oficios varios) sin que exista horario determinado, ni dependencia. **SEGUNDA. - DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de CUATRO meses, contados a partir del 01 de Noviembre del año 2022 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA. - PRECIO**: El valor del contrato por mes es por la suma de $ 1.300.000 (Un millón Tres cientos mil pesos mcte).**CUARTA. - FORMA DE PAGO**: El valor del contrato será cancelado quincena vencida. **QUINTA. - OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar los elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y ARL, AFP, tal como lo indica el **art.15 de le ley 100 de 1993**, la empresa se encargara de realizar la afiliación por intermedio de un tercero legalmente constituido y dicho valor será descontado del acuerdo económico mensual. **SEXTA. - SUPERVISION:** El CONTRATANTE o su representante supervisarán la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas juntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA. -TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA. - INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA. - CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA. -DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bogotá. Las partes suscriben el presente documento en

dos ejemplares, ante dos (2) testigos, al 05 del mes de Julio del año 2023, en la ciudad de Bogotá.

DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO
C.C. No. 45.557.691
Representante legal de **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS.**
NIT. 901.622.823-2
CONTRATANTE

LUIS PEREZ MUEGUES
CC:1.237.690.940
CONTRATISTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901632823	2	RAMON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CINCO	CLL 146 # 15 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3209179914	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	91694281	94547247O5	E	2023/08/08	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$1,175,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: CINCO (5 Afiliados)						$3,789,334	$404,400			$3,789,334	$151,600			$3,789,334	$151,600			$3,789,334	$264,000		$0	$0
Centro de Trabajo: CINCO (5 Afiliados)						**$3,789,334**	**$404,400**			**$3,789,334**	**$151,600**			**$3,789,334**	**$151,600**			**$3,789,334**	**$264,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						**$3,789,334**	**$404,400**			**$3,789,334**	**$151,600**			**$3,789,334**	**$151,600**			**$3,789,334**	**$264,000**		**$0**	**$0**
1	CC	80034048	ROTERO VICTOR	230201	30	$1,160,000	$165,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
2	PT	6108172	MARCANO JESUS	230201	4	$154,667	$14,800	EPS034	4	$154,667	$6,200	CCF14	4	$154,667	$6,200	14-11	4	$154,667	$10,800	4	$0	$0
3	CC	3139698	MEDINA HERNAN	230201	4	$154,667	$14,800	EPS005	4	$154,667	$6,200	CCF14	4	$154,667	$6,200	14-11	4	$154,667	$10,800	4	$0	$0
4	CC	1133699840	PEREZ LUIS	230201	30	$1,160,000	$165,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
5	CC	1114236823	POTES DIANA	230201	30	$1,160,000	$165,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**					**$3,789,334**	**$404,400**			**$3,789,334**	**$151,600**			**$3,789,334**	**$151,600**			**$3,789,334**	**$264,000**		**$0**	**$0**

REYVELT
MEDICINA ESPECIALIZADA
Nit: 900.868.701-5
SEDE NORTE: Cll. 85 A No.22-32
SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5
Teléfonos: 7 020903 - 3 001465 - 7 435740
comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com
www.reyvelt.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 188.923

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DIA	06 MES	2023 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS	KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

PEREZ MUEGUES LUIS ROBERTO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	30 AÑOS 8 MESES 4 DÍAS	CC	1237690940
Apellidos y Nombres			Tipo	Numero

Cargo
OFICOS VARIOS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CONDICIÓN DE SALUD ADECUADA PARA DESEMPEÑAR LOS REQUERIMIENTOS DE LA TAREA Y DEL PERFIL DEL CARGO.

Observaciones: *CON RECOMENDACIONES*

N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
HALLAZGO EN PARED ABDOMINAL AL EXAMEN FISICO	TEMPORAL	SE EMITE RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES
ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO DEDO MANO IZQUIERDA , NO GENERA DOLOR SI LIMITACION FUNCIONAL	PERMANENTE	SE EMITE RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MEDICO : MEDICINA GENERAL POR EPS	USO ADECUADO DE EPP	PRACTICAR HABITOS DE VIDA SALUDABLES
VALORACION POR EPS : MEDICINA GENERAL POR EPS *** HALLAZGO EN PARED ABDOMINAL AL EXAMEN FISICO **** RECOMENDACIONES VALIDO POR 3 MESES	INGRESAR AL SVE PARA RIESGO OSTEOMUSCULAR	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MINUTOS
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	NO ALZAR PESO MAYOR DE : 18 - 20 KG *** RESTRICCION PREVENTIVA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EN EL MOMENTO PRESENTA ALTERACION EN PARED ABDOMINAL (DETECTADA AL EXAMEN FISICO) QUE NO LE GENERA DOLOR O LIMITACION FUNCIONAL PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD . DE TODAS FORMAS ES IMPORTANTE VALORACION POR EPS PARA DEFINIR CONDUCTA DE TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO

- TRABAJADOR CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO EN DEDO MANO IZQUIERDA EN EL MOMENTO NO PRESENTA DOLOR SI LIMITACION FUNCIONAL. POR LO QUE SE RECOMIENDA VALORACION POR EPS * PARA DEFINIR CONDUCTA DE TRATAMIENTO . EN EL MOMENTO PUEDE REALIZAR EL OFICIO ACTUAL EL OFICIO ACTUAL SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES MECIONADAS A CONTINUACION . NO OBSTANTE, NO ES POSIBLE ASEGURAR DE MANERA PROSPECTIVA, QUE BAJO CONDICIONES PARTICULARES DE TRABAJO, EN LAS CUALES SE LE EXIJAN MOVIMIENTOS REPETITIVOS O ESFUERZOS DE ESTE SEGMENTO CORPORAL NO SE VAYAN A PRESENTAR SINTOMAS DERIVADOS DE LO REFERIDO Y EVIDENCIADO EN CONSULTA

- PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HRS POR 5 MINUTOS
- EVITAR REALIZAR CARGAS FISICAS DE ARRASTRE O LEVANTAMIENTO MAYORES DE 18 - 20 KG *** RESTRICCION PREVENTIVA

- PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD. CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO CON COVID19 Y MANTENER ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN.
- SUMINISTRAR INFORMACIÓN CLARA, VERAZ Y COMPLETA SOBRE SU ESTADO DE SALUD AL ÁREA DE SST DE LA COMPAÑÍA
- INFORMAR OPORTUNAMENTE AL EMPLEADOR O CONTRATANTE ACERCA DE LOS PELIGROS Y RIESGOS LATENTES EN SU SITIO DE TRABAJO.
- PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEFINIDAS EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DEL SG-SST DE LA EMPRESA.
- REALIZAR PAUSAS O PERIODOS CORTOS DE DESCANSO. REALICE EJERCICIOS DE RELAJAMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LA COLUMNA Y DE LOS BRAZOS COMO MEDIDA PREVENTIVA OSTEOMUSCULAR.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CASTAÑEDA BORDA LEIDY VIVIANA

R. M.: 52966805 L.S.O.: 15371-27/12/2021

Código de Seguridad B652H1N188923

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PEREZ MUEGUES LUIS ROBERTO

CC: 1237660940

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST		
Kanon	Evaluación de Inducción y reinducción del SG-SST		
	Código: *SST-F-006*	***Versión:*** *0*	***Fecha de Emisión:*** *01/09/2022*

Fecha:	**05/07/2023**	**Nombre Completo:**	**LUIS PEREZ MUEGUEZ**
Sede:	**BOGOTA**	**No de Identificación:**	**1.237.690.940**
Cargo:	**PINTOR**		

1. **¿Cuál es el aspecto principal en la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

a. Prevención de los accidentes y enfermedades laborales
b. Contratar más personal
c. Ahorrar dinero

2. **Cuáles son las medidas implementadas por la política de prevención consumo alcohol y drogas**

a. No permitir la ejecución de actividades por personas bajo el efecto de estas sustancias
b. Castigar por no cumplir las medidas de seguridad
c. Exámenes médicos periódicos

3. **¿Cuáles son los riesgos prioritarios en las actividades que desempeño?**



a. Biomecánico



b. Físico: Ruido



C. Mecánico



d. Psicosocial



e. Químico



f. Público

Kanon	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST		
	Evaluación de Inducción y reinducción del SG-SST		
	Código: *SST-F-006*	***Versión:*** *0*	***Fecha de Emisión:*** *01/09/2022*

4. ¿Cuáles son los Elementos de protección Personal que debe utilizar para ejecutar mis actividades?


b. 
c. 
d. 
e. 
f. 

5. ¿Cuál es el comité que protege a los trabajadores contra el acoso laboral que puede afectar la salud y pueden generar estrés?

a. COPASST Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

b. COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL

c. 

6. Mencione su representante de Copasst y del Comité Convivencia Laboral

Copasst	Comité Convivencia Laboral
Leo Vivas	Victor Bolaño

Firma del Colaborador: 

Kanon	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO-SST		
	Asistencia a eventos de formación		
	Código: SST-F-007	**Versión:** 0	**Fecha de Emisión:** *05/07/2023*

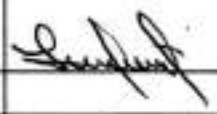
Tipo de Evento	Capacitación		Charla – Divulgación*		Otro, ¿Cual?	Inducción
Tema	Inducción SST					
Objetivo	Socializar al personal que ingresa los siguientes temas: Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo, Política de SST, Política de Prevención del consumo de alcohol y drogas, Reglamento de higiene y seguridad industrial, Funcionamiento del comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo, Funcionamiento del comité de convivencia laboral, Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles, Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea, Responsabilidades generales en SST, Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales, Uso de elementos de protección personal, Reglamento de HSI, Actos y condiciones inseguras, Incidente, accidente y enfermedad laboral, Procedimiento en Caso de Accidente laboral, Procedimiento en caso de emergencia, Aspectos e Impactos Ambientales, Ahorro de Agua y Energía, Disposición de Residuos ordinarios y aprovechables. Como actuar en situaciones de panico por una emergencia					
Expositor /Vocero	Luz Zabaleta Yaime			Lugar/Sede	Oficina Principal	
Fecha	1/09/2023	Hora de Inicio	8:00 a. m.	Hora de Finalización	10:00 a. m.	Paginas: 1
Observaciones	N/A					

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS S.A.S.**para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, con el fin de dar implementación de lo contenido en el Capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015.

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Este formato aplica para la divulgación de los documentos que se producen al interior de la compañía.

Los registros audiovisuales que acompañen esta actividad son utilizados con fines pedagógicos, didácticos y administrativos.

N°	Nombre completo	Documento de identificación	Cargo	Dependencia - Sede	Teléfono	Firma de asistencia
1	LUIS PEREZ MUEGUES	1,237,690,940	PINTOR	BOGOTA	3012843829	
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Kanon
Recubrimientos & Acabados

Calle 146 # 15-22 OF 404 Bogotá
Tels.: 3205675914

NIT. 901,622,823-2

SOPORTE DE ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Fecha: 02 Enero de 2023

Señor: **LUIS PEREZ MUEGUES**
Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

Cantidad	Unidad	Descripción
1	Par	Botas
1	1	Casco
2	2	overol
1	Par	Guantes
1	1	Protector Auditivo
1	1	Gafas de Seguridad
1	1	Tapabocas

El trabajador manifiesta que:

La dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata.

En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Entregado por:

DIANA CAROLINA SEPÚLVEDA V.
C.C: 45.557.691

Representante Legal

Recibido por:

LUIS PEREZ MUEGUES
CC:1.237.690.940

Empleador

Hoja de Vida



Luis Roberto Pérez Muegues.

Perfil Personal

Bachiller Académico en Ciencias con más de 3 años de experiencia en Auxiliar de Cocina desempeñándome en Mise en Place, responsable, honesto con ganas de superación personal, capacidad de trabajo en equipo, Vocación de Servicio, habilidad para trabajar bajo presión.

Datos Personales

CEDULA	:	1237690940 de Fonseca (Guajira).
FECHA DE NACIMIENTO	:	octubre 21 de 1992.
ESTADO CIVIL	:	Casado.
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	:	Calle 63j #114-35
BARRIO	:	Engativá Centro.
TELEFONO	:	3012643829
E-MAIL	:	luisrobertoperezmuegues@gmail.com

Formación Educativa / Profesional

SECUNDARIA: Doctor Elio Evelio Suarez Romero.
TÍTULO: Bachiller Académico en Ciencias.
AÑO DE FINALIZACION: 2009.

Experiencia Laboral

RESTAURANTE LAS RECETAS DE MAMA (Valledupar).

Cargo Desempeñado: Auxiliar de Cocina.

Tiempo laborado: 2017 hasta 2022.

Funciones Realizadas: Alistamiento del Mise en Place.

Jefe Inmediato: Elsy Vásquez.

Numero de Contacto: 313512343.

Referencias Personales

Limedes Ospino
Ocupación: Cocinero.
Cel.: 321 6874643

Emerson Montenegro
Ocupación: Auxiliar de Logística.
Cel.:3001460693

Referencias Familiar

Elsy Muegues
Ocupación: Costurera.
Cel.: 3146274139

Luis Roberto Pérez Muegues.
1237690940 de Fonseca (Guajira).

CARLOS JAVIER ROMERO OCHOA



Hoja De Vida

Información Personal

Fecha de Nacimiento:	*19 de septiembre de 1996*
Estado Civil:	*Soltero*
Cédula de Ciudadanía:	*1.233.701.836*
Dirección:	*Bogotá, Engativá*
Celular:	*314 4641180 / 313 3237379*
E-mail:	*carlitos.41@hotmail.com*

PERFIL PROFESIONAL

Poseo responsabilidad, talento, inteligencia, sentido común, sentido lógico con el fin de facilitar el trabajo y hacerlo lo más pulcro posible. De tal manera que el trabajo no se dificulte ni se complique. Para eso se necesita ética y profesionalismo empírico, para realizar un buen trabajo. - "Me gusta hacer las cosas bien hechas".

Estudios Realizados

- Primaria: E.B.N. "Nueva Guacara" / Guacara Edo. Carabobo (culminado).

- Diversificado: U.E.C. "Virgen María" / Guacara Edo. Carabobo. Título a obtener: Bachiller en Ciencias (culminado).

CARLOS JAVIER ROMERO OCHOA

- Cursos: Aprendiz INCES C.F.P. "Jesús Obrero": Electromecánica Industrial / Guacara Edo. Carabobo (culminado).
- Cursos: INCES La Isabelica, Refrigeración básica (culminado).

Referencia Familiar

Nombre:	***Nancy Ochoa***
Cargo:	Ama de casa / Comerciante
Celular:	313 323 73 79

Referencias Personales

Nombre:	***Roger Sabad***
Cargo:	Ingeniero
Celular:	321 268 98 04

Nombre:	***Gilberto Camargo***
Cargo:	Ingeniero
Celular:	304 614 24 40

Experiencia Laboral

- ***PROTERME C.A.*** (Venezuela): Desde 24/05/2018 hasta 04/10/2018. (Asistente técnico refrigeración industrial).
- ***MEDIANET DESIGN*** (Colombia): Desde 01/06/2019 hasta 20/12/2019. (Soldador Mig Mag).
- ***MUEBLES Y OFICINAS ADEQUAR S.A.S.*** (Colombia): Desde 05/01/2020 hasta 15/11/2020 (Ayudante de Carpintería).
- ***SUNSHINE BOUQUET*** (Colombia): Desde 13/01/2021 hasta 08/02/2021. (Ayudante de producción).
- ***GREEN GROUND La Platanera*** (Colombia): Desde 15/03/2021 hasta 20/11/2021. (Patinador).
- ***SUNSHINE BOUQUET*** (Colombia): Desde 22/11/2021 hasta 08/02/2022. (Basurero).
- ***SURTI MARCAS*** (Colombia): Desde 07/04/2022 hasta 15/06/2022. (Auxiliar surtidor de tiendas).

CARLOS JAVIER ROMERO OCHOA

- ***BOTANA DE CANALES*** *(Colombia): Desde 20/07/2022 hasta 06/12/2022 (Auxiliar de cortador de láminas y oficios varios).*
- ***FROG DESIGN S.A.S.*** *(Colombia): Desde 08/12/2022 hasta 15/06/2023 (Operario/patinador).*

REYVELT
MEDICINA ESPECIALIZADA
Cuidamos De Tu Salud Laboral!

Nit: 900.868.701-5
SEDE NORTE: Cll. 85 A No 22-32
SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5
Teléfonos: 7 020903 - 3 001465 - 7 435740
comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com
www.reyvelt.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 196,526

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
09 DÍA	08 MES	2023 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
KANON RECUBRIMENTOS Y ACABADOS SAS	KANON RECUBRIMENTOS Y ACABADOS SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

ROMERO OCHOA CARLOS JAVIER	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	26 AÑOS 10 MESES 19 DÍAS	CC	1233701836
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OPERARIO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CONDICIÓN DE SALUD ADECUADA PARA DESEMPEÑAR LOS REQUERIMIENTOS DE LA TAREA Y DEL PERFIL DEL CARGO.

Observaciones: *SE EMITE RECOMENDACIONES*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN MIEMBROS SUPERIORES : CADA 2 HORAS	PRACTICAR HABITOS DE VIDA SALUDABLES
VALORACION POR EPS	MANTENER ERGONOMÍA DE COLUMNA	
	USO ADECUADO DE EPP	
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EL TRABAJADOR TIENE ANTECEDENTE DE FRACTURA A NIVEL DE HUMERO DERECHO, DE LA CUAL A LA FECHA NO PRESENTA SECUELAS FUNCIONALES CLÍNICAMENTE EVIDENCIABLES, POR TANTO NO LE GENERA RESTRICCIONES PARA EL OFICIO ACTUAL. NO OBSTANTE, NO ES POSIBLE ASEGURAR DE MANERA PROSPECTIVA, QUE BAJO CONDICIONES PARTICULARES DE TRABAJO, EN LAS CUALES SE LE EXIJAN MOVIMIENTOS REPETITIVOS O ESFUERZOS DE ESTE SEGMENTO CORPORAL, NO SE VAYAN A PRESENTAR SÍNTOMAS DERIVADOS DEL SOBRE ESFUERZO, O POR ANTECEDENTE ANOTADO.

*PRESENTA UNA DEBILIDAD DE LA PARED ABDOMINAL, ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA, PROBABLEMENTE CONGÉNITA, QUE NO LE GENERA ACTUALMENTE LIMITACIONES OCUPACIONALES PARA EL OFICIO, PERO SE REQUIERE QUE SEA EVALUADA Y MANEJADA EN SU ENTIDAD DE SALUD, PARA SU CONTROL Y SEGUIMIENTO, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

* PUEDE LEVANTAR CARGAS HASTA 15 KG BIMANUALES.

- PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD, CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO CON COVID19 Y MANTENER ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN.
- SUMINISTRAR INFORMACIÓN CLARA, VERAZ Y COMPLETA SOBRE SU ESTADO DE SALUD AL ÁREA DE SST DE LA COMPAÑÍA.
- INFORMAR OPORTUNAMENTE AL EMPLEADOR O CONTRATANTE ACERCA DE LOS PELIGROS Y RIESGOS LATENTES EN SU SITIO DE TRABAJO.
- PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEFINIDAS EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DEL SG-SST DE LA EMPRESA.
- REALIZAR PAUSAS O PERICOS CORTOS DE DESCANSO, REALICE EJERCICIOS DE RELAJAMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LA COLUMNA Y DE LOS BRAZOS.
- USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LAS LABORES DEL CARGO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este exámen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico			Aspirante o Trabajador
Firma: 			Firma: 
Nombre: PARODY MARTINEZ KELLY DEL PILAR		Código de Seguridad	Nombre: ROMERO OCHOA CARLOS JAVIER
R. M.: 70492	L.S.O.: 6425	W652C1I196526	CC: 1233701836

Kanon	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST		
	Evaluación de Inducción y reinducción del SG-SST		
	Código: *SST-F-006*	***Versión:*** *0*	***Fecha de Emisión:*** *01/09/2022*

Fecha: 06/08/2023 **Nombre Completo:** CARLOS JAVIER ROMERO

Sede: BOGOTA **No de Identificación:** 1.233.701.836

Cargo: PINTOR

1. **¿Cuál es el aspecto principal en la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

a. Prevención de los accidentes y enfermedades laborales
b. Contratar más personal
c. Ahorrar dinero

2. **Cuáles son las medidas implementadas por la política de prevención consumo alcohol y drogas**

a. No permitir la ejecución de actividades por personas bajo el efecto de estas sustancias
b. Castigar por no cumplir las medidas de seguridad
c. Exámenes médicos periódicos

3. **¿Cuáles son los riesgos prioritarios en las actividades que desempeño?**



a. Biomecánico



b. Físico: Ruido



C. Mecánico



d. Psicosocial



e. Químico



f. Público

Kanon	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST		
	Evaluación de Inducción y reinducción del SG-SST		
	Código: *SST-F-006*	***Versión:*** *0*	***Fecha de Emisión:*** *01/09/2022*

4. ¿Cuáles son los Elementos de protección Personal que debe utilizar para ejecutar mis actividades?

 b.  c.  d.  e.  f. 

5. ¿Cuál es el comité que protege a los trabajadores contra el acoso laboral que puede afectar la salud y pueden generar estrés?

a. COPASST Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

b. COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL

c. COMITE DE SEGURIDAD VIAL

6. Mencione su representantes de Copasst y del Comité Convivencia Laboral

Copasst	Comité Convivencia Laboral
Luz Yaime	Victor Botero

Firma del Colaborador: Calm

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 8 de Agosto de 2.023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1233701836
Nombre	: CARLOS JAVIER ROMERO OCHOA
Empresa/Contratante	: KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS
Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901622823
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/08/08
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/08/08
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a na y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001
icontec
SC 5890-14
IQNet

VIGILADO SuperSubsidio


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.233.701.836

ROMERO OCHOA

CARLOS JAVIER

COL

1.75

M

18 SEPT 1986

A+

CARABOBO-GUACARA (VENEZUELA)

15 SEPT 2022, BOGOTA D.C.

27 SEPT 2032


ICCOL0041336186150O1<<<<<<<<<<<
9609196M3209273COL1233701836<7
ROMERO<OCHOA<<CARLOS<JAVIER<<<

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Yo, **DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 45557691**, actuando en calidad de representante Legal de la sociedad **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS con NIT 901.622.823-2**, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, **CARLOS JAVIER ROMERO**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.233.701.836**, domiciliado en Bogotá, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de pintor, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: técnico en obra (cargue y descargue de materiales, demolición , remoción de escombros, instalación de láminas, resane de juntas, refuerzo de estructura de apoyo, aplicación de resinas y oficios varios) sin que exista horario determinado, ni dependencia. **SEGUNDA. - DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de CUATRO meses, contados a partir del 01 de Noviembre del año 2022 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA. - PRECIO**: El valor del contrato por mes es por la suma de $ 1.300.000 (Un millón Tres cientos mil pesos mcte).**CUARTA. - FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado quincena vencida. **QUINTA. - OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar los elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y ARL, AFP, tal como lo indica el **art.15 de le ley 100 de 1993**, la empresa se encargara de realizar la afiliación por intermedio de un tercero legalmente constituido y dicho valor será descontado del acuerdo económico mensual. **SEXTA. - SUPERVISION:** El CONTRATANTE o su representante supervisarán la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas juntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA. -TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA. - INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA. - CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA. -DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bogotá. Las partes suscriben el presente documento en

dos ejemplares, ante dos (2) testigos, al 05 del mes de Julio del año 2023, en la ciudad de Bogotá.

DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO
C.C. No. 45.557.691
Representante legal de **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS.**
NIT. 901.622.823-2
CONTRATANTE

CARLOS JAVIER ROMERO
CC:1.233.701.836
CONTRATISTA

Kanon	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO-SST		
	Asistencia a eventos de formación		
	Código: SST-F-007	**Versión:** 0	**Fecha de Emisión:** *05/08/2023*

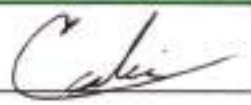
Tipo de Evento	**Capacitación**		**Charla – Divulgación***		**Otro, ¿Cuál?**	Inducción	
Tema	Inducción SST						
Objetivo	Socializar al personal que ingresa los siguientes temas: Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo, Política de SST, Política de Prevención del consumo de alcohol y drogas, Reglamento de higiene y seguridad industrial, Funcionamiento del comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo, Funcionamiento del comité de convivencia laboral, Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles, Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea, Responsabilidades generales en SST, Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales, Uso de elementos de protección personal, Reglamento de HSI, Actos y condiciones inseguras, Incidente, accidente y enfermedad laboral, Procedimiento en Caso de Accidente laboral, Procedimiento en caso de emergencia, Aspectos e Impactos Ambientales, Ahorro de Agua y Energía, Disposición de Residuos ordinarios y aprovechables. Como actuar en situaciones de panico por una emergencia						
Expositor /Vocero	Luz Zabaleta Yaime			**Lugar/Sede**		Oficina Principal	
Fecha	1/09/2023	**Hora de Inicio**	8:00 a. m.	**Hora de Finalización**	10:00 a. m.	**Paginas:**	1
Observaciones	N/A						

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS S.A.S**,para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, con el fin de dar implementación de lo contenido en el Capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015.

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Este formato aplica para la divulgación de los documentos que se producen al interior de la compañía.

Los registros audiovisuales que acompañen esta actividad son utilizados con fines pedagógicos, didácticos y administrativos.

N°	Nombre completo	Documento de identificación	Cargo	Dependencia - Sede	Teléfono	Firma de asistencia
1	CARLOS JAVIER ROMERO	1,233,701,836	PINTOR	BOGOTA	3203578832	
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Kanon
Recubrimientos & Acabados

Calle 146 # 15-22 OF 404 Bogotá
Tels.: 3205675914

NIT. 901,622,823-2

SOPORTE DE ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Fecha: 26 julio de 2023

Señor: **CARLOS JAVIER ROMERO**
Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

Cantidad	Unidad	Descripción
1	Par	Botas
1	1	Casco
2	2	overol
1	Par	Guantes
1	1	Protector Auditivo
1	1	Gafas de Seguridad
1	1	Tapabocas

El trabajador manifiesta que:

La dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata.

En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Entregado por:

DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO
C.C. No. 45.557.691

Recibido por:

CARLOS JAVIER ROMERO
C.C No. 1.233.701.836

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación | Fecha de Radicación: 0 8 0 8 2 0 2 3

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación ✓ | B. Reporte de Novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o cabeza de Familia ✓ | - Beneficiario o afiliado adicional | B. Colectivo | C. Institucional | D. De oficio
3. Régimen: A. Contributivo ✓ | B. Subsidiado
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ✓ | B. Cabeza de familia | C. Beneficiario | Código (a registrar por la EPS)
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ✓ | B. Independiente | C. Pensionado

II. AFILIACIÓN III. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
ROMERO	OCHOA	CARLOS	JAVIER

7. Tipo de documento de identidad	8. Número de documento de identidad	9. Sexo: Femenino	Masculino ✓	10. Fecha de nacimiento
CC	1233701836			1 9 0 9 1 9 9 6

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				SURA	PORVENIR

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
1160000	CRA 69P N 64H 1		4641180	3144641180
carlitos.41@gmail.com	BOGOTA	Zona: Urbana ✓ / Rural		BOGOTA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres				

20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo: Femenino	Masculino	23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC adicional (a registrar por la EPS)
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
Cot.		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante a pagador pensiones (a registrar por la EPS)
KANON RECUBRIMIENTOS Y ACQABADOS	NT	901622823-2	

39. Ubicación					
CL 146 N 15 22	3205675914	proyectos@recubrimientoskanon	BOGOTA	BOGOTA	

VI. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad:
1. Modificación datos básicos de identificación
2. Corrección datos básicos de identificación
3. Actualización documento de identidad
4. Actualización y corrección de datos complementarios
5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
6. Reinscripción en la EPS
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Movilidad: A. Régimen Contributivo | B. Régimen Subsidiado
14. Traslado: A. Mismo Régimen | B. Diferente Régimen
15. Reporte por fallecimiento
16. Reporte del trámite de protección al cesante
17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
18. Reporte de la calidad de Pensionado

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación						

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo: Femenino	Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha
					0 8 0 8 2 0 2 3

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado (Código)	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencias económicas de los beneficiarios y afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS acceda y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. ✓
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran. ✓
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. ✓
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico y al celular como mensajes de texto. ✓

VIII. FIRMAS

Firma del cotizante o cabeza de familia	Firma del empleador o representante legal
Carlos Romero	Diana Sepulveda

IX. ANEXOS

58. Anexa copia del documento de identidad: CN (Cant.) | RC (Cant.) | TI (Cant.) | CC (Cant.) | PA (Cant.) | CE (Cant.) | CD (Cant.) | SC (Cant.) | Total
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y nombre público, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la acta judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o no conste la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación			

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	71. Firma del funcionario

FUOSA 2013

erubsidio

ARL | sura

Medellín, 08 de August de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1233701836	ROMERO OCHOA CARLOS JAVIER	09/06/2023		m15338m2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/08/2023 09:25:15 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.107.196.54, 192.230.104.7, 172.16.42.57

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CARLOS JAVIER ROMERO OCHOA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.233.701.836**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Agosto del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-08-11, 04:17:01 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1056825343

Periodo Cotización 202307 **Periodo Servicio** 202308

Cliente:

PAGADA 2023-08-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES DE CONSTRUCCIONES Y TERMINADOS ARQUITECTONICOS SAS				
Documento	NI 901657324	**Dirección**	CL 14 #45 - 25		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4785474		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ARQUITECTONICOS SOLUCIONES	**Identificación**	CC 901657324		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79461400		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	04					ANGARITA VELANDIA EDGAR	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
S 0 0 30 30 1		F	$ 1.160.000	SMLAF		16 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS002		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0

Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-4	5	6.960 %	$ 1.160.000	$ 80.800

Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF29	4 %	$ 1.000	$ 100

Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 80.800	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
79.461.400
ANGARITA VELANDIA
EDGAR


08-AGO-1960
BOGOTA D.C
1.80
B+
M
30-OCT-1980 BOGOTA D.C

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 830.592.359-3

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO
PARA TRABAJO EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS

N 301/3990

FECHA:	9 DE MAYO DEL 2023
NOMBRE:	EDGAR ANGARITA VELANDIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	79.461.400
EMPRESA:	SOLUCIONES DE CONSTRUCCIONES S.A.S
CARGO:	OFICIAL DE OBRA -EPS- SALUD TOTAL EPS

EXÁMEN DE INGRESO	X		
EXÁMEN DE EGRESO			
EXÁMEN PERIÓDICO			
EDAD	55	R.H.	B+
PESO	60	SEXO	M



RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

ESPIROMETRÍA	SI	OK
AUDIOMETRÍA	SI	OK
VISIOMETRÍA	SI	OK
ELECTROCARDIOGRAMA	SI	OK
PSICOLÓGICO	SI	OK
RADIOLOGÍA (TÚNEL DEL CARPO / COLUMNA / TÓRAX)		
VACUNAS	SI	OK

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

CUADRO HEMÁTICO IVG	SI	OK
SEROLOGÍA	SI	OK
GLICEMIA	SI	OK
COLESTEROL	SI	OK
TRIGLICERIDOS	SI	OK
PARCIAL DE ORINA	SI	OK
SODIO		
POTASIO		
PLOMO		

FROTIS FARÍNGEO/CON CULTIVOS		
KOH UÑAS		
PRUEBA DE EMBARAZO		
HEMOCLASIFICACIÓN		
TSH		
AMILASA		
BACILOSCOPIA		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA ***A la fecha hacemos constar que el trabajador fué examinado y los resultados obtenidos fueron los siguientes:***

APTO	SI	APTO CON RESTRICCIÓN		NO APTO	APLAZADO
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI			CONCEPTO	

RECOMENDACIONES

1.	CONTROL EPS	SI	APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
2.	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	
3.	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	SI	

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y riesgos del exámen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son verácez y completas. Entendiendo que en este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el Profesional de Salud Ocupacional de MEDIPRO tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta, las autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad c, contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la empresa y de los cuales recibiré los resultados y asegure estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Dr. Edgardo Miranda Pastrana
Especialista en Salud Ocupacional
Resolución No. 926-2021

MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL R.M.

FIRMA TRABAJADOR

C.C. No. 79461400

Declaración de CONFIDELIDAD: El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En Concordancia Con la Resolución 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

EDGAR ANGARITA VELANDIA
79.461.400 Bogotá D.C.
54 Años
Carrera 18 N No. 65 d – 14 Sur Lucero Medio
31155225090 – 3174366695
Indira_ave@hotmail.com

PERFIL PROFESIONAL

ME DESEMPEÑO COMO UNA PERSONA CON VALORES Y PRINCIPIOS MORALES COMO LA RESPONSABILIDAD, DEDICACIÓN, PERSEVERANCIA PUNTUALIDAD, ENTUSIASMO, PROACTIVIDAD, SINCERIDAD, DINÁMICA Y HABITUADA AL TRABAJO BAJO PRESIÓN Y EN EQUIPO, DURANTE MI TRAYECTORIA LABORAL ME EH DESEMPEÑADO COMO TECNICO EN MANTENIMIENTOS LOCATIVOS ,LLEVO 30 AÑOS TRABAJANDO EN PROYECTOS DE COSTRUCCION, TOTALMENTE CAPACITADO PARA REALIZAR TODO TIPO DE TAREAS Y CON DISPOSIBILIDAD PARA TRABAJAR DE FORMA INMEDIATA

EXPERIENCIALABORAL

BBI COLOMBIA SAS TOSTAO

Cargo: TECNICO MANTENIMIENTOS LOCATIVOS
Funciones: Realizaba todo tipo de mantenimiento en las tiendas tostado
Duración: 2 Mayo del 2028 a 28 de Marzo del 2023

ARTURO RODRIGUEZ

Cargo: Maestro de Obra
Funciones: Instruir a los trabajadores y sus obligaciones de trabajo , planeación de proyectos , coordinación operativa, ejecución de las obras, control y seguimiento de proyectos .
Duración: Año 1990 – Año 2018

FORMACIÓNACADÉMICA

REINO DE HOLANDA

Bachillerato Basico
Bogotá, 1993

REFERENCIASFAMILIARES

BLANCA INDIRA LOPEZ PADILLA
Celular: 3115522509

KAROL ANGARITA LOPEZ
Celular: 3007725875

REFERENCIASPERSONALES

HELDA YAMILE PIÑEROS
Modista
Celular: 3124661805

Luis Ramos
Analista mobiliario
Celular: 321461805

Fabian García
Contratista
Celular: 3044616156

EDGAR ANGARITA VELANDIA

AMG	SEGUIMIENTO A EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES		CÓDIGO: SG-FR-62
	FECHA DE EMISION: 29/01/2019	FECHA DE VERSIÓN: 29/01/2019	VERSIÓN: 01 PAG: 1 DE 2

Bogotá D.C. FECHA: 30/08/2023

Señor(a): edgar angarita
Cargo: OPERATIVO
Ciudad.

Ref.: Seguimiento a exámenes médicos ocupacionales de ingreso

Apreciado colaborador(a):

Cordialmente me permito informarle que, de acuerdo a los resultados del Examen Médico Ocupacional de ingreso, realizado por la IPS medifio ips. se le recomienda:
uso de los epp y control medico anual.

Así mismo ingresará al Programa de Vigilancia Epidemiológico (PVE): ESTILOS DE VIDA SALUDABLE , diseñado por la empresa con el fin de identificar, prevenir o controlar cualquier evento que afecte su salud y así realizar los controles correspondientes.

CONSTRUCCIONES AMG S.AS, realiza seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales y lo(a) invita a usar adecuadamente los elementos de protección personal, a realizar pausas activas diariamente, a mantener una buena higiene postural, a realizar actividad física regular, a evitar el sedentarismo, a seguir hábitos de vida saludable, mantener las medidas de prevención y de bioseguridad.

Nota: se le informa al trabajador que tiene tres meses para suministrar las evidencias de la EPS dando cumplimiento a las recomendaciones dadas por la IPS.

Atentamente,

LUIS PATIÑO
Responsable SG-SST

edgar angarita.
Firma de recibido por el trabajador

Powered by CamScanner

CONTRATO A TERMINO FIJO

Nombre del EMPLEADOR	SOLUCIONES DE CONSTRUCCIONES Y TERMINADOS ARQUITECTÓNICOS
Domicilio del EMPLEADOR	calle 79 c bis a sur 34-65
Nombre de TRABAJADOR	EDGAR ANGARITA VELANDIA
Dirección del TRABAJADOR	Carrera 18 # 65d – 14 sur Lucero Medio
Lugar y Fecha de nacimiento	Bogota, 8 de agosto de 1968
Cargo por desempeñar	Oficial Acabados
Salario Básico	1`140.000
Auxilio de transporte	120.000
Periodos de Pago	Del 07 y los 22 se cada mes
Fecha de iniciación de labores	13 de julio de 2023
Fecha de finalización de labores	23 de octubre 2023
Lugar donde desempeñara las labores	localidad Usme y Tunjuelito
Tipo de contrato	Inferior a tres (03) meses

Victor Hugo Ortiz Acosta , mayor de edad, identificado con cedula de ciudadania No. **1014204715 De Bogotá)**, quien obra en su calidad de Representante Legal de **SOLUCIONES DE CONSTRUCCIONES Y TERMINADOS ARQUITECTÓNICOS**, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., que en adelante se denominara EL EMPLEADOR, por una parte, y empleado con domicilio en kra 18 #65d-14 sur d -57b sur identificado con la cedula de ciudadanía No. 79,461,400 que en adelante se denominara EL TRABAJADOR, por la otra parte, hemos celebrado un contrato de trabajo, que se regirá por las siguientes clausulas:

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO. - EL TRABAJADOR se obliga para con el EMPLEADOR, a incorporar a su servicio toda su capacidad normal de trabajo, de manera personal y exclusiva en el desempeño de sus funciones de: auxiliar hidráulico en la zona de Usme y Tunjuelito ubicada en la ciudad de Bogotá de conformidad con las ordenes e instrucciones que en forma escrita o verbal le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes o se estimen necesarias para el desarrollo de sus funciones. Igualmente se obliga a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, a no atender en horas de trabajo asuntos y ocupaciones distintas de las que EL EMPLEADOR le recomiende sin la previa autorización de este, así como abstenerse realizar fuera de la empresa labores que afecten su salud y ocasionen desgastes de su organismo de forma tal que impidan una adecuada prestación del servicio convenido.

Parágrafo 1: Además de las obligaciones que corresponden al trabajador en virtud de lo dispuesto en el articulo 58 del C.S.T, este se obliga al cumplimiento de todas las obligaciones generales que se originen directa o indirectamente en las funciones del cargo contratado y a las que en forma especifica se hayan pactado en otras clausulas del presente contrato de trabajo.

Parágrafo 2: EL EMPLEADOR, podrá asignar al TRABAJADOR cualquier otro cargo, siempre que no implique desmejora en el salario, obligándose dicho trabajador a aceptar tal asignación, así como las funciones que corresponden a la misma.

Parágrafo 3: Son obligaciones especiales del **TRABAJADOR,** además de las que se desprenden de la naturaleza y objeto del presente contrato y del cargo a desempeñar las siguientes a) Guardar reserva sobre los asuntos, normas, procedimientos y actividades del EMPLEADOR b) Cumplir estrictamente el horario establecido por el EMPELADOR c) Cumplir con máxima lealtad, honestidad, cuidado, diligencia y puntualidad las labores asignadas d) Sujetarse estrictamente a las órdenes, pautas, políticas y procedimientos fijados por el EMPLEADOR e) Guardar absoluto respeto, adecuado y correcto tratamiento con los superiores jerárquicos, compañeros de trabajo, y con los clientes y visitantes del EMPLEADOR f) comunicar al EMPLEADOR todo aquello que considere de interés para este g) Acatar las ordenes de traslado y/o otros que el empleador le asigne diverso al inicialmente pactado en esta u otra ciudad o dependencia h) Recibir la capacitación que el EMPLEADOR considere pertinente para el cabal cumplimiento del servicio contratado

Parágrafo 4: Son prohibiciones especiales del trabajador, además de las que prevee la ley y de las que se desprendan de la naturaleza y del objeto del presente contrato y el cargo a

desempeñar las siguientes: a) Abandonar el trabajo sin justa causa y sin previo aviso justificado al superior jerárquico y/o jefe de área o sin permiso de este b) ejecutar defectuosamente el trabajo c) vender, cambiar, prestar, o negociar en cualquier forma algún objeto de propiedad del EMPLEADOR d) Mantener dentro de la empresa y en cualquier cantidad licores embriagantes o tóxicos, explosivos, barbitúricos, estupefacientes, drogas enervantes, o cualquier sustancia o producto semejante e) originar o promover riñas, discordias o discusiones con otros trabajadores, superiores y/o visitantes, o tomar parte de tales actos f) No acatar las ordenes e instrucciones sobre seguridad y vigilancia de las instalaciones que le imparta el EMPLEADOR o sus representantes g) apartarse de las ordenes, instrucciones o reglamentos establecidos por el EMPLEADOR en provecho propio y h) toda otra prohibición, que se desprenda de las labores principales, anexas, conexas y complementarias que según lo anterior y de acuerdo con su cargo incumban al trabajador.

CLAUSULA SEGUNDA: Jornada de Trabajo. El TRABAJADOR se compromete a cumplir una jornada de cuarenta y ocho (48) horas semanales en los turnos y dentro de los horarios que determine el EMPLEADOR.

CLAUSULA TERCERA: Lugar de prestación del servicio: La labor aquí contratada la desarrollara el TRABAJADOR en Usme y Tunjuelito o en los lugares o sitios que para tal efecto le indique EL EMPLEADOR, de igual manera el trabajador acepta cualquier orden de traslado que se le imparta para desempeñar otro cargo o función.

Parágrafo 1. EL EMPLEADOR podrá disponer que EL TRABAJADOR preste sus servicios de manera temporal en otra ciudad o población, que implique desplazamiento provisional de su sede habitual de trabajo, y en tal caso le reconocerá los gastos de viaje y permanencia por los días que dure ese desplazamiento no definitivo en cada oportunidad en que el EMPLEADOR reconozca viáticos al TRABAJADOR, aquel podrá determinar si son accidentales por otorgarse debido a requerimientos extraordinarios del oficio , por lo cual no constituirán salario de conformidad con lo dispuesto por le articulo 17 de la ley 50 de 1990 que subrogo el artículo 130 del código sustantivo del trabajo. En caso contrario si se trata de viáticos permanentes, EL EMPLEADOR tendrá la facultad de reglamentar la cantidad o proporción que de dichos viáticos está destinada a alimentación, alojamiento y cuales constituyen gastos de transporte y de representación.

CLAUSULA CUARTA: Salario. EL EMPLEADOR reconocerá y pagará como retribución por los servicios del TRABAJADOR, un SALARIO ORDIANRIO básico por la suma de $1`140.000, pagadero por quincena vencida y liquidado por los días realmente trabajados.

Parágrafo 1: Con base en lo previsto en el artículo 128 del código sustantivo del trabajo, subrogado por el articulo 15 de la ley 50 de 1990 EL TRABAJADOR y EL EMPLEADOR, han convenido que, además de lo previsto legalmente, tampoco tendrá carácter salarial en dinero o en especie para efectos del presente contrato, ni inciden por lo tanto en la liquidación de prestaciones sociales o créditos laborales los siguientes: a) El trabajador recibirá un auxilio sin incidencia salarial diario por concepto de alimentación de, este se pagará por dia laborado.

Parágrafo 2. Se aclara y conviene entre las partes que EL EMPLEADOR no reconocerá ni pagará suma alguna por concepto de trabajo suplementario o de horas extras y todo trabajo en días de descanso obligatorio mientras **NO** exista autorización escrita y previa para laborar en tiempo adicional o dominical. Asi las cosas, todo trabajo suplementario o de horas extra y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, mientras no sea labor que según la ley o contrato ha de ejecutarse así, debe ser autorizado por **EL EMPLEADOR**.

Parágrafo 3. EL EMPLEADOR a su elección podrá pagar a TRABAJADOR el salario aquí pactado, las prestaciones, vacaciones o indemnizaciones que se causen a favor del TRABAJADOR, o cualquiera otra suma que el EMPLEADOR le debiere, directamente en dinero efectivo o mediante consignación que se le efectuaré al TRABAJADOR, en cuenta corriente o en cuenta de ahorros de una entidad bancaria designada por le EMPLEADOR. Si el EMPLEADOR optare por este último mecanismo de pago, EL TRABAJADOR queda obligado a tener la cuenta abierta en dicha entidad, a la fecha de la firma del presente acuerdo.

CLAUSULA QUINTA: Justas causas de terminación del contrato. Se califican como faltas graves y en consecuencia justa causa para dar por terminado el presente contrato de trabajo , el incumplimiento a cualquiera de las obligaciones aquí establecida, así como las previstas en el Artículo 7° del decreto 2351 de 1965 y además por parte del EMPLEADOR las siguientes faltas: a) Cualquier acto de negligencia, descuido u omisión en que incurra EL TRABAJADOR en el ejercicio de sus funciones b) La violación por parte de EL TRABAJADOR de cualquiera de las obligaciones o prohibiciones establecidas en la clausula primera del presente contrato c) La ejecución por parte del TRABAJADOR de labores remuneradas al servicio de terceros sin autorización del patrono d) La inobservancia del trabajador de las medidas de seguridad prescritas por el EMPLEADOR e) cualquier daño que por negligencia o descuido de EL TRABAJADOR, se cause en cualquiera de los

elementos puestos bajo su cuidado f) presentarse embriagado al trabajo, ingerir licores, narcóticos, o drogas enervantes durante las horas de servicio, o portar armas durante el trabajo, salvo quienes por razón dl mismo deban tenerlas g) cualquier acto de violencia, irrespeto, injuria o malos tratamientos en que incurra EL TRABAJADOR contra sus superiores jerárquicos, los usuarios o clientes de los servicios y productos de EL EMPLEADOR, o contra terceros que se encuentren en las dependencias de la misma h) Cualquier falta u omisión en que incurra EL TRABAJADOR, con los dineros, valores etc., que maneje, sean de propiedad de los clientes o del EMPLEADOR i) Abandonar el trabajo sin permiso del respectivo superior jerárquico j) La no asistencia a una sesión completa de la jornada de trabajo k) La pérdida o extravió, sin explicación valida, a juicio del patrono, de cualquiera de los elementos de trabajo que se le confien, así como su destrucción o deterioro anormal. l) Sustraer, consumir, permitir o cooperar con la sustracción o consumo de elementos de trabajo, herramientas, mercancias de propiedad de EL EMPLEADOR, valores y en general todo hecho inmoral o ilicito cometido por EL TRABAJADOR en el lugar de trabajo o por razón de este, aun en forma culposa; m) El mal tratamiento de las mercancías, muebles, enseres y dependencia de EL EMPLEADOR n) Fingir enfermedad o incapacidad en la Empresa para ausentarse del trabajo ñ) No operar correctamente los vehículos, maquinas, equipos, instrumentos, o herramientas confiadas para el desempeño del cargo asignado o)no atender las instrucciones e indicaciones impartidas por su jefe inmediato o superior p) Incumplir las obligaciones consagradas en este documento.

CLAUSULA SEXTA: Duración y periodo de prueba. El presente contrato es a TERMINO FIJO, pudiendo darse por terminado por las causas previstas en la ley, el reglamento Interno de trabajo o en el presente contrato.

Parágrafo 1. Si las partes asi lo consideran, el presente contrato se prorrogará mediante la figura de OTRO SI, por un término inferior o igual al aquí descrito.

Parágrafo 2. Periodo de prueba. A partir de la fecha de ingreso, el trabajador tendrá un periodo de prueba que debe constar por escrito y no podrá exceder de 2 meses o de lo que se estima será la quinta parte de la labor a desarrollar, lapso en el que cualquiera de las partes podrá dar por terminado el contrato de trabajo unilateralmente en cualquier momento, sin necesidad de aviso previo, justificación expresa y sin que haya lugar a indemnización alguna.

Vencido el periodo de prueba, si EL TRABAJADOR continuare prestando sus servicios al EMPLEADOR con el consentimiento de este, EL TRABAJADOR quedará vinculado a través

de un contrato de trabajo a TERMINO FIJO, que se empezara a contar a partir de la fecha de ingreso estipulada en el presente contrato.

CLAUSULA SEPTIMA: Descubrimientos. Los descubrimientos e invenciones y las mejorar en los procedimientos, lo mismo que todos los trabajos y consiguientes resultados en la actividad del TRABAJDOR o cuando por la naturaleza de sus funciones haya tenido acceso a secretos o investigaciones confidenciales, quedaran de propiedad exclusiva del EMPLEADOR, Además, tendrá este ultimo derecho a hacer patentar a su nombre o a nombre de terceros esos inventos o mejoras, para lo cual EL TRABAJADOR acceder a facilitar el conocimiento oportuno de las correspondientes formalidades y a dar su firma y extender los poderes y documentos necesarios para tal fin, según y cuando se lo solicite el EMPLEADOR, sin que este quede obligado al pago de compensación alguna.

CLAUSULA OCTAVA: Confidencialidad. Adicionalmente a las obligaciones especiales a que se refiere el articulo 58 del C.S.T y a las que en forma especifica se hayan pactado en otras clausulas del presente contrato de trabajo, EL TRABAJADOR se obliga a mantener en forma confidencial la información que en relación con el EMPLEADOR y especialmente información de los productos elaborados o vendidos por aquel que sea entregada, o divulgada al TRABAJDOR, o utilizada y desarrollada por este, en tal sentido la información que se entrega al TRABAJADOR en relación con los productos o vendidos por el EMPLEADOR, de sus clientes, de sus empleados, del personal medico o de sus contratistas, debe sr utilizada exclusivamente Para el cumplimento y desarrollo de las funciones contratas. Cualquier otro uso o destinación que se le de a la misma tendrá que ser autorizada previamente por EL EMPLEADOR.

CLAUSULA NOVENA: Implementos de Trabajo. Los implementos e instrumentos de trabajo que se le suministran al trabajador se destinaran exclusivamente al desarrollo de la labor contratada, por lo que EL TRABAJADOR se obliga a usarlos en debida forma, responsable y adecuadamente.

CLAUSULA DECIMA: **Autorización de deducciones**. Cuando por causa emanada directa o indirectamente de la relación contractual existan obligaciones de tipo económico a cargo del TRABAJADOR y a favor del EMPLEADOR, este procederá a efectuar las deducciones a que hubiere lugar en cualquier tiempo, al igual que a la terminación del presente contrato el TRABAJADOR autoriza expresamente al EMPLEADOR para descontar estas sumas o cualquiera otra que llegare a adeudar, de su salario, prestaciones, bonificaciones, indemnizaciones y demás acreencias.

Edgar Augusto U.
CC? 7946400

CLAUSULA DECIMA PRIMERA: Direcciones y Notificaciones. En el encabezado de este contrato EL TRABAJDOR ha suministrado y anotado la dirección actual de su residencia Permanente. Toda notificación que EL EMPLEADOR tuviere que hacerle al TRABAJADOR debido al desarrollo o terminación del presente contrato, se entenderá valida y legalmente hecha si se dirige a la dirección del TRABAJADOR que figura en las oficinas del EMPLEADOR, en caso de cambio de residencia EL TRABAJADOR esta obligado a avisar dicha circunstancia al EMPLEADOR dentro de los 5 días hábiles siguientes.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: **Vigencia y Modificación**. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno o cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad, en consecuencia, las partes manifiestan que no reconocen validez a estipulaciones verbales, relacionadas con el presente contrato el cual constituye el acuerdo completo y total acerca de su objeto, de tal forma que cualquier modificación que sufra el presente contrato deberá hacerse constar por escrito.

CLAUSULA DECIMO TERCERA: Implementación del SG-SST (Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo). El TRABAJADOR se compromete a a) asistir a las capacitaciones impartidas por la ARL en pro de la prevención y la seguridad de los trabajadores b) Apoyar las con las actividades de promoción y prevención de accidentes laborales c) Cumplir con el uso adecuado de los elementos de protección para la ejecución del cargo d) En caso de presentarse algún incidente y/o accidente de tipo laboral, el TRABAJADOR se compromete a dar aviso de forma inmediata al encargado de SST o al superior que este mas cerca de este.

CLAUSULA DECIMA CUARTA: RIT (Reglamento Interno de trabajo). El TRABAJADOR manifiesta que ha leído y comprendido el reglamento interno de trabajo de la empresa para la cual prestara sus servicios.

Parágrafo 1: El reglamento interno de trabajo permanecerá en un lugar visible para que el trabajador pueda consultarlo cada vez que así lo requiera.

Para constancia de todo lo anterior, se firma el presente contrato de trabajo en la ciudad de Bogotá D.C., a los 23 días del mes de mayo de 2023

AMG	FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN	CODIGO: FSST-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-AGO-2020

NOMBRE DEL EMPLEADO	edgar angarita.
CARGO A DESEMPEÑAR	oficial de obra.
FECHA DE INGRESO	30/08/2023.

MARQUE CON UNA X SEGÚN APLIQUE	
Inducción por ingreso de personal nuevo	✓
Inducción por cambio de puesto de trabajo	
Reinducción	
Otra (indique cuál):	

I. INDUCCIÓN GENERAL	
Descripción de la empresa	X
Organigrama	X
Misión, Visión	X
Políticas	X
Reglamento Interno de Trabajo	X
Funciones y responsabilidades del cargo	X
Horario laboral	X

ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN GENERAL

Firma del Empleado:	Firma responsable inducción/reinducción:
edgar angarita. C.C.: 79.461.400.	Nombre: LUIS PATIÑO Cargo: Prof.Esp.sst

II. INDUCCIÓN EN SG-SST	
Política de SG-SST	X
Política prevención de uso de alcohol, drogas y tabaco	X
Objetivos y metas SG-SST	X
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	X
Generalidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	X
COPASST o vigía ocupacional	X
Comité de Convivencia Laboral	X
Funcionamiento del plan de emergencias y de las brigadas de emergencia	X
Factores de riesgo y sus controles	X
Procedimientos de trabajo seguro aplicables según el cargo	X
Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales	X

ACEPTACIÓN. INDUCCIÓN EN SG-SST

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	**FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN**	CÓDIGO: [illegible] VERSIÓN: 01 FECHA: 1-AGO-2020

Firma del Empleado:	Firma responsable inducción/reinducción:
Edgar angarita C.C.: 79.461.400.	LUIS PATIÑO Cargo: Prof.Esp.sst

Powered by CamScanner

AMG	AMG CONSTRUCCIONES SAS	Versión: 01
		Página 1 de 2
	ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	Vigencia: 15/04/2020
		SFSF-34

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

NOMBRE: edgar angarita

CARGO: oficial de obra.

AREA: obras

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 30/08/23

Marque con una X:

1. EDAD
a. 18 – 27 años
b. 28 – 37 años
X 38 _ 47 años
d. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
X Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
X Hombre
b. Mujer

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
X Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista

5. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
X Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

6. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
X Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 6 S.M.L.
d. Más de 7 S.M.L.

7. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
X 1-3 personas
c. 4-6 personas
d. Más de 6 personas

8. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
X Arrendada.
c. Familiar.
d. Compartida con otra (s) familia (s).

9. NOS PERMITE USAR SU INFORMACIÓN PARA MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA?
X SI
b. NO

10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD?
a. SI
X NO.

Powered by CamScanner

	AMG CONSTRUCCIONES SAS	Versión: 01
AMG CONSTRUCCIONES		Página 2 de 2
	ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	Vigencia: 15/04/2020
		SFSF-34

11. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI POR FAVOR INFORMENOS CUAL ENFERMEDAD

_____
_____
_____

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes Periódicos.
d. Capacitaciones en salud ocupacional
e. Ninguna

13. FUMA?

a. No
b. Si

14. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS EL PROMEDIO DIARIO DE CIGARRILLOS

_____
_____
_____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS?

a. SI
b. NO

16. SI SU RESPUESTA ANTERIOR FUE SI, POR FAVOR INFORMENOS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

a. Semanal
b. Mensual.
c. Quincenal.
d. Ocasional.

17. PRACTICA ALGÚN DEPORTE

a. SI
b. NO

2. CUAL DEPORTE

Futbol
_____
_____

Powered by CamScanner

INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: FRH-02
VERSIÓN: 05
FECHA: 1-AGO-2023

DÍA 30 MES 08 AÑO 2023

NOMBRES: Edgar angarita APELLIDOS: velandia

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 79.461.400 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Bogota

FECHA DE NACIMIENTO: 08 08 1968 LUGAR DE NACIMIENTO: Bogota TIPO DE SANGRE Y Rh: B+

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: tr 6 nº 98-68 BARRIO: normandia.

No. TELÉFONO: / No. CELULAR: 3125286921 E - MAIL:

ESTADO CIVIL: Union libre NOMBRE DEL CÓNYUGE:

¿TIENE HIJOS? Si No ¿CUÁNTOS? ( ) Entre 0 - 12 años ( ) Entre 13 - 18 años ( ) Mayores de 18 años

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: Maria alejandra. No. TELÉFONO Y/O CELULAR: 3232480.

OBRA: colegios CARGO A DESEMPEÑAR: Oficial de obra. FECHA DE INGRESO: 30 08 2023

E.P.S.: Salud total. FONDO DE PENSIONES:

INFORMACIÓN PARA PAGO DE NÓMINA:

BANCO: No. DE CUENTA: AHORROS [ ] CORRIENTE [ ]

SUBCONTRATISTA:

Powered by CamScanner

DIVULGACIÓN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

AMG

CÓDIGO: SST-FEO-18
VERSIÓN: 03
FECHA: 1-AGO-2023

GENERALIDADES DEL PROYECTO

CARACTERÍSTICAS		ORGANIZACIÓN	
Empresa:	CONSTRUCCIONES AMG S.A.S	Jefe RRHH:	NA
Ubicación:	COLEGIOS	Director de Obra:	JULIO RODRIGUEZ
Contratista:		Residente de Obra:	ANA MILENA GOMEZ
		Prof. SG-SST:	LUIS PATIÑO

ART. 8 HORARIO DE TRABAJO EN OBRA - OFICINA

Lunes a Viernes		Sábados
Entrada:	7:00 a.m	Entrada: 7:00 a.m
Almuerzo	12:00 m a 1:00 p.m	Salida: 12:30 p.m
Salida	4:30 p.m	



* Jornada semanal de 48 horas, mediante jornadas flexibles de trabajo distribuidas en seis (6) días a la semana, con un (1) día de descanso obligatorio que es el domingo.
* Los permisos se solicitan con 3 días de anticipación y se debe diligenciar el formato . El tiempo empleado será descontado al trabajador o será compensado con tiempo igual de trabajo en horas distintas a su jornada ordinaria.
* Se reconocen ocho (8) días hábiles por Licencia de paternidad, según lo establecido en la Ley 1822 de 2017 y Ley 755 de 2002 (Ley María).
* Se reconocen cinco-(5) días hábiles por licencia de luto, según lo establecido en la Ley 1280/09 (el trabajador deberá demostrar documento expedido por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días siguientes a su ocurrencia).

CAPITULO V. HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO



* **Trabajo diurno ordinario**, es el que se realiza entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintún horas (9:00 pm) del mismo día.
* **Trabajo suplementario o de horas extras**, es el que excede la jornada ordinaria.
* **Trabajo nocturno**, es el que se realiza entre las veintún horas (9:00 p.m) y las seis horas (6:00 a.m.) del día siguiente.
* **Hora extra diurna**, se remunera con un recargo del 25% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo nocturno**, se remunera con un recargo del 35% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.
* **Recargo dominical o festivo**, se remunera con un recargo del 75% sobre el valor de la hora diurna ordinaria.



ART. 52 PROHIBICIONES



* Presentarse a trabajar en estado de embriaguez o bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o el consumo de las mismas.
* Portar o conservar cualquier clase de arma.
* Faltar al trabajo sin permiso o causa justificada.
* Utilizar herramientas, maquinaria o materiales suministrados por la empresa en labores o lugares distintos al trabajo contratado.
* Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones o incitarlas.
* Sustraer o sacar de la obra, herramientas, maquinaria o materia prima sin autorización de la empresa.

DEBERES



* Acatar lo dispuesto en el Art. 45 de este reglamento y cumplir las instrucciones y/o órdenes impartidas por su jefe inmediato o supervisores.
* Cumplir las medidas preventivas de higiene y seguridad.
* Seguir las instrucciones y órdenes preventivas, sobre accidentes y enfermedades profesionales.
* Notificar de inmediato los accidentes de trabajo.
* Utilizar toda la información con carácter de reserva e integra confidencialidad.

DERECHOS

* Remuneración mensual por el trabajo realizado.
* Ambiente de trabajo adecuado, respetando la integridad física y la intimidad.

CAPITULO XV. ACOSO LABORAL LEY 1010 DE 2006

* **Art. 65. Definición:** Toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, compañero de trabajo o subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo o inducir la renuncia del mismo.
* **Art. 66. Modalidades:** maltrato laboral, persecución laboral, discriminación laboral, entorpecimiento laboral, inequidad laboral y desprotección laboral.

El **Comité de Convivencia Laboral (CCL)** se encarga de recibir y dar trámite a las quejas, examinar confidencialmente el caso escuchando a las partes involucradas, creando espacios de diálogo, formulando planes de mejora y haciendo seguimiento a los compromisos adquiridos. (Art. 71)

ART. 67. CONDUCTAS QUE CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos de agresión física, expresiones injuriosas o ultrajantes con palabras soeces o con alusión a la raza, el genero, etc.



* Comentarios hostiles y humillantes y de descalificación profesional, expresados en presencia de los compañeros de trabajo.
* Burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público.
* Alusión pública a la intimidad de la persona.
* Trato discriminatorio contra los demás empleados en lo que se refiere al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales.

ART. 68. CONDUCTAS QUE NO CONSTITUYEN ACOSO LABORAL

* Actos que ejercen potestad disciplinaria, que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos.



* Actuaciones administrativas encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, basándose en una causa legal o justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la Legislación.
* Circulares o memorandos encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral.
* Solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles de la empresa.

MANIFIESTO que he RECIBIDO Y ENTENDIDO lo relacionado con EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO y la definición de ACOSO LABORAL, sus modalidades, las conductas que constituyen o no acoso laboral en la realización de mi trabajo.

NOMBRE: Edgar angarita

No. DE CÉDULA: 99961400

FECHA: 30/05/23

FIRMA DEL EMPLEADO: Edgar angarita

Powered by CamScanner

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS AL PERSONAL

CÓDIGO: SG-FSST-FM-06
VERSIÓN: 05
FECHA: 1-AGO-2020

GENERALIDADES DEL PROYECTO

CARACTERÍSTICAS	ORGANIZACIÓN
Empresa: CONSTRUCCIONES AMG	Director de Obra: DIEGO MAURICIO SARMIENTO NIÑO
Ubicación:	Residente de Obra: MILENA GOMEZ
Contratista:	Ingeniero(a) ambiental: ESTEFANIA VALENCIA
	Supervisor SG-SST: LUIS PATIÑO

PROHIBICIONES

* Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez.
* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto.
* Prohibido fumar dentro de cualquiera de las instalaciones de la empresa.
* Prohibido el uso del celular al operar maquinaria o conducir vehículos, aún con manos libres.
* Prohibido el ingreso de personal ajeno a la obra, todo aquel que requiera ingresar, debe contar con autorización del área SST.



DEBERES

* El uso de TAPABOCAS es de uso OBLIGATORIO dentro y fuera de su área de trabajo, sin excepción alguna.
* Reportar los accidentes de trabajo, actos y condiciones inseguras.
* Cumplir el horario laboral expuesto en REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO.
* Utilizar de manera adecuada los EPP.
* Informar cualquier condición de salud que pueda afectar su desempeño laboral.
* Cumplir con todos los procedimientos establecidos por la empresa.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL EN OBRA

* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice.
* Está prohibido el uso de: gorras debajo del casco, tenis, sudadera o elementos que no hagan parte de la dotación que le brinda la empresa.
* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc).
* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
* Es obligación del trabajador cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.
* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res.3673 de 2008).
* Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas.
* Las personas que presenten restricciones médicas, no pueden realizar trabajos en alturas.





NORMAS AMBIENTALES

* Separar los residuos dependiendo de su material.
* No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
* Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
* No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación.
* Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan.
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios.



IMPORTANCIA DE CUIDAR EL MEDIO AMBIENTE

* Cuidar el Medio Ambiente evita la aparición de enfermedades.
* Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora.
* Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.
* Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el planeta para nuestros hijos.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

* El trabajo es bienestar y la salud es vida
* Su familia siempre lo espera en casa



* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo
* El autocuidarse, previene y evita los accidentes

MARQUE X LOS RIESGOS A LOS CUALES USTED ESTÁ EXPUESTO SEGÚN SU ACTIVIDAD LABORAL:

FACTOR DE RIESGO	AGENTE	A (Aplica)	N/A (No Aplica)	FACTOR DE RIESGO	AGENTE	A (Aplica)	N/A (No Aplica)
FÍSICO	Ruido	✓		CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico	✓	
	Temperaturas extremas	✓			Eléctrico	✓	
	Iluminación	✓			Locativo	✓	
	Radiaciones no ionizantes	✓			Tecnológico	✓	
	Presión atmosférica	✓			Accidentes de tránsito	✓	
	Radiaciones ionizantes	✓			Públicos	✓	
	Vibraciones	✓			Trabajo en alturas	✓	
QUÍMICO	Polvos orgánicos e inorgánicos	✓			Espacios Confinados		✓
	Fibras	✓		BIOMECÁNICOS	Posturas	✓	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	✓			Esfuerzos	✓	
	Gases y vapores	✓			Movimiento repetitivo	✓	
	Humos metálicos y no metálicos	✓			Manipulación manual de cargas	✓	
	Material particulado	✓		PSICOSOCIAL	Gestión organizacional	✓	
BIOLÓGICO	Toxinas naturales	✓			Características de la organización	✓	
	Virus (COVID-19)	✓			Características del grupo social de trabajo	✓	
	Bacterias	✓			Condiciones de la tarea	✓	
	Hongos	✓			Interfase persona - tarea	✓	✓
	Rickettsias	✓			Jornada de trabajo	✓	
	Parásitos	✓		FENÓMENOS NATURALES	Precipitaciones (lluvias, granizadas)	✓	
	Picaduras	✓			Derrumbe	✓	
	Mordeduras	✓			Inundación	✓	
	Fluidos o excrementos	✓			Sismo	✓	

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información con los FACTORES DE RIESGO a los que me encuentro expuesto, las PROHIBICIONES, los DEBERES, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi cargo y ME COMPROMETO a cumplirlos, al igual que las RESPONSABILIDADES a mi asignadas.

NOMBRE: Edgar Algarita. No. DE CÉDULA: 79461402 TIPO DE SANGRE Y Rh: O+

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 08/08/1966 DIRECCIÓN: Kr 6 N° 98-68 TELÉFONO / CELULAR:

CARGO: Oficial de obra CONTRATISTA: A FECHA DE INGRESO: 31/08/23

ARL: colpatria. EPS: Salud total. AFP: EXÁMENES MÉDICOS: SI NO

RESTRICCIONES MÉDICAS: ninguna PERSONA Y TELÉFONO DE CONTACTO:

FIRMA DEL EMPLEADO: Edgar algarita. FECHA DE NOTIFICACIÓN: 31/08/23

Nota: El formato original será archivado en la carpeta del proyecto y se entregará copia al empleado.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

AMG

CÓDIGO: SG-FED-18
VERSIÓN: 02
FECHA: 1-AGO-2020

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] FECHA: _____

NOMBRE: Edgar angarita. No. DE CÉDULA: _____

CARGO: Oficial de obra. PROYECTO/PROCESO: _____

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON VERDADERO (V) Ó FALSO (F)

1. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo va dirigida a prevenir accidentes o incidentes de trabajo? [V] [F]
2. ¿La Política de no alcohol, drogas y tabaco, hace referencia al uso de elementos de protección personal? [V] [F]
3. ¿Uno de los objetivos y propósitos del SG-SST es fomentar una cultura encaminada al autocuidado mediante la adopción de hábitos de estilos de vida saludable? [V] [F]
4. ¿Los residuos de plástico deben ser depositados en la bolsa de color negra? [V] [F]
5. ¿Producto conforme hace referencia al resultado de ejecutar las actividades con base a estandares preestablecidos por el cliente? [V] [F]

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS MARCANDO (X) A LA(S) RESPUESTA(S) CORRECTA(S)

6. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?
   a. Participar activamente en las actividades que hacen parte del SG-SST
   b. Participar en actividades deportivas propuestas por la empresa
   c. Participar en la investigación de los accidentes de trabajo
   X d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral (CCL)?
   X a. Fomentar un ambiente de clima laboral adecuado
   b. Realiza seguimiento a los casos que se consideren como acoso laboral
   c. Organiza reuniones de integración de personal
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

8. ¿Qué es el Plan de Emergencia?
   a. Una metodología que determina la forma de trabajo en los frentes de obra
   X b. Conjunto de procedimientos o instrucciones de como actuar en caso de una amenaza natural
   c. Normas de conducta en obra
   d. Todas las anteriores
   e. Ninguna de las anteriores

9. ¿Es deber del trabajador reportar cualquier accidente y/o incidente de trabajo en obra?
   X a. SI
   b. No

   Si su respuesta fue SI, ¿a quién(es) debe reportar?: Encargado, Insp. SST.

10. ¿Conoce usted a qué riesgos se encuentra expuesto en su lugar de trabajo?
    X a. SI
    b. No

    Si su respuesta fue SI, enuncie tres (3) riesgos según su cargo: Físicos, locativos, Químicos

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

11. NOMBRE (2) DEBERES DEL TRABAJADOR SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO AMG CONSTRUCCIONES
    Cumplir (a) normas SST.
    Ser responsable con el horario.

12. Nombre un deber del empleador según lo establecido en el Reglamento de Higiene de Seguridad y Salud en el Trabajo
    Pagar (o) obligaciones laborales

*Este campo será diligenciado únicamente por el Supervisor SG-SST

CALIFICACIÓN (%)	Si el porcentaje de calificación estuvo por debajo del 80%, ¿cuál es la acción a tomar?:

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE: LUIS PATIÑO
CARGO: Prof Esp sst

Powered by CamScanner

GRUPO TITANIUM / AMG	EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN	FOR-SST-COVID 5/23/2020 Versión: 1

NOMBRE: edgar angarita	CONTRATISTA
IDENTIFICACIÓN: 79.461.400	FECHA: 30/08/23
CARGO: Oficial	CALIFICACIÓN:

CUESTIONARIO

1) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿CUALES SON LOS SINTOMAS DEL COVID-19?



2) ENCIERRA CON UN CIRCULO LA RESPUESTA CORRECTA ¿QUE PARTE DE NUESTRO CUERPO AFECTA EL COVID-19?



3) ¿COMO SE PUEDE PREVENIR EL COVID-19?

- distanciamiento
- uso de tapabocas.

4) MARQUE VERDADERO [V] O FALSO [F] SEGÚN CORRESPONDA:

A. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DEL COVID-19 DEBO INFORMAR INMEDIATAMENTE AL PERSONAL DE SST	V
B. DEBO INGRESAR A OBRA SIN TAPABOCAS Y SIN LAVARME LAS MANOS	F
C. ES MI RESPONSABILIDAD HACER DISPOSICION ADECUADA DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS	V
D. DEBO REALIZAR JORNADAS DIARIAS DE ORDEN Y ASEO	V
E. DEBO DESINFECTAR LA HERRAMIENTAS DE TRABAJO ANTES Y DESPUES DE UTILIZAS	V
F. ES MI RESPONSABILIDAD REPORTAR SIGNOS Y SINTOMAS	V
G. DEBO LAVARME LAS MANOS CADA 3 HORAS	V
H. DEBO PERMANECER AL MENOS A 2 METROS DE DISTANCIA DE MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO	V
I. NO DEBO TOCARME LA CARA, LOS OJOS, NARIZ Y BOCA SIN DESINFECTARME LAS MANOS	V
J. DEBO COMPARTIR MI ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON MIS COMPAÑEROS	V

5) MENCIONE EL NOMBRE DE LA VACUNA Y LA DOSIS APLICADAS COVID-19?

1 DOSIS ☐ _____

2 DOSIS ☒ Jo, SCV.

NOMBRE EVALUADOR: Luis Felipe patiño fonseca	CARGO: COORD. HSEQ

AMG	FORMATO REGISTRO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE OBRA	CODIGO SG-FR-26 VERSION 2 FECHA 26/08/2020

ELABORADO	REVISADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	VERSIÓN
LUIS PATINO PROF. SG-SST	Angel Gómez Gerente general	Angel Gómez Gerente general	17/03/2021	2

LUGAR / OBRA: Colegios

FECHA: Agosto - 2023

FECHA	NOMBRE	CEDULA	ENTREGA POR INGRESO	REPOSICION		DOTACION			BOTAS		GUANTES		CASCO			PROTECTORES AUDITIVOS		TAPABOCAS		MONOGAFAS	FIRMA
				PERDIDA	DESGASTE	OVEROL	PANTALON	CAMISA	CAUCHO	MATERIAL	VAQUETA	NITRILO	AZUL	AMARILLO	BLANCO	COPA	INSERCION	DESECHABLE	LAVABLES		
30/8/23	Edgar Arcando	79.461400	X	—	—	—	X	X	—	X	—	X	—	X	—	—	X	X		X	[firma]

ENTREGADO POR: LUIS PATINO

CARGO: PROF ESP SST

FIRMA:

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901422823	1	EARON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS	N - MENOS DE 200 COTIZANTES	CINCO	CLL 146 B 15 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3205629914	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	91694203	94547247[illegible]	E	2023/08/08	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$1,173,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: CINCO (5 Afiliados)					$3,789,334	$606,600			$3,789,334	$151,600			$3,789,334	$151,600			$3,789,334	$364,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)					$3,789,334	$606,600			$3,789,334	$151,600			$3,789,334	$151,600			$3,789,334	$364,000		$0	$0
1	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,160,000	$185,600	[illegible]	30	$1,160,000	$46,400	[illegible]	30	$1,160,000	$46,400	[illegible]	30	$1,160,000	$88,800	30	$0	$0
2	PT	[illegible]	[illegible]	4	$154,667	$24,800	[illegible]	4	$154,667	$6,200	[illegible]	4	$154,667	$6,200	[illegible]	4	$154,667	$11,800	4	$0	$0
3	CC	[illegible]	[illegible]	4	$154,667	$24,800	[illegible]	4	$154,667	$6,200	[illegible]	4	$154,667	$6,200	[illegible]	4	$154,667	$11,800	4	$0	$0
4	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,160,000	$185,600	[illegible]	30	$1,160,000	$46,400	[illegible]	30	$1,160,000	$46,400	[illegible]	30	$1,160,000	$88,800	30	$0	$0
5	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,160,000	$185,600	[illegible]	30	$1,160,000	$46,400	[illegible]	30	$1,160,000	$46,400	[illegible]	30	$1,160,000	$88,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**				$3,789,334	$606,600			$3,789,334	$151,600			$3,789,334	$151,600			$3,789,334	$364,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901423823	3	KARDA RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS	8 - APORTES DE LOS COTIZANTES	CENTRO	CLL 148 B 15 33	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3205675914	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	91644285	94547247[illegible]	E	2023/08/08	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$1,173,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	Dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$600,400	$0	$0	$600,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$396,000	$0	$0	$396,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$210,400	$0	$0	$210,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$264,000	$0	$0	$264,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$264,000	$0	$0	$264,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$151,600	$0	$0	$151,600
COMFENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$151,600	$0	$0	$151,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$151,600	$0	$0	$151,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$6,200	$0	$0	$6,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$46,400	$0	$0	$46,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$92,800	$0	$0	$92,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$6,200	$0	$0	$6,200
TOTAL				5	$1,173,600	$0	$0	$1,173,600

2023/08/08 04:05 PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 3.109.690

MEDINA PINZON

APELLIDOS

HERNAN MAURICIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1977

NOCAIMA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

AB+ G.S. RH

M SEXO

08-ABR-1996 NOCAIMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1518400-01260966-M-0003109690-20220216 0078215149H 2 36103897

Doctor José Uriel Niño Mendivelso
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 8462 de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
R.M. 252701-2003 C.C. 79827967



FECHA DE EXPEDICION	28/08/2023		
TIPO DE EXAMEN	INGRESO		
NOMBRES Y APELLIDOS	HERNAN MAURICIO **MEDINA PINZON**		
IDENTIFICACION	C.C 3 109 690		
FECHA DE NACIMIENTO	14/07/1977	EDAD: 46 Años	Sexo: Masculino
EMPRESA:	KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS S.A.S		
CARGO:	COORDINADOR	**FACTURA No.**	**46359**
SUCURSAL:	Bogota - Cundinamarca		

EXAMENES REALIZADOS	
1	HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO CON RESTRICCIONES QUE NO INTERFIERE CON SU TRABAJO NORMAL. (Corracción Visual)
RECOMENDACIONES:	SE RECOMIENDA A LA EMPRESA HACER CONTROL MEDICO PRIORITARIO POR LA EPS. CONTROL ORTOMETRIA SEMESTRAL. INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y MEDICINA INTERNA.
OBSERVACIONES:	EXAMEN OSTEOMUSCULAR: NORMAL
CAPACITACIONES:	* REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. *USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. *ENTRENAMIENTO ERGONOMICO MANEJO DE PUESTO *PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. * REALIZAR CUESTIONARIO EVALUACION DE FACTORES DE RIESGO PARA SIND DE TUNEL DEL CARPO Y VIGILANCIA DE AMBIENTE DE TRABAJO.

"El examinado certifica autoriza al Dr. Jose Niño a realizar los examenes que se describen en la parte superior"

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales,que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

Dr. José Uriel Niño Mendivelso
Medico - Gerencia de la Seguridad y Salud en el trabajo
Resolucion No. 8462 - 20160721
C.C. 79827967 Bta.
R.M. 252701 - 2003
Telefono: 312 470 6902

HERNAN MAURICIO MEDINA PINZON
C.C 3 109 690
FIRMA DEL TRABAJADOR EVALUADO

DR. JOSE URIEL NIÑO MENDIVELSO
CC 79827967 RM 252701
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Cra 110 No. 70-09
Tel: 4345234 - Bogotá D.C.
E-mail: rafhamedica@hotmail.com



Medina Pinzón
Hernan Mauricio

Perfil Personal:

Bachiller académico con mas de 8 años de experiencia en recubrimientos y pinturas, responsable, trabajador, capacidad en trabajo en equipo, vocación de servicio, habilidad para trabajar bajo presión.

Formación

Colegio Departamental Nocaima (Cundinamarca

- Bachiller Académico

Datos personales

C.C. 3.103.690
FECHA DE NACIMIENTO: 14/07/1977
ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CRRA 116B #72F-67
BARRIO: GRAN GRANADA
TELEFONO: 3043430441
E-MAIL: MAURO141977@GMAIL.COM

Experiencia laboral

Independiente: director de proyectos Bling Recubrimientos

Referencias personales

Reinaldo Tovar
Ocupación: Pintor
Cel: 3206401824

Referencia Familiar:
Johana Medina
Ocupación: Docente
Cel: 3133282886

dos ejemplares, ante dos (2) testigos, a los 20 dias del mes de agosto del año 2023, en la ciudad de Bogotá.

DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO
C.C. No. 45.557.691
Representante legal de **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS.**
NIT. 901.622.823-2
CONTRATANTE

MEDINA HERNAN MAURICIO
CC: 3.109.690
CONTRATISTA

Kanon
Recubrimientos & Acabados

Calle 146 # 15-22 OF 404 Bogotá
Tels.: 3205675914

NIT. 901,622,823-2

Fecha: 28/08/2023

NOTIFICACIÓN

Recomendaciones examen médico: Se Recomienda a la empresa hacer control médico prioritario por la eps. Control optometría semestral. Interconsulta por nutrición y medicina interna

Se notifica al señor MEDINA HERNAN MAURICIO, identificado con C.C No. 3.109.690, tomar al pie de la letra las recomendaciones emitidas por el centro médico REYVELT.

FIRMA

Medina Pinzón Hernán Mauricio
C.C. No. 3.109.690
Trabajador

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Yo, **DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 45557691**, actuando en calidad de representante Legal de la sociedad **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS con NIT 901.622.823-2**, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, **MEDINA HERNAN MAURICIO** , mayor de edad identificado con C.C **No 3.109.690**, domiciliado en Bogotá, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de pintor, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: técnico en obra (cargue y descargue de materiales, demolición , remoción de escombros, instalación de láminas, resane de juntas, refuerzo de estructura de apoyo, aplicación de resinas y oficios varios) sin que exista horario determinado, ni dependencia. **SEGUNDA. - DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de CUATRO meses, contados a partir del 01 de Noviembre del año 2022 y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA. - PRECIO**: El valor del contrato por mes es por la suma de $ 1.200.000 (Un millón Doscientos mil pesos mcte).**CUARTA. - FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado quincena vencida. **QUINTA. - OBLIGACIONES**: El CONTRATANTE deberá facilitar los elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y ARL, AFP, tal como lo indica el **art.15 de le ley 100 de 1993**, la empresa se encargara de realizar la afiliación por intermedio de un tercero legalmente constituido y dicho valor será descontado del acuerdo económico mensual. **SEXTA. - SUPERVISION:** El CONTRATANTE o su representante supervisarán la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas juntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA. -TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA. - INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA. - CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA. -DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Bogotá. Las partes suscriben el presente documento en

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST		
Kanon	Evaluación de Inducción y reinducción del SG-SST		
	Código: *SST-F-006*	***Versión:*** *0*	***Fecha de Emisión:*** *01/09/2022*

Fecha:	**20/08/2023**	**Nombre Completo:**	**Medina Hernán Mauricio**
Sede:	**BOGOTA**	**No de Identificación:**	**3.109.690**
Cargo:	**PINTOR**		

1. **¿Cuál es el aspecto principal en la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

X a. Prevención de los accidentes y enfermedades laborales
b. Contratar más personal
c. Ahorrar dinero

2. **Cuáles son las medidas implementadas por la política de prevención consumo alcohol y drogas**

X a. No permitir la ejecución de actividades por personas bajo el efecto de estas sustancias
b. Castigar por no cumplir las medidas de seguridad
c. Exámenes médicos periódicos

3. **¿Cuáles son los riesgos prioritarios en las actividades que desempeño?**



X **a. Biomecánico**



b. Físico: Ruido



C. Mecánico



d. Psicosocial



X **e. Químico**



f. Público

Kanon	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST		
	Evaluación de Inducción y reinducción del SG-SST		
	Código: *SST-F-006*	***Versión:*** *0*	***Fecha de Emisión:*** *01/09/2022*

4. ¿Cuáles son los Elementos de protección Personal que debe utilizar para ejecutar mis actividades?



5. ¿Cuál es el comité que protege a los trabajadores contra el acoso laboral que puede afectar la salud y pueden generar estrés?

a. COPASST comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

b. COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL

c. COMITE DE SEGURIDAD VIAL

6. Mencione su representante de Copasst y del Comité Convivencia Laboral

Copasst	Comité Convivencia Laboral
Luz Yaime	Victor Botero

Firma del Colaborador: 

Kanon	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO-SST		
	Asistencia a eventos de formación		
	Código: *SST-F-007*	**Versión:** 0	**Fecha de Emisión:** *01/09/2022*

Tipo de Evento	**Capacitación**		**Charla – Divulgación***		**Otro, ¿Cuál?**	Inducción	
Tema	Inducción SST						
Objetivo	Socializar al personal que ingresa los siguientes temas: Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo, Política de SST, Política de Preve consumo de alcohol y drogas, Reglamento de higiene y seguridad industrial, Funcionamiento del comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo, Funcionam comité de convivencia laboral, Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles, Procedimientos seguros para el desarrollo de Responsabilidades generales en SST, Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales, Uso de elementos de protección personal, Reglamento de HSI condiciones inseguras, Incidente, accidente y enfermedad laboral, Procedimiento en Caso de Accidente laboral, Procedimiento en caso de emergencia, As Impactos Ambientales, Ahorro de Agua y Energía, Disposición de Residuos ordinarios y aprovechables. Como actuar en situaciones de panico por una emergencia						
Expositor /Vocero	Luz Zabaleta Yaime			**Lugar/Sede**	Oficina Principal		
Fecha	20/08/2023	**Hora de Inicio**	8:00 a. m.	**Hora de Finalización**	10:00 a. m.	**Paginas:**	
Observaciones	N/A						

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a **KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS S.A.S** para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamien general el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, con el fin de dar implementación de lo contenido en el Capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de Decreto 1072 del 26 de mayo

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados de forma gratuita a los mismos.

Este formato aplica para la divulgación de los documentos que se producen al interior de la compañía.

Los registros audiovisuales que acompañen esta actividad son utilizados con fines pedagógicos, didácticos y administrativos.

N°	Nombre completo	Documento de identificación	Cargo	Dependencia - Sede	Teléfono	Firma de asist
1	Medina Hernan	3.109.690	Pintor	Bogotá	3043430441	
2						
3						
4						
5						

Kanon
Recubrimientos & Acabados

Calle 146 # 15-22 OF 404 Bogotá
Tels.: 3205675914

NIT. 901,622,823-2

SOPORTE DE ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Fecha: 20 agosto de 2023

Señor: **MEDINA HERNAN MAURICIO**
Con la presente acta se le hace entrega de la siguiente dotación:

Cantidad	Unidad	Descripción
1	Par	Botas
1	1	Casco
2	2	overol
1	Par	Guantes
1	1	Protector Auditivo
1	1	Gafas de Seguridad
1	1	Tapabocas

El trabajador manifiesta que:

La dotación que a aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata.

En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

Entregado por:

DIANA CAROLINA SEPULVEDA VIZCAINO
C.C. No. 45.557.691

Recibido por:

MEDINA HERNAN MAURICIO
C.C. Nro. 3.109.690

SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900155934	4	CONSTRUCCIONES AMG S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEJORAMIENTO COLEGIOS SED	calle 72 a n 73 a 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7622312	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	93810158	9454790575	E	2023/08/09	2023/08/09	BANCOLOMBIA	0	$11,478,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEJORAMIENTO COLEGIOS SED (17 Afiliados)																							$30,232,636	$6,968,500			$30,232,636	$1,205,800			$30,232,636	$1,205,800			$30,232,636		$2,098,500		$0	$0		$11,478,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (17 Afiliados)																							$30,232,636	$6,968,500			$30,232,636	$1,205,800			$30,232,636	$1,205,800			$30,232,636		$2,098,500		$0	$0		$11,478,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (17 Afiliados)																							$30,232,636	$6,968,500			$30,232,636	$1,205,800			$30,232,636	$1,205,800			$30,232,636		$2,098,500		$0	$0		$11,478,600
1	CC	79498325	CARO RODRIGUEZ RICARDO ALFONSO																		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
2	CC	1014251767	CORTES PULIDO JUAN ALEXANDER										X								23030 1	2	$93,334	$20,600	EPSC34	2	$93,334	$0	CCF24	2	$93,334	$0	14-7	2	$93,334	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$20,600
3	CC	1014251767	CORTES PULIDO JUAN ALEXANDER									X									23030 1	28	$1,536,354	$399,500	EPSC34	28	$1,536,354	$61,500	CCF24	28	$1,536,354	$61,500	14-7	28	$1,536,354	6.960%	$107,000	28	$0	$0	Si	$629,500
4	CC	1073165366	CUBILLOS GUTIERREZ ELKIN FABIAN																		23020 1	30	$2,200,000	$572,000	EPS002	30	$2,200,000	$88,000	CCF24	30	$2,200,000	$88,000	14-7	30	$2,200,000	6.960%	$153,200	30	$0	$0	Si	$901,200
5	CC	18881751	GAMARRA TOVAR ALBEY RAFAEL																		23030 1	30	$1,160,000	$301,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$475,200
6	CC	1030596017	GARCIA GUEVARA ALEXANDER																		23100 1	30	$1,600,000	$416,000	EPS017	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-7	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	Si	$655,400
7	CC	1025140685	GOMEZ ARCHILA CARLOS EDUARDO									X									23030 1	30	$1,250,625	$200,100	EPS002	30	$1,250,625	$50,100	CCF24	30	$1,250,625	$50,100	14-7	30	$1,250,625	6.960%	$87,100	30	$0	$0	Si	$387,400
8	CC	1025140686	GOMEZ ARCHILA LUIS ALEXIS									X									23030 1	30	$1,274,792	$204,000	EPS002	30	$1,274,792	$51,000	CCF24	30	$1,274,792	$51,000	14-7	30	$1,274,792	6.960%	$88,800	30	$0	$0	Si	$394,800
9	CC	6679289	GUTIERREZ RODRIGUEZ CARLOS DANIEL									X									23030 1	30	$1,314,063	$341,700	EPS037	30	$1,314,063	$52,600	CCF24	30	$1,314,063	$52,600	14-7	30	$1,314,063	6.960%	$91,500	30	$0	$0	Si	$538,400
10	CC	1018484699	HERRERA PUERTO LEIDY TATIANA																		23100 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
11	CC	1140854795	PATIÑO FONSECA LUIS FELIPE																		23030 1	30	$2,500,000	$650,000	EPS002	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-7	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	Si	$1,024,000
12	CC	1023919653	PEREZ CASTRO GINA ALEJANDRA																		23020 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-7	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	Si	$495,400
13	CC	79430090	RODRIGUEZ RIPE JULIO CESAR																		25-14	30	$3,000,000	$780,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$1,228,800
14	CC	1023022863	ROJAS PEREZ NICOLL DANIELLA																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS017	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-7	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	Si	$495,400
15	CC	1015429007	TALERO RODRIGUEZ JHONATHAN ESTIBEN																		23020 1	30	$2,650,000	$689,000	EPS017	30	$2,650,000	$106,000	CCF24	30	$2,650,000	$106,000	14-7	30	$2,650,000	6.960%	$184,500	30	$0	$0	Si	$1,085,500
16	CC	1033749854	UBAQUE BENAVIDES SERGIO MAURICIO		X																23030 1	22	$1,234,074	$320,900	EPS008	22	$1,234,074	$49,400	CCF24	22	$1,234,074	$49,400	14-7	22	$1,234,074	6.960%	$85,900	22	$0	$0	Si	$505,600
17	CC	1022952984	VANEGAS RAMIREZ ALDAIR RIKKER																		23020 1	30	$1,859,394	$483,500	EPS008	30	$1,859,394	$74,400	CCF24	30	$1,859,394	$74,400	14-7	30	$1,859,394	6.960%	$129,500	30	$0	$0	Si	$761,800
18	CC	1018464715	VELASCO MENDEZ JUAN CAMILO																		23020 1	30	$2,200,000	$572,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF24	30	$2,200,000	$88,000	14-7	30	$2,200,000	6.960%	$153,200	30	$0	$0	Si	$901,200
Total			**Afiliados(17)**																				$30,232,636	$6,968,500			$30,232,636	$1,205,800			$30,232,636	$1,205,800			$30,232,636		$2,098,500		$0	$0		$11,478,600

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900155934	4	CONSTRUCCIONES AMG S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEJORAMIENTO COLEGIOS SED	calle 72 a n 73 a 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7622312	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	93810158	9454790575	E	2023/08/09	2023/08/09	BANCOLOMBIA	0	$11,478,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$6,968,500	$0	$0	$6,968,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$921,600	$0	$0	$921,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,036,000	$0	$0	$1,036,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,438,400	$0	$0	$2,438,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$2,572,500	$0	$0	$2,572,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$2,098,500	$0	$0	$2,098,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	17	$2,098,500	$0	$0	$2,098,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,205,800	$0	$0	$1,205,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	$1,205,800	$0	$0	$1,205,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				17	$1,205,800	$0	$0	$1,205,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$61,500	$0	$0	$61,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$170,200	$0	$0	$170,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$0	$0	$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$234,000	$0	$0	$234,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$204,600	$0	$0	$204,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$455,500	$0	$0	$455,500
TOTAL				**17**	**$11,478,600**	**$0**	**$0**	**$11,478,600**

Certificado de Aportes

Se certifica que PAOLA ANDREA ACHURY MUÑOZ identificado(a) con CC 1014207009 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vs	co	vs	sl	ige	lm	va	av	vc	ir	vi		
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	EPS	EPS005	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30							X		X									$1,468,0	4	$58,800
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30							X		X									$1,468,0	16	$234,900
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-07	30							X		X									$1,468,0		$0
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-07	30							X		X									$1,468,0		$0
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-07	30							X		X										0	$0
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-07	30							X		X										0	$0
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30							X		X									$1,468,0	6.96	$102,200
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30							X		X									$1,468,0	4	$58,800

Este certificado se expide el día 2023-09-19 a las 09:05.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900736837-1	23 MYM S.A.S		CRA 28B 76 52	5800011	jefe.talentohumano@23mym.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					118	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	10/08/2023	70018417	$60.389.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	236.800	0		0		0	0	0	0	236.800	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.470.000	0		0		0	0	0	0	1.470.000	24
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.398.600	0		0		0	0	0	0	1.398.600	20
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.042.800	0		0		0	0	0	0	1.042.800	16
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.345.600	309.300		0		0	0	0	0	3.654.900	23
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	108.600	0		0		0	0	0	0	108.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.793.900	0		0		0	0	0	0	2.793.900	18
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	64.300	0		0		0	0	0	0	64.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	526.100	0		0		0	0	0	0	526.100	9
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	7.086.700	0	0	0	0	0	0		7.086.700	29
230301	Porvenir	800224808-8	10.088.200	0	0	0	0	0	0		10.088.200	43
230901	Old Mutual	800253055-2	2.657.800	0	0	83.100	83.100	0	0		2.824.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	6.169.800	0	0	104.600	104.600	0	0		6.379.000	14
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.606.700	0	0	0	0	0	0		6.606.700	27

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.019.200				6.019.200	0	0	6.019.200			60.192	6.019.200	115

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	1.257.100	0	0	1.257.100	22
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	288.600	0	0	288.600	6
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	55.400	0	0	55.400	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.960.700	0	0	5.960.700	74

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900736837-1	23 MYM S.A.S		CRA 28B 76 52	5800011	jefe.talentohumano@23mym.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					118	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	10/08/2023	70018417	$60.389.000	

CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	92.800	0	0	92.800	2
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	200.000	0	0	200.000	4
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	290.900	0	0	290.900	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
624.400	0	0	624.400	2
ICBF				
936.500	0	0	936.500	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	11.678.800	11.678.800
Pensión	5	32.984.600	32.984.600
Riesgos Laborales	1	6.019.200	6.019.200
CCF	7	8.145.500	8.145.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	936.500	936.500
MEN	0	0	0
SENA	1	624.400	624.400
TOTALES	27	60.389.000	60.389.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900736837-1	23 MYM S.A.S		CRA 28B 76 52	5800011	jefe.talentohumano@23mym.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					118	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	10/08/2023	70018417	$60.389.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000347277	VIDAL GUAZA JOSE EDUARDO	1	0			S							X										230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS037	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	2	17.800	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	1000538692	MOLINA GARZON SANTIAGO	1	0			S								X									230201	1.245.792	199.400	0	0	0	0	EPS002	1.245.792	49.900	14-11	1.245.792	2	13.100	CCF04	1.245.792	49.900	0	0	0	0	0
3	CC	1000564595	CORDOBA RUA ANGIE TATIANA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF04	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1000776265	DIAZ GONZALEZ GINETH KARINA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1000778065	AREVALO FRANCO KAREN LORENA	12	0			N							X											0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1001045331	GUZMAN BAREÑO HARRISON	1	0			S								X									230201	1.530.354	244.900	0	0	0	0	EPS002	1.530.354	61.300	14-11	1.530.354	4	66.600	CCF24	1.530.354	61.300	0	0	0	0	0
7	CC	1001051744	RUIZ BAREÑO JAIDER FELIPE	1	0			S								X									230301	1.533.459	245.400	0	0	0	0	EPS037	1.533.459	61.400	14-11	1.533.459	4	66.800	CCF24	1.533.459	61.400	0	0	0	0	0
8	CC	1003359684	HERAZO LOPEZ MARINELA	1	0			S																	230201	1.392.000	222.800	0	0	0	0	EPS037	1.392.000	55.700	14-11	1.392.000	2	14.600	CCF04	1.392.000	55.700	0	0	0	0	0
9	CC	1005991685	VASQUEZ CARDOZA ANNY YULIETH	1	0			S																	230301	1.276.000	204.200	0	0	0	0	EPS037	1.276.000	51.100	14-11	1.276.000	1	6.700	CCF24	1.276.000	51.100	0	0	0	0	0
10	CC	1007718383	TRIANA GUACHETA JERSSON DANIEL	1	0			S								X									230201	1.319.500	211.200	0	0	0	0	EPS017	1.319.500	52.800	14-11	1.319.500	4	57.400	CCF24	1.319.500	52.800	0	0	0	0	0
11	CC	1010014912	JIMENEZ HURTADO BRAYAN SANTIAGO	1	0			S								X									230301	729.833	116.800	0	0	0	0	EPS017	729.833	29.200	14-11	729.833	4	31.800	CCF24	729.833	29.200	0	0	0	0	0
12	CC	1010014912	JIMENEZ HURTADO BRAYAN SANTIAGO	1	0			S										X							230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS017	541.334	21.700	14-11	541.334	4	0	CCF24	541.333	0	0	0	0	0	0
13	CC	1010045452	PEREZ ROMERO JESSICA MILENA	1	0			S																	230301	1.451.042	232.200	0	0	0	0	EPS010	1.451.042	58.100	14-11	1.451.042	1	7.600	CCF24	1.451.042	58.100	0	0	0	0	0
14	CC	1010234853	CAMACHO OCHOA MICHAEL ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	1.628.833	260.700	0	0	0	0	EPS008	1.628.833	65.200	14-11	1.628.833	4	70.900	CCF24	1.628.833	65.200	0	0	0	0	0
15	CC	1012329457	FUENTES QUINTERO CARLOS ANDRES	1	0			S								X									230301	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS005	1.850.000	74.000	14-11	1.850.000	4	80.500	CCF24	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
16	CC	1012448174	CAMELO RUIZ STEVEN ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS002	1.250.000	50.000	14-11	1.250.000	4	54.400	CCF24	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
17	CC	1013616024	HERNANDEZ ARIAS JENNIFER ANDREA	1	0			S																	230301	2.330.000	372.800	0	0	0	0	EPS005	2.330.000	93.200	14-11	2.330.000	4	101.400	CCF04	2.330.000	93.200	0	0	0	0	0
18	CC	1013685023	AHUMADA TORRES MICHAEL STEVEN	1	0			S																	230301	1.260.000	201.600	0	0	0	0	EPS005	1.260.000	50.400	14-11	1.260.000	1	6.600	CCF24	1.260.000	50.400	0	0	0	0	0
19	CC	1013685023	AHUMADA TORRES MICHAEL STEVEN	1	0			S											X						230301	90.000	14.400	0	0	0	0	EPS005	90.000	3.600	14-11	90.000	1	0	CCF24	90.000	0	0	0	0	0	0
20	CC	10141332	ALZATE CASTAÑO LUIS ANIBAL	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF44	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
21	CC	1015423320	ORTIZ RODRIGUEZ SERGIO ANDRES	1	0			S																	230301	1.392.000	222.800	0	0	0	0	EPS002	1.392.000	55.700	14-11	1.392.000	1	7.300	CCF24	1.392.000	55.700	0	0	0	0	0
22	CC	1015996184	EUSSE PINTO JHON JAIRO	1	0			S								X									230201	1.413.592	226.200	0	0	0	0	EPS008	1.413.592	56.600	14-11	1.413.592	4	61.500	CCF24	1.413.592	56.600	0	0	0	0	0
23	CC	1016055277	OLMOS QUIMBAYO ERIKA CRISTINA	1	0			S								X									25-14	1.789.844	286.400	0	0	0	0	EPS037	1.789.844	71.600	14-11	1.789.844	1	9.400	CCF24	1.789.844	71.600	0	0	0	0	0
24	CC	1018489021	CASTIBLANCO ARANZALEZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
25	CC	1023940635	BELLO CARRILLO JOHN EZEQUIEL	1	0			S	X							X									230301	1.318.488	211.000	0	0	0	0	EPS017	1.318.488	52.800	14-11	1.318.488	4	57.400	CCF24	2.312.030	92.500	0	0	0	0	0
26	CC	1024530767	CARDENAS GALEANO OSCAR GIOVANY	1	0			S																	230201	1.352.560	216.500	0	0	0	0	EPS008	1.352.560	54.200	14-11	1.352.560	4	58.900	CCF24	1.352.560	54.200	0	0	0	0	0
27	CC	1024530767	CARDENAS GALEANO OSCAR GIOVANY	1	0			S												X					230201	631.195	101.000	0	0	0	0	EPS008	631.195	25.300	14-11	631.195	4	0	CCF24	631.195	25.300	0	0	0	0	0
28	CC	1030697314	ESCOBAR RAMIREZ JULIET LORENA	1	0			S																	230201	1.529.057	244.700	0	0	0	0	EPS005	1.529.057	61.200	14-11	1.529.057	1	8.000	CCF24	1.529.057	61.200	0	0	0	0	0
29	CC	1031145597	AVILA BUSTOS KAREN GISELLA	1	0			S								X									230301	1.569.625	251.200	0	0	0	0	EPS005	1.569.625	62.800	14-11	1.569.625	1	8.200	CCF24	1.569.625	62.800	0	0	0	0	0
30	CC	1075628862	CASTILLO FLOREZ OSCAR ESTEBAN	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
31	CC	1084134212	BLANCO BARROS VALENTINA DE JESUS	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	2	12.200	CCF33	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
32	CC	1214719318	DUARTE DAVID BRAYDY HAZMAVET	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
33	CC	1044600432	HERRERA BUELVAS LAURA NATALI	19	0			N																		0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	2	12.200		0	0	0	0	0	0	0
34	CC	1068973599	GONZALEZ AMORTEGUI JAVIER ALFONSO	1	0			S								X									230301	1.480.208	236.900	0	0	0	0	EPS017	1.480.208	59.300	14-11	1.480.208	4	64.400	CCF24	1.480.208	59.300	0	0	0	0	0
35	CC	1128456446	ESPINAL GOMEZ MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS040	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
36	CC	1030697314	ESCOBAR RAMIREZ JULIET LORENA	1	0			S												X					230201	473.457	75.800	0	0	0	0	EPS005	473.457	19.000	14-11	473.457	1	0	CCF24	473.457	19.000	0	0	0	0	0
37	CC	1024465999	HERNANDEZ HERRERA DIEGO FERNANDO	1	0			S								X									25-14	1.298.958	207.900	0	0	0	0	EPS017	1.298.958	52.000	14-11	1.298.958	4	56.600	CCF24	1.298.958	52.000	0	0	0	0	0
38	CC	1026584724	GONZALEZ PAEZ LEIDY VIVIANA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
39	CC	10282838	GRAJALES LOPEZ GUSTAVO ADOLFO	1	0			S								X									230301	1.383.542	221.400	0	0	0	0	EPS002	1.383.542	55.400	14-11	1.383.542	4	60.200	CCF11	1.383.542	55.400	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900736837-1	23 MYM S.A.S		CRA 28B 76 52	5800011	jefe.talentohumano@23mym.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 118 / UPC: 1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-07	E	10/08/2023	70018417	$60.389.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	TI	1028661236	LOZANO FERNANDEZ JESSICA LORENA	12	0			N																		0	0	0	0	0	0		EPSC34	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0
41	CC	1023929451	MEDINA SANCHEZ VIVIANA KATHERINE	1	0			S		X															230301	1.392.000	222.800	0	0	0	0	EPS005	1.392.000	55.700	14-11	1.392.000	1	7.300	CCF24	1.460.035	58.500	0	0	0	0	0
42	CC	1023929451	MEDINA SANCHEZ VIVIANA KATHERINE	1	0			S												X					230301	185.600	29.700	0	0	0	0	EPS005	185.600	7.500	14-11	185.600	1	0	CCF24	185.600	7.500	0	0	0	0	0
43	CC	1019103833	LONDOÑO STEVENS ALEXANDER	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
44	CC	1019103833	LONDOÑO STEVENS ALEXANDER	1	0			S												X					230301	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS008	666.667	26.700	14-11	666.667	1	0	CCF24	666.667	26.700	0	0	0	0	0
45	CC	1023015689	MARROQUIN GONZALEZ HEYDY MARSELA	1	0			S	X																231001	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS005	541.334	21.700	14-11	541.334	2	5.700	CCF24	541.333	21.700	0	0	0	0	0
46	CC	1033787054	HOYOS ROMERO NICOLAS DUVAN	1	0			S								X									230301	1.052.667	168.500	0	0	0	0	EPS002	1.052.667	42.200	14-11	1.052.667	4	45.800	CCF24	1.052.667	42.200	0	0	0	0	0
47	CC	1033787054	HOYOS ROMERO NICOLAS DUVAN	1	0			S									X								230301	298.667	47.800	0	0	0	0	EPS002	298.667	12.000	14-11	298.667	4	0	CCF24	298.667	0	0	0	0	0	0
48	CC	1033787054	HOYOS ROMERO NICOLAS DUVAN	1	0			S									X								230301	256.000	41.000	0	0	0	0	EPS002	256.000	10.300	14-11	256.000	4	0	CCF24	256.000	0	0	0	0	0	0
49	CC	1035871144	LOAIZA CASTILLO DANIEL FRANCISCO	1	0			S								X									230301	1.663.482	266.200	0	0	0	0	EPS010	1.663.482	66.600	14-11	1.663.482	5	115.800	CCF04	1.663.482	66.600	0	0	0	0	0
50	CC	1128129870	MARTINEZ CANTILLO KATHERINE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF06	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
51	CC	1140854027	PADILLA PADILLA PIEDAD PAOLA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF04	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
52	CC	1140854027	PADILLA PADILLA PIEDAD PAOLA	1	0			S												X					230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS002	780.000	31.200	14-11	780.000	1	0	CCF04	780.000	31.200	0	0	0	0	0
53	CC	1023889020	PARRA ROSAS YORLADY PILAR	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
54	CC	1030579651	PEDRAZA RIAÑO ANDREA MARCELA	1	0			S								X									231001	1.533.133	245.400	0	0	0	0	EPS008	1.533.133	61.400	14-11	1.533.133	4	66.700	CCF24	1.533.133	61.400	0	0	0	0	0
55	CC	1030627227	MORENO PEÑARETE YUVILEY KATHERIN	1	0			S	X																25-14	933.333	149.400	0	0	0	0	EPS008	933.333	37.400	14-11	933.333	2	9.800	CCF24	933.333	37.400	0	0	0	0	0
56	CC	1023944043	RAMIREZ PARRADO OMAR FABIAN	1	0			S		X															231001	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS002	618.667	24.800	14-11	618.667	2	6.500	CCF24	1.356.772	54.300	0	0	0	0	0
57	CC	1024465098	RUBIANO MALAVER JOSE EDUARDO	1	0			S								X									231001	1.407.708	225.300	0	0	0	0	EPS002	1.407.708	56.400	14-11	1.407.708	4	61.300	CCF24	1.407.708	56.400	0	0	0	0	0
58	CC	1030532749	SALAZAR SOTO DIEGO HERNANDO	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
59	CC	1023033927	TIBAQUICHA HERNANDEZ NIKY DAIRON	1	0			S																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS001	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	2	14.700	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
60	CC	1019052864	SANCHEZ MURILLO INGRID YURIETH	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
61	CC	1019059831	REY PARDO BERTILDA	1	0			S																	230301	2.514.000	402.300	0	0	0	0	EPS002	2.514.000	100.600	14-11	2.514.000	1	13.200	CCF24	2.514.000	100.600	0	0	0	0	0
62	CC	1019127029	RONCANCIO CAMELO MAYRA FERNANDA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
63	CC	1020758582	ROJAS TORRES MICHAEL	1	0			S								X									231001	1.371.458	219.500	0	0	0	0	EPS005	1.371.458	54.900	14-11	1.371.458	4	59.700	CCF24	1.371.458	54.900	0	0	0	0	0
64	CC	1021922163	RICO SUAZA ANA MARIA	1	0			S	X	X															230301	928.000	148.500	0	0	0	0	EPS010	928.000	37.200	14-11	928.000	2	9.700	CCF04	966.667	38.700	0	0	0	0	0
65	CC	1022394062	RUBIANO MARTIN LUIS ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	991.504	158.700	0	0	0	0	EPS008	991.504	39.700	14-11	991.504	2	10.400	CCF24	991.504	39.700	0	0	0	0	0
66	CC	1022394062	RUBIANO MARTIN LUIS ALEJANDRO	1	0			S									X								230301	241.280	38.700	0	0	0	0	EPS008	241.280	0	14-11	241.280	2	0	CCF24	241.280	0	0	0	0	0	0
67	CC	1033782732	TELLEZ RAMIREZ SERGIO RAMIRO	1	0			S								X									231001	1.385.354	221.700	0	0	0	0	EPS008	1.385.354	55.500	14-11	1.385.354	4	60.300	CCF24	1.385.354	55.500	0	0	0	0	0
68	CC	1099215561	RUIZ MELO MAYE TATIANA	1	0			S																	230301	1.392.000	222.800	0	0	0	0	EPS002	1.392.000	55.700	14-11	1.392.000	1	7.300	CCF24	1.735.418	69.500	0	0	0	0	0
69	CC	1104016380	ROMERO GOMEZ WILLIAM ENRIQUE	1	0			S								X									230301	1.238.061	198.100	0	0	0	0	EPS017	1.238.061	49.600	14-11	1.238.061	2	13.000	CCF24	1.238.061	49.600	0	0	0	0	0
70	CC	1193156451	TANGARIFE HIDALGO MAURICIO	1	0			S								X									25-14	1.471.986	235.600	0	0	0	0	EPS037	1.471.986	58.900	14-11	1.471.986	5	102.500	CCF04	1.471.986	58.900	0	0	0	0	0
71	CC	1073515967	SANCHEZ RAMIREZ JULIAN HARLEY	1	0			S								X									230301	1.288.083	206.100	0	0	0	0	EPS017	1.288.083	51.600	14-11	1.288.083	2	13.500	CCF24	1.288.083	51.600	0	0	0	0	0
72	CC	1073510009	TORRES RODRIGUEZ DANIEL CAMILO	1	0			S								X									230201	1.450.387	232.100	0	0	0	0	EPS017	1.450.387	58.100	14-11	1.450.387	4	63.100	CCF24	1.450.387	58.100	0	0	0	0	0
73	CC	35457852	VILLEGAS ZULUAGA LILYANA	40	0			N																		0	0	0	0	0	0		EPS010	0	309.300		0		0		0	0	0	0	0
74	CC	80811393	AGUILAR MORERA WILLIAM	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
75	CC	86042526	CESPEDES ROJAS OSCAR EMILIO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
76	CC	80183058	ARDILA VELASQUEZ JERSON FABIAN	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
77	CC	80194889	BOCANEGRA BOCANEGRA ALEXANDER	1	0			S								X									231001	2.418.646	387.000	0	0	0	0	EPS005	2.418.646	96.800	14-11	2.418.646	5	168.400	CCF04	2.418.646	96.800	0	0	0	0	0
78	CC	98624500	DIAZ SERNA LUIS HERNANDO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
79	CC	38894358	ALZATE ARREDONDO ADRIANA MARIA	1	0			S								X									230301	1.606.661	257.100	0	0	0	0	EPS018	1.606.661	64.300	14-11	1.606.661	2	16.800	CCF57	1.606.661	64.300	0	0	0	0	0
80	CC	4613814	CEBALLOS LOPEZ CARLOS ALBERTO	1	0			S								X									25-14	1.437.917	230.100	0	0	0	0	EPS037	1.437.917	57.600	14-11	1.437.917	4	62.600	CCF24	1.437.917	57.600	0	0	0	0	0
81	CC	51952019	CORREDOR SIERRA MYRIAM YAMILE	1	0			S																	25-14	4.520.000	723.200	0	0	0	0	EPS008	4.520.000	180.800	14-11	4.520.000	1	23.600	CCF24	4.520.000	180.800	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900736837-1	23 MYM S.A.S		CRA 28B 76 52	5800011	jefe.talentohumano@23mym.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					118	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	10/08/2023	70018417	$60.389.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
82	CC	15334453	CANO GRAJALES IVAN DARIO	1	0			S							X									230201	1.367.333	218.800	0	0	0	0	EPS010	1.367.333	54.700	14-11	1.367.333	4	59.500	CCF04	1.367.333	54.700	0	0	0	0	0
83	CC	5873516	CORREA CAICEDO HECTOR HERNAN	1	0			S							X									25-14	1.646.000	263.400	0	0	0	0	EPS005	1.646.000	65.900	14-11	1.646.000	4	71.700	CCF24	1.646.000	65.900	0	0	0	0	0
84	CC	79809097	ARENAS EDGAR	1	0			S							X									25-14	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS002	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	4	54.700	CCF24	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
85	CC	79889601	CLAVIJO AVILA CESAR AUGUSTO	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
86	CC	79359333	GONZALEZ TEJEDOR LUIS FELIPE	1	0			S																25-14	773.334	123.800	0	0	0	0	EPS010	773.334	31.000	14-11	773.334	4	33.700	CCF24	773.333	31.000	0	0	0	0	0
87	CC	79359333	GONZALEZ TEJEDOR LUIS FELIPE	1	0			S									X							25-14	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS010	386.667	15.500	14-11	386.667	4	0	CCF24	386.667	0	0	0	0	0	0
88	CC	71736198	GONZALEZ CESAR ALBEIRO	1	0			S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
89	CC	75040226	GALVIS GALVIS FERNANDO DE JESUS	1	0			S																25-14	1.844.000	295.100	0	0	0	0	EPS017	1.844.000	73.800	14-11	1.844.000	2	19.300	CCF24	1.844.000	73.800	0	0	0	0	0
90	CC	52916269	GONGORA MUNCA KATERINE	1	0			S							X									230201	2.119.000	339.100	0	0	0	0	EPS017	2.119.000	84.800	14-11	2.119.000	4	92.200	CCF24	2.119.000	84.800	0	0	0	0	0
91	CC	16712360	ESCOBAR MEZA HECTOR	1	0			S							X									230201	1.274.792	204.000	0	0	0	0	EPS012	1.274.792	51.000	14-11	1.274.792	4	55.500	CCF57	1.274.792	51.000	0	0	0	0	0
92	CC	16988638	ESCOBAR DAVILA OSCAR	1	0			S																25-14	1.280.000	204.800	0	0	0	0	EPS005	1.280.000	51.200	14-11	1.280.000	4	55.700	CCF57	1.280.000	51.200	0	0	0	0	0
93	CC	52181834	HINESTROSA MAESTRE SARA	1	0			S							X									231001	6.293.000	1.006.900	0	0	31.500	31.500	EPS005	6.293.000	251.800	14-11	6.293.000	4	273.800	CCF24	6.293.000	251.800	0	0	0	0	0
94	CC	52370425	HERNANDEZ TELLEZ ANA YEIMI	1	0			S																230201	2.330.000	372.800	0	0	0	0	EPS017	2.330.000	93.200	14-11	2.330.000	4	101.400	CCF24	2.330.000	93.200	0	0	0	0	0
95	CC	98555768	FLOREZ ARIAS OSCAR ORLANDO	1	0			S																231001	1.241.200	198.600	0	0	0	0	EPS010	1.241.200	49.700	14-11	1.241.200	4	54.000	CCF04	1.241.200	49.700	0	0	0	0	0
96	CC	80832001	GUALTEROS ALVAREZ ALVARO YESID	1	0			S																230201	1.873.570	299.800	0	0	0	0	EPS010	1.873.570	75.000	14-11	1.873.570	5	130.500	CCF04	1.873.570	75.000	0	0	0	0	0
97	CC	80813444	LARA SARMIENTO LUIS ALEXANDER	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
98	CC	80799116	HURTADO BUITRAGO JULIAN DAVID	1	0			S																230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS005	966.667	38.700	14-11	966.667	4	42.100	CCF24	966.667	38.700	0	0	0	0	0
99	CC	80799116	HURTADO BUITRAGO JULIAN DAVID	1	0			S									X							230301	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS005	193.334	7.800	14-11	193.334	4	0	CCF24	193.333	0	0	0	0	0	0
100	CC	98603329	MOLINA MORALES JOSE DAYRON	1	0			S										X							230201	1.044.000	167.100	0	0	0	0	EPS010	1.044.000	41.800	14-11	1.044.000	4	45.500	CCF04	1.044.000	41.800	0	0	0	0	0
101	CC	98603329	MOLINA MORALES JOSE DAYRON	1	0			S										X							230201	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS010	116.000	4.700	14-11	116.000	4	0	CCF04	116.000	0	0	0	0	0	0
102	CC	98635396	MADRID RENDON EDISON ANDRES	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
103	CC	52400078	MARTINEZ PEREZ DIANA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.121.334	179.500	0	0	0	0	EPS002	1.121.334	44.900	14-11	1.121.334	4	48.800	CCF06	1.121.333	44.900	0	0	0	0	0
104	CC	52400078	MARTINEZ PEREZ DIANA PATRICIA	1	0			S										X							230201	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS002	38.667	1.600	14-11	38.667	4	0	CCF06	38.667	0	0	0	0	0	0
105	CC	32874473	JIMENEZ DURAN DEYRA LUZ	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF06	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
106	CC	71663820	MARQUEZ TORO JOHN FABIO	1	0			S																	25-14	1.241.200	198.600	0	0	0	0	EPS010	1.241.200	49.700	14-11	1.241.200	5	86.400	CCF04	1.241.200	49.700	0	0	0	0	0
107	PT	75084900	LOZANO VILLEGAS PABLO ANDRES	1	0			N																	230901	16.611.000	2.657.800	0	0	83.100	83.100	EPS010	16.611.000	2.076.400	14-11	16.611.000	1	86.800	CCF24	16.611.000	664.500	16.611.000	332.300	498.400	0	0
108	CC	79892598	LOPEZ RUBIO ANGEL FERNANDO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
109	CC	79401635	RAMIREZ EDGAR	1	0			S																	230201	1.132.074	181.200	0	0	0	0	EPS002	1.132.074	45.300	14-11	1.132.074	4	49.300	CCF24	1.132.074	45.300	0	0	0	0	0
110	CC	79401635	RAMIREZ EDGAR	1	0			S												X					230201	502.667	80.500	0	0	0	0	EPS002	502.667	20.200	14-11	502.667	4	0	CCF24	474.741	19.000	0	0	0	0	0
111	CC	79208746	NIETO JIMENEZ FERNANDO ALBEIRO	1	0			S								X									25-14	1.764.266	282.300	0	0	0	0	EPS002	1.764.266	70.600	14-11	1.764.266	4	76.800	CCF24	1.764.266	70.600	0	0	0	0	0
112	CC	72127827	NIÑO ANGARITA HUGO ALFONSO	1	0			S																	25-14	1.005.334	160.900	0	0	0	0	EPS017	1.005.334	40.300	14-11	1.005.334	4	43.800	CCF06	1.005.333	40.300	0	0	0	0	0
113	CC	72127827	NIÑO ANGARITA HUGO ALFONSO	1	0			S									X							25-14	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS017	154.667	0	14-11	154.667	4	0	CCF06	154.667	0	0	0	0	0	0
114	CC	6104425	MORIANO BUITRAGO HENRY	1	0			S							X									230201	1.437.675	230.100	0	0	0	0	EPS012	1.437.675	57.600	14-11	1.437.675	4	62.600	CCF57	1.437.675	57.600	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900736837-1	23 MYM S.A.S		CRA 28B 76 52	5800011	jefe.talentohumano@23mym.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					118	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	10/08/2023	70018417	$60.389.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
115	CC	71634529	QUIRAMA MONTOYA EMILIO ALBERTO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF44	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
116	CC	53102446	MURILLO MURILLO YENNY ESPERANZA	1	0			N								X								231001	14.600.800	2.336.200	0	0	73.100	73.100	EPS017	14.600.800	1.825.100	14-11	14.600.800	4	635.200	CCF24	14.600.800	584.100	14.600.800	292.100	438.100	0	0
117	PT	2357616	MORA LEDEZMA NORLY CLARISBEL	12	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0
118	CC	80443829	MORENO MENDOZA ROBINZON	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
119	CC	80176844	PAIPA CASTILLO JUAN FERNANDO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
120	CC	8408430	PATIÑO EDGAR ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
121	CC	85462523	RADA CANTILLO ROBER EMILIO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS042	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF33	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
122	CC	93391200	PINZON RIVERA LUIS ARMANDO	1	0			S																	230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS002	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
123	CC	93476768	PAYANENE MATOMA DIRCEU	1	0			S								X								230201	1.669.977	267.200	0	0	0	0	EPS005	1.669.977	66.800	14-11	1.669.977	4	72.700	CCF57	1.669.977	66.800	0	0	0	0	0
124	CC	98536274	RODAS MEJIA JOSE ALEXANDER	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
125	CC	8685202	ROCHA NIGRO JAIRO JOSE	1	0			S	X																25-14	889.334	142.300	0	0	0	0	EPS005	889.334	35.600	14-11	889.334	4	38.700	CCF06	889.333	35.600	0	0	0	0	0
126	CC	79312513	SOLANO ARAQUE MIGUEL ALFONSO	1	0			S								X								25-14	1.383.542	221.400	0	0	0	0	EPS037	1.383.542	55.400	14-11	1.383.542	4	60.200	CCF24	1.383.542	55.400	0	0	0	0	0
127	CC	80015936	SUAREZ ARIZA ELIO FABIAN	1	0			S																	231001	1.400.125	224.100	0	0	0	0	EPS002	1.400.125	56.100	14-11	1.400.125	1	7.400	CCF24	1.400.125	56.100	0	0	0	0	0
128	CC	80015936	SUAREZ ARIZA ELIO FABIAN	1	0			S												X					231001	425.725	68.200	0	0	0	0	EPS002	425.725	17.100	14-11	425.725	1	0	CCF24	425.725	17.100	0	0	0	0	0
129	CC	98637684	ROJAS PATIÑO NELSON YOBANY	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
130	CC	52744497	TINJACA NIETO DIANA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.519.600	243.200	0	0	0	0	EPS005	1.519.600	60.800	14-11	1.519.600	1	8.000	CCF44	1.519.600	60.800	0	0	0	0	0
131	CC	75059643	SERNA GARZON JHON HENRY	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF44	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
132	CC	79412823	RIOS MOLINA JAIME DE JESUS	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
133	CC	79988151	TRIANA GARZON RONAL	1	0			S								X								230301	1.459.424	233.600	0	0	0	0	EPS008	1.459.424	58.400	14-11	1.459.424	4	63.500	CCF24	1.459.424	58.400	0	0	0	0	0
134	CC	79256734	VALDERRAMA SORA URLEY	1	0			S																	25-14	1.044.000	167.100	0	0	0	0	EPS002	1.044.000	41.800	14-11	1.044.000	4	45.500	CCF24	1.044.000	41.800	0	0	0	0	0
135	CC	79256734	VALDERRAMA SORA URLEY	1	0			S												L					25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS002	38.667	1.600	14-11	38.667	4	0	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
136	CC	79256734	VALDERRAMA SORA URLEY	1	0			S									X								25-14	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	0	14-11	77.334	4	0	CCF24	77.333	0	0	0	0	0	0
137	CC	55237670	TRONCOSO JARAMILLO SINDY PAOLA	1	0			S								X								230301	1.733.294	277.400	0	0	0	0	EPS002	1.733.294	69.400	14-11	1.733.294	4	75.400	CCF06	1.733.294	69.400	0	0	0	0	0
138	CC	52375446	VERANO GARNICA MARIA CRISTINA	1	0			S																	25-14	4.520.000	723.200	0	0	0	0	EPS001	4.520.000	180.800	14-11	4.520.000	1	23.600	CCF24	4.520.000	180.800	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900155934	4	CONSTRUCCIONES AMG S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION OFICINA	calle 72 a n 73 a 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7579244	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	93782821	9454790062	E	2023/08/09	2023/08/09	BANCOLOMBIA	0	$6,468,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRACION OFICINA (8 Afiliados)																							$18,639,394	$4,168,400			$18,639,394	$745,600			$18,489,394	$739,600			$18,639,394		$815,300		$0	$0		$6,468,900
Centro de Trabajo: ADM - OBRA (3 Afiliados)																							$11,160,000	$2,971,600			$11,160,000	$446,400			$11,160,000	$446,400			$11,160,000		$776,800		$0	$0		$4,641,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$11,160,000	$2,971,600			$11,160,000	$446,400			$11,160,000	$446,400			$11,160,000		$776,800		$0	$0		$4,641,200
1	CC	1014207008	GOMEZ SANCHEZ ANA MILENA																		230201	30	$1,160,000	$301,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$475,200
2	CC	4245226	GOMEZ GOMEZ ANGEL MARIA																		25-14	30	$7,000,000	$1,890,000	EPS008	30	$7,000,000	$280,000	CCF24	30	$7,000,000	$280,000	14-7	30	$7,000,000	6.960%	$487,200	30	$0	$0	Si	$2,937,200
3	CC	1014280003	GOMEZ SANCHEZ CINDY VIVIANA																		230201	30	$3,000,000	$780,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$1,228,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION OFICINA (5 Afiliados)																							$7,479,394	$1,196,800			$7,479,394	$299,200			$7,329,394	$293,200			$7,479,394		$38,500		$0	$0		$1,827,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																							$7,479,394	$1,196,800			$7,479,394	$299,200			$7,329,394	$293,200			$7,479,394		$38,500		$0	$0		$1,827,700
4	CC	26460257	CARDOSO GARZON ROSALBINA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
5	CC	52786603	CIPRIAN HUERTAS RUTH YEIMMY											X							25-14	2	$100,000	$16,000	EPS017	2	$100,000	$4,000	CCF24	0	$0	$0	14-7	2	$100,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$20,000
6	CC	52786603	CIPRIAN HUERTAS RUTH YEIMMY																		25-14	28	$1,400,000	$224,000	EPS017	28	$1,400,000	$56,000	CCF24	28	$1,400,000	$56,000	14-7	28	$1,400,000	0.522%	$7,400	28	$0	$0	Si	$343,400
7	CC	1016041834	PEÑA GUTIERREZ JUAN DAVID																		230301	30	$2,159,394	$345,600	EPS008	30	$2,159,394	$86,400	CCF24	30	$2,159,394	$86,400	14-7	30	$2,159,394	0.522%	$11,300	30	$0	$0	Si	$529,700
8	CC	1043025248	RINCON BARRAZA JULIETH PAOLA											X							230301	1	$50,000	$8,000	EPS037	1	$50,000	$2,000	CCF24	0	$0	$0	14-7	1	$50,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$10,000
9	CC	1043025248	RINCON BARRAZA JULIETH PAOLA																		230301	29	$1,450,000	$232,000	EPS037	29	$1,450,000	$58,000	CCF24	29	$1,450,000	$58,000	14-7	29	$1,450,000	0.522%	$7,600	29	$0	$0	Si	$355,600
10	CC	1056054317	SANCHEZ GOMEZ GEORGINA		X																25-14	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
Total			**Afiliados(8)**																				$18,639,394	$4,168,400			$18,639,394	$745,600			$18,489,394	$739,600			$18,639,394		$815,300		$0	$0		$6,468,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900155934	4	CONSTRUCCIONES AMG S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION OFICINA	calle 72 a n 73 a 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7579244	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	93782821	9454790062	E	2023/08/09	2023/08/09	BANCOLOMBIA	0	$6,468,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,168,400	$0	$0	$4,168,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,315,600	$0	$0	$2,315,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$771,200	$0	$0	$771,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,081,600	$0	$0	$1,081,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$815,300	$0	$0	$815,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	8	$815,300	$0	$0	$815,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$739,600	$0	$0	$739,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$739,600	$0	$0	$739,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$745,600	$0	$0	$745,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$532,800	$0	$0	$532,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$60,000	$0	$0	$60,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$106,400	$0	$0	$106,400
TOTAL				8	$6,468,900	$0	$0	$6,468,900

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900732658-1	Aplikka SAS	KR 72B 2 25	6015351758	y.escobar@aplikka.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					52	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69921532	$17.596.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	384.500	0		0		0	0	0	0	384.500	9
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	465.800	0		0		0	0	0	0	465.800	10
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	297.800	0		0		0	0	0	0	297.800	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.800	0		0		0	0	0	0	46.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	468.900	0		0		0	0	0	0	468.900	10
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	365.900	0		0		0	0	0	0	365.900	9
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	216.600	0		0		0	0	0	0	216.600	5
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.352.800	0	0	0	0	0	0		2.352.800	12
230301	Porvenir	800224808-8	5.059.100	0	0	0	0	0	0		5.059.100	29
231001	Colfondos	800227940-6	1.141.000	0	0	0	0	0	0		1.141.000	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	772.000	0	0	0	0	0	0		772.000	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	3.687.000				3.687.000	0	0	3.687.000			36.870	3.687.000	52

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.290.100	0	0	2.290.100	52

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900732658-1	Aplikka SAS		KR 72B 2 25	6015351758	y.escobar@aplikka.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					52	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69921532	$17.596.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	2.294.300	2.294.300
Pensión	4	9.324.900	9.324.900
Riesgos Laborales	1	3.687.000	3.687.000
CCF	1	2.290.100	2.290.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	17.596.300	17.596.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900732658-1	Aplikka SAS		KR 72B 2 25	6015351758	y.escobar@aplikka.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					52	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69921532	$17.596.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000511991	CUBIDES DIAZ JOAN SEBASTIAN	1	0			S		X															231001	1.005.334	160.900	0	0	0	0	EPS002	1.005.334	40.300	14-4	1.005.334	5	70.000	CCF22	1.005.334	40.300	0	0	0	0	0
2	CC	1000511991	CUBIDES DIAZ JOAN SEBASTIAN	1	0			S									X								231001	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	0	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	1000511991	CUBIDES DIAZ JOAN SEBASTIAN	1	0			S									X								231001	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	0	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
4	CC	1000616199	VILLAMIL TORRES SAMUEL HERNAN	1	0			S																	230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS002	580.000	23.200	14-4	580.000	5	40.400	CCF22	580.000	23.200	0	0	0	0	0
5	CC	1000616199	VILLAMIL TORRES SAMUEL HERNAN	1	0			S										X							230301	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS002	270.667	10.900	14-4	270.667	5	0	CCF22	270.667	0	0	0	0	0	0
6	CC	1000616199	VILLAMIL TORRES SAMUEL HERNAN	1	0			S										X							230301	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS002	270.667	10.900	14-4	270.667	5	0	CCF22	270.667	0	0	0	0	0	0
7	CC	1000616199	VILLAMIL TORRES SAMUEL HERNAN	1	0			S									X								230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS002	38.667	0	14-4	38.667	5	0	CCF22	38.667	0	0	0	0	0	0
8	CC	1000930350	PEDRAZA GARCIA EDGAR SEBASTIAN	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	1010241368	VERA MENDOZA MAICOL DUVAN	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	1013096055	AGUILAR ESCOBAR JUAN DIEGO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	1033778129	DELGADO BUSTOS YEFERSON	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
12	CC	80742431	ESCARRAGA RUEDA BALMIRO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	9186352	CABARCAS TORRES ADOLFO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
14	CC	93238368	MELO TORRES EDIXON ADALBER	1	0			S	X																230301	502.667	80.500	0	0	0	0	EPS037	502.667	20.200	14-4	502.667	5	35.000	CCF22	502.667	20.200	0	0	0	0	0
15	CC	9350912	DELGADO ESCARRAGA ALEXANDER	1	0			S		X															231001	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS037	580.000	23.200	14-4	580.000	5	40.400	CCF22	879.667	35.200	0	0	0	0	0
16	CC	1022406715	PAEZ MORENO LAURA CAMILA	1	0			S																	230301	1.252.000	200.400	0	0	0	0	EPS008	1.252.000	50.100	14-4	1.252.000	5	87.200	CCF22	1.252.000	50.100	0	0	0	0	0
17	CC	1033811329	MAZO OQUENDO SEBASTIAN	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
18	CC	1112623116	VILLALBA MARTINEZ JUAN CARLOS	1	0			S		X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	ESSC24	38.667	1.600	14-4	38.667	5	2.700	CCF22	112.778	4.600	0	0	0	0	0
19	CC	3951795	YEPES TOBIAS RODOLFO ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
20	CC	53096770	CASTRO LANDINEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.126.800	180.300	0	0	0	0	EPS002	1.126.800	45.100	14-4	1.126.800	5	78.500	CCF22	1.126.800	45.100	0	0	0	0	0
21	CC	53096770	CASTRO LANDINEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S										X							230301	41.734	6.700	0	0	0	0	EPS002	41.734	1.700	14-4	41.734	5	0	CCF22	41.734	0	0	0	0	0	0
22	CC	53096770	CASTRO LANDINEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S									X								230301	83.467	13.400	0	0	0	0	EPS002	83.467	0	14-4	83.467	5	0	CCF22	83.467	0	0	0	0	0	0
23	CC	80146649	PINZON DIEGO RENE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
24	CC	1000365542	ROZO JUAN DAVID	1	0			S	X																230301	773.334	123.800	0	0	0	0	EPSC34	773.334	31.000	14-4	773.334	5	53.900	CCF22	773.334	31.000	0	0	0	0	0
25	CC	1000365542	ROZO JUAN DAVID	1	0			S									X								230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPSC34	38.667	0	14-4	38.667	5	0	CCF22	38.667	0	0	0	0	0	0
26	CC	1003690430	ACEVEDO CARRION ROBINSON	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
27	CC	1004499509	OSPINO CADENA ALBERT ENRIQUE	1	0			S																	231001	1.168.534	187.000	0	0	0	0	EPS005	1.168.534	46.800	14-4	1.168.534	5	81.400	CCF22	1.168.534	46.800	0	0	0	0	0
28	CC	1004499509	OSPINO CADENA ALBERT ENRIQUE	1	0			S									X								231001	83.467	13.400	0	0	0	0	EPS005	83.467	0	14-4	83.467	5	0	CCF22	83.467	0	0	0	0	0	0
29	CC	1012431334	SOLER RUIZ HAIR ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	812.000	130.000	0	0	0	0	EPS017	812.000	32.500	14-4	812.000	5	56.600	CCF22	812.000	32.500	0	0	0	0	0
30	CC	1012431334	SOLER RUIZ HAIR ALEJANDRO	1	0			S										X							230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS017	77.334	3.100	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
31	CC	1013676198	NIETO ARIZA KEVIN MAURICIO	1	0			S																	230301	928.000	148.500	0	0	0	0	EPS002	928.000	37.200	14-4	928.000	5	64.600	CCF22	928.000	37.200	0	0	0	0	0
32	CC	1013676198	NIETO ARIZA KEVIN MAURICIO	1	0			S												L					230301	232.000	37.200	0	0	0	0	EPS002	232.000	9.300	14-4	232.000	5	0	CCF22	232.000	9.300	0	0	0	0	0
33	CC	1013687618	TOASURA CASTRO SERGIO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
34	CC	1120866798	MARROQUIN SOTO JULIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
35	CC	1123038088	ABRIL NOSSA JULIO ESTEBAN	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
36	CC	1216965325	SANCHEZ NIETO JESUS ALBERTO	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
37	CC	3256023	TELLEZ BUSTOS JOSE OMAR	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
38	CC	79995476	TORRES HERNANDEZ ALIRIO	1	0			S																	230301	1.252.000	200.400	0	0	0	0	EPS017	1.252.000	50.100	14-4	1.252.000	5	87.200	CCF22	1.252.000	50.100	0	0	0	0	0
39	CC	1000129346	ESCOBAR PALACIO LUCAS MATEO	1	0			S																	230301	1.252.000	200.400	0	0	0	0	EPS008	1.252.000	50.100	14-4	1.252.000	5	87.200	CCF22	1.252.000	50.100	0	0	0	0	0
40	CC	1063650361	GASPAR TUIRAN ROIMITH ANTONIO	1	0			S		X															231001	502.667	80.500	0	0	0	0	EPS002	502.667	20.200	14-4	502.667	5	35.000	CCF22	805.556	32.300	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900732658-1	Aplikka SAS		KR 72B 2 25	6015351758	y.escobar@aplikka.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					52	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69921532	$17.596.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
41	CC	1063650361	GASPAR TUIRAN ROIMITH ANTONIO	1	0			S									X								231001	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	0	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
42	CC	1063650361	GASPAR TUIRAN ROIMITH ANTONIO	1	0			S									X								231001	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	0	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
43	CC	1101390031	FRANCO GUERRERO SAMIR ANTONIO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
44	CC	1105055779	DUCUARA TIMOTE JHON GENDRI	1	0			S																	230301	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS002	1.082.667	43.400	14-4	1.082.667	5	75.400	CCF22	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0
45	CC	1105055779	DUCUARA TIMOTE JHON GENDRI	1	0			S										X							230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	3.100	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
46	CC	1119949217	CUBIDES DIAZ EIDER ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
47	CC	1120378717	CUBIDES DIAZ TAYLOR	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
48	CC	1120749694	PERALTA PEREZ JESUS ELIAS	1	0			S																	230201	1.168.534	187.000	0	0	0	0	EPS010	1.168.534	46.800	14-4	1.168.534	5	81.400	CCF22	1.168.534	46.800	0	0	0	0	0
49	CC	1120749694	PERALTA PEREZ JESUS ELIAS	1	0			S									X								230201	83.467	13.400	0	0	0	0	EPS010	83.467	0	14-4	83.467	5	0	CCF22	83.467	0	0	0	0	0	0
50	CC	1000250329	BALDION CRUZ JEIMAR IVAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
51	CC	1007061334	PALACIOS PALACIOS NELSON	1	0			S																	230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS005	966.667	38.700	14-4	966.667	5	67.300	CCF22	966.667	38.700	0	0	0	0	0
52	CC	1007061334	PALACIOS PALACIOS NELSON	1	0			S									X								230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	0	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
53	CC	1007061334	PALACIOS PALACIOS NELSON	1	0			S									X								230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	0	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
54	CC	1007061334	PALACIOS PALACIOS NELSON	1	0			S										X							230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS005	38.667	1.600	14-4	38.667	5	0	CCF22	38.667	0	0	0	0	0	0
55	CC	1023962414	BALDION CRUZ LUIS SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
56	CC	1030539930	MACIAS DIAZ MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
57	CC	1032414964	VASCO ZAPATA JOAO ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
58	CC	1057390365	AGUILAR VIRGUEZ NUMER	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC24	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
59	CC	52032874	ESCOBAR GONZALEZ YINETH ANGELICA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
60	CC	79996587	ESCOBAR GONZALEZ FABIO ARTURO	1	0			S																	230201	1.460.000	233.600	0	0	0	0	EPS008	1.460.000	58.400	14-4	1.460.000	5	101.700	CCF22	1.460.000	58.400	0	0	0	0	0
61	CC	53050185	VELASCO SIERRA MARIA PAOLA	1	0			S																	25-14	1.252.000	200.400	0	0	0	0	EPS005	1.252.000	50.100	14-4	1.252.000	5	87.200	CCF22	1.252.000	50.100	0	0	0	0	0
62	CC	53115321	HERNANDEZ GONZALEZ CAROLINA	1	0			S																	25-14	1.252.000	200.400	0	0	0	0	EPS005	1.252.000	50.100	14-4	1.252.000	1	6.600	CCF22	1.252.000	50.100	0	0	0	0	0
63	CC	1020774670	CORREDOR SASTOQUE ANDRES RICARDO	1	0			S																	230201	1.252.000	200.400	0	0	0	0	EPS037	1.252.000	50.100	14-4	1.252.000	5	87.200	CCF22	1.252.000	50.100	0	0	0	0	0
64	CC	11032438	LUNA ROMERO FRANCISCO JAVIER	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
65	CC	1096780101	OVALLE CRUZ JHOAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS037	1.082.667	43.400	14-4	1.082.667	5	75.400	CCF22	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0
66	CC	1096780101	OVALLE CRUZ JHOAN SEBASTIAN	1	0			S									X								230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS037	77.334	0	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
67	CC	1120754929	RODRIGUEZ ROJAS YEISER JULIAN	1	0			S																	230301	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS037	1.082.667	43.400	14-4	1.082.667	5	75.400	CCF22	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0
68	CC	1120754929	RODRIGUEZ ROJAS YEISER JULIAN	1	0			S									X								230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS037	77.334	0	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	0	0	0	0	0	0
69	CC	14475912	ALEGRIA BRAVO ALVEIRO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
70	CC	78766100	CABALLERO HOYOS ALEXI MANUEL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
71	CC	79839558	ESCOBAR GONZALEZ HERNAN JAIME	1	0			S																	230201	1.460.000	233.600	0	0	0	0	EPS017	1.460.000	58.400	14-4	1.460.000	5	101.700	CCF22	1.460.000	58.400	0	0	0	0	0
72	CC	1033740111	CORTES SERRANO JHON EDWAR	1	0			S																	230301	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS005	1.082.667	43.400	14-4	1.082.667	5	75.400	CCF22	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0
73	CC	1033740111	CORTES SERRANO JHON EDWAR	1	0			S												X					230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	3.100	14-4	77.334	5	0	CCF22	77.334	3.100	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Certificado de Aportes

Se certifica que ANGELA ISABEL RIOS FRESNEDA identificado(a) con CC 52846222 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30							X		X									$1,468,05	4	$58,800
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30							X		X									$1,468,05	16	$234,900
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-07	30							X		X									$1,468,05		$0
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-07	30							X		X									$1,468,05		$0
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-07	30							X		X									$	0	$0
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-07	30							X		X									$	0	$0
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30							X		X									$1,468,05	6.96	$102,200
9451041289	2094840492	E	2023-07-23	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30							X		X									$1,468,05	4	$58,800

Este certificado se expide el día 2023-09-19 a las 09:05.

Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE MANUEL MARRUGO REDONDO identificado(a) con CC 73211774 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: APPLUS NORCONTROL COLOMBIA LIMITADA NI 830513773

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9454846437	104252001	E	2023-08-15	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30									X								
9454846437	104252001	E	2023-08-15	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30									X								
9454846437	104252001	E	2023-08-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30									X								
9454846437	104252001	E	2023-08-15	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30									X								
9454846437	104252001	E	2023-08-15	FSP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-07	30									X								
9454846437	104252001	E	2023-08-15	SUB	231001	COLFONDOS	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-07	30									X								
9453627466	51439866	E	2023-07-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30									X								
9453627466	51439866	E	2023-07-17	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30									X								
9453627466	51439866	E	2023-07-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30									X								
9453627466	51439866	E	2023-07-17	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30									X								
9453627466	51439866	E	2023-07-17	FSP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-06	30									X								
9453627466	51439866	E	2023-07-17	SUB	231001	COLFONDOS	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-06	30									X								

Este certificado se expide el día 2023-09-19 a las 09:09.

Certificado de Aportes

Se certifica que ANCIZAR PEREZ CERVERA identificado(a) con CC 1102818450 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO INTERPARQUES 2023 NI 901691314

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9454539057	33998310	E	2023-08-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9454539057	33998310	E	2023-08-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	
9454539057	33998310	E	2023-08-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	
9454539057	33998310	E	2023-08-02	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	
9453353259	33740137	E	2023-07-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	
9453353259	33740137	E	2023-07-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9453353259	33740137	E	2023-07-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9453353259	33740137	E	2023-07-07	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	

APORTANTE: J.CH CONSTRUCCIONES S.A.S NI 900709237

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9453790762	56947767	E	2023-07-21	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	
9453790762	56947767	E	2023-07-21	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9453790762	56947767	E	2023-07-21	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9453790762	56947767	E	2023-07-21	CCF	CCF41	COMFASUCRE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	

Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO CAM SAN ANTONIO DE PALMITO NI 901693980																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9453101679	25091845	E	2023-07-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	7		X															
9453101679	25091845	E	2023-07-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	7		X															
9453101679	25091845	E	2023-07-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	7		X															
9453101679	25091845	E	2023-07-04	CCF	CCF41	COMFASUCRE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	7		X															

Este certificado se expide el día 2023-09-19 a las 09:09.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: jueves, 24 de agosto de 2023 04:28:21 PM

Período del informe: 202307

Pagada 23/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES ASOCONSTR		
Documento	NI901461888	**Dirección**	CL 74 #15 - 80
Tipo de Empresa		**Teléfono**	4052312
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	YEPES CHACON IVAN DAVID	**Identificación**	CC1033723659

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1000124195	CALDERON CAPERA YERSON ANDRES	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230201	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 1012431450	LEAL CAPERA LUIS ALBERTO	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPS017	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.400	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 1019074632	CARDENAS QUINTERO CHRISTIAN CAMILO	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230201	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 1233695512	DURAN ESGUERRA STEVE MAURICIO	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 79239452	ACOSTA CONTRERAS JAIME	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	25-14	EPS008	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 14011511	PRIETO VERGEL SAUL	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	25-14	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 1151936001	CHANTRE JELVES AUDENAR	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: jueves, 24 de agosto de 2023 04:19:38 PM

Período del informe: 202307

Pagada 23/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES ASOCONSTR		
Documento	NI901461888	**Dirección**	CL 74 #15 - 80
Tipo de Empresa		**Teléfono**	4052312
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	YEPES CHACON IVAN DAVID	**Identificación**	CC1033723659

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1023880260	POVEDA SIERRA NEYDA MILENA	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPS017	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 1023368282	ALDANA MOSQUERA NICOLAS FELIPE	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 1044930396	GUTIERREZ VILLADIEGO JAVIER ENRIQUE	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPS041	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 1033681832	OSPINA RUBIANO BRAYAN ESNEIDER	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPSC34	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: jueves, 24 de agosto de 2023 04:10:11 PM

Período del informe: 202307

Pagada 23/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES ASOCONSTR		
Documento	NI901461888	**Dirección**	CL 74 #15 - 80
Tipo de Empresa		**Teléfono**	4052312
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	YEPES CHACON IVAN DAVID	**Identificación**	CC1033723659

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 79260876	GOMEZ GOMEZ LUIS ASDRUBAL	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230201	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 1013581135	GOMEZ RIVERA JOSE ABELINO	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230201	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 18390059	VILLADA OSPINA EDILBERTO	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 80396282	ARCHILA RINCON RITO ANTONIO	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230201	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 79766683	GOMEZ RIVERA LUIS EDUARDO	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 1022366196	GOMEZ RIVERA VICTOR MANUEL	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPS008	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 92522343	CANOLE LORA MOISES	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800
CC 18495764	ANACONA MENESES ALBEIRO	1057028929	23/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	230301	EPS017	14-4	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$80.800	$46.400	$0	$0	$0	$0	$457.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: jueves, 24 de agosto de 2023 04:23:18 PM

Período del informe: 202307

Pagada 23/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION DE CONSTRUCTORES NACIONALES ASOCONSTR		
Documento	NI901461888	**Dirección**	CL 74 #15 - 80
Tipo de Empresa		**Teléfono**	4052312
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	YEPES CHACON IVAN DAVID	**Identificación**	CC1033723659

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 79909885	NOMEZQUI CARDOZO RAMIRO	1057028929	23/08/2023	202307	202308		X																15	15	15	15	230301	EPS002	14-4	CCF21	$580.000	$580.000	$580.000	$580.000	$92.800	$72.500	$40.400	$23.200	$0	$0	$0	$0	$228.900
CC 1026588725	CHOCONTA CRUZ MIGUEL ANGEL	1057028929	23/08/2023	202307	202308		X																15	15	15	15	230301	EPS041	14-4	CCF21	$580.000	$580.000	$580.000	$580.000	$92.800	$72.500	$40.400	$23.200	$0	$0	$0	$0	$228.900
CC 79668620	NOMESQUE CARDOZO JOSE ELVER	1057028929	23/08/2023	202307	202308		X																15	15	15	15	230301	EPS008	14-4	CCF21	$580.000	$580.000	$580.000	$580.000	$92.800	$72.500	$40.400	$23.200	$0	$0	$0	$0	$228.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-10, 03:34:49 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1056674022

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 07/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUCCIONES REMODELART SAS		
Documento	NI901597910	**Dirección**	CL 18 #16 - 35 MZ D CASA 11
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6018269169
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUNZA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	CARDENAS NUÑEZ MIGUEL HERNANDO	**Identificación**	CC 79127181
Total Afiliados	3	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014204715	VICTOR HUGO ORTIZ ACOSTA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1015423904	JOHN ALEXANDER LARA QUINTERO	01	00												X					0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 46.400	0,000	$ 1.160.000	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 773.326	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.000
CC 79127181	MIGUEL HERNANDO CARDENAS NUÑEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 3.480.000	$ 3.093.326	$ 556.800	$ 139.200	$ 161.600	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 950.400	$ 5.700	$ 956.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
NI	901074934-1	ENERGY VOLT SERVICIOS ELECTRICOS INDUSTRIALES S	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2023	8	2023	7001842

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☐	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CRA 18 G # 16 - 73 INT 503	SOACHA	25754	CUNDINAMARCA	25	3935745		energyvolt.ing@gmail.com	4321	6.612.002	7	2023/08/09	93423700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS002	800130907-4	77.400	0		0		0	77.400	0	0	0	77.400	0		0	0	77.400	2
EPS010	800088702-2	46.400	0		0		0	46.400	0	0	0	46.400	0		0	0	46.400	1
EPS017	830003564-7	128.400	0		0		0	128.400	0	0	0	128.400	0		0	0	128.400	3
ESSC24	900226715-3	12.400	0		0		0	12.400	0	0	0	12.400	0		0	0	12.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	235.100	0	0	0	0	0	0	235.100	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF21	860013570-3	264.600	0	0	264.600	7

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	460.600		0	0	460.600
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	460.600		0	4.606	460.600

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	3
SALUD	4
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	9

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1.058.000	1.058.000
SALUD	264.600	264.600
RIESGOS LABORALES	460.600	460.600
CCF	264.600	264.600
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2.047.800	2.047.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1003286816	TEJADA MEZA JUAN CARLOS	EPS010	230301	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1066509421	CUELLO SOLORZANO LUIS ELIAS	EPS002	230301	CCF21	X																		773.334	773.334	773.334	773.334	0			123.800	0	0	31.000	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1066509421	CUELLO SOLORZANO LUIS ELIAS	EPS002	230301	CCF21	X																		773.334	773.334	773.334	773.334	0			123.800	0	0	31.000	0
3	CC	1069735347	RICO BAQUERO FERNEY	EPS017	230201	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1066509421	CUELLO SOLORZANO LUIS ELIAS	EPS002	230301	CCF21	X																		773.334	773.334	773.334	773.334	0			123.800	0	0	31.000	0
3	CC	1069735347	RICO BAQUERO FERNEY	EPS017	230201	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0
4	CC	1101174903	HERNANDEZ GOMEZ YEISON ANTONIO	ESSC24	230201	CCF21	X																		309.334	309.334	309.334	309.334	0			49.500	0	0	12.400	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1066509421	CUELLO SOLORZANO LUIS ELIAS	EPS002	230301	CCF21	X																		773.334	773.334	773.334	773.334	0			123.800	0	0	31.000	0
3	CC	1069735347	RICO BAQUERO FERNEY	EPS017	230201	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0
4	CC	1101174903	HERNANDEZ GOMEZ YEISON ANTONIO	ESSC24	230201	CCF21	X																		309.334	309.334	309.334	309.334	0			49.500	0	0	12.400	0
5	CC	78110629	TEJADA RUIZ OSCAR MIGUEL	EPS017	25-14	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1066509421	CUELLO SOLORZANO LUIS ELIAS	EPS002	230301	CCF21	X																		773.334	773.334	773.334	773.334	0			123.800	0	0	31.000	0
3	CC	1069735347	RICO BAQUERO FERNEY	EPS017	230201	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0
4	CC	1101174903	HERNANDEZ GOMEZ YEISON ANTONIO	ESSC24	230201	CCF21	X																		309.334	309.334	309.334	309.334	0			49.500	0	0	12.400	0
5	CC	78110629	TEJADA RUIZ OSCAR MIGUEL	EPS017	25-14	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0
6	CC	78110763	CAMACHO SANDOVAL JHON JANER	EPS002	230301	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1066509421	CUELLO SOLORZANO LUIS ELIAS	EPS002	230301	CCF21	X																		773.334	773.334	773.334	773.334	0			123.800	0	0	31.000	0
3	CC	1069735347	RICO BAQUERO FERNEY	EPS017	230201	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0
4	CC	1101174903	HERNANDEZ GOMEZ YEISON ANTONIO	ESSC24	230201	CCF21	X																		309.334	309.334	309.334	309.334	0			49.500	0	0	12.400	0
5	CC	78110629	TEJADA RUIZ OSCAR MIGUEL	EPS017	25-14	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0
6	CC	78110763	CAMACHO SANDOVAL JHON JANER	EPS002	230301	CCF21																			1.160.000	1.160.000	1.160.000	1.160.000	0			185.600	0	0	46.400	0
7	CC	80112577	CONTRERAS PAEZ MAURICIO	EPS017	230301	CCF21	X																		889.334	889.334	889.334	889.334	0			142.300	0	0	35.600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901504552	6	HIDRAULICA F.M S.A.S	C - MIPYMES	PRINCIPAL	CALLE 69 C BIS A SUR # 26-65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208293844	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	110348373	9455020267	E	2023/08/14	2023/08/18	BANCO DAVIVIENDA	4	$1,720,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1023905338	GONZALEZ ELKIN	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$34,800	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
2	CC	1045754195	IPUANA ALBENIS	230301	4	$154,667	$24,800	EPS005	4	$154,667	$6,200	CCF22	4	$154,667	$4,700	14-11	4	$154,667	$10,800	4	$0	$0
3	CC	1048327362	MARTINEZ LEISMAN	230201	19	$734,667	$117,600	EPS017	19	$734,667	$29,400	CCF22	19	$633,334	$19,100	14-11	19	$734,667	$51,200	19	$0	$0
4	CC	1024492538	MUÑOZ FELIPE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$34,800	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
5	CC	1014262306	NARVAEZ JAVIER	230301	25	$966,667	$154,700	EPS037	25	$966,667	$38,700	CCF22	25	$966,667	$29,100	14-11	25	$966,667	$67,300	25	$0	$0
6	CC	79990165	RAMOS JANER	230301	10	$386,667	$61,900	EPS017	10	$386,667	$15,500	CCF22	10	$386,667	$11,700	14-11	10	$386,667	$27,000	10	$0	$0
7	CC	79402301	VACA DAVID	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$34,800	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(7)**					**$5,722,668**	**$915,800**			**$5,722,668**	**$229,000**			**$5,621,335**	**$169,000**			**$5,722,668**	**$398,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$915,800	$4,200	$0	$920,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$612,600	$2,800	$0	$615,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$303,200	$1,400	$0	$304,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$398,700	$1,800	$0	$400,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$398,700	$1,800	$0	$400,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$169,000	$800	$0	$169,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	7	$169,000	$800	$0	$169,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	$229,000	$1,400	$0	$230,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$46,400	$300	$0	$46,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$91,300	$500	$0	$91,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$38,700	$200	$0	$38,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$46,400	$300	$0	$46,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$6,200	$100	$0	$6,300
TOTAL				7	$1,712,500	$8,200	$0	$1,720,700

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **RYM CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS S.A.S**, identificada con **NI** número **830028126**, aportó por el empleado **YINETH MARCELA BERNAL CONTENTO** identificado(a) con **CC** número **52971511** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2023 y 08 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$4,259,000	0.06960	Julio - 2023	69977660	08/08/2023	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$4,259,000	0.04000	Julio - 2023	69977660	08/08/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$4,259,000	0.16000	Julio - 2023	69977660	08/08/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$4,259,000	0.04000	Agosto - 2023	69977660	08/08/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **29** días del mes **Agosto** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901007438
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MOBIESTRUCTURAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 26 22 C 55	TELÉFONO:	4866653
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de productos metálicos para uso estru
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7892966429**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		104212142

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.353.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 0	$ 1.353.700	$ 7.700	$ 1.361.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 208.000	$ 1.200	$ 209.200
230201	230201- PROTECCION	5	$ 804.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 0	$ 804.300	$ 4.600	$ 808.900
231001	231001-COLFONDOS	5	$ 909.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 0	$ 909.500	$ 5.200	$ 914.700
SUBTOTALES:										**$ 3.275.500**	**$ 18.700**	**$ 3.294.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 300	$ 0	$ 46.400	$ 300	$ 0	$ 46.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.600	$ 0	$ 700	$ 0	$ 114.600	$ 700	$ 0	$ 115.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 18.600	$ 0	$ 200	$ 0	$ 18.600	$ 200	$ 0	$ 18.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 304.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 304.000	$ 1.800	$ 0	$ 305.800
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.400	$ 0	$ 600	$ 0	$ 106.400	$ 600	$ 0	$ 107.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 229.000	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 229.000	$ 1.300	$ 0	$ 230.300
SUBTOTALES:													**$ 819.000**	**$ 4.900**	**$ 0**	**$ 823.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.425.700	$ 1.425.700	$ 8.100	$ 0	$ 1.433.800
SUBTOTALES:									**$ 1.425.700**	**$ 8.100**	**$ 0**	**$ 1.433.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	20	$ 819.000	$ 4.700	$ 823.700
SUBTOTALES:			**$ 819.000**	**$ 4.700**	**$ 823.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1002132443	VALDEZ ZURITA SUGAR ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		10															230201-PROTECCION	10	$ 386.667	$ 61.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 61.900	EPS017-FAMISANAR	10	$ 386.667	$ 15.500	$ 0	$ 15.500	14-25-COLMENA	10	$ 386.667	901007438	$ 27.000	10	$ 386.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005133463	RODRIGUEZ MORENO JHON FREDY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1007537153	GUILLEN AMAYA WILLIAN ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1012364348	DIAZ SERRATO JOHN FREDY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1023008053	PULIDO MARIN ANGIE TATIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1032407630	GERENA SERNA JONATHAN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		03															230301-PORVENIR	3	$ 116.000	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.600	EPS017-FAMISANAR	3	$ 116.000	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-25-COLMENA	3	$ 116.000	901007438	$ 8.100	3	$ 116.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1033755792	TOVAR MARTINEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		12															230301-PORVENIR	12	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 520.000	$ 20.800	$ 0	$ 20.800	14-25-COLMENA	12	$ 520.000	901007438	$ 36.200	12	$ 520.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1051741887	QUIROZ PINEDA JOSE NAYITH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1063482789	MOLINA QUINTERO LEINER ALFONSO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1143352269	PEREZ IRIARTE JAYDER ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1143455764	WHITEMAN DELGADO ERICK FRANKLIN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		15															230301-PORVENIR	15	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800	EPS017-FAMISANAR	15	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 23.200	14-25-COLMENA	15	$ 580.000	901007438	$ 40.400	15	$ 580.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901007438
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MOBIESTRUCTURAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 26 22 C 55	TELÉFONO:	4866653
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de productos metálicos para uso estru
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7892966429**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	104212142

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
12	CC 18400380	SUAREZ SUAREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.500.000	901007438	$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 19461224	RODRIGUEZ CORTES FERNANDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	901007438	$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 79211586	PEÑA ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		12															230301-PORVENIR	12	$ 464.000	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 464.000	$ 18.600	$ 0	$ 18.600	14-25-COLMENA	12	$ 464.000	901007438	$ 32.300	12	$ 464.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 79668089	GALINDO LOPEZ FIDELIGNO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 79893131	PEÑA TRUJILLO WILSON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		27															231001-COLFONDOS	27	$ 1.044.000	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.044.000	$ 41.800	$ 0	$ 41.800	14-25-COLMENA	27	$ 1.044.000	901007438	$ 72.700	27	$ 1.044.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 80259468	RODRIGUEZ CORTES IVAN ANDRES	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.800.000	901007438	$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 80778737	HERNANDEZ CASTAÑEDA JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 80822339	MELO RAMIREZ CESAR ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	PE 9339747151 11994	MARTINEZ MONASTERIO ALFREDO MANASES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	901007438	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.375.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80061712
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHN FREDY LOPEZ VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 32#17-215	TELÉFONO:	2380441
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7888679660**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		82709143

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.800	$ 0	$ 204.800
SUBTOTALES:										**$ 204.800**	**$ 0**	**$ 204.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:													**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 7.700	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:			**$ 7.700**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 80061712	LOPEZ VARGAS JOHN	INDEPEND		$ 1.280.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.280.000	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.280.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000			$ 0		$ 0	30	$ 1.280.000	CCF21-CAFAM	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 372.500**

Planilla Pagada

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-22, 07:37:42 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1056992035

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 22/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROAD BUILDING SAS		
Documento	NI900821078	**Dirección**	CL 65 SUR #92 - 50 CASA 05 ALICANTE 3
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8060670
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RODRIGUEZ ROJAS JUAN RENE	**Identificación**	CC 79546356
Total Afiliados	14	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007428886	JOHN ESNEYDER CASTILLO MORENO	01	00		X															0	2	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 77.334	$ 12.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 77.334	$ 3.100	6,960	$ 77.334	$ 5.400	(CCF21) CAFAM	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.000
CC 1012436533	ERICK FABIAN RODRIGUEZ DIAZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF21) CAFAM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1013669495	JOHAN FERNANDO VERA DIAZ	01	00	X																0	6	6	6	6	(231001) COLFONDOS	$ 232.000	$ 37.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 232.000	$ 9.300	6,960	$ 232.000	$ 16.200	(CCF21) CAFAM	$ 232.000	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000
CC 1018485351	DUBER ANDREY CASTILLO VELASQUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF21) CAFAM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1023895126	MIGUEL ANGEL LINARES LINARES	01	00		X															0	2	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 77.334	$ 12.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 77.334	$ 3.100	6,960	$ 77.334	$ 5.400	(CCF21) CAFAM	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.000
CC 1023954633	JUAN FELIPE RODRIGUEZ ATUESTA	01	00		X															0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF21) CAFAM	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 1026580632	JUAN MANUEL CABALLERO TIQUE	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF21) CAFAM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1031160271	ANDRES CAMILO LAGUNA VERA	01	00		X															0	4	4	4	4	(230201) PROTECCION	$ 154.667	$ 24.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 154.667	$ 6.200	6,960	$ 154.667	$ 10.800	(CCF21) CAFAM	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.000
CC 1045705290	JUAN CARLOS VEGA BLANCO	01	00	X	X															0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF21) CAFAM	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 1127586534	ANGELO WUALDIR GONZALEZ MARTINEZ	01	00	X	X															0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 116.000	$ 18.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 116.000	$ 4.700	6,960	$ 116.000	$ 8.100	(CCF21) CAFAM	$ 116.000	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.100
CC 79899187	DARLEY ALBERTO MONA VEGA	01	00		X															0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF21) CAFAM	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 79910706	JAIRO ALBERTO BUITRAGO REYES	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF21) CAFAM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 79974763	LEONARDO ROMERO ESPITIA	01	00		X															0	5	5	5	5	(25-14) COLPENSIONES	$ 193.334	$ 31.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF21) CAFAM	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 80811660	WILLIAM ROMERO GARZON	01	00		X															0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 232.000	$ 37.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 232.000	$ 9.300	6,960	$ 232.000	$ 16.200	(CCF21) CAFAM	$ 232.000	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 6.302.671	$ 6.302.671	$ 6.302.671	$ 6.302.671	$ 1.009.000	$ 252.500	$ 439.300	$ 252.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.953.300	$ 9.400	$ 1.962.700

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901416158-1	SOLUCIONES ARQUITECTONICAS Y CUBIERTAS SAS	CL 65 SUR 77M 04	3043791355	npalma@sacconstrucciones.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	18/08/2023	69883984	$2.697.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	61.900	0		0		0	3	300	0	62.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	32.500	0		0		0	3	200	0	32.700	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	126.400	0		0		0	3	500	0	126.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	94.400	0		0		0	3	400	0	94.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	23.200	0		0		0	3	100	0	23.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.061.000	0	0	0	0	3	3.600	0	1.064.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	520.000	0	0	0	0	3	1.800	0	521.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	514.300				514.300	3	1.800	516.100			5.143	516.100	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	253.900	3	900	254.800	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	338.400	339.900
Pensión	2	1.581.000	1.586.400
Riesgos Laborales	1	514.300	516.100
CCF	1	253.900	254.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.687.600	2.697.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	901416158-1	SOLUCIONES ARQUITECTONICAS Y CUBIERTAS SAS		CL 65 SUR 77M 04	3043791355	npalma@sacconstrucciones.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					9	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-08	2023-07	E	18/08/2023	69883984	$2.697.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80241798	SIERRA ACHINCHOY HELBER	1	0			S																	25-14	812.000	130.000	0	0	0	0	EPS005	812.000	32.500	14-11	812.000	5	56.600	CCF24	812.000	24.400	0	0	0	0	0
2	CC	80241798	SIERRA ACHINCHOY HELBER	1	0			S									X								25-14	193.334	23.300	0	0	0	0	EPS005	193.334	0	14-11	193.334	5	0	CCF24	193.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	80241798	SIERRA ACHINCHOY HELBER	1	0			S									X								25-14	154.667	18.600	0	0	0	0	EPS005	154.667	0	14-11	154.667	5	0	CCF24	154.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	80739361	PALMA BAQUERO LUIS ALBERTO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	80811660	ROMERO GARZON WILLIAM	1	0			S		X															230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS017	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF24	580.000	17.400	0	0	0	0	0
6	CC	53098210	PALMA BAQUERO NATALIA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0
7	CC	79974763	ROMERO ESPITIA LEONARDO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0
8	CC	94472551	ROMERO ESPITIA LUIS MARIO	1	0			S																	25-14	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS002	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF24	580.000	17.400	0	0	0	0	0
9	CC	94472551	ROMERO ESPITIA LUIS MARIO	1	0			S									X								25-14	232.000	27.900	0	0	0	0	EPS002	232.000	0	14-11	232.000	5	0	CCF24	232.000	0	0	0	0	0	0
10	CC	94472551	ROMERO ESPITIA LUIS MARIO	1	0			S									X								25-14	348.000	41.800	0	0	0	0	EPS002	348.000	0	14-11	348.000	5	0	CCF24	348.000	0	0	0	0	0	0
11	CC	1050456517	NIETO MORENO FANOR	1	0			S																	230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS037	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF24	580.000	17.400	0	0	0	0	0
12	CC	1050456517	NIETO MORENO FANOR	1	0			S									X								230301	580.000	69.600	0	0	0	0	EPS037	580.000	0	14-11	580.000	5	0	CCF24	580.000	0	0	0	0	0	0
13	CC	1020791694	CANTE SABOGAL EDWIN MAURICIO	1	0			S		X															230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS002	966.667	38.700	14-11	966.667	5	67.300	CCF24	966.667	29.100	0	0	0	0	0
14	CC	1000284567	GOMEZ JARAMILLO GABRIEL GIOVANNI	1	0			S	X																230301	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS017	618.667	24.800	14-11	618.667	5	43.100	CCF24	618.667	18.600	0	0	0	0	0
15	CC	1000284567	GOMEZ JARAMILLO GABRIEL GIOVANNI	1	0			S									X								230301	386.667	46.500	0	0	0	0	EPS017	386.667	0	14-11	386.667	5	0	CCF24	386.667	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CAPACITACIONES

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

Una de las partes del cuerpo que más se lesionan en el trabajo son las manos y muñecas. Sin embargo, muchos de los riesgos los puedes evitar si tomas algunas de las medidas de prevención que te entregamos a continuación. Nuestras manos y muñecas son la parte del cuerpo que más exponemos a la hora de trabajar. Por eso es importante tomar en cuenta que la mayoría de las lesiones en las manos ocurren por actos imprudentes, o por realizar una acción con mucha prisa y poca atención.

¿Cómo cuidar nuestras manos?

- No realices acciones o tareas de forma apresurada. Tomate el tiempo que se necesario.
- Antes de trabajar, quítate los anillos, reloj y otros elementos que aprieten las manos o dificulten su movimiento.
- Ten cuidado si trabajas con objetos de bordes filosos. Evita movimientos que pueden ocasionar cortes y/o lesiones.
- Desconecta las herramientas eléctricas antes de limpiarlas o repararlas
- Mantén tu área de trabajo limpia y seca para evitar posibles caídas o contacto con equipos en movimiento
- Utiliza guantes y equipo de protección pertinente para realizar tus tareas,

¿En manos? A nivel mundial, las lesiones en manos representan el 30% del total de los accidentes laborales. • El Colombia se reporta una tasa anual de 35% de accidentes de manos y dedos. Anualmente ocurren más de 7,000 accidentes que afectan las extremidades superiores y el 7% son amputaciones traumáticas con pérdida parcial o total de dedos o manos.

¿Que son las manos?: Es una de las partes más complejas del cuerpo y la componen: • Un delicado diseño de nervios • Tendones • Tejidos • Huesos que trabajan sincronizada mente

¿Cuál es la causa de la mayoria del accidente en las manos?

1. Equipos Defectuosos
2. Herramientas Dañadas
3. Áreas de Trabajo Inseguras
4. Error Humano a. Aburrimiento b. Cansancio c. Falta de Atención d. Distracciones e. Confianza

Powered by CamScanner

5.0

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

- Cuidado de manos - Riesgo mecánico – Herramientas dañadas
- Inspección - Riesgo en manos – Equipo defectuoso
- Guantes - Áreas de trabajo – Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	i	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	a	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
i	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	l	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	l	e	s	g	o	m	e	c	a	n	l	c	o	s	d	s	u	e
i	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	n	b	n	m	l	a	e	i	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	i	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	l	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	i
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
á	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	l	o	c	t

NOMBRE Milena Poveda CARGO. Pintora

CC: 1023880266 EMPRESA: AMG

FECHA: 19-08-2023

Powered by CamScanner

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

Una de las partes del cuerpo que más se lesionan en el trabajo son las manos y muñecas. Sin embargo, muchos de los riesgos los puedes evitar si tomas algunas de las medidas de prevención que te entregamos a continuación. Nuestras manos y muñecas son la parte del cuerpo que más exponemos a la hora de trabajar. Por eso es importante tomar en cuenta que la mayoría de las lesiones en las manos ocurren por actos imprudentes, o por realizar una acción con mucha prisa y poca atención.

¿Cómo cuidar nuestras manos?

- No realices acciones o tareas de forma apresurada. Tomate el tiempo que se necesario.
- Antes de trabajar, quítate los anillos, reloj y otros elementos que aprieten las manos o dificulten su movimiento.
- Ten cuidado si trabajas con objetos de bordes filosos. Evita movimientos que pueden ocasionar cortes y/o lesiones.
- Desconecta las herramientas eléctricas antes de limpiarlas o repararlas
- Mantén tu área de trabajo limpia y seca para evitar posibles caídas o contacto con equipos en movimiento
- Utiliza guantes y equipo de protección pertinente para realizar tus tareas,

¿En manos? A nivel mundial, las lesiones en manos representan el 30% del total de los accidentes laborales. • El Colombia se reporta una tasa anual de 35% de accidentes de manos y dedos. Anualmente ocurren más de 7,000 accidentes que afectan las extremidades superiores y el 7% son amputaciones traumáticas con pérdida parcial o total de dedos o manos.

¿Que son las manos?: Es una de las partes más complejas del cuerpo y la componen: • Un delicado diseño de nervios • Tendones • Tejidos • Huesos que trabajan sincronizada mente

¿Cuál es la causa de la mayoría del accidente en las manos?

1. Equipos Defectuosos
2. Herramientas Dañadas
3. Áreas de Trabajo Inseguras
4. Error Humano a. Aburrimiento b. Cansancio c. Falta de Atención d. Distracciones e. Confianza

Powered by CamScanner

5.0

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

- Cuidado de manos - Riesgo mecánico – Herramientas dañadas
- Inspección - Riesgo en manos – Equipo defectuoso
- Guantes - Áreas de trabajo - Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	l	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	a	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
i	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	l	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	i	e	s	g	o	m	e	c	a	n	i	c	o	s	d	s	u	e
i	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	n	b	n	m	l	a	e	i	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	i	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	i	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	i
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	i	o	c	t

NOMBRE Brayan Ospina CARGO. PINTOR

CC: 1033681832 EMPRESA: AMG

FECHA: 19-08-2023

Powered by CamScanner

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

Una de las partes del cuerpo que más se lesionan en el trabajo son las manos y muñecas. Sin embargo, muchos de los riesgos los puedes evitar si tomas algunas de las medidas de prevención que te entregamos a continuación. Nuestras manos y muñecas son la parte del cuerpo que más exponemos a la hora de trabajar. Por eso es importante tomar en cuenta que la mayoría de las lesiones en las manos ocurren por actos imprudentes, o por realizar una acción con mucha prisa y poca atención.

¿Cómo cuidar nuestras manos?

- No realices acciones o tareas de forma apresurada. Tomate el tiempo que se necesario.
- Antes de trabajar, quitate los anillos, reloj y otros elementos que aprieten las manos o dificulten su movimiento.
- Ten cuidado si trabajas con objetos de bordes filosos. Evita movimientos que pueden ocasionar cortes y/o lesiones.
- Desconecta las herramientas eléctricas antes de limpiarlas o repararlas
- Mantén tu área de trabajo limpia y seca para evitar posibles caídas o contacto con equipos en movimiento
- Utiliza guantes y equipo de protección pertinente para realizar tus tareas,

¿En manos? A nivel mundial, las lesiones en manos representan el 30% del total de los accidentes laborales. • El Colombia se reporta una tasa anual de 35% de accidentes de manos y dedos. Anualmente ocurren más de 7,000 accidentes que afectan las extremidades superiores y el 7% son amputaciones traumáticas con pérdida parcial o total de dedos o manos.

¿Que son las manos?: Es una de las partes más complejas del cuerpo y la componen: • Un delicado diseño de nervios • Tendones • Tejidos • Huesos que trabajan sincronizada mente

¿Cuál es la causa de la mayoría del accidente en las manos?

1. Equipos Defectuosos
2. Herramientas Dañadas
3. Áreas de Trabajo Inseguras
4. Error Humano a. Aburrimiento b. Cansancio c. Falta de Atención d. Distracciones e. Confianza

Powered by CamScanner

5.0

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

- Cuidado de manos - Riesgo mecánico – Herramientas dañadas
- Inspección - Riesgo en manos – Equipo defectuoso
- Guantes - Áreas de trabajo – Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	i	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	a	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
i	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	i	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	j	e	s	g	o	m	e	c	a	n	i	c	o	s	d	s	u	e
i	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	n	b	n	m	i	a	e	i	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	i	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	i	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	i
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	i	o	c	t

NOMBRE JAVIER GUTIERREZ U CARGO. PINTOR

CC: 1044930396 EMPRESA: AMG

FECHA: 19/08/2023

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-06 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2023
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: *marque con una (X) en el campo correspondiente*
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro: (¿cuál) 30 MIN

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: TALLER DE CUIDADO DE MANOS	CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )
NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ	FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
CONCIENTIZAR A LOS TRABAJADORES DEL CUIDADO DE MANOS

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- TALLER DE CUIDADO DE MANOS

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. ASISTENTES / No. INVITADOS)
14-08-2023	COLEGIOS USME	08:00	30min	3	3	100%

MÉTODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? NA

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SNA

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Javier Gutierrez U.	7044930396	pintor	
2	Brayan Ospina	1035681832	pintor	Brayan
3	Milena Poveda	1073880760	pintora	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro: (¿cuál) 45 MIN

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: IMPORTANCIA DE CUIDARSE	CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )
NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PÉREZ	FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

CONCIENTIZAR A LOS TRABAJADORES SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CUIDARSE

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

IMPORTANCIA DE CUIDARSE

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100
02-08-2023	COLEGIOS USME	08:00	45 MIN	4	4	100%

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? NA

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	NA

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Rito A A	80396787	oficial	Rito A
2	Angelo w gonzalez	1.127.586.554	soldador	Angelo gonzalez
3	Dubar castillo	1013483351	soldador	Dubar Castillo
4	Johan Vera	113669495	Ayudante	Johan Vera
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro: ¿cuál? 45

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: RIESGO EN TRABAJO EN ALTURAS

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ

FIRMA: Alejandra Perez

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
INDICARLE A LOS COLABORADORES SOBRE LOS RIESGOS EN EL TRABAJO EN ALTURAS

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
RIESGO EN TRABAJO EN ALTURAS

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100)
10-08-2023	COLEGIOS USME	08:00	45min	5	5	100 %

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? — NA —

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	— NA —

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	RITO A A	80396282	oficial	Rito A.A
2	JUAN CARLOS VEGA	1145703290	SOLDADOR	
3	STIVEN DURAN	1239695512	Instalador	Stiven
4	Sin Pedro	1140115 11	ENCARGADO	
5	Johan Vera	1013669495	AUXILIAR	Johan Vera
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (✓) Charla ( ) Otro: (¿cuál) Taller

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Cuidado de manos	CAPACITADOR: Interno (✓) Externo ( )
NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia	FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer la importancia sobre el cuidado de manos que debemos tener durante nuestras actividades en obra.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Como cuidar nuestras manos durante nuestras Actividades
Pasos del buen cuidado de manos

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)
08/08/22	Colcabos	8:00	30m	4	4	100%

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema (✓) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-89%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☒ NO ☐	SI ☐ NO ☐	N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Cantor	6679279	Aguadora	Carlos
2	Jose Cano	1053831132	OF	Jose
3	Mario Cash	92812343	Rentas	Mario
4	Ricardo Cano	79491132	Agente	Ricardo
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

- Cuidado de manos - Riesgo mecánico – Herramientas dañadas
- Inspección - Riesgo en manos – Equipo defectuoso
- Guantes - Áreas de trabajo – Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	l	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	a	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
l	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	i	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	i	e	s	g	o	m	e	c	a	n	i	c	o	s	d	s	u	e
l	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	v	b	n	m	l	a	e	i	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	i	v	a	s	p	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	i	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	i
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	i	o	c	t

NOMBRE Marlon Cantt

CARGO. Practicante

CC: 92922347

EMPRESA: Amg

FECHA: 08/08/25

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

- Cuidado de manos - Riesgo mecánico – Herramientas dañadas
- Inspección - Riesgo en manos – Equipo defectuoso
- Guantes - Áreas de trabajo – Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	i	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	c	h	a	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
i	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	i	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	i	e	s	g	o	m	e	c	a	n	l	c	o	s	d	s	u	e
i	l	c	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	n	b	n	m	l	a	e	i	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	l	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	i	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	i
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	l	o	c	t

NOMBRE Jose Gam

CARGO. OF

CC: 1013581139

EMPRESA: AMG

FECHA: 9/08/23

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

- Cuidado de manos - Riesgo mecánico – Herramientas dañadas
- Inspección - Riesgo en manos – Equipo defectuoso
- Guantes - Áreas de trabajo – Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	i	o	n	a	t
h	j	h	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	a	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	g	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
i	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	i	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	i	e	s	g	o	m	e	c	a	n	i	c	o	s	d	s	u	e
i	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	n	b	n	m	l	a	e	i	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	i	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	i	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	i
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	i	o	c	t

NOMBRE Ricardo Cano

CC: 79418325

FECHA: 08/09/23

CARGO. Aprendiz

EMPRESA: AMG

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

- Cuidado de manos - Riesgo mecánico - Herramientas dañadas
- Inspección - Riesgo en manos - Equipo defectuoso
- Guantes - Áreas de trabajo - Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	i	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	s	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
i	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	i	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	i	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	i	e	s	g	o	m	e	c	a	n	i	c	o	s	d	s	u	e
i	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	n	b	n	m	l	a	e	l	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	i	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	i	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	l
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	i	o	c	t

NOMBRE Carlos Alvarez

CC: 1067979

FECHA: 08/08/23

CARGO. Aprendiz

EMPRESA: AMG

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (x) Charla ( ) Otro: ¿cual? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Trabajo en Alturas	CAPACITADOR: Interno (x) Externo ( )
NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia	FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACION:
Realizar un analisis de los Procedimientos que se llevaran A cabo Para que los trabajadores no sufran ningun Accidente y los Herramientas con los que trabajaran en Trabajo de Altura

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
medidas de Prevencion contra Caidas en Alturas
medidas de Proteccion contra Caidas de Altura
medidas Pasivas de Proteccion - medidas Activas de Proteccion

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100)
14/08/21	Colegios	8:00	1 hora	5	5	100%

METODO DE EVALUACIÓN
Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (x) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☒ NO ☐	SI ☒ NO ☐	NA

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Catumo	6679289	Ayudante	
2	Jose Cano	1013581135	OF	
3	Luis Perez	12376909490	Pintor	
4	Moises Cano	92512243	Remachador	
5	Juan manuel C	7016530633	Soldador	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2022
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro: ¿Cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Lavado de manos	CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )
NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia	FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar A conocer Al trabajador el lavado correcto de manos para evitar infecciones o enfermedades

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
12 Pasos para el lavado correcto de manos

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados)*100
22/08/22	colegios	8:00	45 min	4	4	100%

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI (X) NO ☐	SI (X) NO ☐	N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Maiscs Carole	92622343	Recepte	Maiscs
2	Ricardo Cano	79 196 872	Ayudante	Ricardo
3	Carlos Contreras	6679291	Ayudante	Carlos
4	Jose Gomez R	10/358173	OF	Jose
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

Una de las partes del cuerpo que más se lesionan en el trabajo son las manos y muñecas. Sin embargo, muchos de los riesgos los puedes evitar si tomas algunas de las medidas de prevención que te entregamos a continuación. Nuestras manos y muñecas son la parte del cuerpo que más exponemos a la hora de trabajar. Por eso es importante tomar en cuenta que la mayoría de las lesiones en las manos ocurren por actos imprudentes, o por realizar una acción con mucha prisa y poca atención.

¿Cómo cuidar nuestras manos?

- No realices acciones o tareas de forma apresurada. Tomate el tiempo que se necesario.
- Antes de trabajar, quitate los anillos, reloj y otros elementos que aprieten las manos o dificulten su movimiento.
- Ten cuidado si trabajas con objetos de bordes filosos. Evita movimientos que pueden ocasionar cortes y/o lesiones.
- Desconecta las herramientas eléctricas antes de limpiarlas o repararlas
- Mantén tu área de trabajo limpia y seca para evitar posibles caídas o contacto con equipos en movimiento
- Utiliza guantes y equipo de protección pertinente para realizar tus tareas,

¿En manos? A nivel mundial, las lesiones en manos representan el 30% del total de los accidentes laborales. • El Colombia se reporta una tasa anual de 35% de accidentes de manos y dedos. Anualmente ocurren más de 7,000 accidentes que afectan las extremidades superiores y el 7% son amputaciones traumáticas con pérdida parcial o total de dedos o manos.

¿Que son las manos?: Es una de las partes más complejas del cuerpo y la componen: • Un delicado diseño de nervios • Tendones • Tejidos • Huesos que trabajan sincronizada mente

¿Cuál es la causa de la mayoría del accidente en las manos?

1. Equipos Defectuosos
2. Herramientas Dañadas
3. Áreas de Trabajo Inseguras
4. Error Humano a. Aburrimiento b. Cansancio c. Falta de Atención d. Distracciones e. Confianza

Powered by CamScanner

5.0

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

Cuidado de manos - Riesgo mecánico - Herramientas dañadas
Inspección - Riesgo en manos - Equipo defectuoso
Guantes - Áreas de trabajo - Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	i	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	a	l	l	a	s	l	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
i	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	l	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	l	e	s	g	o	m	e	c	a	n	i	c	o	s	d	s	u	e
l	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	n	b	n	m	l	a	e	i	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	e	c	t	i	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	l	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	i
h	e	r	r	a	m	l	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	l	o	c	t

NOMBRE Rito archila.
CARGO. oficial
CC: 80342 282.
EMPRESA: Amg.
FECHA: 22/08/23

Powered by CamScanner

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

Una de las partes del cuerpo que más se lesionan en el trabajo son las manos y muñecas. Sin embargo, muchos de los riesgos los puedes evitar si tomas algunas de las medidas de prevención que te entregamos a continuación. Nuestras manos y muñecas son la parte del cuerpo que más exponemos a la hora de trabajar. Por eso es importante tomar en cuenta que la mayoría de las lesiones en las manos ocurren por actos imprudentes, o por realizar una acción con mucha prisa y poca atención.

¿Cómo cuidar nuestras manos?

- No realices acciones o tareas de forma apresurada. Tomate el tiempo que se necesario.
- Antes de trabajar, quítate los anillos, reloj y otros elementos que aprieten las manos o dificulten su movimiento.
- Ten cuidado si trabajas con objetos de bordes filosos. Evita movimientos que pueden ocasionar cortes y/o lesiones.
- Desconecta las herramientas eléctricas antes de limpiarlas o repararlas
- Mantén tu área de trabajo limpia y seca para evitar posibles caídas o contacto con equipos en movimiento
- Utiliza guantes y equipo de protección pertinente para realizar tus tareas,

¿En manos? A nivel mundial, las lesiones en manos representan el 30% del total de los accidentes laborales. • El Colombia se reporta una tasa anual de 35% de accidentes de manos y dedos. Anualmente ocurren más de 7,000 accidentes que afectan las extremidades superiores y el 7% son amputaciones traumáticas con pérdida parcial o total de dedos o manos.

¿Que son las manos?: Es una de las partes más complejas del cuerpo y la componen: • Un delicado diseño de nervios • Tendones • Tejidos • Huesos que trabajan sincronizada mente

¿Cuál es la causa de la mayoría del accidente en las manos?

1. Equipos Defectuosos
2. Herramientas Dañadas
3. Áreas de Trabajo Inseguras
4. Error Humano a. Aburrimiento b. Cansancio c. Falta de Atención d. Distracciones e. Confianza

Powered by CamScanner

5.0

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

- ✓ Cuidado de manos ✓ Riesgo mecánico ✓ Herramientas dañadas
- ✓ Inspección ✓ Riesgo en manos ✓ Equipo defectuoso
- ✓ Guantes ✓ Áreas de trabajo ✓ Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	e	n	o	s	y	i	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	a	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
i	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	l	o	s	c	m	a	m	a	p	a	é	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	i	e	s	g	o	m	e	c	a	ñ	i	c	o	s	d	s	u	e
i	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	ñ
ñ	x	n	b	n	m	l	a	e	l	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	i	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	l	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	i	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	i
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	i	o	c	t

NOMBRE: Wbciro anocona.

CARGO: Oficial A

CC: 18495.764

EMPRESA: AMG

FECHA: 22/08/23

Powered by CamScanner

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

Una de las partes del cuerpo que más se lesionan en el trabajo son las manos y muñecas. Sin embargo, muchos de los riesgos los puedes evitar si tomas algunas de las medidas de prevención que te entregamos a continuación. Nuestras manos y muñecas son la parte del cuerpo que más exponemos a la hora de trabajar. Por eso es importante tomar en cuenta que la mayoría de las lesiones en las manos ocurren por actos imprudentes, o por realizar una acción con mucha prisa y poca atención.

¿Cómo cuidar nuestras manos?

- No realices acciones o tareas de forma apresurada. Tomate el tiempo que se necesario.
- Antes de trabajar, quitate los anillos, reloj y otros elementos que aprieten las manos o dificulten su movimiento.
- Ten cuidado si trabajas con objetos de bordes filosos. Evita movimientos que pueden ocasionar cortes y/o lesiones.
- Desconecta las herramientas eléctricas antes de limpiarlas o repararlas
- Mantén tu área de trabajo limpia y seca para evitar posibles caídas o contacto con equipos en movimiento
- Utiliza guantes y equipo de protección pertinente para realizar tus tareas,

¿En manos? A nivel mundial, las lesiones en manos representan el 30% del total de los accidentes laborales. • El Colombia se reporta una tasa anual de 35% de accidentes de manos y dedos. Anualmente ocurren más de 7,000 accidentes que afectan las extremidades superiores y el 7% son amputaciones traumáticas con pérdida parcial o total de dedos o manos.

¿Que son las manos?: Es una de las partes más complejas del cuerpo y la componen: • Un delicado diseño de nervios • Tendones • Tejidos • Huesos que trabajan sincronizada mente

¿Cuál es la causa de la mayoría del accidente en las manos?

1. Equipos Defectuosos
2. Herramientas Dañadas
3. Áreas de Trabajo Inseguras
4. Error Humano a. Aburrimiento b. Cansancio c. Falta de Atención d. Distracciones e. Confianza

Powered by CamScanner

3.0

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

- Cuidado de manos
- Inspección
- Guantes
- Riesgo mecánico
- Riesgo en manos
- Áreas de trabajo
- Herramientas dañadas
- Equipo defectuoso
- Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	i	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	a	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	l	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
i	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	i	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	i	e	s	g	o	m	e	c	a	n	i	c	o	s	d	s	u	e
l	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	n	b	n	m	l	a	e	l	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	l	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	i	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	i
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	i	o	c	t

NOMBRE Eduardo Gomez

CARGO. Maestro

CC: 19766683

EMPRESA: AMG.

FECHA: 22/08/23

Powered by CamScanner

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

Una de las partes del cuerpo que más se lesionan en el trabajo son las manos y muñecas. Sin embargo, muchos de los riesgos los puedes evitar si tomas algunas de las medidas de prevención que te entregamos a continuación. Nuestras manos y muñecas son la parte del cuerpo que más exponemos a la hora de trabajar. Por eso es importante tomar en cuenta que la mayoría de las lesiones en las manos ocurren por actos imprudentes, o por realizar una acción con mucha prisa y poca atención.

¿Cómo cuidar nuestras manos?

- No realices acciones o tareas de forma apresurada. Tomate el tiempo que se necesario.
- Antes de trabajar, quitate los anillos, reloj y otros elementos que aprieten las manos o dificulten su movimiento.
- Ten cuidado si trabajas con objetos de bordes filosos. Evita movimientos que pueden ocasionar cortes y/o lesiones.
- Desconecta las herramientas eléctricas antes de limpiarlas o repararlas
- Mantén tu área de trabajo limpia y seca para evitar posibles caidas o contacto con equipos en movimiento
- Utiliza guantes y equipo de protección pertinente para realizar tus tareas,

¿En manos? A nivel mundial, las lesiones en manos representan el 30% del total de los accidentes laborales. • El Colombia se reporta una tasa anual de 35% de accidentes de manos y dedos. Anualmente ocurren más de 7,000 accidentes que afectan las extremidades superiores y el 7% son amputaciones traumáticas con pérdida parcial o total de dedos o manos.

¿Que son las manos?: Es una de las partes más complejas del cuerpo y la componen: • Un delicado diseño de nervios • Tendones • Tejidos • Huesos que trabajan sincronizada mente

¿Cuál es la causa de la mayoría del accidente en las manos?

1. Equipos Defectuosos
2. Herramientas Dañadas
3. Áreas de Trabajo Inseguras
4. Error Humano a. Aburrimiento b. Cansancio c. Falta de Atención d. Distracciones e. Confianza

Powered by CamScanner

3.0

¿CÓMO CUIDAR TUS MANOS EN EL TRABAJO?

1. Encuentra las palabras:

Cuidado de manos ✓ Riesgo mecánico ✓ Herramientas dañadas
Inspección ✓ Riesgo en manos ✓ Equipo defectuoso
Guantes ✓ Áreas de trabajo ✓ Pausas activas

c	u	i	d	a	d	o	d	e	m	a	n	o	s	y	i	o	n	a	t
h	j	n	m	g	h	j	k	w	p	q	w	e	r	t	y	z	g	n	r
n	m	s	a	x	q	s	g	t	o	h	a	l	l	a	s	i	u	o	a
q	e	p	m	c	p	t	i	o	p	o	q	w	p	a	o	l	a	t	b
j	o	e	a	v	t	y	k	a	r	e	n	a	g	u	d	e	n	o	a
f	h	c	i	o	s	c	m	a	m	a	p	a	e	e	l	l	t	l	j
x	b	c	p	b	t	y	g	u	a	h	t	e	s	y	r	o	e	b	o
z	r	i	e	s	g	o	m	e	c	a	n	i	c	o	s	d	s	u	e
l	l	o	t	z	x	x	c	a	s	c	o	d	e	s	e	g	u	r	n
ñ	x	n	b	n	m	l	a	e	i	o	u	p	q	w	r	t	y	u	c
p	a	u	s	a	s	a	c	t	i	v	a	s	e	r	i	o	f	g	a
v	l	e	s	i	o	n	e	n	m	a	n	o	s	s	f	g	j	l	l
b	n	m	g	y	u	i	o	u	e	r	v	n	m	ñ	p	q	w	r	l
h	e	r	r	a	m	i	e	n	t	a	s	d	a	ñ	a	d	a	s	e
e	q	u	i	p	o	s	d	e	f	e	c	t	u	o	s	o	s	v	n
a	r	e	a	s	d	e	t	r	a	b	a	j	o	r	t	i	o	c	t

NOMBRE Luis alexis Gomez. CARGO. Auxiliante

CC: 1025140685. EMPRESA: AMG.

FECHA: 22/08/23

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020
ELABÓRADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro (¿cuál)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: taller de cuidado de manos.	CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )
NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas	FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
concientizar y dar a entender a los trabajadores de la importancia. del cuidado de las manos.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- explicacion cuidado de manos.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes / No. P. Invitados) * 100
22/08/23	colegios.	9:00 Am	30 min	5	5	100 %

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Albeiro andrade	18.495.764	07	Albeiro A.
2	eduardo Gomez	79.866.683.	maestro	
3	Luis Gomez	1025140685	1 ayudante	
4	Luis leal.	1012431.480	instalador	Luis leal.
5	RHO archila.	80392282.	aprendiz	Rito A.
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CODIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación X Charla ( ) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Trabajo Seguro en alturas	CAPACITADOR: Interno X Externo ( )
NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella ROTAS	FIRMA: Nicoll ROTAS.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
concientizar, a los trabajadores de que el trabajo de alturas esta considerado como una actividad de alto riesgo. y una de las primeras causas de accidentalidad y muerte en el trabajo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- medidas de prevencion contra caidas en alturas
- medidas de Aotacion contra cadas en alturas
- medidas de proteccion que se deben cumplir.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes / P. Invitados)
4/08/2023	Colegio	9:00 AM	30 min	6	6	100 %

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Albeiro anaconda.	18.493.764	OF	Albeiro A.
2	Carlos Gomez	1025040686.	Ayudante.	
3	Alexis Gomez	1025140685.	Ayudante	Alexis G
4	Tairo bustrago	79910706	Instalador	Tairo Bustrago
5	Tuan caballero.	1026580632	Instalador	
6	Felipe rodriguez	1023434633	Instalador.	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2023
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación X Charla ( ) Otro ¿cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Distanciamiento Social.	**CAPACITADOR:** Interno X Externo ( )
NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rotas	**FIRMA:** Nicoll Rotas.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
-Concientizar a los trabajadores de la importancia de mantener distancia o espacio entre las personas para ayudar a prevenir la propagacion de enfermedades

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- maneras de protegernos del distanciamiento social.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
03/08/23	colegios	8:00AM	25 mn	6	6	100%

METODO DE EVALUACION

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis alexis Gomez.	1025140686	Ap	
2	Brayan ospino.	1033681852	Pintor	
3	Luis a leal.	1025140686	Instalador	
4	Rito archila.	80592282	of	
5	Luis alexis Gomez	1025140686	ay	
6	Alberto anacona.	80290625	of	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: uso de epp.	**CAPACITADOR:** Interno X Externo ( )
NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicol Daniela ROTAS	**FIRMA:**

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
concientizar a los trabajadores de la importancia de utilizar los epp adecuados a cada actividad a realizar.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- por que es Importante el uso adecuado de epp.
- consecuencias del no uso de epp.

FECHA (dd/mm/aaaa)	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100)
02/08/23	Colegios	9:00Am	10 min	8	8	100%

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis leal	1012455450	Instalador	
2	Javier Gutierrez	1044230396	Pintor	
3	Jhon Camacho.	78110763	Electrico	
4	Cristian cardenas	1019074632	Instalador	
5	Saul Prieto	14011611	Instalador	
6	Jaime acosta.	79254454	Instalador	
7	Teison hernandez	1011174903	electrico	
8	Juan tejada.	78110763.	electrico.	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro: (¿cuál) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Heridas abiertas. | **CAPACITADOR:** Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rotar | **FIRMA:** Nicoll Rotar

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
concientizar a los trabajadores de que hacer en caso de un incidente que presente una herida abierta

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Tipos de heridas.
-

FECHA (dd/mm/aaaa)	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitados*100)
03/08/23.	Colegios.	7:30 AM	10 Min.	7	7	100 %

METODO DE EVALUACION

Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 3 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Albeiro Aragon.	18.495.964.	Cl	Albeiro A.
2	Carlos Gomez.	1025040686	Ayudante	carlos Gomez
3	Alexis Gomez.	1025140685	Ayudante	
4	Felipe rodriguez	1023924635	Soldador	
5	Juan caballero	1026520132	Soldador	
6	Tairo buitrago	99910706.	Ayudante	
7	Eduardo Gomez.	79.766.683	maestro	eduardo gomez.
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	CÓDIGO: SG-FR-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACION	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creacion Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: marque con una (X) en el campo correspondiente
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro: ¿cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Primeros auxilios toma de pulso — **CAPACITADOR:** Interno ( ) Externo (X)

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas — **FIRMA:** Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
- Identificar la importancia de saber que hacer en caso de emergencia

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- como tomar el pulso cadiaco.
- tipos de pulsaciones, de acuerdo a la parte del cuerpo.
- como

FECHA (dd/mm/aaaa)	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes/No. P. Invitadas*100)
03/08/23	colegio	8:00Am	15min	7	7	100%

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Califique de 2 a 5, siendo 5 la mejor evaluación) 3(0-69%) ☐ 4(70-89%) ☐ 5 (90-100%) ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Albeiro Marcona	18495964	OF	Albeiro Marcona
2	Carlos Gomez	1025040686	Ayudante	Carlos Gomez
3	Alexis Gomez	1025040685	Ayudante	Alexis Gomez
4	Eduardo Gomez	79.766-685	Ayudante	
5	Steven duran	1033695512	Instalador	Steven
6	Ivan hernandez	80778757	Ayudante	
7	Alfredo Martinez	79236534.	Soldador	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

CHARLAS

AMCA	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		CÓDIGO: SG-I-R-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1 OCT 2023
ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
HISTORICO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	2/01/2023	Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: (marcar con una X la actividad realizada)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otra cual: ___ 5 min

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: AUTOCUIDADO

CAPACITADOR
Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ

FIRMA: [signature]

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN
CONCIENTIZAR A LOS TRABAJADORES SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN
AUTOCUIDADO

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (no aplica para inducción)
01-08-2023	CASINO OSME	09:00	5 min	10	10	100%

Blanca Isabel Pulido Erazo - Administrativo

METODO DE EVALUACIÓN
Asistencia ( ) Aplicación de examen ( ) Evaluación ( ) Ninguna (X) Otra ( ) Cual? ___

Evaluación de la capacitación (calificación de 1 a 5 según escala de Likert): De 0 a 59% ☐ De 60 a 89% ☐ De 90 a 100% ☐

Eficaz: SI (X) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI (X) NO ( )

Fecha de seguimiento: NA

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	99110767	[illegible]	[signature]
2	[illegible]	80396 [illegible]	OTRAS	[signature]
3	Ridan Vanegas [illegible]	1022424454	Inspector SST	[signature]
4	Luis [illegible]	1066509471	electrico	[signature]
5	Jenny Rico R.	1069735354	ELECTRICISTA	[signature]
6	Angela M Gonzalez M	1121596534	Soldador	[signature]
7	Andres Camilo Lopez Vera	1031160791	Oficial	[signature]
8	Juan Carlos Vera	1043705790	Salario dos	[signature]
9	Johan Fernando Vera	1013664496	Auxiliar	Johan Vera
10	Diber A Castillo V	1013985351	Auxiliar	[signature]
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SIS-RH-00
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2020

TIPO PATIÑO
SIS-151

REPRESENTANTE LEGAL

2020-2021

TIPO DE ACTIVIDAD: Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otra ( ) Cuál: ____

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Proteccion de los Pies

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Camello Flores

FIRMA: Nicoll Camello

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
El Proposito de esta charla es conocer los tipos basicos de riesgos que pueden afectar sus Pies y entender lo que se puede hacer para protegerlos

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Riesgos para los Pies
- Conceptos para la Proteccion de los Pies

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / Invitados)
6/08/2021	Colegio	9:00 AM	5min	6	6	100%

METODO DE EVALUACIÓN
Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Otra (X) Cuál? Observación

Evaluación de la eficacia: 1(0-59%) 2(60-69%) 3(70-79%) 4(80-89%) 5(90-100%)

Eficaz
SI (X) NO ( )

Genera Acción de Mejora
SI ( ) NO (X)

Fecha de seguimiento: ____

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Gabriel Cano	1116816	Gerente	
2	Luis Fernando Ramirez	1020806	Supervisor	
3	Jairo Patricio Rojas	7790706	Ing Aux	
4	Juan manuel Caballero	1045500337	Instalador	
5	LUIS MARIO ROMERO	94125531	INSTALADOR	
6	EDUARDO PATIÑO	1193483	CONTRATADO	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

CANACO

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN | NOMBRE

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Capacitación ( ) Otra ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Buenas Prácticas de Manufactura en Productos Cárnicos

FIRMA:

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Dar a conocer a los trabajadores como identificar los peligros en sus puestos de trabajo

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: Uso de Uniforme - Cuidado personal - Limpieza y desinfección

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
21/08/19	Salones Canaco	9:00	1 hrs	2	2	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN: Auditoría ( ) Evaluación Oral ( ) Evaluación ( ) Dinámica ( ) Otra ( ) ¿Cuál?

Explicación de la Aplicación y Seguimiento: Gestión Acción de Mejora

SI / NO

SI / NO

SI / NO

Fecha de Implementación:

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose Dan R	13.344.132	Of	
2	Carlos Cartagena	65.744.9	Aguada	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

PLANEADO / SUBPROCESO / OTRO: ____ APROBADO: ____ FECHA DE APROBACIÓN: 20/10/2021 NO/CUAD: ____

REPRESENTANTE LEGAL: ____

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Riesgos ergonómicos

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alves García

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Dar a conocer al trabajador sobre los riesgos ergonómicos que se tienen en obra

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: Riesgos ergonómicos

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
20/10/21	Colegio Verdes	8:00	1 hora	1	1	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN: Asistencia (X) Actividad lúdica ( ) Evaluación ( ) Encuesta ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: SI ( ) NO ( ) Calificación: ____ (Mínimo 80%) Aprobó: SI ( ) NO ( ) Fecha de seguimiento: N/A

Eficaz: SI (X) NO ( ) Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO (X)

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Gutierrez	1067918	Ayudante	
2	Isaac Daniel R	1063581133	Of.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CODIGO: SG-FR-05
VERSIÓN: 0
FECHA: 1 OCT 2020

ELABORADO: LUIS PATIÑO SG-SST | APROBADO: REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE APROBACIÓN: 2021/2023 | NOVEDAD: Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Uso de epp

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Ariel Daniela Rojas

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( ) FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: concientizar a los trabajadores de la importancia de utilizar los epp adecuados a cada actividad a realizar

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- por que es importante el uso adecuado de epp
- consecuencias del no uso de epp.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
02/08/23	Colegio	9:00AM	10 min	8	8	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN: Asistencia ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Oral ( ) Otro ( ) ¿Cual?

Evaluación de la eficacia: Si ( ) No ( ) | Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO ( ) | Fecha de seguimiento:

Sitios: SI ( ) NO ( )

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Leal	1012485450	Instalador	
2	Javier gutierrez	1049203816	Pintor	
3	Jhon Gamacho.	78110263	Electrico	
4	Cristian cardenas	1019071632	Instalador	
5	Saul Prado	1401171	Instalador	
6	Jaime acosta.	1042845c	Instalador	
7	Leison hernandez	1011179905	electrico	
8	Juan Tejada.	1011078 63	electrico	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMC

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO SIGNOS
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2021

ELABORADO: LUIS PATIÑO SIG SST | APROBADO: REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE APROBACIÓN: 20/01/2021 | NIVELIAD: Gerencia Coordinación

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Primeros auxilios.

CAPACITADOR: Interno X Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Quintero Reyes | FIRMA: Nicoll Reyes

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: en tender algunos elementos basicos al Prestar los Primeros auxilios a una Persona herida

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: - Respuesta oportuna en los Primeros auxilios

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
07/08/2023	colegios	8:00 am	5 min	10	10	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN: Asistencia ( ) Actividad práctica ( ) Evaluación ( ) Taller ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la charla: 3,0 (mín.) ( ) 4,0 (bueno) ( ) 5 (excelente) ( )

Eficaz: SI ( ) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO ( )

Fecha de seguimiento:

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Karen Noriega	1193564653	aseo	
2	Ruben Alvarado	1022588728	vigilante	
3	Claudia Lorena R.	7046683	manteniento	
4	Carlos Perez A.	1023140695	tl	
5	Alberto Alvarez	1049524	cc	
6	Ernesto J. Villada	8390059	Aff	
7	Wilmer Pinedo	80811661	instructor	
8	Luis Hernando Romero	91417531	instructor	
9	Juan Pablo Pacheco	1020968655	Estudiante Aprendiz	
10	Luis Daniel Lemus	91246810	oficios	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMICO	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	CÓDIGO: SG-FR-03 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	29/01/2021	Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: (Marque con una (X) el tipo de capacitación)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (cuál)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Protección en las manos

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alejandra Arez

FIRMA: [signature]

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar a los trabajadores sobre la protección en las manos

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN
- Protección en las manos

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
01-02-2021	Oficinas UNE	08:00	5 min	6	5	100 %

Observaciones, fecha próxima reunión, etc.: MÉTODO DE EVALUACIÓN
Abiertas ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la efectividad: (Califique de 1 a 5 donde 5 es lo mejor) Si (1 a 3) [ ] Alto (4) [ ] Si (5 a 100%) [ ]

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	NA

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Rito M ...	80.[illegible]232	Chofer	[signature]
2	Angelo W Zapata M	1.127.586.534	Soldador	[signature]
3	Oliver A Castillo V	1018483351	Ayudante	[signature]
4	Johan Fernando Vera	1013667495	Auxiliar	[signature]
5	Andres Camilo Lagos Vera	1031160711	Oficial	[signature]
6	Jhon Cesar Vega	1193760771	Soldador	[signature]
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

CODIGO: SG-P-01
VERSIÓN: 05
FECHA: JUNIO 2020

OBRA: SOLVAY	DEPARTAMENTO: SST	AÑO: 2023

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una X o diligencie la casilla)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (cuál): SST

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

CONCIENTIZAR A LOS TRABAJADORES DE LA IMPORTANCIA DE LOS E.P.I

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

E P I

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. asistentes / No. invitados)
03-09-2023	Salones UDME	08:00	5min	7	7	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Análisis ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Charla ( ) Otro ( ) ¿Cuál? NA

Evaluación de la eficacia: (calificación de 1 a 5 o porcentaje de cumplimiento) Aprobado ( ) No Aprobado ( ) Calificación: NA

Eficaz	Generan Acción de Mejora	Fecha de seguimiento
SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO ( )	NA

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Rito M P	80396282	Oficios	
2	Jose Alvis Gomez	1075100686	AYS	
3	Angelo Gonzalez	1122584534	Soldador	
4	Andres Camilo Lopez Cruz	1031110701	Ayudante	
5	Johan Fernando Leal	1013666148	Auxiliar	
6	Victor A Castillo V	1013455357	Auxiliar	
7	Juan Carlos Vega	1043702870	Soldador	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-FR-06
VERSIÓN: 01
FECHA: 14/01/2020

ELABORADO: LUIS PATIÑO Sst-SST

APROBADO:

FECHA DE APROBACIÓN:

REPRESENTANTE LEGAL:

NOVEDAD: Cargo Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Herramientas manuales.

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Sotos

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Conocer los peligros Potenciales de trabajar con herramientas manuales y entender como usarlas de forma segura

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN
- Peligros Potenciales de herramientas manuales.
- consejos de seguridad.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
03/08/23	Colegios	8:00 Am	5 min	5	5	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Auditoria ( ) Aplicación de Pruebas ( ) Evaluación ( ) Lúdica ( ) Otro ( )

Evaluación de la eficacia (Aplica para capacitaciones programadas): Eficaz SI ( ) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO ( )

Tipo de acción: 3 (Preventiva)

Fecha de seguimiento:

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Erika [illegible]	1023[illegible]5	AUX.	[illegible]
2	[illegible]	1[illegible]	OF	[illegible]
3	[illegible]	1026[illegible]	AY	[illegible]
4	[illegible]	3[illegible]	OF.	[illegible]
5	Eduardo [illegible]	7[illegible]	MTTO	[illegible]
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	CÓDIGO: SG-FR-03 VERSIÓN: 01 FECHA: 1 OCT-2020

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN SST	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	2020/2021	CAPACITACIÓN PROGRAMADA

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otra ¿cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Uso adecuado de EPP

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicol Daniela Rojas

FIRMA: Nicol Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Concientizar a los trabajadores de la importancia del uso adecuado de EPP.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN

- Uso de elementos de protección personal.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS CITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
04/08/2023	Colegio	8:00AM	5 min.	6	6	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Elección con hasta cinco (5) opciones de respuesta

Asistencia ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación (X) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia (solo aplica para capacitaciones): 3.0-4.0 (X) 4.2-4.5 ( ) 5.0-5.0 ( )

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO (X)	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Brayan Sneider Espinel	1023 [illegible] 826	Ayudante de Cocina	Brayan
2	Milena Poveda	1023 [illegible] 60	Cocinera	
3	Alejo Archila	80 [illegible] 20	Practicante	Alejo A
4	Luis Alexis Gomez	1025 [illegible] 86	Aseo	
5	Eduardo Gomez R.	1070 [illegible] 680	Mayordomo	
6	Luis A. Local	1012 [illegible] 480	Instalador	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMI	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	CÓDIGO SGI-FO-08 VERSIÓN 01 FECHA: 1 OCT 2020

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SST	REPRESENTANTE LEGAL	2021/2022	Creación Actualización

TIPO DE ACTIVIDAD (Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (x) Otro (cual) 5 min

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN PAUSA ACTIVAS

CAPACITADOR
Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACION

CONCIENTIZAR A LOS TRABAJADORES DE LA IMPORTANCIA DE LAS PAUSA ACTIVAS

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

PAUSA ACTIVAS

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACION	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados)
05-08-2021	colegio gimnasio	8:30	5 MIN	5	3	100%

METODO DE EVALUACION
Auditoria ( ) Aprobación (oficina) ( ) Evaluación ( ) Exámen ( ) Otro ( ) (Cual)? NA

Evaluación de la eficacia de la capacitación (Aplica solo para capacitaciones de inducción y reinducción) SI (100%) ☐ A (90-99%) ☐ B (80-89%) ☐

Eficaz	Genera Accion de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO ( )	NA

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	JUAN CARLOS VEGA	1045705790	Soldador	
2	Angelo Zamudio	1.123.584.534	Soldador	
3	Oliver M Castillo V	1045695521	Auxiliar	
4	Pedro P	CC 1045 [illegible]	CTT	
5	Luis Alexander Gomez	1025140686	AY	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

CODIGO: SG-FO-26
VERSIÓN: 01
FECHA: AGOST 2020

DISPATINC SG SST

REPRESENTANTE LEGAL

20/01/2021

Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otro ( )

CAPACITADOR: Interno X Externo ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Prevención de lesiones de columna

FIRMA: Nicoll Rotela

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rotela

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Reducir el riesgo de lesiones de columna y para reducir el riesgo de las lesiones que hacemos pausas activas constantes y cargas de los trabajos que hacemos prolongados

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: - Tipos de lesiones de columna. - Factores que contribuyen en las lesiones de columna - Como mejorar su calidad

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
05/01/2021	Colegio Local	8:00am	3min	2	2	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del Ítem ( ) Evaluación ( ) Oración ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: (marque con una X la casilla correspondiente)

Eficaz SI ( ) NO ( )

Genera Acción de Mejora SI ( ) NO X

Fecha de seguimiento:

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhan manuel caballero	1.000.000.616	instalador	
2	Jairo Beltran Reyes	79.907.6	Instalador	
3	Juan Felipe Rodriguez	1023531653	Soldador Mecanico	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-FT-048
VERSIÓN: 05
FECHA: 4-OCT-2020

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
TECNICO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Otra: X Otro Cual?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Resbalones, trabezones y caidas

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicol Daniela Rojas

FIRMA: Nicol Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Enterder la diferencia entre resbalones, trabezones y caidas y saber que se puede hacer para ayudar a prevenirlos.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Terminos de resbalon, trabezon, y caida.
- Prevencion de resbalones, trabezones, caidas

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. asistentes / No. invitados * 100)
08/08/23	colegio	9:30am	15 min	7	7	100 %

METODO DE EVALUACIÓN
Encuesta + Quiz
Aleatorio ( ) Aplicación de Juego ( ) Evaluación ( ) Oficial (X) Cual?

Evaluación de la eficacia: (Aplica cuando hay No conformidades)
Elegir
SI ( ) NO ( )

Rango: 31-60% ( ) 61%-94% ( ) 95-100% ( )
Fecha de seguimiento:

Genera Acción de Mejora
SI ( ) NO ( )

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfred Cortes	91[illegible]	[illegible]	[signature]
2	Juan manuel caballero T	1098[illegible]	Instalador	[signature]
3	Jose Mario Bonilla	9[illegible]	[illegible]	[signature]
4	Jesus Antonio Perez	7[illegible]	Instalador	[signature]
5	Juan Jose Tarazona	1[illegible]	Instalador	[signature]
6	Luis Angel Gomez	1[illegible]	Instalador	[signature]
7	Steven Duran	1[illegible]	Instalador	[signature]
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SGI-II-09
VERSIÓN: 01
FECHA: 1 OCT 2009

PROCESO: SGSST

REPRESENTANTE LEGAL

CARGO: Digitador

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ( ) Cuál: SG-SST

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Hábitos y estilos de vida saludable

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alejandra Perez - Nicolle Rueda - Ingrid Herrera

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Capacitar a los trabajadores sobre la importancia de los hábitos y estilos de vida saludable

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

- Hábitos y estilos de vida saludable

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
09-DIC-2010	Terreno Tesorito	08:40	30 Min	11	11	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del Perfil ( ) Entrevista ( ) Visual ( ) Otro ( ) Cuál: N/A

Evaluación de la eficacia: Satisfactorio Insatisfactorio

Genera Acción de Mejora

Fecha de seguimiento: N/A

SI ( ) NO ( )

SI ( ) NO ( )

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Laura Gutierrez	1044930396	Portero	
2	Nicolas Felipe Alban M.	1023368281	Portero	
3	Ricardo Gomez	79705683	Mensajero	
4	Ingrid Johanna Herrera P.	1015484097	Ingeniera Ambiental	
5	Carlos Gomez	1025041643	Auxiliar	
6	Alvaro Anzola	18495764	Oficial	
7	Rita Aulla	7801?1	Oficial	
8	Alex Gomez	1121?40686	Auxiliar	
9	Ricardo Cano	79144833	Oficial	
10	Edilberto Urrutia	1835?079	Oficial	
11	Edwar Castillo Gutierrez	1023165366	Ing. Civil	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-TRAB
VERSIÓN: 01
FECHA: VIGENTE 2021
Creación Documento

LUIS PATIÑO
SG-SST

REPRESENTANTE LEGAL

20/01/2021

TIPO DE ACTIVIDAD: (Marque con una X el tipo de actividad realizada)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (cual): SST

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Orden y aseo

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alejandra Perez

CAPACITADOR:
Interno (X) Externo ( )
FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar a los trabajadores de la importancia del orden y el aseo en su lugar de trabajo

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Orden y aseo

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. de asistentes / No. de invitados)
04-02-2021	Comedor	08:00	30 min	7	7	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN:
Ninguna ( ) Aplicación del curso ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro (cual?) ( )

Evaluación de la eficacia: (Calificación de 1 a 5) Bueno (4-5) ( ) Aceptable (3) ( ) Malo (1-2) ( )

Eficaz
SI ( ) NO ( )

Genera Acción de Mejora
SI ( ) NO (X)

Fecha de seguimiento: NA

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Rosa [illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Luis Alejandro Gomez	1025100666	NA	
3	Oscar A. Patiño V	1018439721	Auxiliar	
4	Juan Carlos Ruiz	[illegible]	Supervisor	
5	Johan David	1032624195	Auxiliar	
6	Jorge Alexander Torres	1024.586.234	Auxiliar	
7	Angelo Gonzalez	1.121.584.604	Soldador	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SST-FR-08
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2020

ELABORADO: LUIS PATIÑO SG SST

APROBADO: REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE APROBACIÓN: 20/07/2021

NOVEDAD: Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Otro ( ) Cuál: X

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Seguridad en las escaleras

CAPACITADOR: Interno X Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicol Daniela Rojas

FIRMA: Nicol Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Identificar los riesgos asociados con el uso de escaleras y ayudar a prevenir lesiones relacionadas con las escaleras.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: - consejos de seguridad en cuanto al uso de escaleras.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (no. asistentes / invitados)
04/08/23	colegio	1:30 Am	5 min	6	6	100 %

METODO DE EVALUACIÓN: Asistencia ( ) Aplicación evaluación ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la Actividad (Aplica para Capacitaciones y/o Inducciones): Eficaz SI X NO ( )

Genera Acción de Mejora SI ( ) NO ( )

Seguimiento: Asistencia ( ) Eficacia ( ) Fecha de seguimiento:

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

AMCA

CÓDIGO: SG FR 35
Versión: 01
FECHA: 9-DIC-2020

ELABORADO: LUIS PAT NO SG SST

APROBADO: REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE APROBACIÓN: 2020-12-07

NOVEDAD: Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Protección de la Piel

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
los objetivos de esta charla son entender varios peligros relacionados en la Piel y saber como Protegerse uno mismo contra ellos.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Peligros para la Piel.
- consejos para la protección de la Piel.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
10/08/2022	Colegio Real Castilla Dos	9:00 AM	5 min	16	16	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Ayudas ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: (Cuando se aplica) (100-95%) ( ) (94-85%) ( ) (84-75%) ( ) Fecha de seguimiento:

Eficaz: SI ( ) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO ( )

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Alfredo Martinez	540526	Soldador	
2	Eloy moreno	1003719467	Soldador	
3	John Freddy Diaz S.	1012366308	Aux. Ofic	
4	Eduardo Gomez Rivera	79168681	Electro	
5	[illegible]	[illegible]	AY	
6	Nicoll Castellanos	1026566225	AY	
7	Luis A. Leal	1020[illegible]470	Bacteriologo	
8	Cristian Espejo	1070[illegible]832	Ing. Quimico	
9	Jaime Acosta Contreras	79239[illegible]852	Tecnico Electricista	
10	Ricky Ruiz B.	1069[illegible]8	Tecnico electricista	
11	Jeison Hernandez G.	1101-124-203	Tecnico Electricista	
12	Juan Granados	98.116.763	electricista	
13	Juan Hernandez	80798733	Auxiliar	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
15	Albert Amaya	1122[illegible]751	Auxiliar	
16	[illegible]	1[illegible]166.116	Ofi	
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-FR-04
VERSIÓN: 01
FECHA: 14/01/2020

ELABORADO: LUIS PATIÑO SG-SST | APROBADO: REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE APROBACIÓN: 20/10/2021 | NOMBRE: Dirección Departamento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ( ) ¿Cuál? 5 min

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: como tomar el pulso (correcto) (correctamente)

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alejandra Perez

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: concientizar a los trabajadores de la importancia de tomar el pulso de una forma correcta

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: como tomar el pulso

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
10-08-2021	colegios USMG Sandra Paola Perez Rivera	08:00	5 min	7	7	100 %

METODO DE EVALUACIÓN: Asistencia ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Otro ( ) ¿Cuál? NA

Evaluación de la efectividad: Eficaz SI X NO ( ) | Genera Acción de Mejora SI ( ) NO ( ) | Fecha de seguimiento: NA

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Rito M D	80396282	Soldador	
2	Angela M Gonzalez M	1.127.584.534	Soldador	
3	Olga A Castillo V	1013493201	Oficial	
4	Juan Carlos Vargas	1014790270	Soldador	
5	Silvia Duran	1233695512	Instalador	
6	Jairo Nieto	1140455511	Encargado	
7	Johan Vera	1013669496	Auxiliar	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMC

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NIVEL DOC
LUIS PALACIO SST SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Operativo

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otra ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Inspecciones de area de trabajo.

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Rinvella Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

- concientizar a los trabajadores de la importancia de inspeccionar las areas antes de iniciar actividades.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

- Porque es importante verificar las areas de trabajo antes de iniciar actividades.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. asistentes / No. invitados)
4/08/23	colegio	8:00AM	5min	5	5	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación de pruebas ( ) Evaluación ( ) Dilusion ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia (cuando aplique): 0-60% ☐ 61-89% ☐ 90-100% ☐

Eficaz: SI ☐ NO ☐

Genera Acción de Mejora: SI ☐ NO ☐

Fecha de seguimiento: _____

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Alberto antonio.	1849564	O.T.	Alberto A.
2	Carlos Gomez.	1025040686	Ayudante	Carlos Gomez.
3	Alexis Gomez	1025140685	Ayudante.	
4	Felipe Rodriguez.	1023941693	Soldador.	
5	eduardo Gomez.	1.766.683	maestro	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SST-R-08
VERSIÓN: 01
FECHA: 1 OCT 2020

CLIENTE/NIT: SISSA

REPRESENTANTE LEGAL

CIUDAD: Cúcuta

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) DURACIÓN: 5 MIN

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: CUIDADO ALMACENAMIENTO Y LIMPIEZA DE LOS EPIS

NOMBRE DEL CAPACITADOR: ALEJANDRA PEREZ

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: CONCIENTIZAR A LOS TRABAJADORES DEL CUIDADO, USO Y LIMPIEZA DE LOS EPIS

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: CUIDADO, ALMACENAMIENTO Y LIMPIEZA DE LOS EPIS

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No DE PERSONAS INVITADAS	No DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
11-08-2023	COLEGIO USME	09:00	5 MIN	6	6	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN: Auditorio ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación (X) Dilución ( ) Otro ( ) Cuál? N/A

Evaluación de la eficacia: Calificación: Aprobado (X) Aplazado ( ) % (90-100%)

Enlaz: SI (X) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO (X)

Fecha de seguimiento: N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	JUAN CARLOS UMBA	1045700790	Soldador	
2	Edgar A Castillo	1014426300	Oficial	
3	Brayan M.	1007628282	Oficial	
4	Angelo W Gonzalez M	1122586534	Soldador	
5	Wilberto Cárdenas	1045700790	Oficial	
6	Edgar Castillo M	1007628282	Oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMCO

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SO-FO-[illegible]
VERSIÓN: 01
[illegible]

ELABORADO: LUIS PATIÑO | APROBADO: [illegible] | FECHA DE APROBACIÓN: 2001/2021 | NOVEDAD: Ninguno

MASIVA: [illegible] REPRESENTANTE LEGAL: [illegible]

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: [illegible]

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Medidas cautelares de comparendo

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Dar a conocer a los trabajadores la importancia de mantener en buenas condiciones los comparendos que tenemos en mira

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: Garantizar el no ingreso del personal no autorizado mantener en buenas condiciones el comando

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA [illegible]
12/08/22	Coteces Veleco	9:00	8am			100

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Asistencia ( ) Aplicación calificada ( ) Evaluación ( ) Ninguno (X) Otro: [illegible]

Evaluación de la eficacia: [illegible] Sí (X) No ( ) Si aplica: [illegible]

El caz: SI (X) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO ( )

Fecha de seguimiento: NA

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Cater Gatorm	6679129	Aprendiz	
2	Jose Daves R.	1013581123	SENA	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-F-0-02
VERSIÓN: 03
FECHA: 1-AGO-2020

TIPO DE ACTIVIDAD: (Inducción / Reinducción / Capacitación / Charla / Otro cual)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro cual:

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Herramientas electricas y pequeños mantenimientos

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll pamela Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: concientizar a los trabajadores del peligro de estas herramientas ya que es constante. Subestimado ya que la gente tiende a olvidar su peligro potencial

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Consejos de seguridad para herramientas electricas
- Consejos de seguridad para mantenimientos pequeños.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACION	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
12/08/25	Colegio Uvan	9:00AM	5min	6	6	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Dilusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: (Cargo responsable) 3(0-69%) 4(70-85%) 5(90-100%)

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI (X) NO ( )	SI (X) NO ( )	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Eduardo Arias	1025140053	Ay.	
2	Luis Alexis Lamus Medina	1025140188	Ay	
3	Eduardo Muñoz Rivera	79766.669	Maestro	
4	Fredy Moreno	1003137403	soldador	
5	Alfredo Martinez	5081520	Soldador	
6	John Fredy Diaz Serrato	1012364348	Auxiliar	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	CÓDIGO: SGI-II-08 VERSIÓN: 01 FECHA: 1-OCT-2020

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG SST	REPRESENTANTE LEGAL	2021/07/01	Creación Descripción

TIPO DE ACTIVIDAD: (Seleccione [X] una de las opciones)
Inducción [ ] Reinducción [ ] Capacitación [ ] Charla [X] Otra ¿cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Orden y Aseo

CAPACITADOR: Interno [X] Externo [ ]

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Gaviria

FIRMA

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Capacitar a todos de Orden y Aseo en obra para tener un mejor y mas seguro

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Relacion Aseo antes y despues de realizar Actividades
Relacion los riesgos Asociados

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados) x 100
14/08/21	Colegio Dale	8:00	8 hrs	4	4	100 %

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Asistencia [ ] Aplicación del tema [ ] Evaluación [ ] Ninguno [X] Otro [ ] ¿Cuál? _____

Evaluación de la eficacia: (Aplique a capacitaciones de inducción, reinducción o capacitación) Si aplica [ ] (100-95%) E [ ] (94-90%) B [ ] 5 (89-80%) R [ ] 0

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI [X] NO [ ]	SI [ ] NO [X]	N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Castaño R	6679291	Aprendiz	
2	Luis F. Patiño	1234567890	P. Mayor	
3	Alex Alexis Muñoz	1234567890	N/A	
4	Moises Cardona	9258340	Peones	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMCO

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: ST-FR-20
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-DIC-2020

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL	20/01/2021	Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro ( ) ¿Cuál? 5 Min

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: E.P.C verificación e inspección para su uso

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alejandra Perez

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

concientizar a los trabajadores de la importancia del uso obligatorio E.P.C.C su inspección antes de usarlo

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

E.P.C.C verificación e inspección para su uso

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
14-06-2023	Oficinas AMCO	9:00	5 Min.	5	5	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Oficio ( ) Otro ( ) ¿Cuál? NA

Evaluación de la eficacia (aplica solo para capacitaciones): 3.0 (60%) | 4 (80%) | 5 (100%)

Eficaz: SI ( ) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO ( )

Fecha de seguimiento: NA

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Rito M.	80346282	Oficial	
2	Luis A. Leal	1.082.941.970	Tecnologo	
3	Jean Prieto	1140.841.511	Encargado	
4	Thelma Pinedo	1.047.440.316	Inspector	
5	Ramon	7.169.322	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	CÓDIGO: SG-FO-02 VERSIÓN: 02 FECHA: 1-AGO-2020

TIPO DE ACTIVIDAD: (Marque con una X la actividad correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (¿cuál?) _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Importancia uso adecuado de EPP. | CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Ophelia Rojas | FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: concientizar a los trabajadores de la importancia de utilizar los EPP adecuados acorde a la actividad a realizar.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN
- Importancia de utilizar los EPP adecuados segun actividad.
- Consecuencias de no utilizar EPP.

FECHA / LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados)
14/08/23; colegios; civan	8:00AM	5 min	16	16	100%

METODO DE EVALUACIÓN
Auditoría ( ) Aplicación del formato ( ) Evaluación ( ) Difusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál? _____
Evaluación de la eficacia: (Marque con una X según corresponda) 30-69% ☐ 70-85% ☐ 86-100% ☐

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI (X) NO ( )	SI ( ) NO (X)	

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Alfredo Martinez	5402526	Soldador	
2	John Fredy Diaz Si	1012364348	Auxiliar	Diaz John
3	Erick Moreno	1005720420	soldador	EROJAS
4	Juan Hernandez	80778757	Pintor	
5	Luis Alexis Gomez	1025146686	Ay	
6	Eduardo Gomez	74766683	maestro	
7	Lenar Alfonso	1013827889	Auxiliar	Lenar Alfonso
8	Alexis Eduardo Gomez	1023190283	Ay	
9	Willard ROMERO	8081660	INSTALADOR	
10	Juan manuel caballero	1075680632	instalador	Juan manuel
11	Jose Mario ROMERO	94972551	INSTALADOR	
12	Juan Pablo Rodriguez	1035964653	soldador	
13	Jaime Alfonso Contreras	79239462	Instalador	Jaime Alfonso
14	Steven duran	1033955512	Instalador	Steven
15	LEONARDO ROMERO	79979763	INSTALADOR	LEONARDO R.
16	Luis Eduardo Gomez	79686816	Pintor	
17				
18				

CAMC

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SAP-F-65
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2020

ELABORADO
LUIS PATIÑO
SST SG

APROBADO
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE APROBACIÓN
28/08/2023

NOVEDAD:
Creación
Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Sensibilización ( ) Charla/Inducción ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Uso inspección arnes.

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll daniella rojas

FIRMA: Nicoll rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
- concientizar a los trabajadores y dar a entender como diligenciar la lista de chequeo para trabajos en alturas.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- importancia de linea de vida.
- uso adecuado del arnes.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA DE PERSONAL OPERATIVO
15/08/23	Colegio	8:00AM	5min	4	4	100%

Capacitación para uso

METODO DE EVALUACIÓN
Auditoria ( ) Aplicación del tema (X) Evaluación ( ) Dinamica ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de Aplicabilidad: Aprobado (X) Reprobado ( ) Aplazado ( )
Eficaz: SI (X) NO ( )
Genera Acción de Mejora: SI (X) NO ( )
Fecha de seguimiento:

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan manuel caballero	1026580633	Instalador.	
2	Luis alexis GOMEZ	1025140686	Ay	
3	Eduardo Gomez	1976680	mantto	
4	Luis A leal	1012431480	Instalador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: FO-TH-02
VERSIÓN: 01
FECHA: 15-07-2011

ELABORADO: [illegible] | APROBADO: [illegible] | FECHA DE APROBACIÓN: [illegible] | NOVEDAD: Creación / Actualización

CARGO: [illegible] | REPRESENTANTE LEGAL: [illegible] | SEDE/ÁREA: [illegible]

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otra ( ) Cuál: [illegible]

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Clasificación de residuos en obra

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia | FIRMA: [signature]

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Garantizar que los residuos que se producen en obra se puedan clasificar de manera ordenada y adecuada

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: residuos reciclables, residuos que no son reciclables

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
15/06/12	colegios S.M.	8:00	1 hora	3	3	100%

Asistencia ( ) Inducción ( ) MÉTODO DE EVALUACIÓN: Auditorio ( ) Aplicación calificada ( ) Exposición ( ) Ilustración ( ) Otra ( ) Cuál: [illegible]

Evaluación de la eficacia: [illegible] | Calificación: [illegible]

Eficaz: SI [illegible] NO ( ) | Genera Acción de Mejora: SI [illegible] NO ( ) | Fecha de Seguimiento: NA

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos D. Cardona	6677785	Auxiliar	[signature]
2	Jose David Sierra	6038613	a.f.	[signature]
3	Ramiro Ocampo	9253715	Obrero	[signature]
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	CÓDIGO: SG-FO-02 VERSION: 03 FECHA: 1-AGO-2020

TIPO DE ACTIVIDAD: (Marque con una (X) la opción correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ¿Cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Trabajo seguro en alturas

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicol Daniela Rojas

FIRMA: Nicol Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar a los trabajadores de la importancia de realizar trabajos seguros en alturas.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Importancia del trabajo seguro en alturas.
- Consecuencias del no trabajo seguro en alturas.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados)
16/08/23	colegio / virtual	8:00 am	5 min	10	10	100 %

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Asesoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Dilusión ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: (Diligenciar solo cuando aplique) 3 (0 66%) D 4 (0 89%) L 5 (90 100%) L

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI X NO ( )	SI ( ) NO ( )	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Eduardo Gomez Rivera	74186.693	MAESTRO	
2	Luis Alex Gomez Acosta	1025140686	A4	
3	Angie Eliana Gomez Rivera	1075166315	A4	
4	Oscar Hernandez	80 778 737	Pintor	
5	Juan Alberto Molina Cantor	1001162209	Electrico	
6	Luis Mario Barrios	91432 331	INSTALADOR	
7	Jhon manuel caballero T.	1065686337	instalador	
8	Luis Abdubal Gomez	7176876	Oficial	
9	Steven durango	1193695612	instalador	
10	Jaime Acosta Cortes	79239 052	O. Instalador	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO SGSST
VERSIÓN 01
FECHA 1-06-2019
NOVEDAD

ELABORADO | APROBADO | FECHA DE APROBACIÓN

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Otra ( ) ¿Cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Los 5c - trabajo en equipo

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: reconocer el trabajador sobre los beneficios del trabajo en equipo

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: - Compañerismo - Comunicación - Respeto

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados)
16/08/23	colegio Nueva Esperanza	8:00	15 min	3	3	100%

METODOLOGÍA: Activa (X) Aplicación de Test ( ) Evaluación ( ) Dinámica (X) Otra ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la efectividad: 1(Deficiente) 2(Aceptable) 3(Bueno) 4(Excelente) 5(Sobresaliente)

El tema fue de interés para el cargo? SI (X) NO ( )

Requiere Aval de Valor? SI ( ) NO (X)

Fecha de aval: N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Cabrera	6.679.267	Auxiliar	
2	José Daniel Rivera	1.031.182....	Q.F.	
3	Alexis Conde	91.522.747	Auxiliar	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: GTH-FR-01
Versión: 01
FECHA: 1-DIC-2026

ELABORADO: LUIS PATIÑO SG-SST | APROBADO: REPRESENTANTE LEGAL | FECHA DE APROBACIÓN: 20/12/2025 | NOVEDAD: Creación / Ocurrente

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro: (cual):

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Uso del casco de obra

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Dar a conocer la importancia del uso del casco de obra para llevar a cabo los protocolos de seguridad

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: la importancia del uso del casco preventivos de caer al campo de obra

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados)
19/03/26	Lideres Jose [illegible]	8:00	1h	4	4	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la efectividad: (Aplica solo para temas de capacitación) Eficaz: SI (X) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI (X) NO ( )

Aprobado: SI (X) NO ( )

Fecha de seguimiento: N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan manuel caballero T.	1065844622	Instalador	
2	Juan Felipe Vanegas	1013554633	Soldador	
3	Silvio Vargas	1049494717	Instalador	
4	Manuel Caicedo	1026094866	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

CÓDIGO: GA-FR-08
VERSIÓN: 01
FECHA: 15-OCT-2021

PROCESO: GESTIÓN AMBIENTAL | REPRESENTANTE LEGAL | 2021/09/21 | Proceso Documental

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Otra ( ) Cuál? X

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pausas activas

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniela Rosero

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA: Nicoll Rosero

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

- Realización pausas activas.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

- Pausas activas

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
14/octubre	Colegio Suba Compartir	7:30am	5min	5	5	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Ninguno ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (X) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: (si aplica) Bueno (X) Regular ( ) Malo ( )

Eficaz: SI (X) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI (X) NO ( )

Fecha de seguimiento:

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Alberto Aparicio	1549764	Oficial	Alberto
2	Carlos Eduardo Gomez A.	8231058 3	AT	Carlos G.
3	Eduardo Gomez R.	74.786.183	MA 95 Tte.	
4				
5	[illegible]	[illegible]	Inducción Inducción	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

CÓDIGO: SST-FT-[illegible]
VERSIÓN: 01
FECHA: [illegible] OCT 2021

ELABORADO | APROBADO | IMPLEMENTACIÓN | Circular Documento

LUIS PARRA
SG SST

REPRESENTANTE LEGAL

20/10/2021

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro (cual) 5 min

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Como tratar un Herida Abierta

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alejandra Perez

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Capacitar a los trabajadores de como tratar una herida abierta

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
Como tratar una Herida Abierta

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. de asistentes / No. de invitados)
20-10-2021	Colegio Sume	08:00	5 min	5	5	100%

METODO DE EVALUACIÓN
Análisis ( ) Aplicación de Prueba ( ) Evaluación ( ) Ninguna (X) Otro (¿Cuál?) N/A

Evaluación de la eficacia (Aplica solo para capacitaciones) Indicador: Aprobados ( ) 4 (70-89%) [ ] 5 (90-100%) [ ]

Eficaz: SI [X] NO [ ]

Genera Acción de Mejora: SI [ ] NO [ ]

Fecha de seguimiento: N/A

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Alejandra Perez	80396887	Aprendiz	Alejandra Perez
2	Johan Fernando Vera	1013669495	Auxiliar	Johan Vera
3	Angelo Gonzalez	1127586584	Soldado 01	[illegible]
4	Juan Carlos Vera	1049307290	Soldador	[illegible]
5	Oscar A Castillo	1013693531	Oficial	Oscar Castillo
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

ELABORADO
[illegible]

APROBADO
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE APROBACION
2-07-2021

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (x) Otro ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACION: mantener limpia su oficina

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garzon

CAPACITADOR: Interno (x) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACION:
concientizar al trabajador de mantener limpio y ordenado su puesto

CONTENIDO DE LA CAPACITACION
verificar que todo esté en su puesto
mantener en buenas condiciones el puesto

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACION	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
30/07/21	Oficinas Dllo Tenjetitla	8:00	5 min	3	3	100%

METODO DE EVALUACION
Ninguno ( ) Asistencia ( ) Evaluación ( ) Talleres ( ) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la efectividad de la capacitación: Ninguno ( ) 4 (70-84%) ( ) 5 (85-100%) ( )

Genera Acción de Mejora
SI ( ) NO ( )

Fecha de seguimiento
N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos A. Cetina R.	6792.13	Auxiliar	
2	José Daniel Nuñez	1081192	O/	
3	Agustín Canul	72332.44	Remates	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

CÓDIGO SGSST:
VERSIÓN: 01
FECHA: 01/07/2020

DISPAÑO SGSST	REPRESENTANTE LEGAL	20/12/2021	Empresa Unipersonal

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otro: Cual?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Seguridad en trabajos

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

- concientizar a los trabajadores en que se debe hacer en caso de un sismo

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:

- que hacer antes, durante y despues, y que medidas se deben tomar en caso de emergencia.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados) * 100
18/08/23.	Colegios, varias	8:00AM	5 min	9	9	100 %

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Dinamica (X) Otro ( ) ¿Cual? _____

Evaluación de la eficacia: (Calificación de la evaluación de 1 a 5) 3 (60%) ( ) 4 (80%) ( ) 5 (100%)

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI (X) NO ( )	SI ( ) NO	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jaime Acosta Cabrera	7725452	Operador	
2	alberto arnaldo	1049282...	Of	Alberto
3	Fidel y mario	7691-962	soldador	
4	EDGARDO	79668089	AUXILIAR	EDGARDO
5	Sala Diaz S.	1023648	Soldador	Diaz Jhon
6	steven duran	1033690...	instalador	steven
7	[illegible]	1032[illegible]063	AT.	[illegible]
8	[illegible]	4101511	Encargado	[illegible]
9	[illegible]	1030059	OP	[illegible]
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO
VERSIÓN
VIGENTE A PARTIR DE

ELABORADO
DISTRITO
CARGO:

APROBADO
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE APROBACIÓN
26/01/2021

NOVEDAD
Crear
Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: (Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ( ) Cuál?)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: uso del casco de vías

CAPACITADOR
Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Ana García

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Para la conducción del trabajador la importancia de uso del casco en vías

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: uso obligatorio del casco en vías

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados)
10-08-21	Oficinas Avic Tocancipá	9:00	1 hora	3	3	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Auditoría ( ) Aplicación Talleres ( ) Evaluación ( ) Oficio (X) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia (Aplica para Inducción y Reinducción) Diligenció? 1ER DIA ( ) 5 DIAS ( )
Crear Gestión de Mejora
SI ( ) NO ( ) SI ( ) NO ( ) Fecha de seguimiento:

PERSONAL ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Gabriel	1179741	Conductor	
2	Diego Javier Mendez	1.015.441.111	Conductor	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-FR-48
VERSIÓN: 01
FECHA: 1-OCT-2020

LUIS FATINO
SG-SST

REPRESENTANTE LEGAL

2/08/2023

Capacitación
Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otra ( ) Cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Uso de elementos contra caidas.

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar a los trabajadores de la importancia del uso adecuado de elementos de protección contra caidas.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- consecuencias del no uso de equipos contra caidas.
- Importancia del uso adecuado de EPPC.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. P. Asistentes / No. Invitados)
2/08/2023.	Colegios, vcar	12:04m	5min	9	9	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN:
Ninguno ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Dinámica (X) Otro ( ) Cuál?

Evaluación de la eficacia: (para capacitaciones con evaluación) Sin calificar ( ) Aprobó ( ) Reprobó ( )

Eficaz: SI (X) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO (X)

Fecha de seguimiento:

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	John Fredy Diaz Santo	1022361348	Auxiliar	Diaz John
2	Fidel Galindo	79668089	AUXILIAR	F GALINDO
3	Fredy Moreno	1065611680	Soldador	Fredy M.
4	Steven Duran	1033766612	Ayudante	Steven
5	Carlos Campos	1019071632	Ayudante	Carlos
6	Jaime Acosta Cortes.	79239452	O. Instalaciones	Jaime Acosta
7	Luis A Leal	1022431410	Ingeniero	Luis A Leal
8	Fabian Rocco	1140115511	Encargado	Fabian
9	Gilberto Camacho	1032457866	Oficial	Gilberto
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SST-R-08
VERSIÓN: 1
FECHA: 1 OCT 2013

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
LUIS PATIÑO SST-SIG	REPRESENTANTE LEGAL	28/01/2021	Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla X Otra ( ) Cual?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Seguridad en los trabajos en altura

CAPACITADOR: Interno X Externo ( )

NOMBRE DE CAPACITADOR: Nicoll Daniella Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Concientizar a los trabajadores de que los trabajos de alto riesgo si no son realizados correctamente Roden traer como consecuencia accidentes fatalmente graves.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
medidas de prevención frente a los trabajos de altura.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
21/08/23	colegios, casa comunal	7:30am	5min	11	11	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Auditoría ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Dinámica ( ) Otra ( ) Cual?

Evaluación de la eficacia (3 meses después de la capacitación): 3(70-89%) ( ) 4(70-89%) ( ) 5(90-100%) ( )

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI X NO ( )	SI ( ) NO X	

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Leonardo Cornejo	79260 [illegible]	Oficial	[signature]
2	Pablo [illegible]	80 396 282	Oficial	[signature]
3	Wilson Cárdenas	1[illegible]	Oficial	[signature]
4	Carlos Gomez Bermudez	1075 [illegible]	Ay	[signature]
5	Luis Abel Gomez	105 [illegible]	Ay	[signature]
6	Eduardo Suarez [illegible]	[illegible]	Ayudante	[signature]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
9	Edwar Moreno	1[illegible]	Soldador	[signature]
10	Fidel Galindo	79680884	AUXILIAR	[signature]
11	Jonathan Diaz	1023641342	Auxiliar	[signature]
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

ELABORADO
SUPERVISOR SST

APROBADO
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE APROBACIÓN
AÑO MES DÍA

VERSIÓN
Diciembre

TIPO DE ACTIVIDAD: (marque con una X la actividad correspondiente)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otra ( ) Cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Las Pausas Activas

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Ana Garcia

CAPACITADOR
Externo ( ) Interno ( )
FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar A conocer A los trabajadores la importancia de realizar estas pausas en la jornada laboral para realizar estiramientos

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Ejercicios las Pausas Activas
- Porque debo hacerlas Pausas Activas

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% ASISTENCIA (No. Asistentes / Invitados)
11/04/23	Cuidados Pal	8:00	5 min	4	4	100 %

Capacitado: Jose maria

METODO DE EVALUACION
Asistencia ( ) Aplicación de prueba ( ) Evaluación ( ) Otro ( ) Cuál? _____

Calificación mínima aprobatoria: _____ Calificación obtenida: _____

Firma	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento de la acción
SI X NO	SI NO X	AAAA MM DD

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Maria Cecilia	1026283913	Cuidadora	
2	Rosario Cuervo	24.197.315	Auxiliar	
3	Carlos Cotrina	66.718.89	Auxiliar	
4	Jose Diaz	1.026.581.173	Cuidador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SST-FR-16
VERSIÓN: 01
FECHA: 1 OCT-2021

LISTADO: SG-SST | REPRESENTANTE LEGAL | 30/01/2021 | Gestión Documental

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro (¿Cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Las Situaciones Inseguras en el trabajo

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Quintero Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a entender a los trabajadores sobre las condiciones inseguras o las situaciones que nos pueden causar accidentes en el area de trabajo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN
- Situaciones riesgosas
- Identificacion de condiciones inseguras
- Que hacer para reducir o evitar las condiciones inseguras.

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
23/08/23	colegio Sucua	8:00am	5 min	8	8	100 %

MÉTODO DE EVALUACIÓN
Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Dilusión (X) Otro (¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: Inadecuado (1) Aceptable (2) Mejorable (3) Satisfactorio (4) Excelente (5)

Eficaz: SI (X) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI (X) NO ( )

Fecha de seguimiento:

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Alberto [illegible]	17495[illegible]	Oficial	Alberto
2	Eduardo Lopez Ri	98766683	Piloto	[illegible]
3	Juan Pablo Hodez	80778737	Piloto	[illegible]
4	Leiner Alonso	1062[illegible]769	Ayudante	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FLAGRAMA
PROCEDIMIENTO
SGSST

APROBADO

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE APROBACION
AAAA/MM/DD

CODIGO: SC-FT-09
VERSIÓN: 01
PÁGINA 1 de 1
VIGENTE DESDE: 2020-01-30

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación (X) Charla ( ) Otro ¿Cuál?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Prevención de Riesgos

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Concientizar a los trabajadores de la importancia que son los Riesgos y las Peligros a los Riesgos a que están expuestos

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: Peligros Riesgos Locativos, Eléctricos, Biomecánicos, Químicos, Psicosociales, Biológicos y Medidas de Prevención

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Invitados)
25/08/23	Colegio Dic Evangelica Jose Maria	8:00	2 hrs	4	4	100%

METODO DE EVALUACIÓN: Aplicación ( ) Aplicación de Juicio ( ) Evaluación ( ) Taller (X) Otro ¿Cuál?

Evaluación de la efectividad de la capacitación (Aplica para capacitaciones de Inducción y Reinducción): Aplica ( ) No aplica ( )

Fecha de seguimiento: N/A

Aplica Acción de Mejora: SI ( ) NO ( )

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose C. Gaona	1.015.421.123	SP	
2	Carlos Cortes	66791.89	Ayudante	
3	Carlos Conde	1.015.421.562	Ayudante	
4	Nicolas Gaona	1.015.417.172	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: importancia de la buena postura en el trabajo.

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Camello Rojas

FIRMA: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
- Dar a entender a los trabajadores de la importancia de mantener una buena postura en nuestro horario de trabajo.

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- que es la ergonomia
- los problemas de ergonomia mas frecuentes en el trabajo

FECHA	HORAS	LUGAR	HORARIO	No. DE PERSONAS CONTADAS	No. DE PERSONAS CAPACITADAS	% DE ASISTENCIA
24/6/25	Colegio	aula	8:00AM	5	5	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN: Escrita, oral

No.	NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jeremy Rojas A.	1004983649	Técnico electromecánico	
2	Jesus Gutierrez V.	1044932316	Mecanico	
3	Bianca Sanchez Espino	1233938837	pinto	
4	Jose Carmelo Chavez	2881062163	Electricista	
5	Jaime Alberto C.	1410111211	Encofrador	
6	[illegible]	1033144655	N/A	

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

CÓDIGO: SST-R-08
VERSIÓN: 01
FECHA: 19/01/2021

LABORATORIO CLÍNICO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
	REPRESENTANTE LEGAL	26/01/2021	Ninguna / Ajustada

TIPO DE ACTIVIDAD: (marcar con X dentro del paréntesis)
Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla ( ) Otro ¿Cuál? ____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Riesgos locativos de Caídas

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alix Goyeneche

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Reconocer, Algunos tipos de riesgos de caídas comunes y algunas medidas básicas de protección de la caída

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Tipos de riesgos de caídas
- Como proteger la caída

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Personas Asistentes / No. Invitadas)
26/01/21	Coworks, Oficina Bucaramanga, Santander	9:00	10 min	4	4	100%

METODO DE EVALUACIÓN
Ninguna ( ) Actividad del Curso ( ) Evaluación ( ) Diligenciado Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la efectividad para cada una de las capacitaciones realizadas: Deficiente ( ) Aceptable ( ) Excelente ( )

Dirige Acción de Mejora	Genera Acción de Mejora	Fecha de seguimiento:
SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO ( )	N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Isabel Gpe M	63[illegible]	QF	[signature]
2	Belen Galvis	6[illegible]	Aprendiz	[signature]
3	Marcela Cuervo	1[illegible]	Mercadeo	[signature]
4	Ricardo Cisneros	1[illegible]	Asistente	[signature]
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION

NOMBRE DE LA CAPACITACION: Importancia de la hidratacion

FACILITADOR: Nicoll Daniella Rojas

CAPACITACION: Interna X Externa

LUGAR: Nicoll Rojas

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: concientizar a los trabajadores de la importancia de hidratar nuestro cuerpo

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Cuantos Agua es Suficiente tomar a diario
- entrega de botellas

FECHA	HORA	DURACION	NO. DE PERSONAS CAPACITADAS	% DE PERSONAL CAPACITADO
25/06/23	08:30 Am	8	8	100 %

NO.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Albeiro Gomez	184578-	OF	Albeiro
2	Luis Gomez	1003140686	AY	
3	Angel Gomez A.	1075141693	AY	
4	Eduardo Gomez.	71.966.185.	mecanico	
5	Victor Gomez.	1022266.196.	OF	victor Gomez
6	Angel Gomez.	18881-151.	AY	
7	Pablo Achuta.	78012 1	OF	Pablo Achuta
8	Asbubel Gomez.	39.260.846.	OF	

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

LUGAR/PAÍS: [illegible] APROBADO: [illegible] FECHA DE APROBACIÓN: [illegible]

REPRESENTANTE LEGAL: [illegible]

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Otro ( ) Cuál: [illegible]

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Trabajo en caliente

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Sosa

FIRMA: [signature]

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer a los trabajadores los peligros, riesgos y controles frente a las actividades de trabajo en caliente

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
- Trabajo en caliente
- Peligros, riesgos y controles

FECHA	LUGAR	HORARIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS CITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
05/09/25	Salón de Juntas	12:00 pm	1 hora	4	4	100 %

MÉTODO DE EVALUACIÓN: Ninguno / Ninguna

Autoevaluación ( ) Aplicación Práctica ( ) Evaluación ( ) Ninguno (X) Cuál ( ) Cuál: [illegible]

Evaluación de la eficacia de la Capacitación o Entrenamiento: [illegible] SI ( ) NO ( ) Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO ( ) Fecha de cumplimiento de la acción de mejora: [illegible]

PERSONAS ASISTENTES:

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Castro	6837121	Agente	[signature]
2	Gabriel Yanez N	1065615113	SO	[signature]
3	Manuel Cuenca	1144[illegible]13	Agente	[signature]
4	Nicolas Lara	1144[illegible]3	Agente	[signature]
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: Riesgo de caídas, resbalones y tropiezos

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Nicoll Osmella Rojas

CAPACITADOR: X

FIRMA: NICOLL ROJAS

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

- Concientizar a los Trabajadores de las causas que nos pueden generar caídas y resbalones.

- Medidas de prevención para evitar caídas y resbalones.

- Causas que nos generan caídas y resbalones.

FECHA	HORARIO	N° DE PERSONAS INVITADAS	N° DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
26/06/20 (2 colegios) Juves	7:30 hs. Sindi.	4	4	100 %

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Victor Daniel Ibarra Flores	5.211.165-196	Operario	
Luis Rodrigo Cabrera	4.660.837-6	Auxiliar	
Nilton Carballo	1.788.845-1		
Ruta N° 2	Ruta N° 2	Ruta N° 2	

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

ELABORADO
LUIS PATIÑO
SOGGI

REVISADO
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE APROBACIÓN
20/01/2021

CÓDIGO: SG-FR-06
VERSIÓN: 01
FECHA: 20/01/2021
HOJA 1 DE 1

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (x) Otro ( ) ¿Cuál? _____

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Protección de los Pies

CAPACITADOR: Interno (x) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Cano

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Dar a conocer los riesgos de riesgo por medio afectan los pies y entender la importancia para prevenirlos

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: Riesgos y consejos para la protección de los Pies

FECHA	LUGAR	HORARIO INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS CITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Asistentes / No. Citados)
1/Abril/21	Cubiculo, Obra Tenguidito, Vereda	8:00	6 m.	5	4	100%

METODOLOGÍA: Exposición (x) Aplicación Práctica ( ) Evaluación ( ) Discusión (x) Otro ( ) ¿Cuál? _____

Evaluación de Eficacia: ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación? (Si / No) Si

Genera Acción de Mejora (Si / No) No

Fecha de seguimiento: N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	José Gregorio R	1.065.585....	OP	José Gregorio
2	Carlos Cristian	66.932.87...	Ayudante	Carlos Cristian
3	Ricardo Cano	91.511.18...	Ayudante	Ricardo Cano
4	Cristian Conde	91.511.9...	Practicante	Cristian Conde
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: ES FR 01
VERSIÓN: 01
FECHA: 14/01/2020

ELABORADO: [illegible] APROBADO: [illegible] FECHA APROBACIÓN: 2020/12/21 PROVEEDO: [illegible]
Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Otro (x) Otro (cual)

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Levantamiento de objetos

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alba Bravo

CAPACITADOR: Interno (x) Externo ( )

FIRMA

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Dar a conocer a los trabajadores sobre el buen levantamiento de objetos para evitar lesiones en columna

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
pasos de como realizar un correcto levantamiento de objetos con los herramientas para el levantamiento de objetos

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
10/12/21	Colegio Due Tenjo Cundinamarca	8:00	2 hrs	5	5	100%

METODO DE EVALUACIÓN
Asistencia ( ) Aplicación de prueba ( ) Evaluación ( ) Observación ( ) Otro ( ) Cual? [illegible]

Evaluación de la eficacia de la capacitación o entrenamiento realizado: 3(Eficaz) 4(No eficaz) 5 (No aplica)

Eficaz: SI (x) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO (x)

Fecha de cierre: NA

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Sandra Ramirez	66.742.189	Aguadiente	
2	Jose Ortiz Alba Bravo	[illegible]	Ayudante	
3				
4			OH	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: SG-PR-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 01-01-2020

ELABORADO	APROBADO	FECHA DE APROBACIÓN	NOVEDAD
LUS MATEO SG-001	REPRESENTANTE LEGAL	28/01/2021	Creación Documento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (x) Otro ( ) Cual?

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: mantenimiento de herramientas manuales

CAPACITADOR: Interno (x) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Generar hábitos sobre el mantenimiento y limpieza de las herramientas manuales que usamos en el día a día

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: Actividades mantenimiento de las herramientas para mantenerlas en optimas condiciones para su uso

Limpieza de las herramientas

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA (No. Personas Asistentes / No. Personas Invitadas)
28/01/21	Oficinas	9:00	5 min	2	2	100%

METODO DE EVALUACIÓN

Auditoria ( ) Aplicación del tema ( ) Evaluación ( ) Difusión (x) Otro ( ) Cual?

Evaluación de la eficacia: (Indique de 1 a 5, siendo 1 la menor calificación) 1 (0-20%) ( ) 2 (21-40%) ( ) 3 (41-60%) ( ) 4 (61-80%) ( ) 5 (81-100%) ( )

Eficaz: SI (x) NO ( )

Genera Acción de Mejora: SI ( ) NO (x)

Fecha de seguimiento: n/a

PERSONAS ASISTENTES

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Galindo R	6679284	Aprendiz	
2	Jose Luis Aguilar	1065[illegible]3	Aprendiz	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AMG

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

LUIS PATIÑO
SG SST

REPRESENTANTE LEGAL

Creación
Fortalecimiento

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otra ( )

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: señales de prevencion de accidentes

CAPACITADOR: Interno (X) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Gomez

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Dar a conocer al trabajador las señales que se encuentran en obra para la prevencion de accidentes

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:
señales de peligro
señales de cuidado
señales de instrucciones de seguridad

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
30/08/22	colegio gonzalez	9:10	10min	1	1	100%

MÉTODO DE EVALUACIÓN

Auditoría ( ) Aplicación del ítem ( ) Evaluación Oral ( ) Dictado (X) Otro ( ) ¿Cuál?

Evaluación de la eficacia: Aprobado (100%) ( ) Reprobado (<100%) ( )

Eficaz	Genera Acción de Mejora	Tiempo de seguimiento:
SI X NO ( )	SI ( ) NO ( )	NA

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Cortes	6579279	Aprendiz	
2	Jose Gomez Bueno	1013599135	Ot	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: GH-FM-014
VERSIÓN: 14
FECHA: 01-07-2020

FORMATO: CONTROL DOCUMENTAL

APROBADO: RESPONSABLE: [illegible]

FECHA DE APROBACIÓN: 30/11/2021

NOVEDAD: Creación / Actualización

TIPO DE ACTIVIDAD: Inducción ( ) Reinducción ( ) Capacitación ( ) Charla (X) Otra ¿cuál? ...

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: Pelígros de Asbesto

CAPACITADOR: Interno ( ) Externo ( )

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Alex Garcia

FIRMA:

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: Conocer los Peligros generados que conlleva el Asbesto Para la Salud

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN: Temas de seguridad enfermedades generadas en el Asbesto

FECHA	LUGAR	HORA DE INICIO	DURACIÓN	No. DE PERSONAS INVITADAS	No. DE PERSONAS ASISTENTES	% DE ASISTENCIA
31/08/22	Cabeza Verde	8:15		1	1	100 %

METODO DE EVALUACIÓN: Auditoría ( ) Autoevaluación ( ) Evaluación ( ) Diálogo (X) Otro ¿cuál? ...

Evaluación de la eficacia de la capacitación: Eficaz SI (X) NO ( )

Genera Acción de Mejora SI ( ) NO (X)

Fecha de seguimiento: N/A

PERSONAS ASISTENTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Cortez	76731259	Aprendiz SE	
2	Jose Jose R	1013581165		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

EMO



F005 – CMO	**ESALUD OCUPACIONAL S.A.S.**	
Departamento: Dirección Médica	- **Especialistas en Salud Ocupacional**	
	Nit No. 900.392.930-0	
	Resolución No. 9037 de 01/06/2021	
Version 12	**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**	Fecha de Formato: 08/06/2021

Fecha	22/11/2022	Hora inicio consulta	07:00:00	Hora de salida de Consulta	08:50:00

I- IDENTIFICACION

1. Apellido	2. Apellido	Nombres	CC	10.464.417
VARGAS	DIAZ	JAIRO HUMBERTO	Edad (años)	61

Género	M	Fecha de nacimiento	09/07/1961	Lugar de nacimiento	BOGOTA D.C	Departamento	CUNDINAMARCA

Escolaridad	BACHILLER	Estado Civil	U LIBRE	Dirección Vivienda	CRA 78 A N 58 P SUR 24

Barrio	JOSE ANTONIO GALAN	Estrato	2	Ciudad	BOGOTA D.C

Teléfono	NR	Celular	3166974018	Empresa	IGT SAS

Dependencia	OPERATIVO	Cargo	INSTALADOR

Fecha de ingreso a la empresa	05/2020	Antigüedad en la empresa	2 AÑOS 9 MESES	Tiempo en el cargo	2 AÑOS 9 MESES

EPS	FAMISANAR	ARL	SURA	AFP	COLPENSIONES	Tipo de examen	PERIODICO ALTURAS

Viene acompañado	NO	Nombre	----	Parentesco	----	Teléfono	----
En caso de Emergencia avisar a		Nombre	CLAUDIA VARGAS	Parentesco	HERMANA	Teléfono	3155232228

EXAMENES, PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	Examen Médico Ocupacional con Enfasis Osteomuscular	X	Audiometria	X	Optometria	X	Espirometria	----	Visiometria	---
	Valoracion Vestibular	X	Otro	----------						
	Laboratorios	GLICEMIA COLESTEROL TOTAL TRIGLICERIDOS								
OTROS	----	----		----		----		----		

II- CONCEPTO

TIPO DE EXAMEN	PERIODICO ALTURAS	SATISFACTORIO CON PATOLOGIA (Paciente que presenta por lo menos una patología pero puede laborar normalmente)

Enfermedad general	SI	Enfermedad Profesional	NO	Secuelas o Accidente de Trabajo	NO

Requiere de exámenes complementarios	NO	Cuáles?	----------

NO APTO PARA	TRABAJO EN ALTURAS, RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO.

III- RECOMENDACIONES

BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL PAUSAS ACTIVAS USO PERMANENTE DE EPP Y EPA, DIETA HIPOGRASA EJERCICIO REDUCTOR DE PESO CITA POR NUTRICION CONTROL PERIODICO POR OPTOMETRIA, AUDIOLOGIA Y OTONEUROLOGIA, CONTINUAR REHABILITACION VESTIBULAR DEBIDO A QUE AUN PRESENTA ALTERACION CLINICA DE EQUILIBRIO INCLUIR EN EL SIVE CV VISUAL Y AUDITIVO, CONTROL PERIODICO POR MEDICINA OCUPACIONAL.

IV – RESTRICCIONES

NO TRABAJO EN ALTURAS

Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexado a mi historia clínica. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales, extraocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:

Hora de Salida de Consulta

08:50:00

Dr. Juan Carlos Pérez Legulzamo
Médico Esp. Salud Ocupacional
Lic. No. 3438 / 2017

19464412

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR

F009 – CM	ESALUD OCUPACIONAL S.A.S.		
Departamento: Dirección Administrativa	Especialistas en Salud Ocupacional Nit No. 900.392.930-0 Fecha de Formato 08/06/2021		
Version 03	**CERTIFICACION MEDICA**		
Fecha 22/11/2022	**Resolución No. 0037 de 01/06/2021**		

I- IDENTIFICACION

1. Apellido	2. Apellido	Nombres	CC	19.404.417
VARGAS	DIAZ	JAIRO HUMBERTO	Edad (años)	61

Género	M	Fecha de nacimiento	03/07/1961	Lugar de nacimiento	BOGOTA D.C	Departamento	CUNDINAMARCA

Escolaridad	BACHILLER	Estado Civil	U LIBRE	Dirección Vivienda	CRA 78 A # 58 P SUR 24		
Barrio	JOSE ANTONIO GALAN		Estrato	2	Ciudad	BOGOTA D.C	
Teléfono	NR	Celular	3199974018	Empresa	IGT SAS		
Dependencia	OPERATIVO			Cargo	INSTALADOR		
Fecha de ingreso a la empresa	05/02/20	Antigüedad en la empresa	2 AÑOS 9 MESES 0	Tiempo en el cargo	2 AÑOS 9 MESES		
EPS	FAMISANAR	ARL	SURA	AFP	COLPENSIONES	Tipo de examen	PERIODICO ALTURAS

II- CERTIFICACION

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO REFIERE ANTECEDENTES O SINTOMAS NI EN LA VALORACION DE HOY SE ENCONTRARON SIGNOS SUGESTIVOS DE NINGUNA PATOLOGIA QUE ESTE DENTRO DE LAS DE ALTO RIESGO PARA CONTRAER COVID-19 POR LO QUE PUEDE VIVIR Y DESPLAZARSE LIBREMENTE EN COMUNIDAD CUMPLIENDO CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERMANENTES RECOMENDADAS EN EL AISLAMIENTO SOCIAL DE LA ACTUAL EMERGENCIA.

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020 CON RELACION AL DECRETO 666 DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

III- FIRMA

JUAN CARLOS PEREZ LEGUIZAMO **MEDICO Esp. S.O.**	Dr. Juan Carlos Pérez Leguizamo Médico Esp. Salud Ocupacional Lic. No. 3438 / 2017

F008 – VCM		**ESALUD OCUPACIONAL S.A.S.**	
Departamento: Dirección Administrativa		**Especialistas en Salud Ocupacional** **Nit No. 900.392.930-0** **Carrera 18 # 93 – 87 Barrio La Castellana**	
Version 04		**Teléfonos: 702 27 86 / 702 27 87 / 300 201 90 11**	
Fecha	22/11/2022	**Resolución No. 9037 de 01/06/2021**	Fecha de Formato 08/06/2021

VALIDACION DE CONCEPTO MEDICO

I- INFORMACION DEL TRABAJADOR

1. Apellido	2. Apellido	Nombres	Documento de Identidad	
VARGAS	DIAZ	JAIRO HUMBERTO	CC	19,464,417

II- DESCRIPCIÓN

La IPS ESALUD OCUPACIONAL S.A.S., CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR RELACIONADO SE PRESENTO A LA IPS A REALIZAR SU VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR EN LA FECHA DESCRITA EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

II- CONCEPTO EMITIDO

		APTITUD PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR
TIPO DE EXAMEN	PERIODICO ALTURAS	SATISFACTORIO CON PATOLOGIA. (Paciente que presenta por lo menos una patología pero puede laborar normalmente).
NO APTO PARA	TRABAJO EN ALTURAS. RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO.	

III- FIRMA

MARIA DEL PILAR GÓMEZ DIAZ **DIRECTORA ADMINISTRATIVA**	

No tiene equilibno-

REYVELT
MEDICINA ESPECIALIZADA
Cuidamos De Tu Salud Laboral®

Nit: 900.868.701-5
SEDE NORTE: Cll. 85 A No 22-32
SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5
Teléfonos: 7 020903 - 3 001465 - 7 435740
comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com
www.reyvelt.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 198.701

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	08 MES	2023 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS	KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

SANCHEZ GIL ALEXANDER JOSE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	42 AÑOS 11 MESES 25 DÍAS	PPT	6417856
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Ca
OBRERO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CONDICIÓN DE SALUD ADECUADA PARA DESEMPEÑAR LOS REQUERIMIENTOS DE LA TAREA Y DEL PERFIL DEL CARGO.

Observaciones: *APTO PARA EL CARGO*

N/A	NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD. CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO CON COVID19 Y MANTENER ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN.
- UMINISTRAR INFORMACIÓN CLARA, VERAZ Y COMPLETA SOBRE SU ESTADO DE SALUD AL ÁREA DE SST DE LA COMPAÑÍA.
- IFORMAR OPORTUNAMENTE AL EMPLEADOR O CONTRATANTE ACERCA DE LOS PELIGROS Y RIESGOS LATENTES EN SU SITIO DE TRABAJO.
- PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEFINIDAS EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DEL SG-SST DE LA EMPRESA.
- REALIZAR PAUSAS O PERIODOS CORTOS DE DESCANSO, REALICE EJERCICIOS DE RELAJAMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LA COLUMNA Y DE LOS BRAZOS COMO MEDIDA PREVENTIVA OSTEOMUSCULAR.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: ORTIZ CAÑON ANDRES FERNANDO

R. M.: 1053325297 L.S.O.: 4748-03/05/2019

Código de Seguridad O652U1A198701

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SANCHEZ GIL ALEXANDER JOSE

PPT: 6417856

REYVELT
MEDICINA ESPECIALIZADA
Nit: 900.868.701-5
SEDE NORTE: Cll. 85 A No.22-32
SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5
Teléfonos: 7 020903 - 3 001465 - 7 435740
comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com
www.reyvelt.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 188.923

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DIA	06 MES	2023 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS	KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

PEREZ MUEGUES LUIS ROBERTO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	30 AÑOS 8 MESES 4 DÍAS	CC	1237690940
Apellidos y Nombres			Tipo	Numero

Cargo
OFICOS VARIOS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CONDICIÓN DE SALUD ADECUADA PARA DESEMPEÑAR LOS REQUERIMIENTOS DE LA TAREA Y DEL PERFIL DEL CARGO.

Observaciones: *CON RECOMENDACIONES*

N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
HALLAZGO EN PARED ABDOMINAL AL EXAMEN FISICO	TEMPORAL	SE EMITE RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES
ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO DEDO MANO IZQUIERDA , NO GENERA DOLOR SI LIMITACION FUNCIONAL	PERMANENTE	SE EMITE RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MEDICO : MEDICINA GENERAL POR EPS	USO ADECUADO DE EPP	PRACTICAR HABITOS DE VIDA SALUDABLES
VALORACION POR EPS : MEDICINA GENERAL POR EPS *** HALLAZGO EN PARED ABDOMINAL AL EXAMEN FISICO **** RECOMENDACIONES VALIDO POR 3 MESES	INGRESAR AL SVE PARA RIESGO OSTEOMUSCULAR	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MINUTOS
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	NO ALZAR PESO MAYOR DE : 18 - 20 KG *** RESTRICCION PREVENTIVA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EN EL MOMENTO PRESENTA ALTERACION EN PARED ABDOMINAL (DETECTADA AL EXAMEN FISICO) QUE NO LE GENERA DOLOR O LIMITACION FUNCIONAL PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD . DE TODAS FORMAS ES IMPORTANTE VALORACION POR EPS PARA DEFINIR CONDUCTA DE TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO

- TRABAJADOR CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO EN DEDO MANO IZQUIERDA EN EL MOMENTO NO PRESENTA DOLOR SI LIMITACION FUNCIONAL. POR LO QUE SE RECOMIENDA VALORACION POR EPS * PARA DEFINIR CONDUCTA DE TRATAMIENTO . EN EL MOMENTO PUEDE REALIZAR EL OFICIO ACTUAL EL OFICIO ACTUAL SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES MECIONADAS A CONTINUACION . NO OBSTANTE, NO ES POSIBLE ASEGURAR DE MANERA PROSPECTIVA, QUE BAJO CONDICIONES PARTICULARES DE TRABAJO, EN LAS CUALES SE LE EXIJAN MOVIMIENTOS REPETITIVOS O ESFUERZOS DE ESTE SEGMENTO CORPORAL NO SE VAYAN A PRESENTAR SINTOMAS DERIVADOS DE LO REFERIDO Y EVIDENCIADO EN CONSULTA

- PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HRS POR 5 MINUTOS
- EVITAR REALIZAR CARGAS FISICAS DE ARRASTRE O LEVANTAMIENTO MAYORES DE 18 - 20 KG *** RESTRICCION PREVENTIVA

- PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD. CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO CON COVID19 Y MANTENER ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN.
- SUMINISTRAR INFORMACIÓN CLARA, VERAZ Y COMPLETA SOBRE SU ESTADO DE SALUD AL ÁREA DE SST DE LA COMPAÑÍA
- INFORMAR OPORTUNAMENTE AL EMPLEADOR O CONTRATANTE ACERCA DE LOS PELIGROS Y RIESGOS LATENTES EN SU SITIO DE TRABAJO.
- PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEFINIDAS EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DEL SG-SST DE LA EMPRESA.
- REALIZAR PAUSAS O PERIODOS CORTOS DE DESCANSO. REALICE EJERCICIOS DE RELAJAMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LA COLUMNA Y DE LOS BRAZOS COMO MEDIDA PREVENTIVA OSTEOMUSCULAR.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CASTAÑEDA BORDA LEIDY VIVIANA

R. M.: 52966805 L.S.O.: 15371-27/12/2021

Código de Seguridad B652H1N188923

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PEREZ MUEGUES LUIS ROBERTO

CC: 1237660940

REYVELT
MEDICINA ESPECIALIZADA
Cuidamos De Tu Salud Laboral!

Nit: 900.868.701-5
SEDE NORTE: Cll. 85 A No 22-32
SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5
Teléfonos: 7 020903 - 3 001465 - 7 435740
comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com
www.reyvelt.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 196,526

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
09 DÍA	08 MES	2023 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
KANON RECUBRIMENTOS Y ACABADOS SAS	KANON RECUBRIMENTOS Y ACABADOS SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

ROMERO OCHOA CARLOS JAVIER	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	26 AÑOS 10 MESES 19 DÍAS	CC	1233701836
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OPERARIO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CONDICIÓN DE SALUD ADECUADA PARA DESEMPEÑAR LOS REQUERIMIENTOS DE LA TAREA Y DEL PERFIL DEL CARGO.

Observaciones: *SE EMITE RECOMENDACIONES*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN MIEMBROS SUPERIORES : CADA 2 HORAS	PRACTICAR HABITOS DE VIDA SALUDABLES
VALORACION POR EPS	MANTENER ERGONOMÍA DE COLUMNA	
	USO ADECUADO DE EPP	
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EL TRABAJADOR TIENE ANTECEDENTE DE FRACTURA A NIVEL DE HUMERO DERECHO, DE LA CUAL A LA FECHA NO PRESENTA SECUELAS FUNCIONALES CLÍNICAMENTE EVIDENCIABLES, POR TANTO NO LE GENERA RESTRICCIONES PARA EL OFICIO ACTUAL. NO OBSTANTE, NO ES POSIBLE ASEGURAR DE MANERA PROSPECTIVA, QUE BAJO CONDICIONES PARTICULARES DE TRABAJO, EN LAS CUALES SE LE EXIJAN MOVIMIENTOS REPETITIVOS O ESFUERZOS DE ESTE SEGMENTO CORPORAL, NO SE VAYAN A PRESENTAR SÍNTOMAS DERIVADOS DEL SOBRE ESFUERZO, O POR ANTECEDENTE ANOTADO.

*PRESENTA UNA DEBILIDAD DE LA PARED ABDOMINAL, ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA, PROBABLEMENTE CONGÉNITA, QUE NO LE GENERA ACTUALMENTE LIMITACIONES OCUPACIONALES PARA EL OFICIO, PERO SE REQUIERE QUE SEA EVALUADA Y MANEJADA EN SU ENTIDAD DE SALUD, PARA SU CONTROL Y SEGUIMIENTO, EN EL MARCO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

* PUEDE LEVANTAR CARGAS HASTA 15 KG BIMANUALES.

- PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD, CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR CONTAGIO CON COVID19 Y MANTENER ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN.
- SUMINISTRAR INFORMACIÓN CLARA, VERAZ Y COMPLETA SOBRE SU ESTADO DE SALUD AL ÁREA DE SST DE LA COMPAÑÍA.
- INFORMAR OPORTUNAMENTE AL EMPLEADOR O CONTRATANTE ACERCA DE LOS PELIGROS Y RIESGOS LATENTES EN SU SITIO DE TRABAJO.
- PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEFINIDAS EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DEL SG-SST DE LA EMPRESA.
- REALIZAR PAUSAS O PERICOS CORTOS DE DESCANSO, REALICE EJERCICIOS DE RELAJAMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LA COLUMNA Y DE LOS BRAZOS.
- USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LAS LABORES DEL CARGO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este exámen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico			Aspirante o Trabajador
Firma: 			Firma: 
Nombre: PARODY MARTINEZ KELLY DEL PILAR		Código de Seguridad	Nombre: ROMERO OCHOA CARLOS JAVIER
R. M.: 70492	L.S.O.: 6425	W652C1I196526	CC: 1233701836

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 830.592.359-3

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO
PARA TRABAJO EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS

N 301/3990

FECHA:	9 DE MAYO DEL 2023
NOMBRE:	EDGAR ANGARITA VELANDIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	79.461.400
EMPRESA:	SOLUCIONES DE CONSTRUCCIONES S.A.S
CARGO:	OFICIAL DE OBRA -EPS- SALUD TOTAL EPS

EXÁMEN DE INGRESO	X		
EXÁMEN DE EGRESO			
EXÁMEN PERIÓDICO			
EDAD	55	R.H.	B+
PESO	60	SEXO	M



RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

ESPIROMETRÍA	SI	OK
AUDIOMETRÍA	SI	OK
VISIOMETRÍA	SI	OK
ELECTROCARDIOGRAMA	SI	OK
PSICOLÓGICO	SI	OK
RADIOLOGÍA (TÚNEL DEL CARPO / COLUMNA / TÓRAX)		
VACUNAS	SI	OK

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

CUADRO HEMÁTICO IVG	SI	OK
SEROLOGÍA	SI	OK
GLICEMIA	SI	OK
COLESTEROL	SI	OK
TRIGLICERIDOS	SI	OK
PARCIAL DE ORINA	SI	OK
SODIO		
POTASIO		
PLOMO		

FROTIS FARÍNGEO/CON CULTIVOS		
KOH UÑAS		
PRUEBA DE EMBARAZO		
HEMOCLASIFICACIÓN		
TSH		
AMILASA		
BACILOSCOPIA		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA ***A la fecha hacemos constar que el trabajador fué examinado y los resultados obtenidos fueron los siguientes:***

APTO	SI	APTO CON RESTRICCIÓN		NO APTO	APLAZADO
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI			CONCEPTO	

RECOMENDACIONES

1.	CONTROL EPS	SI	APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
2.	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	
3.	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	SI	

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y riesgos del exámen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son verácez y completas. Entendiendo que en este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el Profesional de Salud Ocupacional de MEDIPRO tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta, las autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad c, contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la empresa y de los cuales recibiré los resultados y asegure estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Dr. Edgardo Miranda Pastrana
Especialista en Salud Ocupacional
Resolución No. 926-2021

MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL R.M.

FIRMA TRABAJADOR

C.C. No. 79461400

Declaración de CONFIDELIDAD: El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En Concordancia Con la Resolución 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

Doctor José Uriel Niño Mendivelso
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 8462 de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
R.M. 252701-2003 C.C. 79827967



FECHA DE EXPEDICION	28/08/2023		
TIPO DE EXAMEN	INGRESO		
NOMBRES Y APELLIDOS	HERNAN MAURICIO **MEDINA PINZON**		
IDENTIFICACION	C.C 3 109 690		
FECHA DE NACIMIENTO	14/07/1977	EDAD: 46 Años	Sexo: Masculino
EMPRESA:	KANON RECUBRIMIENTOS Y ACABADOS S.A.S		
CARGO:	COORDINADOR	**FACTURA No.**	**46359**
SUCURSAL:	Bogota - Cundinamarca		

EXAMENES REALIZADOS	
1	HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO CON RESTRICCIONES QUE NO INTERFIERE CON SU TRABAJO NORMAL. (Corracción Visual)
RECOMENDACIONES:	SE RECOMIENDA A LA EMPRESA HACER CONTROL MEDICO PRIORITARIO POR LA EPS. CONTROL ORTOMETRIA SEMESTRAL. INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y MEDICINA INTERNA.
OBSERVACIONES:	EXAMEN OSTEOMUSCULAR: NORMAL
CAPACITACIONES:	* REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. *USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. *ENTRENAMIENTO ERGONOMICO MANEJO DE PUESTO *PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. * REALIZAR CUESTIONARIO EVALUACION DE FACTORES DE RIESGO PARA SIND DE TUNEL DEL CARPO Y VIGILANCIA DE AMBIENTE DE TRABAJO.

"El examinado certifica autoriza al Dr. Jose Niño a realizar los examenes que se describen en la parte superior"

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales,que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

Dr. José Uriel Niño Mendivelso
Medico - Gerencia de la Seguridad y Salud en el trabajo
Resolucion No. 8462 - 20100721
C.C. 79827967 Bta.
R.M. 252701 - 2003
Telefono: 312 470 6902

HERNAN MAURICIO MEDINA PINZON
C.C 3 109 690
FIRMA DEL TRABAJADOR EVALUADO

DR. JOSE URIEL NIÑO MENDIVELSO
CC 79827967 RM 252701
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Cra 110 No. 70-09
Tel: 4345234 - Bogotá D.C.
E-mail: rafhamedica@hotmail.com

ATS

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

VERSIÓN: 1 | CÓDIGO: SO-FR-19

VIGENTE DESDE: 29/10/2020

FECHA: 22/08/2023 LUGAR: colegio rural uval

TRABAJO A REALIZAR: instalacion de estructura metalica. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: muebles (ruckuras)

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: equipo de soldar, taladro, compresor.

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Activacion protocolo covid 19.	biologico (bacterias, hongos)	enfermedades, infecciones, - Gripes, covid 19.	- lavado de manos - capacitaciones - Protocolo covid 19	consumo e insumo	Agotamiento de recursos	Realizacion de Papel	Trabajadores Insp. SST.
Charla de seguridad SST.	naturales Psicosocial Biomecanico	- Daños a la propiedad estres, migraña ansiedad, depresion - dolor lumbar	- Plan de emergencias - Punto de encuentro - Planeacion, capacitacion - Charla diaria de SST	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST
Diligenciamiento de ATS y Permiso de trabajo.	biomecanico Fisico locativo	Alteraciones lumbares, cervicales, fatiga, temperaturas extremas, golpes, caidas, atrapamiento	- ejecucion de pausas activas, definicion de puesto de trabajo - programa de ergonomia.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
Insp y traslado de equipos y herramientas al lugar de trabajo	biomecanico Fisico locativo	dolor lumbar, espasmos dolor, caida - temperaturas extremas - caidas, golpes, resbalones	- ejecucion de pausas activas, definicion de puesto de trabajo, actividad física laboral, capacitacion sobre higiene postural - pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
ejecucion de actividad se realiza union de perfiles en C.	biomecanico locativo Fisico.	dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces golpes, caidas, fracturas, moretones - temperaturas extremas	- ejecucion de pausas activas, autocuidado - disfunciones de personal laboreo - uso obligatorio de epp	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso	trabajadores Insp. SST.
Se realiza toma de medidas y se efectua el corte de estructura metalica con pulidora	biomecanico Fisico locativo.	- movimientos repetitivos - fracturas prolongadas - temperaturas externas - caidas, golpes, resbalones, machucones	- uso obligatorio de epp - inspeccion de equipos y herramientas - preoperacionales listas de chequeo	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso.	trabajadores Insp. SST.
Se realiza acceso por medio de escaleras con el fin de instalar las vigas metalicas de manera manual	biomecanico locativo Fisico.	fracturas inadecuadas, - alteraciones lumbares - movimientos repetitivos - caidas a distinto nivel golpes, heridas - temperaturas extremas	- uso de elementos de proteccion personal - Ejecucion de pausas activas	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire.	clasificacion del recurso	trabajadores Insp. SST.
Recogida de herramientas orden y aseo	biomecanico locativo Fisico.	- dolor lumbar, movimientos repetitivos - caidas, rotaciones, golpes - temperaturas extremas	verificacion de orden y aseo de areas intervenidas	Generador de residuos	N/A	clasificacion final de residuos	trabajadores Insp. SST.

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es Estable Y Limpia Una Ventilación?		✓	
¿Cuenta Suficiente Iluminación De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?		✓	
¿Existe Radiaciones No Ionizantes De Fuego?			✓
¿Se Poseen Extintor Portátil De Incendio Cercanos?			✓
¿La Iluminación Es Adecuada En Distancias?			✓
¿Algunas Máquinas Peligrosas De Fuego, Explosión?			✓
¿Algún Peligro Electromagnético Fuego?			✓
Procedimientos			
Las Instalaciones Son Más Apropiadas y Adecuada en Seguridad a Usarlo?	✓		
Son Ejecutados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A
Herramientas Y Equipo (seguridad)			
¿Es Idóneo Su Mantenido Cuando Y Usar?	✓		
¿Existen Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Proveen De Seguridad Son Utilizados Cuando Y Donde Precisa?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Se Cuenta Tiene Cansancio En Trabajo Habitual?	✓		
¿Se Ha Realizado La Rotación Laboral Y Descanso Adecuadamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Incómoda?		✓	
¿Requiere El Trabajo Fuerza Excesiva? No Disponibles?	✓		
Ambiental			
¿Se Han Detectado Plagas (Insectos / Roedor) ¿Cuáles Ninguna?			✓
¿Se Cuenta Todas Las Medidas Correspondientes Entre Ingreso de Personal Para Los Visitas, Contratistas Ninguno?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Aldair Vanegas.

Responsable de proyectos:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Fredy Arpeano	Pasaporte		Fredy M					
Fidel GALindo	79668089		F GALindo					
Sabin Fredy Diaz S.	1013611208		Diaz Sabin					
Juan Hernandez	80778737			Juan H C				
Leiner Alfonso	1013108784			Leiner Alf				

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	26/09/2019

FECHA: 22/08/2023 LUGAR: Colegio rural oval NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo Lagos

TRABAJO A REALIZAR: Instalación de cubierta.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripes, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directa e indirecta)
Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, lesiones, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, lesiones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-cubajan con escaleras - El personal que va a intervenir se rejata de los puntos de enclaje designados para la seguridad que conlleve trabajo en altura. - El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la ubica encima de la estructura metálica. - Se sujeta la teja desde la estructura metálica con cuerdelería. - Se realiza descenso del personal que intervino en la actividad.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos). - Condiciones de seguridad (locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable - Mecánicos: (herramienta defectuosa, desperfectos) - Físicos: (ruido, no iluminanza, vibraciones). Psicosocial: jornada de trabajo, monotonía de la tarea, altas cargas de trabajo, sobre carga de trabajo. Biológicos: material punzocortante, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, torceduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, trauma, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - Migraña, cefalea, pérdida auditiva, neumigraco y/o adormecimiento de extremidades. - Ruturales, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, lesiones, angustias, agresiones. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, intoxicación, muertes, laceraciones, irritación visual.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía - Disponer de personal idóneo con obligatorios y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Uso de equipo contra caídas, arnéses certificados y/o vacalones. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, inspección de andamios, escaleras. Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo - División de carga, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, capacitación permanente.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (lluvias, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización trabajo/trabajo. - Biomecánicos: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, resfrío, gripa, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas - Llevado correcto de cuotas, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de implementos.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿La Iluminación Es Adecuada En Distribución?		✓		¿Los Equipos Son Suministrados?	✓		
¿Existen Riesgos Físicos En Los Puestos De Trabajo?		✓		¿Están Los Equipos En Buen Estado?	✓		
¿Existen Riesgos Químicos En Los Puestos De Trabajo?		✓		¿Existe Un Sistema De Mantenimiento Preventivo?	✓		
¿Existen Riesgos Biológicos En Los Puestos De Trabajo?			✓	**Factores Ergonómicos**			
¿La Ventilación Es Adecuada En Distribución?		✓		¿Se Dicta Entrenamiento Por Trabajo Repetitivo?	✓		
¿Existen Factores Psicosociales En Los Puestos De Trabajo?			✓	¿Se Da Descanso A Horas Extras Y Después Turnos Nocturnos?	✓		
¿Existen Riesgos Ergonómicos En Los Puestos De Trabajo?			✓	¿Cargo Algunos Trabajos Pesados?	✓		
Procedimientos				¿Maneja El Trabajo Fuera De Horas Por Cargos Extras?	✓		
¿Los Trabajadores Han Sido Capacitados Y Entrenados En El Servicio Activo?	✓			**Ambiental**			
¿Los Trabajadores Son Periodicamente Evaluados Por Ausentismo ¿Cada Cuanto?				¿Se Han Recibido Quejas Ambientales Vecinos? ¿Cuales Quejas?			✓
¿Trabajo Si Hago De Forma Segura?	✓			¿Se Han Tomado Todas Las Medidas Ambientales Para Evitar Impacto De Vecinos Hacia Los Alrededores, Ruidos Y Desagües?			—
Observaciones:							

Elaboro: Nicoll Daniela Rojas
Responsable del area: Aldair Vanegas.
Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis A. Leal	1.042.000....	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	0190218[illegible]	—	[illegible]	[illegible]				
Steven duran	1033649542	—	Steve	steven	steven	steven		
Jose Pinto	1140118201							
Jaime Acosta Cabrera	74734482				Jaime Acosta	Jaime A.		

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SG-FR-78
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 22/08/2023. LUGAR: Colegio rural uval. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Remches, orden jardin

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, químicos)	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, sinusitis, COVID, muertes	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, tormentas, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea) - Biomecánicos	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Delimitamiento de un via permisos de trabajo, precauciones.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad locativas, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, esguinces. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, Varicos, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - adecuación del puesto de trabajo - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad locativas, (caida de objetos, caidas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, espasmos. - Migraña, perdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, laceraciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, bloqueador), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, señalizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativas, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Biomecánicos: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar las medidas de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezclar bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, palustre u otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamios o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de mezcla incluendo el acerado ya retirado. -Aflojar con ayuda de llana o espátulas.	Biomecánicos: (posturas inadecuadas, esfuerzos repetitivos, sobreesfuerzos, mantenimiento de cargas,) - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, escalera inestable, ausencia de protección para la manipulación de material. - Mecánico: (herramienta deficiente). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, -Químico: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de concreto concreto. Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, esguinces musculares, orgánicos, contusiones, lesiones de cabezas, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores a reforzar, fracturas. - Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, lesiones, daño cerebral, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hemorragia y/o adormecimiento de extremidades. - Ronquera, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresividad. - Irritación de las vías respiratorias y reumas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, broncoaspiración, muerte, quemaduras, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programa de ergonomía, trabajo en equipo, apoya con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, diseño de socialización del sst - Disponer de personal idóneo uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Autocuidado, SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo - División de cargas, crear organigrama organizacional, pausas activas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de cuero, nylon cinta cerrafundas, botas de seguridad y overol. Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, capacitaciones permanentes, lavado de manos.	Señalizar procedimientos	Contaminación del aire	Clasificación del escombro	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, arena y agua.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, esfuerzos fuertes) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización trabajo/trabajo. - Biomecánicos: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, esguinces musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, esguinces. - Reacciones alérgicas, enfermedades infecto contagiosas, tétanos, gripes, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, favorecer el autocuidado. - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de implementos.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	NA	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	NA
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Se Cuenta Con Una Iluminación Adecuada?		✓		¿Se Realizó Una Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Protocolos Y Programas De Trabajo Seguro Para Labores?		✓		¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Se Usa Ropa De Color Llamativo?		✓		¿Aparecen En Seguridad Son Utilizadores Frente A Labores Peligrosas?		✓	
¿Existe Preocupación Por Labores De Riesgo?			/	**Postura Ergonómica**			
¿Se Cuenta Con Un Plan De Riesgo Ambiental?			/	¿Se Evitan Cargas Pesadas Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Señalización Es Adecuada En Cantidad?			✓	¿Se Ha Formado La Noción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Alguna Advertencia Peligrosa De Fuego, Explosión?			✓	¿Exige Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Algún Peligro Eléctrico/Exposición Fuego?			✓	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Jalar?		✓	
Procedimientos				**Ambiental**			
¿Las Instalaciones Eléctricas Están Adecuadas Y Entregadas En La Actividad A Realizar?	✓			¿Se Han Autorizado Posibles Derrames / RESIDUOS? ¿Cómo Almacenar?			—
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Realización Libre De Trabajo?				Se Han Realizado Todas Las Medidas Necesarias Para Evitar Ruidos De Equipos Como Los Eléctricos, Automóviles Alrededor?			—
Trabaja En Hora De Poca Seguridad?	/						

Observaciones:

Elaboró: Nicol Daniella Rojas

Responsable del área: Alclair vanegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alberto Alvarez	1849576	—	albaro	albaro				
Carlos Gomez R.	1023140537	—	[illegible]					
Luis Gomez Acosta	1023140886	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Eduardo Gomez Rivera	7498163	—	[illegible]					

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-79
		VIGENTE DESDE:	30/10/2020

FECHA: 23/08/2023. LUGAR: Dile de Usme. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG.

TRABAJO A REALIZAR: Remodel

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Pala, palustre.

SECUENCIA PASO A PASO		PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, cortantes)	- Reacciones alergicas, enfermedades infecciosocontagiosas, rinitis, gripe, COVID, reumas	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (lluvias, terremotos, fuertes temporales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánicos	- Daños a la propiedad. - Estrés, angustia, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, esguinces. - Agotamiento, pérdida auditiva, retgrafia. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Riñón, gripes, COVID 19, Gonorrea, muertes	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inyección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobre esfuerzo) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces. - Migrañ, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, contusiones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, señalización, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (botas, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo, ropa de trabajo adecuada). Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar zona de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánicos: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, esguinces.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar las medidas de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, palustre u otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el reflexo de mezcla iniciando el arriste y/o resane. -Afinar con ayuda de llana o espátulas.	Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,) - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánico: (herramienta defectuosa). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo. -Químico: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, lesiones. - Golpes, heridas, contusiones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, tortícolis, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programa de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretilla), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del ats - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo. socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, horas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon otros certificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del residuo.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Intercalar la tareas para disminuir tiempo de exposición. -Agregar las unidades de acuerdo al habito. -Añadir la pausa de descanso y consulta inter. -Agregar la unidad de agua. -Con ayuda de una pala, palanca o cuña, remover con durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamios o escaleras acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de material haciendo el retiro y/o cuñas. -Aliviar con ayuda de barra o espátula.	Disergonómicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos manipulación de cargas,) - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánicos: (herramienta defectuosa). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, alta presa de trabajo, sobre carga de trabajo. -Químicos: tensores orgánicos, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, fracturas de columna, intervertebrales a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, amputaciones, fracturas, lesiones, desgarro muscular, esguinces, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - ruptura, cefalea, pérdida auditiva, hipertensión y/o disminuimiento de su capacidades. - Rinitis, agotamiento físico, disminuimiento laboral, asma, fuentes respirtas, agresivas. - Irritación de las vías respiratorias y toxicosis. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19 intoxicación, muertes, lesiones, irritación nasal.	-Ejecución de pausas activas, socializada. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con barricadas para traslado de cargas. Ejemplo (concreto), descanso cada hora de 5 minutos para evitar fatiga, charla de socialización diaria. - Disponer de personal idóneo, con obligatoria y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de carnaza, tapón auras auriculares, botas de seguridad y uniforl. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Extremos atmosféricos	Contaminación del aire	Clasificación del terreno.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de escombros, Aseopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	-Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Materiales (áreas, terrenales, herramientas correctas, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Disergonómicos: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales)	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Gripa, migraña, mareadez, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos - Reacciones alérgicas, enfermedades infecciosas gripales, viruta, gripas, COVID, muertes.	- Reducción de tiempo de exposición, asegurar la estabilidad de las pausas activas, fomentar el autocuidado. - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Levante correcto de cargas, protocolo de bioseguridad. Higiene personal, autocuidado, elementos de protección, uso correcto y obligatorio de trabajadores.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	NA
Ambiente De Trabajo			
[illegible]			
[illegible]		✓	
[illegible]		✓	
[illegible]		✓	
[illegible]			✓
[illegible]			✓
[illegible]			✓
[illegible]			✓
[illegible]			✓
Preexistencias			
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	NA
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]		✓	
Postura Ergonómica			
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]		✓	
[illegible]		✓	
Ambiental			
[illegible]			✓
[illegible]			✓

OBSERVACIONES:

Elaboro: Alcides pancella Rojas

Responsable del area: Fabian cubillos.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Victor Manuel Cano Rivera	1015868485	/	/	/	/	Victor Cano R	Victor Cano R	
Alber GAMARRA	73221751	/	/	/	/	Alber		
Eduardo Gomez Rivera	7916C681	/	/	/	/	[illegible]	/	
Luis Alfredo Gomez	7916876	-	-	-	-	[illegible]	[illegible]	
Alber GAMARRA	73221751	/	/	/	/	Alber	Alber	
Rizo " "	80396285	/	/	/	/		Rizo "	

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2023

FECHA: 22/08/2023 LUGAR: Colegio rural la unión. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG.

TRABAJO A REALIZAR: Remate.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, mordedura).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Diligenciamiento de pa y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biológicos: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras. lesiones, esguinces. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, herraduras, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, vibraciones) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, cortaduras, quemaduras, fracturas, hematomas, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (botas, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo). - aseo de trabajo adecuado. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Extraer la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar las medidas de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezclar bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, golpear a otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escaleras acceder a la superficie donde se va aplicar el enlucido de mezcla asi siendo el cemento y/o cemento. -Aplicar con ayuda de llana o espátulas.	Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,) - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánicos: Herramienta deficiente). Psicosocial: jornada de trabajo, monotonía de la tarea, alta presión de trabajo, sobre carga de trabajo, -Químico: lesiones oculares, y/o irritabilidad de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, cogidores, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, fracturas. - Golpes, heridas, contusiones, cortaduras, fracturas, lesiones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migrañas, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - Irritación, cefalea, pérdida auditiva, hemorragia y/o adormecimiento de extremidades. - Enfermedad, agotamiento físico, disminución laboral, estrés, fuerza originales, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. -virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, Enfermedad, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, socializado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas), descanso cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del uso. - Disponer de personal idóneo, con obligatorio y educado de los elementos de protección personal. Apropiado uso SST, realizar socialización del tema, orden y aseo, socialización de normas básicas. - reposición de herramientas, tenia de choques. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cartas ganadas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, overoles cortificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, apalancas permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire.	Clasificación del recurso.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Asegurar de botas de caucho, cubre y uso.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Mecánicos (caídas, heridas, fuerzas torsionales, etc). +Psicosocial (condiciones de la tarea, organización inapropiada) - Biomecánicos: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales)	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, mareidad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas (gripa, gripas, COVID), muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado. - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, higiene personal, amonestado, distanciamiento, uso correcto y adaptación de capacitación.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿En El Orden Y Limpieza Son Necesarios?		✓	
¿Existen Salidas De Emergencia De Fácil Acceso?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos En Altura?		✓	
¿Existe Peligro De Caídas De Objetos?			✓
¿Existe Peligro De Caídas De Personas?			✓
¿Se Cuenta Con Señalización De Seguridad?			✓
¿Existe Peligro De Incendio?			✓
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Han Recibido Los Procedimientos De Trabajo Para Realizar ¿Con El Trabajo De Riesgo De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Las Herramientas Manuales Cuentan Con Guardas?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Los Equipos De Seguridad Son Diseñados Para Trabajos Peligrosos?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Los Objetos Tienen Dimensiones Por Trabajos Peligrosos?	✓		
¿Se Ha Instruido La Persona Levantar Y Cargar Objetos Apropiadamente?	✓		
¿Cargo Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Completarse?	✓		
Ambiental			
¿Se han visto los posibles derrames / incidentes? ¿Cómo designan?			✓
Tienen sistema eficaz de manejo inmediato para evitar escape de líquidos hacia los drenajes, quebradas o desagües?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas.

Responsable del area: Nicoll Rojas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Victor Manuel Jaime B	1072356.196	Victor Jaime	Victor Jaime	Victor Jaime				
ALGEY GAMARRA	1888[illegible]	ALGEY	ALGEY	ALGEY				

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN: 1	CÓDIGO: SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 22/08/2023 LUGAR: Colegio Provincial de Quevedo NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Remate

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos)	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, riesgo, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de trabajo). - Biomecánicos	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Direccionamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, esguinces. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, tensores, muertes.	- Ejecución de pausas activas, alternación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, filos de acero y uso, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, ergonomía. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, machucones, fracturas, laceraciones, desgarro muscular, deformación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, ergonomía, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp´s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp´s: botas, botas de seguridad, guantes, gafas, bioseguridad, ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Señalizar zona de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánicos: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, señalización. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Considerar la zona para almacenar todo tipo de separata. -Agregar los residuos de forma ordenada. -Añadir la parte de carbono y mezcla bien. -Agregar la cantidad de agua. -Con ayuda de una pala, palustre o otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de vereda quitando el cemento y/o cuneta. -Aplicar con ayuda de llana o espátulas.	Disergonómicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,). - Condiciones de seguridad (mecánicos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánicos: (herramienta defectuosa). Psicosocial: jornada de trabajo, monotonía de la tarea, ritmo de trabajo, sobre carga de trabajo, Químicos: Sustancias asfálticas, y/o inhalación de material particulado por el uso de concreto concreto. Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, esguinces musculares, ergonomía, contusiones, lesiones de columna, enfermedad laboral nivel lumbar y muscular esguinces o roturas, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, cuerpos extraños, hemorragias, alergias musculares, trauma, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza - amputa, cefalea, pérdida auditiva, hemorragia y/o deformidades de extremidades. - Estrés, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, factores exigentes, ejercicios. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19 Intoxicación, reumas, hacinamiento, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, recomendado. Programar de ergonomía, trabajo en equipo, apoya con herramienta para traslado de cargas. Ejercita (estiramiento); descanso cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, diseño de mantenimiento del en - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realice señalización del área, orden y aseo, señalización de tránsito interno. - inspección de herramientas, retiro de clavos - Division de cargas, usar ergonomía organizacional, cortes pausas de trabajo, programa de mantenimiento al personal - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, pausas de estrés, cubre oídos convencionales, botas de seguridad y overol - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos	Extensores ergonómicos	Contaminación del suelo	Clasificación del residuo	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas. Aseguir de bolsas de cemento, cedazo y otros	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Químicos (aceites, lubricantes, pinturas, humos metálicos, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización inespecializada). - Biomecánico: Posturas inadecuadas - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales)	- Dolor lumbar, esguinces musculares. - Mareos, daños a la propiedad. - Caída, migraña, accidente, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, esguinces. - Reacciones alérgicas, enfermedades infecto-contagiosas, varios, gripes, COVID, viruela.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fortalecer el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabaja en equipo - Ejecución de pausas activas - Levante correcto de masas, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, farmacovigilancia, uso correcto y obligatorio de implementos	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	Aux	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿En Ocasión Y Trabajara Una Preincapacidad?		✓		¿Se Brindan Las Herramientas Necesarias Y Aptas?	✓		
¿Existen Suficientes Protectores De Tramos O Para Caminar?		✓		¿Usan Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?		✓		¿Planes De Seguridad Son Diseñados Para A Equipos Pesados?		✓	
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			✓	**Postura Ergonómica**			
¿Un Problem Colocolgo Postes De energía Identificados?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Clasificar?			✓	¿Se Ha Revisado La Función Levantar Y Cargar Apropiadamente?	✓		
¿Existe Peligros En Los Trabajos Eléctricos?			✓	¿Exige Alguna Postura Forzada?		✓	
¿Algun Trabajo Adicional Generado Por Proyecto?		✓		¿Requiere El Trabajo Esfuerzo En Exceso Para Empacar/Halar?		✓	
Procedimientos				**Ambiental**			
¿Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en actividad a realizar?	✓			¿Se han detectado posibles derrames / desgaste? ¿Cuales consumos?			✓
¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asignarse ¿Cuál Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			¿Se han estado sobre la cantidad necesaria para este consumo de cuadro hacia los clientes, asesinatos asegurar?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Adolfo Vanegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Leonardo Lopez	9126876	—						
Ricardo	8039628		Ricardo	Ricardo	Ricardo			
Jhon. Camacho	78116962	—	—	—				
Oscar Urbina	78116624	—	—	—				
Fernando	10693534				Fernando			

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 22/08/2023 LUGAR: Colegio Provincia de Garagoa. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: ENERGY VSH.

TRABAJO A REALIZAR: Instalaciones electricas

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Taladro.

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos). - Biomecánico	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, otitis, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea) - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, prepersionales	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, pripas, COVID 19, lesiones, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, Iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, lesiones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbiquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas)	- Golpes, lumbar, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	Ejecucion de actividad - Se realiza la instalación de Red eléctrica en material MT a la vista, oblinado eléctrico,instalación de tomas, interruptores, puesta tierra y tableros eléctricos para la distribución del los tacos la actividad se realiza con escaleras,alicates, pinzas, en ocasiones pulidora o corta tubos, destornilladores exteriores y taladros para fijar la tubería eléctrica	- Biomecanicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caida de objetos, caidas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo). - Mecanico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Fisicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones), Quimico: material particulado, humos metálicos, polvos organicos e inorganicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, trauma, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - sordera, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. -Intoxicación, muertes, quemaduras, lacereaciones, irritación de vias respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, asociadado. - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas Inspección de equipos, preoperacionales, listas de chequeo - Uso de elementos de protección personal, protección auditiva adecuada Disponer de equipos de emergencia	Tensiones arterioléticas Generación de ruido	Contaminación del aire Presión sonora	Clasificación del recurso Aisladores de sonido	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización inoportuna). - Biomecanico: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estres, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿En El Orden Y Limpieza Son Primordiales?		✓		¿Se Anexan Su Adecuada Señalación Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Vía Caminar?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos En Altura?		✓		¿Aquellas De Seguridad Son Diseñadas Frente A Factores Peligrosos?		✓	
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		**Posturas Ergonómicas**			
¿Se Pueden Encontrar Fuentes De energía Peligrosas?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Disfrutar?			✓	¿Se Ha Realizado La Pausa Laboral Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Algunas Herramientas Peligrosas De Fuego, Explosivo?			✓	¿Exige Algunos Procesos Peligrosos?		✓	
¿Algun Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?			✓	¿Requiere El Trabajo Fuerza Un Esfuerzo Para Empujar/Halar?		✓	
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han elaborado posibles derrames / emisiones? ¿Cuáles? ¿cuáles?			✓
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sifones, alcantarillas o desagües			✓

OBSERVACIONES:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Aldair Noreña S.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Fenny Ucd B	1007	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
Jhon - Co	7881	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CÓDIGO SG-FR-78
		VIGENTE DESDE	26/10/2020

FECHA: 24/08/2023 LUGAR: colegio provincia de NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Pinteres

TRABAJO A REALIZAR: Pintura interior Sotes oueves

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripes, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánicos.	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias/ puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, precperacionales.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, fatiga, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	- N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, actividades, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánicos: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, señalización. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	- Se realiza preparación de pintura -Se realiza protección de pisos, y con esto se protegen los aparatos eléctricos. Por medio de rodillos, aplicador de rodillo, brocha, aspersión, cinta de enmascarar y otros elementos se da inicio de la aplicación de la pintura sobre la superficie establecida de las áreas.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable Químico: material particulado, polvos orgánicos o inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, laceraciones, fracturas, lesiones, desgarro muscular, muertes, esguince. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. -Intoxicación,, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado, adoptar posturas correctas - Disponer de personal idóneo, con exigencias y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo. - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada	Extintores tomo fluros	Contaminación del aire	Clasificación del residuo.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo). - Biomecánico: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, debido a la peligrosidad. - Estrés, migrañas, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, vómito, gripes, COVID, muertes.	- Plan de contingencias, puntos de encuentro. - pausasiss, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es Iluminado Y Limpiado Una Procedimiento?		✓		¿Se Implementa Adecuado Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Piso Caminar?		✓		¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?		✓		¿Asegurar De Seguridad Son Disponibles Para A Equipos Usarlos?		✓	
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			✓	**Personal Capacitación**			
¿Se Tienen Entornos Puntos De ancion verificados?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Rutinarios?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Los Trabajos?			✓	¿Se Ha Revisado La Actual Laborales Y Descargar Aplicaciones?	✓		
¿Alguna Advertencia Peligrosa De Fuego, Explosivos?			✓	¿Exige Alguna Prueba Escrito?		✓	
¿Algún Peligro Eléctrico/Caminos In Presos?			✓	¿Relacionar El Trabajo Para Es Estado Para Empezarlos?		✓	
Procedimientos				**Ambiental**			
Los Procedimientos han sido implantados y entendidos en la actividad a realizar?	✓			¿Se han detectado posibles peligros / riesgos? ¿Cuáles peligros?			✓
Han Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Cuál El Personal Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar derrame de líquidos hacia los suelos, canaletas o alcantarillas?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella ROTA J

Responsable del area: Aldair Vanegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Javier Gutierrez V.	1044930346	✓	✓	✓	✓	✓		
Brayan Esneider espina	1233131932	✓	✓	✓	✓	Brayan		
Milena poveda	1023990266					✓		

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CODIGO SG-FR-75
		VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 22/08/23 LUGAR: Colegio Vinecia NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Conion

TRABAJO A REALIZAR: Poda de Cesped

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : Herramienta menor

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	Biológico	Reacciones alérgicas COVID-19	Lavado correcto de manos uso de tapabocas	NA	NA	NA	Todo el personal en obra
Charla de seguridad Pausas activas	Biomecanico Físico Condiciones de seguridad	-Estres - ansiedad -Lumbagos -Espasmos	-Plan de emergencia -Planeación de la actividad Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Diligenciamiento de permisos de trabajo	Biomecanico Físico	-Fatiga visual -ruido - lumbagos	-uso de overol - casco - botas de seguridad -Diligencia lista de chequeo	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Inspección y encendido de herramientas	Biomecanico Físico Condiciones de seguridad	-Golpes -ruido -caídas a nivel - atrapamiento -lumbagos	-uso de overol - casco - botas de seguridad - Guantes	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Inicio de actividad Preparación de pintura	Biomecanico Físico Condiciones de seguridad	-movimiento repetitivo -Golpes - ruido -salpicones	-uso de overol - casco - botas de seguridad - Guantes - Protección respiratoria	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Aplicación de pintura de cancha De manera manual Uso de rodillo	Biomecanico Físico Condiciones de seguridad	-movimiento repetitivo -Golpes -ruido - cansancio - Fatiga muscular	-uso de overol - casco botas de seguridad -Guantes - Protección respiratoria	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
recolección de herramienta Overol y ARCO	Biomecanico Físico Condiciones Seguridad	-Golpes -ruido -lumbagos -Atrapamiento	-uso de los EPP -verificación visual de overol y ARCO	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Prerrogativa?		✓		¿Se Realiza Se Adecuado Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓	¿Aspectos De Seguridad San Diculdos Frente A Equipos Pesados?	✓		
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Pumas De anclaje certificados?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Señalización Es Adecuada De Disfrutona?	✓			¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?		✓	
¿Alguna señalena Peligrosa De Fuego, Explosion?		✓		¿Exige Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presion?		✓		¿Requiere El Trabajo Fuerza Excesiva Para Empujar/Halar?		✓	
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han colectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagues?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de liquidos hacia los drenes, sumideros o desagües?			✓

Observaciones: ATS valido Del 22 al 26 de Agosto Del 2022

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Juan Camilo Velasco

Responsable de proyecto: Juan Camilo Velasco

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alex Marcano	19834635	—	Alex	Alex	Alex			

AMG CONSTRUCCIONES	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 11/03/23 LUGAR: Colegio Iberico NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Amb

TRABAJO A REALIZAR: Remates

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramientas manuales

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos)	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - abicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, torceduras, fracturas, lesiones, tenguro muscular, dislocación, muerte.	Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar las medidas de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, palustre u otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de mezcla iniciando el arriate y/o resane. -Afinar con ayuda de llana o espátulas.	Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánico: (herramienta defectuosa). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo. -Químico: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, Intoxicación, muertes, ulceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del ats - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigramas organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon otros certificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del residuo.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra.
	Recogida de herramientas. Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripes, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓		¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Las Trabajos De Altura?			✓	¿Aspectos De Seguridad Son Divulgados Frente A Equipo Peligroso?	✓		
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		Postura Ergonómica			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	✓			¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Algunos Alrededores Peligrosos De Fuego, Explosión?		✓		¿Exige Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Algun Peligro Electrico/Químico/De Presión?		✓		¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?		✓	
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagues?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los colores, sumideros o desagües?			✓

Observaciones: Ats valido del 22 al 26 de Agosto del 2022

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Juan camilo

Responsable de proyecto: Juan camilo

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Carlos D Gutierrez R.	6679289	—	Carlos D	Carlos D	Carlos D	Carlos D	Carlos D	—
Jose Garcia B	1013591135	—	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	—

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CÓDIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 22/08/23 LUGAR: CO Dic Tangedito NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Adecuacion de cerca

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramienta menor

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfeccion de manos	Biologico	Reacciones Alergicas COVID-19	Lavado correcto de manos covid-19	NA	NA	NA	Todo el personal de obra
Charla de seguridad Pausas Activas	Disergonomico Fisico	- Estres - Gripe - Dolor lumbar - Espasmos	- Plan de emergencia - Planeacion de las Actividades - Pausas Activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Diligenciamiento del permiso de trabajo	Disergonomico Fisico condiciones de seguridad	- Fatiga visual - Espasmos - Migraña	- Uso de arnes - casco - Botas de seguridad - Diligenciamiento de permiso	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Inspeccion de herramientas	Disergonomico Fisico condiciones de seguridad	- Golpes - Atrapamiento - Ruido - Lumbalgia - Cortadas	- Uso de arnes - casco - botas de seguridad - guantes	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Inicio de actividad Demolicion de cerramiento uso de Taladro y martillo	Disergonomico Fisico condiciones de seguridad	- Ruido - Golpes - Atrapamiento - Proyeccion de fragmentos - Posturas Prolongadas	- Uso de arnes - casco - botas de seguridad - guantes - monogafas - Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Recoleccion de RCD en bolsas de cierre seguro	Disergonomico Fisico condiciones de seguridad	- Lumbalgia - Golpes - Esfuerzo - Ruido - Golpes - Atrapamiento repetitivo	- Uso de arnes - casco - botas de seguridad - guantes - Pausas Activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Retiro con ayuda para manejo de cerramiento de cierre seguro	Disergonomico Fisico condiciones de seguridad	- movimiento repetitivo - lumbalgia - golpes - cortadas - ruido	- Uso de arnes - casco - botas de seguridad - guantes - Pausas Activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Recolección de herramienta sobrante y Aseo	Disergonomico Fisico	- Cortadas - ruido - Golpes - Atrapamiento	- Uso de los EPP verificacion visual Recorrido de aseo	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Se Ve Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓	
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			✓
¿La Iluminación Es Adecuada De Disfrazche?	✓		
¿Alguna Alrededor Peligrosa De Fuego. Explosión?		✓	
¿Algun Peligro Electrico/Cortocircuito Presente?		✓	
Procedimientos			
Los Trabajadores Han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Asegura Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aspectos De Seguridad Son Deseables Frente A Equipos Pesados?	✓		
Postura Ergonómica			
¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Promovido La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?		✓	
Ambiental			
¿Se han Autorizado (Análisis Ocupacional) Riesgos? ¿Existen riesgos?	✓		
Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües?			✓

Observaciones: ATS valido Del 11 al 26 DE AGOSTO DEL 2013

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Fabian cubillos

Responsable de proyecto: Fabian cubillos

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Moises cuadr	92682747	—	Moises	Moises	Moises	Moises	Moises	
Ricardo	79491882	—	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo	

AMG CONSTRUCCIONES	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SO-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 22-08-2023 LUGAR: COLEGIO S MONELLI NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: GRUPO PINTORES

TRABAJO A REALIZAR: PINTURA DE AULAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: RODILLOS, BROCHAS, ESCALERA

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corperales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, precoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecanico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	- Se realiza preparación de pintura -Se realiza protección de pisos, y con cinta se protegen los aparatos eléctricos. Por medio de rodillos, extensor de rodillo, brocha, espátulas, cinta de enmascarar y otros elementos se da inicio de la aplicación de la pintura sobre la superficie establecida de las áreas	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos) - Condiciones de seguridad locativas, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable Químicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, tendinitis - Golpes, heridas, contusiones, torceduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. -Intoxicación,, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal	- Ejecución de pausas activas, autocuidado, adoptar posturas correctas - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo. - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del recurso.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc.) - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo - Biomecánicos: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales)	- Muertes, daños a la propiedad - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, gripa, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad. Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Prioridad?			X	¿Se Realiza Un Adecuado Mantenimiento De Herramientas?	X		
¿Existen Peligros Fuera Del Lugar De Trabajo O Para Terceros?			X	¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Existe Peligro En Las Tareas En Altura?			X	¿Algunos De Seguridad Son Utilizados Frente Al Peligro Presente?			X
¿Existe Contaminación Por Líneas De Fuego?			X	**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Controlar Todos Los Riesgos Identificados?			X	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	X			¿Se Ha Revisado La Forma Levantar Y Descargar Apropiadamente?			X
¿Algunas Actividades Peligrosas En Fuego, Explosivos?			X	¿Exige Algún Proceso Forzoso?			X
¿Algún Peligro Electrocución/Quemaduras De Personal?			X	¿Requiere El Trabajo Forzoso En Lugares Difícil Acceso?			
Procedimientos				**Ambiental**			
Los Subcontratistas Son Competentes + Satisfactorio En La Actividad A Realizar?	X			¿Se Han Generado Residuos Peligrosos? ¿Cuáles Son?			X
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurar ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar vertidos de líquidos hacia los sifones, sumideros o desagües?			X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: JAVIER GUTIERREZ

Responsable de proyecto: ALDAIR VANEGAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Javier G. V.	1044930396	—	[signature]	[signature]				
Brayan ospina	1033681852	—	Brayan	Brayan				

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CÓDIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 22-08-2025 LUGAR: COLEGIO SIMONE/I NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : ROADBUILDING

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION DE CANAL

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : PULIDORA - EQUIPO DE SOLDAR

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
	- PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	- BIOLOGICO - MONOS - VIRUS, BACTERIAS - PARASITOS	- REACCIONES ALERGICAS - RINITIS, COVID 19 GRIPAS, ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	- LAVADO DE MANO - F. CONDICION DE SALUD	NA	NA	NA	TODO EL PERSONAL DE OBRA
	CHARLA SST SMN	- BIOLOGICO - NATURALES - PSICOSOCIAL - BIOMECANICO	- GRIPAS, COVID19, RINITIS - DAÑO A LA PROPIEDAD - MIGRAÑA, ANSIEDAD O DOLOR DE CABEZA - ESPASMOS MUSCULARES	- USO DE LOS E.P.P - CHARLA DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
	DILIGENCIAMIENTO AST Y/O PERMISO DE TRABAJO	- BIOMECANICO - FISICOS - CONDICION DE SEGURIDAD	- LUMBAR, ESPASMOS MUSCULARES - AGOTAMIENTO, PERDIDA AUDITIVA, VISUAL - GOLPES, HERIDAS, MACHUCONES	- USO DE LOS E.P.P ADECUADOS - ACOMPAÑAMIENTO SST	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
	INSPECCION Y TRASLADO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	- BIOMECANICO - FISICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD - NATURALES	- ESPASMOS MUSCULARES A NIVEL LUMBAR, AXILAR - AGOTAMIENTO, PERDIDA AUDITIVA - VISUAL - HERIDAS, GOLPES, MARTILLAZOS - DAÑO A LA PROPIEDAD	- USO OBLIGATORIO DE E.P.P - PERSONAL IDONEO - PAUSAS ACTIVAS	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
	SEÑALIZACION DELIMITACION AREA DE TRABAJO	- CONDICIONES DE SEGURIDAD - BIOMECANICO - FISICO - NATURALES - BIOLOGICO	- GOLPES, HERIDAS, MACHUCONES FRACTURAS, CONTUSIONES, LUXACIONES, MACHUCONES - ESPASMOS MUSCULAR - AGOTAMIENTO, PERDIDA AUDITIVA - VISUAL - DAÑO A LA PROPIEDAD - GRIPAS - COVID 19	- USO OBLIGATORIO DE LOS E.P.P - SEÑALIZAR Y DELIMITAR AREA DE TRABAJO	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
	ARMADO DE CANAL - CORTE Y UNION DE PIEZAS SOLDAR	- CONDICION DE SEGURIDAD - BIOMECANICO - FISICO - QUIMICO - BIOLOGICO	GOLPES, HERIDAS, MACHUCONES FRACTURAS, CONTUSIONES, MACHUCONES, CORTADAS - ESPASMO MUSCULAR - PERDIDA AUDITIVA - VISUAL - INTOXICACION (RESPIRATORIA) - GRIPAS - COVID 19	- USO OBLIGATORIO DE LOS E.P.P - ACOMPAÑAMIENTO SST	RESIDUOS DE MATERIAL	CONTAMINACION	CLASIFICACION	TRABAJADORES INSP SST
	EN ANDAMIO INSTALACION DE CANAL UNION DE PIEZAS PINTURA ACABADO	- CONDICION DESEGURIDAD - BIOMECANICO - FISICO - QUIMICO - NATURAL	- GOLPES, HERIDAS, MACHUCONES FRACTURAS, CONTUSIONES MUCOSA, LUXACIONES - ESPASMOS MUSCULARES - PERDIDA AUDITIVA, VISUAL - ITRITACION VIAS RESPIRATORIAS NASAL - INTOXICACION - GRIPAS - COVID 19	- USO OBLIGATORIO E.P.P. - E.P.C.C - REALIZAR ORDEN Y ASEO	RESIDUOS DE MATERIAL	CONTAMINACION	CLASIFICACION	TRABAJADORES INSP SST
	ORDEN Y ASEO	- CONDICION DE SEGURIDAD - BIOMECANICO - FISICO	- GOLPES, HERIDAS MACHUCONES, FRACTURAS CONTUSIONES, LUXACIONES - ESPASMOS MUSCULARES - PERDIDA AUDITIVA VISUAL	- USO DE LOS E.P.P - ACOMPAÑAMIENTO SST	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?			X	¿Se Realizo Su Adecuada Selección Y Uso?	X		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X	¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Donde Peligra En Las Trabajos De Altura?	X			¿Aspectos De Seguridad Son Evaluados Frente A Equipos Peligrosos?			X
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			X	**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De encapsulamiento?	X			¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿La Iluminación es Adecuada De Día/Noche?				¿Se Ha Revisado La Forma Levantar Y Descargar Apropiadamente?			X
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			✓	¿Exige Alguna Posición Forzada?	X		
¿Algun Peligro Gas/Vapor/Químico/De Presión?	X			¿Requiere El Trabajo Fuerza Un Esfuerzo Para Cargas Pesa?			X
Procedimientos				**Ambiental**			
¿Los Trabajadores han sido Capacitados, y entrenados en la actividad a realizar?	X			¿Se han derramado aceites de carros / equipos? ¿Existen desagues?			X
¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Hagá De Forma Segura?	✓			¿Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los drenajes, alcantarillados y desagües?			X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PÉREZ

Responsable del area: Ruber castillo

Responsable de proyecto: ALBA. L VANEGAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ruber Castillo	1013433334	Ruber Castillo	Ruber Castillo	Ruber Castillo	Ruber Castillo	Ruber Castillo	Ruber Castillo	
Johan Vera	1013669495	—	Johan Vera	—	—	—	Johan Vera	
erica Rodriguez	1012436533	[signature]	—	[signature]	—	—	—	
Juan manuel caballero	1026580632	—	—	Juan manuel	Juan manuel	Juan manuel	Juan manuel	
~~Ruber A Castillo~~	1013450821							

Powered by CamScanner

AMG CONSTRUCCIONES	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 26-08-2023 LUGAR: COLEGIO SIMONETTI NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: ENERGY VOLT

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION ELECTRICA

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: TALADRO - DESTORNILLADOR - ALICATES

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machacones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicacion del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditiva y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barboquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	- Ejecución de actividad: - Se realiza la instalación de Red eléctrica en material MT a la vista, cableado eléctrico,instalación de bornes, interruptores, paneles fotovoltaicos y tableros eléctricos para la distribución del los tacos la actividad se realiza con escaleras, alicates, pinzas, en ocasiones polidora o corta tubos, destornilladores extensiones y taladros para fijar la tubería eléctrica	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos). - Condiciones de seguridad locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo. - Mecánico: (herramienta defectuosa, mantenimiento) - Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones), Químico: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, orgánicos. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. -Intoxicación, muertes, quemaduras, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo, Inspección de herramientas Inspección de equipos precperacionales, Tstas de chequeo - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada Disponer de equipos de emergencia	Emisiones atmosféricas Generación de ruido	Contaminación del aire Presión sonora	Clasificación del recurso. Aisladores de sonido	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad. Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?			X	¿Se Analiza Su Adecuada Selección Y Uso?	X		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X	¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			X	¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?			X
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			X	**Postura ergonómica**			
¿Se Pueden Presentar Puntos De Aplastamiento?			X	¿Se Evitan Torsiones Innecesarias Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	X			¿Se Ha Revisado La Postura Laboral Y Diseñado Apropiadamente?			X
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			X	¿Exige Alguna Posición Forzada?			X
¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presion?			X	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Coger/Halar?			X
Procedimientos				**Ambiental**			
Los Trabajadores Han Sido Capacitados Y Entrenados En La Actividad A Realizar?	X			¿Se Han Detectado Posibles Derrames / Escapes? ¿Existen Sobrantes?			X
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X			Se Han Tomado Todas Las Medidas Necesarias Para Evitar Escapes Derrames Fuera De Los Volumenes Contenidos?			X

OBSERVACIONES: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: JUAN TEJADA

Responsable de proyecto: ALDAIR VANEGAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Fernando B.	1064735547	—	—	—	—	—	Fernando B.	
Jhon Camacho	78110763	—	—	—	—	—	—	
Juan C Tejada Mora	1003268816	—	—	—	—	—	—	

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 14/08/2023 LUGAR: Colegio Provincia de Ocaner. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Amg.

TRABAJO A REALIZAR: Remates.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS :

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp´s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar las medidas de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, palustre u otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de mezcla iniciando el remate y/o resane. -Afinar con ayuda de llana o espátulas.	Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánico: (herramienta defectuosa), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, -Químico: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del ats - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon otros certificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del recurso.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓		¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?		✓		¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?		✓	
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			✓	**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?			✓	¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			✓	¿Exige Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?			✓	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?			
Procedimientos				**Ambiental**		✓	
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han detectado posibles derrames / dscapes? ¿Existen desagües?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Qué El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella ROTAS.

Responsable del area: Aldair Vanegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Pastrana del Comer	7920816							
Rijo B M.	—	—	—	—	Rijo	Rijo		

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 14/08/2023 LUGAR: Colegio Provincia de Oriente. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo Tejas

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de cubierta.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS :

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp´s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-trabajan con escaleras - El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que contrae trabajo en alturas. - El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la monta encima de la estructura metálica. - Se sujeta la teja desde la estructura metálica con tornillería. - Se realiza descenso del personal que interviene en la actividad.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, Inspección de andamios, escaleras. Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
7	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
8								

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?		✓	
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			✓
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?		✓	
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?			✓
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosion?			✓
¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presión?			✓
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	—		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Analizo Su Adecuada Seleccion Y Uso?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?		✓	
Postura Ergonomica			
¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Ambiental			
¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües?			✓
Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües?			—

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Rota J

Responsable del area: Aldair Vanegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jaime Acosta Cortes.	7179482	Jaime Acosta	Jaime Acosta	Jaime Acosta	Jaime Acosta	FIRMA	FIRMA	FIRMA
Stiven duran	1233695512	stiven	stiven	stiven	stiven	FIRMA	FIRMA	FIRMA
Sully prieto	1140811511	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CÓDIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 14/08/2023 LUGAR: Colegio Provincia de Quevar. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Road building.

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de estructura metalica

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS :

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1.	Activacion de protocolo covid 19.	biologico (bacterial hongos)	enfermedades, infecciones, Gripas, covid 19.	-lavado de manos - capacitaciones - Protocolo covid 19.	consumo e insumo	Agotamiento de recursos	Reutilizacion de papel	Trabajadores Insp-SST.
2.	Charla de seguridad sst	naturales Psicosocial biomecanico	-daños a la propiedad -estres, migraña -ansedad dolor lumbar.	-Plan de emergencias -Punto de encuentro -Planeacion, organizacion -charla dinamica	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
3.	Diligenciamiento de ATS y/o Permiso de trabajo	biomecanico FISICO locativo	-Alteraciones lumbares dorsales, cervicales fatiga, temperaturas extremas caidas, golpes.	-ejecucion de pausas activas -Charla dinamica.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
4.	Izaje y traslado de equipos y herramientas al lugar de trabajo	biomecanico FISICO locativo	-dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, temperaturas extremas -caidas, golpes, resbalones	-adecuacion de puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, Pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
5.	ejecucion de actividad se realiza union de perlines en C	biomecanico locativo FISICO	-dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces contusiones -golpes, caidas, fracturas moretones. -temperaturas extremas	-ejecucion de pausas activas, autocuidado. disponer de personal idoneo -uso obligatorio de epp	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire.	clasificacion del recurso	trabajadores Insp. SST.
6.	se realiza toma de medidas y se efectua el corte de estructura metalica con pulcora.	biomecanico FISICO locativo	-movimientos repetitivos posturas prolongadas -temperaturas extremas -caidas, golpes, resbalones machucones	-uso obligatorio de epp. inspeccion de equipos y herramientas manuales. listas de chequeo	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire.	clasificacion del recurso	Trabajadores Insp. SST
7.	se realiza acceso por medio de escaleras con el fin de instalar las vigas metalicas de manera manual	biomecanico locativo FISICO	-posturas inadecuadas alteraciones lumbares -movimientos repetitivos -caidas a distinto nivel, golpes heridas -temperaturas extremas	-uso de elementos de proteccion personal -ejecucion pausas activas	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire.	clasificacion del recurso	-trabajadores Insp. SST
8.	Recogida de herramientas orden y aseo	biomecanico locativo FISICO	-dolor lumbar. movimientos repetitivos -caidas, resbalones, golpes -temperaturas extremas	Verificacion de orden y aseo de areas intervenidas	Generador de residuos	N/A	disposicion final de residuos	Trabajadores Insp. SST.

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓
¿Existe Preocupación Por Lineas De Fuego?			✓
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			✓
¿La Iluminación Es Adecuada De Dia/Noche?			✓
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			✓
¿Algun Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?			—
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Qué El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?		✓	
¿Exige Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Ambiental			
¿Se han detectado posibles derrames / dscapes? ¿Existen desagües?			✓
Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de liquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Aldair Vanegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
William ROMERO	80811660	✓	—	—	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
Juan manuel caballero T.	1026580632	Juan m c.	Juan manuel	Juan manuel c	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
Luis Mario ROMERO	94472551				FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
JUAN ROMERO	1023[illegible]				FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
LEONARDO ROMERO	79974763	LEONARDO			FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 14/08/2023 LUGAR: Colegio rural Ual NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Amg .

TRABAJO A REALIZAR: Remates

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : palustre,

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp´s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar las medidas de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, palustre u otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de mezcla iniciando el remate y/o resane. -Afinar con ayuda de llana o espátulas.	Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánico: (herramienta defectuosa), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, -Químico: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento fisico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del ats - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon otros certificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del recurso.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?		✓	
¿Existe Preocupación Por Lineas De Fuego?			✓
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?		✓	
¿La Iluminación Es Adecuada De Dia/Noche?		✓	
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?		✓	
¿Algun Peligro Eléctrico/Quimico/De Presión?			✓
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Qué El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	/		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?			
Postura Ergonomica			
¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?		✓	
Ambiental			
¿Se han detectado posibles derrames / dscapes? ¿Existen desagües?			✓
Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de liquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües?			—

Observaciones:

Elaboro: Nicoll ROTAS

Responsable del area: Aldair vanegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Alexis Gomez	1035140686							
Eduardo Gomez R.	7776603							
Carlos Gomez L.	1035140383	Carlos G.	Carlos G.	Carlos G.	Carlos G.	Carlos G.		
Alberto Andeo	Alberto	Alberto	Alberto	Alberto	Alberto	Alberto	Alberto	

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CÓDIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 14/08/2023. LUGAR: Colegio rural Ural NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : mobiestructuras.

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de estructura metalica.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: equipo de soldar, Polidora.

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Activacion Protocolo covid 19.	biologico (bacterias hongos).	enfermedades, infecciones, Gripas. covid 19.	-lavado de manos -capacitaciones -Protocolo covid 19.	consumo e insumo	Agotamiento de recursos	Reutilizacion de Papel	Trabajadores Insp. SST.
2	Charla de seguridad sst.	naturales psicosocial biomecanico	-Daños a la Propiedad -estres, migraña -ansiedad, dolor lumbar	-Plan de emergencias -punto de encuentro -Planeacion, organizacion -charla dinamica.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
3	Diligenciamiento de ATS y/o permiso de trabajo.	biomecanico Fisico locativo	-Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales fatiga, temperaturas extremas, golpes.	-Ejecucion de Pausas activas. -charla dinamica	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp-SST.
4	Insp y traslado de equipos y herramientas al lugar de trabajo	biomecanico Fisico locativo	-Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces -temperaturas extremas -caidas, golpes, resbalon	-adecuacion de puesto de trabajo, autocuidado -capacitar sobre higiene postural, pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
5	Ejecucion de Actividades se realiza union de perlines en C.	biomecanico locativo Fisico	-Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces contusiones -Golpes, caidas fracturas moretones -temperaturas extremas	-Ejecucion de Pausas activas, autocuidado -Disponer de Personal idoneo -uso obligatorio de epp.	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso	trabajadores Insp-SST.
6	Se Realiza toma de medidas y se efectua el corte de estructura metalica con Polidora.	biomecanico Fisico locativo	-movimientos repetitivos Posturas Prolongadas -temperaturas extremas -caidas, golpes, resbalones, machucones.	-uso obligatorio de epp, inspeccion de equipos y herramientas -Preoperacionales, listas de chequeo	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire.	clasificacion del recurso	Trabajadores Insp. SST.
7	Se Realiza acceso por medio de escalera con el fin de instalar las vigas metalicas de manera manual	biomecanico locativo Fisico	-Posturas inadecuadas, alteraciones lumbares -movimientos repetitivos -caidas a distinto nivel, golpes, heridas -temperaturas extremas	-uso de elementos de Proteccion Personal -Ejecucion de Pausas activas	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso	Trabajadores Insp-SST.
8	Recogida de herramientas orden y aseo	biomecanico locativo Fisico.	-Dolor lumbar, movimientos repetitivos -caidas, resbalones. golpes -temperaturas extremas	Verificacion de orden y aseo de areas intervenidas	Generador de residuos	N/A	Disposicion Final de residuos	Trabajadores Insp-SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?		✓	
¿Existe Preocupación Por Lineas De Fuego?			✓
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?		✓	
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?			✓
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			✓
¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?			✓
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Qué El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Ambiental			
¿Se han detectado posibles derrames / dscapes? ¿Existen desagües?			✓
Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de liquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rotas

Responsable del area: Aldair Venegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alfredo Martinez	5402526							
John Fredy Diaz S.	1012364348	DiazShon				DiazShon	DiazShon	
Shon Fredy moreno	1005737467	Fredy R.				Fredy R.	Fredy R.	
Juan Heder	8077873							
Leiner Alfonso	1063482789							
Fidel GALindo	79668089					FGALindo	FGALindo	
G		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 18/08/2023 LUGAR: Colegio rural Uval NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Grupo Tetas.

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de cubierta.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : taladro.

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp´s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-trabajan con escaleras - El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que contrae trabajo en alturas. - El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la monta encima de la estructura metálica. - Se sujeta la teja desde la estructura metálica con tornillería. - Se realiza descenso del personal que interviene en la actividad.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras. Realizar orden y asco, inspección de herramientas, Inspección de andamios, escaleras. Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

DANDO CUMPLIM
ACTIVIDADES

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?		✓	
¿Existe Preocupación Por Lineas De Fuego?			✓
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			✓
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?			✓
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			✓
¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?			✓
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?			
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Qué El Trabajo Se Haga De Forma Segura?			

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?		✓	
Postura Ergonomica			
¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Ambiental			
¿Se han detectado posibles derrames / dscapes? ¿Existen desagues?			✓
Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de liquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Aldair Venegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jaime Acosta Contreras.	7925[illegible]	—	—	—	—	Jaime Acosta	Jaime Acosta	
Stiven duran	1233695512	—	—	—	—	Stiven	Stiven	
Sergio Pinto	1010115711					Sergio		
CHRISTIAN CARDENAS	1019074637							
Jaime Acosta Contreras	7925[illegible]	—	—	—				
Luis A. Lodi	1.012.431.480	—	—	—	—	—		

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 17/08/2023. LUGAR: Colegio rural uval. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo tetas

TRABAJO A REALIZAR: Desmonte de cobierta.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS :

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp´s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

6	Armado del andamio para acceso al mismo y tener la facilidad de la ruptura je la teja. -Se rompe la teja de Eternit a la mitad para facilitar el retiro de la misma. - se retira la teja de manera manual y entre varios trabajadores la trasladan hasta el punto asignado como acopio. - se termina recogiendo los sobrantes de la teja en lonas y se trasladan al punto de acopio.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, Inspección de andamios, escaleras. Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
7	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?		✓	
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			✓
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			✓
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?			✓
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			✓
¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?			✓
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Qué El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?	✓		
Postura Ergonómica			
¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Ambiental			
¿Se han detectado posibles derrames / dscapes? ¿Existen desagües?			✓
Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sótanos, sumideros o desagües?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Aldair Venegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Leal	1012431450							
Cristian Cardenas S.	1019079832							

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SC-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 14/09/20 LUGAR: Colegio Violeta NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Carga recibimiento

TRABAJO A REALIZAR: Pintura de cancha

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramienta menor

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfeccion de manos	Biologico	Reacciones Alergicas covid-19	Lavado correcto de manos Uso de mascarillas	NA	NA	NA	Todo el personal de obra
Charla de seguridad Pausas activas	Mecanico Fisico condiciones de seguridad	Estres migraña dolor lumbar esguinces	Plan de emergencias Planeacion de la Actividad Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Diligenciamiento de permisos de trabajo	Mecanico Fisico	Fatiga visual Estres Esguinces	Diligenciamiento de permisos requeridos para la actividad	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Inspeccion de herramienta	Mecanico Fisico condiciones de seguridad	- Golpes - electricos - ruido - Cortantes - lumbagos	Uso de overol - casco Botas de seguridad Guantes	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Traslado de mano de obra y herramienta a sitio intervenir	Mecanico Fisico condiciones de seguridad	- suspensos - ruido - Golpes - lumbagos - sobre esfuerzo	Uso de overol - casco - botas de seguridad - Guantes - Gafas Antiruido	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Preparacion de pintura de demarcacion de cancha	Mecanico Fisico condiciones de seguridad	- movimiento repetitivo - ruido - Golpes - lumbagos - Posturas prolongadas	Uso de overol - casco - botas de seguridad - Guantes - Proteccion visual - Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Aplicacion de pintura con rodillo de demarcacion	Biologico Mecanico Fisico condiciones de seguridad	- movimiento repetitivo - Golpes - ruido - lumbagos - Posturas prolongadas	Uso de overol - casco - botas de seguridad - Guantes - Proteccion visual	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Recoleccion de herramienta sobrante y aseo	Mecanico Fisico condiciones de seguridad	- Golpes - Fatiga muscular - ruido - vecindario	Uso de los EPP Verificacion visual de pintura y aseo	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Se Ve Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓	
¿Se Poseen Adecuados Puntos De anclaje certificados?			✓
¿La Iluminación Es Adecuada De Diariamente?	✓		
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosion?		✓	
¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presión?		✓	
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Un Arnés Se Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aspectos De Seguridad Son Oscultados Frente A Equipos Pesados?	✓		
Postura Ergonómica			
¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Revisado La Avalón Levante Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?		✓	
Ambiental			
¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües?	✓		
Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los drenajes, sumideros o desagües?			✓

Observaciones: Aft valido Del 14 al 19 de AGOSTO Del 2023

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Jesus Camilo Velez

Responsable de proyecto: Jesus Camilo Velez

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Perez.	1237[illegible]94	[signature]	—	—	—	—	—	
Luis Perez	1239[illegible]9	[signature]	—	[signature]	[signature]	—	—	

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CODIGO SG-FR-78
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 14/08/23 LUGAR: Colegio Veneca NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : AMG

TRABAJO A REALIZAR: Fundida de placa

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramienta menor

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	Biológico	REACCIONES ALERGICO COVID-19	Lavado correcto de manos uso de antibacterial	NA	NA	NA	Todo personal en obra
Charla de seguridad Pausas activas	Biomecanico Físico condiciones	-Estrés - migraña -Dolor lumbar -esguince	-Plan de Emergencia -Prevención de la actividad -Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Diligenciamiento de permisos de trabajo	Biomecanico Físico condiciones de seguridad	-Fatiga visual -Estrés -Mareo	-Diligenciamiento de permisos requeridos para la actividad	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Inspección de herramienta	Biomecanico Físico condiciones de seguridad	-Atrapamiento -Caídas -ruido - golpes -Incendios	-uso de arnés - casco -botas de seguridad -Guantes	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Inicio de actividad traslado de material y herramienta a sitio	Biomecanico Físico condiciones de seguridad	- Golpes - Tropiezos -ruido - Incendios -Sobre esfuerzo -Atrapamientos	-uso de arnés - casco -botas de seguridad -Guantes - Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Preparación de mezcla en trompo (Incluido de manera manual)	Biomecanico Físico condiciones de seguridad	-ruido -movimiento repetitivo - Golpes -Incendios - Sobre esfuerzo - inhalación de polvo	-uso de arnés - casco -botas de seguridad - Guantes - Protección respiratoria - Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
Fundida de placa y uso de cuartillos reglas y llana para su nivelación	Biomecanico Físico condiciones de seguridad	- movimiento repetitivo - Golpes - ruido -Incendios -Posturas inadecuadas	-uso de arnés - casco -botas de seguridad - Guantes - Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST
recolección de herramienta orden y aseo	Biomecanico Físico condiciones de seguridad	- Golpes - cortantes - ruido de machacones -inhalación de polvo	Uso de los EPP verificación visual de orden y aseo	NA	NA	NA	Trabajadores Resp. SST

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Lo Estresan Y Limitan Una Preocupación?		✓		¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓	¿Aspectos De Seguridad Son Grandes Frente A Equipos Pesados?	✓		
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Pudos De escape del Gases?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	✓			¿Se Ha Revisado La Ayuda Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Alguna Amenaza Peligrosa De Fuego, Explosión?		✓		¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?		✓		¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Procedimientos				**Ambiental**			
Los Trabajadores Han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han delineado posibles derrames / desagües? ¿Existen desagües?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de fuentes hacia los sistemas, sumideros o desagües?			✓

Observaciones: Arls valida del 14 al 19 de Agosto del 2013

Elabora: Ana Gonzalez

Responsable del area Juan camilo velasco

Responsable de proyecto: Juan camilo velasco

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Carlos Cabrera R	1879289	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	
Cesar Jaime M	1039893							

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 14/08/23 LUGAR: Colegio Dile Tuquerito NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Aseo

TRABAJO A REALIZAR: Aplicacion de Concreto

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : Herramienta manual

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfeccion de manos	Biologico	Reacciones alergicas COVID-19	Lavado correcto de manos Uso de Tapabocas	NA	NA	NA	Todo el personal a cargo
Charla de seguridad Pausas Activas	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	Estres - Ansiedad - Dolor lumbar - Lesiones	- Plan de Contingencia - Planeacion de la actividad - Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Diligenciamiento de Permisos de trabajo	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	- Fatiga visual - Golpes - Caidas	- Diligenciamiento de Permisos requeridos para la actividad	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Inspeccion de herramienta	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	- Golpes - Laceraciones - ruido - Lumbalgia - cortadas	- Uso de EPP - Casco - botas de seguridad - Guantes	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Inicio de Actividad Aplicacion de concreto (uso de Epp y necesario)	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	- Golpes - ruido - Laceraciones - Lumbalgia - Dolor muscular - Lesiones osteomusculares	- Uso de EPP - Casco - botas de seguridad - Guantes - Proteccion auditiva - Gafas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Recoleccion de RCD en lugar de Acopio manual	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	- Golpes - Laceraciones - Lumbalgia - Dolor muscular - Lesiones	- Uso de EPP - Casco - botas de seguridad - Guantes - Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Preparacion de mezcla para Aplicacion de Concreto de manera manual	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	- Movimiento Repetitivo - Golpes - Lumbalgia - ruido - Dolor muscular - Lesiones osteomusculares	- Uso de EPP - Casco - botas de seguridad - Guantes - Pausas Activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Culminacion de Actividades y ATS	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	- Golpes - ruido - Laceraciones - cortadas	- Uso de los EPP - Verificacion visual de orden y aseo	NA	NA	NA	

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿En El Orden Y Limpieza Una Prioridad Diaria?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Tránsito O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓	
¿Se Poseen Extintores Portátil De Tipos Certificados?			✓
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	✓		
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?		✓	
¿Algún Peligro Eléctrico/Contacto De Personal?		✓	
Procedimientos			
Los Trabajadores Han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Son Suministrados Los Requerimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		
Observaciones:			

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Realiza Su Adecuado Mantenimiento Y Uso?			
¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aspectos De Seguridad Son Divulgados Frente A Trabajos Peligrosos?	✓		
Postura Ergonómica			
¿Se Evitan Tareas Peligrosas Por Trabajos Repetitivos?			
¿Se Ha Revisado La Accion Laboral Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Ambiental			
¿Se han detectado peligros químicos / biológicos? ¿Cuáles peligros?	✓		
Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los drenajes, cuerpos de agua?		✓	

Ats valido Del 14 al 19 De Agosto Del 2022

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Firma autorizada

Responsable de proyecto: Firma autorizada

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Moises Canale	92502342	Moises	Moises	Moises	Moises	Moises	Moises	

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

VERSION	CODIGO
1	SG-FR-76
VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 17-06-2025 LUGAR: COLEGIO FEDERICO GARCIA NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : AMG

TRABAJO A REALIZAR: ORDEN Y ASEO

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: ESCOBA - RECOGEDOR

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
	VERIFICACION DE CONDICION DE SALUD	BIOLOGICO BACTERIAS VIRUSES	- REACCIONES ALERGICAS, GRIPAS COVID-19 - DAÑOS A LA PROPIEDAD	- LAVADO DE MANOS - F. CONDICION DE SALUD - ACOMPAÑAMIENTO SST	NA	NA	NA	- TODO EL PERSONAL EN OBRA
	CHARLA SST DE LA ACTIVIDAD	- NATURALES - BIOLOGICO - PSICOSOCIAL - BIOMECANICO	- DAÑOS A LA PROPIEDAD - GRIPAS, COVID-19 - ESTRES, MIGRAÑA - ESPASMOS MUSCULARES	- ACOMPAÑAMIENTO SST - CHARLA DE LA TAREA A REALIZAR - PAUSA ACTIVAS	NA	NA	NA	- TRABAJADORES - INSP SST
	DILIGENCIAMIENTO ATS	- NATURALES - BIOMECANICO - FISICO - BIOLOGICO	- DAÑOS A LA PROPIEDAD - ALTERACIONES LUMBARES - FATIGA VISUAL - GRIPAS - COVID 19	- USO OBLIGATORIO E.P.P - PAUSAS ACTIVAS	NA	NA	NA	- TRABAJADORES - INSP SST
	DILIGENCIAMIENTO F. CONDICION DE SALUD	- NATURAL - BIOLOGICO - FISICO - BIOMECANICO	- DAÑOS A LA PROPIEDAD - GRIPAS, RINITIS, COVID-19 - FATIGA VISUAL - ESPASMOS MUSCULARES ALTERACION LUMBAR	- USO OBLIGATORIO E.P.P - F. CONDICION DE SALUD - CHARLA SST	NA	NA	NA	- TRABAJADORES - INSP SST
	ORDEN Y ASEO EN AREAS INTERNAS	- CONDICION DE SEGURIDAD - FISICO - BIOMECANICO - BIOLOGICO - NATURAL	- GOLPES, MACHUCONES MORETONES, FRACTURAS CONTUSIONES, HERIDAS - FATIGA VISUAL, PERDIDA AUDITIVA - ESPASMOS MUSCULARES - GRIPAS, COVID-19 - DAÑOS A LA PROPIEDAD	- USO OBLIGATORIO E.P.P - ACOMPAÑAMIENTO SST - LAVADO DE MANOS	NA	NA	NA	- TRABAJADORES - INSP SST
	RECOGIDA DE HERRAMIENTAS EN BOLSAS ORDEN Y ASEO	- CONDICION DE SEGURIDAD - FISICO - BIOMECANICO - NATURAL - BIOLOGICO	- GOLPES, HERIDAS, MORETONES, MACHUCONES CONTUSIONES, FRACTURAS - PERDIDA AUDITIVA, FATIGA VISUAL - ESPASMOS MUSCULARES - DAÑOS A LA PROPIEDAD - GRIPAS, COVID-19, RINITIS	- USO OBLIGATORIO E.P.P - ACOMPAÑAMIENTO SST - FOMENTAR AUXILIOS	GENERACION DE RESIDUOS DE OBRA	CONTAMINACION CLASIFICACION	CLASIFICACION	- TRABAJADORES - INSP SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
[illegible]			X	[illegible]	X		
[illegible]			X	[illegible]	X		
[illegible]			X	[illegible]			X
[illegible]			X	**Postura Ergonómica**			
[illegible]			X	[illegible]	X		
[illegible]	X			[illegible]			X
[illegible]			X	[illegible]			X
[illegible]			X	[illegible]			X
Procedimientos				**Ambiental**			
[illegible]	X			[illegible]			X
[illegible]	X			[illegible]			X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: RICARDO CARO

Responsable de proyecto: FABIAN CUBILLOS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Alexis Gomez	1023140666	—	—	—	[signature]	—	—	—
Ricardo Cano	[illegible]	—	—	—	[signature]	—	—	—

Powered by CamScanner

AMG CONSTRUCCIONES	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 14-08-2023 LUGAR: COLEGIO S. MONELL NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: RESANE DE MUROS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: PALUSTRE, LIANA, MIA

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, laceraciones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, especial sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecanico: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Extender la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar los moldes de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, cubrete a otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogenea. -por medio de platabandas de madera o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de mezcla iniciando el retiro y/o resane. -Alisar con ayuda de llana o espátulas.	-Biomecanico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,) - Condiciones de seguridad locativos, caida de objetos, caidas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulacion de material. - Mecanico: (herramienta defectuosa). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, Quimicos: lesiones oculares, y/o inhalacion de material particulado por el uso de cemento cosacto. Biologicos: material particulado, polvos organicos e inorganicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, fracturas. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, lavaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratacion, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefaleas, perdida auditiva, hemiparesia y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento fisico, desmotivacion laboral, estres, fuertes migrañas, agresiones. - Irritacion de las vias respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infeccion de la piel, COVID 19, intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecucion de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomia, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para trasladado de cargas. Ejemplo (carretillas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socializacion del sts. - Disponer de personal idoneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de proteccion personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del area, orden y aseo, socializacion de normas basicas. - inspeccion de herramientas, listas de chequeo. - Division de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon otros certificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de proteccion personal, capacitacion permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificacion del recurso	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas. Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	- Biomecanico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc) - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo trabajo - Biomecanico: Posturas inadecuadas - Biologicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado. - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de capacitacion.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Es Limpieza Y Orden Una Preocupación?			X	¿Se Realiza Su Adecuada Selección Y Uso?	X		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X	¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Existe Peligro En Las Trabajos De Altura?			X	¿Aspectos De Seguridad Son Incluidos Frente A Equipos Pesados?			X
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			X	Postura Ergonómica			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De ambiente con Ruidos?			X	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿La Iluminación Es Adecuada De Diariache?	X			¿Se Ha Realizado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?			X
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			X	¿Llega Alguna Presión Personal?			X
¿Algun Peligro Electrocucionado En Presion?			X	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?			X
Procedimientos				Ambiental			
¿Los Trabajadores han sido capacitados e informados en la actividad a ha ser?	X			¿Se han derramado productos químicos? ¿Cuales son?			X
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Hagalde Forma Segura?	X			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de fluidos hacia los suelos, vertederos o desagues?			X

OBSERVACIONES: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PROTECCION Y PREVENCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: RITO ARCHILA

Responsable de proyecto: ALDAIR VANEGAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RITO A A	80746288	Rito A	Rito A	Rito A	—	—	—	—

Powered by CamScanner

AMG CONSTRUCCIONES	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 14-08-2023 LUGAR: COLEGIO SIMONELLI NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: GRUPO TEJAS

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION DE TEJAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: TALADRO

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfeccion de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, precoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Fisicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomia. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspeccion y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Fisicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad locativos: (caida de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, perdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, torceduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual) - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barboquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad locativos: (caida de objetos, caídas a mismo nivel) - Biomecánico: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-trabajan con escaleras - El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que contrae trabajo en alturas. - El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la monta encima de la estructura metálica - Se sujeta la teja desde la estructura metálica con tornillería - Se realiza descanso del personal que interviene en la actividad.	- Biomecanicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos) - Condiciones de seguridad locativos, caida de objetos, caidas a diferente nivel, falta de señalizacion, falta de orden y aseo, terreno inestable - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades - Neumonías, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, lacerationes, irritación nasal	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Posturas de ergonomía - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Uso de equipo contra caidas, andamios certificados y/e escalera. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, Inspección de andamios, escaleras. Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo - División de cargo, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, gripas, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
			X		X		
			X		X		
	X						X
			X	Postura Ergonomica			
	X				X		
	X						X
			X				X
			X		X		
Procedimientos				Ambiental			
	X						X
	X						X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area

Responsable de proyecto: ALDAIR VANEGAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis A. Ledo	1020214140			/	/	/	/	/
	1140115711			/	/	/	/	/
CHRISTIAN CARDENAS	1070745052			/	/	/	/	/
				/	/	/	/	/
				/	/	/	/	/
				/	/	/	/	/
				/	/	/	/	/
				/	/	/	/	/
				/	/	/	/	/
				/	/	/	/	/

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CÓDIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 16-09-2025 LUGAR: COLEGIO FEDERICO GARCIA NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : AMG

TRABAJO A REALIZAR: TRASLEGO DE ESCOMBRO POR RETIDO DE RCD

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: PALA, ESCOBA

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
	VERIFICACION DE CONDICION DE SALUD	- BIOLOGICO BACTERIAS NATURAL	- REACCIONES ALERGICAS - GE. PAS, COVID 19 - PÉRDIDA DE LA PROPIEDAD	- LAVADO DE MANOS - F. CONDICION DE SALUD	NA	NA	NA	TODO EL PERSONAL EN OBRA
	CHARLA SST DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD	- NATURAL - BIOLOGICO - BIOMECANICO	- DAÑOS A LA PROPIEDAD - GE. PAS, COVID 19 - ESPASMOS MUSCULARES ALTERACIONES LUMBARES	- CHARLA SST - ACOMPAÑAMIENTO SST	NA	NA	NA	- TRABAJADORES - INSP SST
	DILIGENCIAMIENTO DE ATS	- BIOMECANICO - NATURAL - PSICOSOCIAL	- ALTERACIONES LUMBARES - DAÑOS A LA PROPIEDAD - ESTRES, ANSIEDAD	- ACOMPAÑAMIENTO SST - USO DE LOS E.P.P	NA	NA	NA	- TRABAJADORES - INSP SST
	INSPECCION DE HERRAMIENTA	- BIOMECANICO - BIOLOGICO - FISICO - NATURAL	- ESPASMOS MUSCULARES - GE. PAS COVID 19 - FATIGA VISUAL - DAÑOS A LA PROPIEDAD	- USO DE LOS E.P.P - ACOMPAÑAMIENTO SST - PAUSAS ACTIVAS	NA	NA	NA	- TRABAJADORES - INSP SST
	TRASLEGO DE ESCOMBRO POR RETIRO RCD	- BIOMECANICO - FISICO - CONDICION DE SEGURIDAD - NATURAL	- ALTERACIONES LUMBAR CERVICAL, ESPASMOS MUSCULARES - GOLPES, FRACTURAS MORETONES, FRACTURAS LUXACIONES, HERIDAS - DAÑO A LA PROPIEDAD	- USO DE LOS E.P.P - ACOMPAÑAMIENTO SST	GENERACION DE RESIDUOS	CONTAMINACION	CLASIFICACION RETIRO RCD	- TRABAJADORES - INSP SST
	SEÑALIZACION - DELIMITACION AREA DE TRABAJO	- CONDICION DE SEGURIDAD - FISICO - BIOMECANICO - NATURAL	- GOLPES, HERIDAS MORETONES, FRACTURAS LUXACIONES, CONTUSIONES - FATIGA VISUAL - ESPASMOS MUSCULARES - DAÑO A LA PROPIEDAD	- USO DE LOS E.P.P - SEÑALIZACION DELIMITACION	NA	NA	NA	- TRABAJADORES - INSP SST
	ORDEN Y ASEO	- CONDICION DE SEGURIDAD - FISICO - BIOMECANICO - BIOLOGICO	- GOLPES, MORETONES MACHUCONES, HERIDAS - FATIGA VISUAL - ESPASMOS MUSCULARES - GE. PAS - COVID 19	- USO DE LOS E.P.P - ACOMPAÑAMIENTO SST	GENERACION DE RESIDUOS	CONTAMINACION	CLASIFICACION	- TRABAJADORES - INSP SST
	/	/	/	/	/	/	/	/

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
[illegible]			X	¿Se Realiza La Actividad Sentado Y Usa?	X		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X	¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Existe Peligro En Este Trabajo De Altura?			X	¿Aquellos De Seguridad Son Diseñados Frente A Equipos Pesados?			X
¿Existe Peligro De Explosión Por Líneas De Fuego?			X	**Postura Ergonómica**			
¿Se Poseen Extintores Puntos De Apoyo Certificados?			X	¿Se Deben Evitar Esfuerzos Por Posturas Repetidas?	X		
¿La Iluminación Es Adecuada De Distancia?	X			¿Se Ha Revisado La Postura Levantar Y Descargar Apropiadamente?	X		
¿Alguna Actividad Peligrosa De Fuego, Explosión?			X	¿Exige Alguna Posición Forzada?	X		
¿Algún Peligro Electrico Cuando Se Maneja?			X	¿Requiere El Trabajo Fuerza De Exceso Para Empujar/Jalar?			X
Procedimientos				**Ambiental**			
¿Los Trabajadores Han Sido Capacitados Y Entrenados En La Actividad A Realizar?	X			¿Se Han Detectado Posibles Derrames / Escapes? ¿Cuáles Riesgos?			X
¿Se Adecuaron Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X			Se Han Tomado Todas Las Medidas Necesarias Para Evitar Escapes De Líquidos Peligrosos Aceites, Solventes O Químicos?			X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: EDILBERTO VILLADA

Responsable de proyecto: FABIAN CUBILLOS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
EDILBERTO VILLADA	18.20539	—	—	[illegible]	—	—	—	—
[illegible]	1040732[illegible]	—	—	[illegible]	—	—	—	—

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 19-08-2023 LUGAR: COLEGIO SIMONELLI NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: GRUPO PINTORES

TRABAJO A REALIZAR: PINTAR AULAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: RODILLOS, BROCHAS, ESCALERA

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parasitos)	- Reacciones alergicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID), muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, precoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, Omicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomia. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
	Inspeccion y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, laceraciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp s(protector auditivo y visual) - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbiquejo), ropa de trabajo adecuada Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel) - Biomecánico: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	Se realiza preparación de pintura Se realiza protección de pisos, y con cinta se protegen los aparatos eléctricos Por medio de rodillos, extensor de rodillo, brocha, espátulas, cinta de enmascarar y otros elementos se da inicio de la aplicación de la pintura sobre la superficie establecida de las áreas	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos) - Condiciones de seguridad locativos. caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable Químico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. -Intoxicación,, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado, adoptar posturas correctas - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo, - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del recurso	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo trabajo - Biomecánico: Posturas inadecuadas - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales)	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, esguinces. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
			X		X		
			X		X		
			X				X
			X	Postura Ergonómica			
			X		X		
	X						X
			X				X
			X				X
Procedimientos				Ambiental			
	X						X
	X						X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: MILENA POVEDA

Responsable de proyecto: ALDAIR VANEGAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Javier Gutierrez V.	1044430396							
Brayan Esneider Ospino	1039681826						Brayan	
Milena Poveda	1063992260							

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

VERSION	CODIGO
1	SG-FR-76
VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 20/08/2023 LUGAR: colegio rural Ural NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Mobiliarios urbanos

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de estructura metalica.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: equipo de Soldar, Pulidora, taladro.

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Activacion Protocolo covid 19.	biologico (bacterias y hongos)	enfermedades, infecciones gripas, covid 19.	- lavado de manos - capacitaciones - protocolo covid 19	consumo e insumo	Agotamiento de recursos	Restitucion de papel.	trabajadores Insp. sst.
Charla de Seguridad sst.	naturales Biosocial biomecanico	-daños a la propiedad - estres, migraña - ansiedad, dolor lumbar	- plan de emergencias - punto de encuentro - funcion, organizacion - charla dinamica.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. sst.
Diligenciamiento de ATS y/o Permisos de Trabajo.	biomecanico Fisico locativo.	- Afectaciones lumbares, dorsales, cervicales fatiga, temperaturas extremas, golpes.	- ejecucion de pausas activas - Charla dinamica	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. sst.
Uso y trasladado de equipos y herramientas al lugar de trabajo	biomecanico Fisico locativo.	dolor lumbar, esfuerzos musculares, esguinces, temperaturas extremas, caidas, golpes, atrapamientos.	- ejecucion de pausas activas, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, Pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. sst.
ejecucion de actividad se realiza union de perfiles con C.	biomecanico locativo Fisico.	Dolor lumbar, esfuerzos musculares, esguinces, contusiones, golpes, caidas, fracturas, quemaduras, temperaturas extremas	- ejecucion de pausas activas, autocuidado - disponer de personal idoneo - uso obligatorio de EPP	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso	trabajadores Insp. sst.
Se realiza toma de medidas y se efectua el corte de estructura metalica con pulidora.	biomecanico Fisico locativo	- movimientos repetitivos - fracturas, quemaduras - temperaturas extremas - caidas, golpes, resbalones, amputaciones)	- uso obligatorio de EPP, inspeccion de equipos y herramientas - Realizar listas de chequeo	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso	trabajadores Insp. sst.
Se Realiza acceso por medio de escalera con el fin de instalar la viga metalica de mayor tamaño	biomecanico locativo Fisico.	fatiga, molestias, afectaciones lumbares, movimientos repetitivos, caidas de distinto nivel, golpes, heridas, temperaturas extremas	- uso de elementos de proteccion personal - ejecucion de pausas activas	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	Clasificacion del recurso	Trabajadores Insp. sst.
Recogida de herramientas orden y aseo	biomecanico locativo Fisico.	Dolor, lumbar, movimientos repetitivos, caidas, resbalones, golpes, temperaturas extremas	Verificacion de orden y aseo de areas intervenidas	Generador de residuos	N/A	Disposicion Final de residuos	Trabajadores Insp. sst.

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Existen Riesgos Ergonómicos?		✓	
¿Existen Riesgos Físicos En El Área De Trabajo?		✓	
¿Existe Riesgo Eléctrico En El Área De Trabajo?		✓	
¿Existe Riesgo De Caídas De Personas Por Diferencia De Nivel?			✓
¿Se Cuenta Con Señalización Para Evitar Accidentes?		✓	
¿La Iluminación Es Adecuada Para La Actividad?		✓	
¿Existe Riesgo De Incendio?			✓
¿Existe Riesgo Químico?			✓
Procedimientos			
¿Los Trabajadores Son Capacitados Para Realizar Las Actividades?	✓		
¿Se Encuentra Los Procedimientos De Trabajo Para Realizar ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Realiza Un Adecuado Mantenimiento A Las Herramientas?	✓		
¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existen Dispositivos De Seguridad En Las Máquinas Y Equipos?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Se Cuenta Con Capacitación Por Riesgos Ergonómicos?	✓		
¿Se Ha Evaluado El Puesto De Trabajo Para Identificar Posibles Riesgos Ergonómicos?	✓		
¿Existe Algún Riesgo Postural?	✓		
¿Considera El Trabajo Realizado Existe Algún Riesgo?	/		
Ambiental			
¿Existen Materiales Peligrosos En El Área De Trabajo? ¿Cuáles?			✓
¿Se Han Tomado Medidas Para Evitar Impactos Ambientales Negativos?			/

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas.

Responsable del área: Aldair Venegas

Responsable de proyecto: Aldair Venegas.

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alfredo Martinez	5102576							
Fredy Morera	Constructor				Fredy R	Fredy R	Fredy R.	
John Fredy Diaz S.	1012364305				Diaz John	Diaz John	Diaz John	

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 09/08/23 LUGAR: colegio Quevec. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Estudiantes

TRABAJO A REALIZAR: remonte de abierta.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infecto contagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos. (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, síncopes, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, machucones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual) - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	Arrastre del andamio para retirar el mismo y tener la flexibilidad de la cuerda ya la teja. -Se rompe la teja de Eternit a la hora para facilitar el retiro de la misma. - se retira la teja de manera manual y entre varios trabajadores la trasladan hasta el punto asignado como acopio - se termina revegando las sobrantes de la teja en zonas y se trasladan al punto de acopio.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos). - Conocimiento de seguridad: - Golpes, heridas, contusiones, caídas (personas, caída de objetos, caídas a diferente nivel, fatiga de andamiaje, falta de orden y aseo, terreno escarpado - Mecánicos: (herramienta defectuosa, manipulación) - Físicos: (ruido, no ventilación, vibraciones). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo. Fisiológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, hematomas, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual - Fracturas, muertes, contusiones, quemaduras - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades - Resfriados, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, lacraciones, irritación nasal	- Ejercicios de pausas activas, estiramientos. Programas de ergonomía - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, inspección de andamios, escaleras. Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo - Division de cargos, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, charlas/as de motivación al personal. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, capacitación permanente.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, inundaciones, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organizacion inapropiadas) - Biomecánicos: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, esguinces - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, resfrío, gripes, COVID, neumías.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es Cómodo Y Limpio Una Preocupación?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Las Tareas De Alto?			✓
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			✓
¿Se Pueden Levantar Pesos Sin Ayuda Mecánica?			✓
¿Los Sanitarios Se Mantienen En Condiciones?			✓
¿Existen Alrededor Peligrosos De Trabajo Inseguros?			✓
¿Hay Riesgo Eléctrico/Químico/De Fuego?			✓
Procedimientos			
¿Los Trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
¿Son Utilizados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Emplea De Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Todas Las Herramientas En Buenas Condiciones?		✓	
¿Aparatos De Seguridad Son Usadores Frente A Equipo Peligroso?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Se Evitan Tomar Posiciones Por Trabajo Repetitivo?	✓		
¿Hay Un Manejo Y La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Exige Ingerir Posición Forzada?	✓		✓
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Extremidades?			✓
Ambiental			✓
¿Se han identificado aspectos ambientales y peligros? ¿Cuáles conocen?			
Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia el drenaje, suelo/tierra o desagüe?			

Elaboró: Nicoll Daniella ROTUL

Responsable del área: Aldair Venegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Samuel pinto	1004[illegible]			Samuel				
Stiven duran	1093668660	—	—	Stiven				

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 04/08/2023 LUGAR: colegio rural la union. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: energy volt.

TRABAJO A REALIZAR: instalaciones electricas.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: taladro

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, gastritis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, temblores, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machacones, torceduras, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, faringitis, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, esguinces, fracturas, lesiones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánicos: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	Ejecución de actividad: Se realiza la instalación de Red eléctrica en material MT y la vista, utilizando eléctrico, instalación de ternas, interruptores, paneles led y tableros eléctricos para la distribución del los cuales la actividad se realiza con escaleras, taladros, pistas, en ocasiones pulidora o corta tubos, destornilladores canceleras y taladros para fijar la tubería eléctrica	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos). - Condiciones de seguridad: (caídas, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo. - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones). Químicos: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, orgánicos. - Golpes, heridas, contusiones, aortorres, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraño, cefalea, pérdida auditiva, sordera y/o ulceración de extremidades. -Intoxicación, muertes, quemaduras, lesiones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas Inspección de equipos, preoperacionales, listas de chequeo - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada Disponer de equipos de emergencia	Erosiones musculares Generación de ruido	Contaminación del aire Presión sonora	Clasificación del residuo. Aislantes de sonido	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, tormentas, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas inadecuados. - Biológicos. (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Materos, daños a la propiedad. - Estrés, migraño, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, esguinces. - Reacciones alérgicas. enfermedades infectocontagiosas, resfrío, gripes, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. -planeación, capacitación, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, higiene personal, autocuidado, desinfectantes, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Prioridad?			
¿Existen Señaléticas Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro Eléctrico Trabajos De Altura?		✓	
¿Existe Precauciones Por Líneas De Fuego?		✓	
¿Se Pueden Encontrar Puntos De Ventas Ambulantes?			✓
¿La Iluminación Es Adecuada (Actividades)?			✓
¿Rejillas Protegen Peligrosa De Fuego, Explosión?			✓
¿Algún Riesgo Electrocución De Presión?			✓
Procedimientos			
¿Las Inspecciones Son Más Importantes Y Se Enfocan En La Actividad A Realizar?	✓		
¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		
OBSERVACIONES:			

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Inspecciona Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Hacen Uso De Seguridad Son Utilizadas Frente A Equipos Peligrosos?		✓	
Posturas Ergonómicas			
¿Se Evitan Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Revisado La Postal Laboral Y Descargo Ergonómicamente?	✓		
¿Exige Alguna Posición Incómoda?		✓	
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Ejecutarlas?		✓	
Ambiental			
¿Se han detectado posibles derrames / fugas? ¿Cuáles son?			✓
¿Se cuenta con todos los medios necesarios para evitar escapes de líquidos hacia los drenajes, sumideros o desagües?			✓

Elaboro: Nicoll Daniella Rosal

Responsable del area: Juan Camilo Velasco.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Fernely Rica Baraces	1069935542			Fernely	Fernely	Fernely	Fernely	
Yeison Hernandez A.	1101171988							
Juan Camacho	98.110.760							

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 08 | 08 | 2023 LUGAR: Colegio rural la union NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LAGOR: Amg.

TRABAJO A REALIZAR: remodel.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, partículas).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripes, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel) - Bacterias: (virus)	- Afectaciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripes, COVID 19, Omicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía - ubicación del puesto de trabajo - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escalera inadecuadas	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, distensión, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbiquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, mejorar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel) - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, lesiones, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar las medidas de arena al balde -Añada la parte de cemento y mezcle bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, palustre o otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de mezcla necesaria el retrato y/o resane. -Aliar con ayuda de llana o espátula.	Biomecánicos (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,) - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánicos (herramienta defectuosa), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, -Químicos: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, enfermedades a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, tendinitis - Golpes, heridas, contusiones, fracturas, fracturas, lesiones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, estrés, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hemiparesia y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, Fuertes migrañas, agotamiento. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19 inconvenientes, muertes, inconvenientes, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas), descanso cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de sensibilización del ata - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal: Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - Division de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, entre otros certificados, botas de seguridad y casco. Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del terreno	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramienta. Aseopas de botas de caucho, entre y asseo	- Biomecánicos (posturas inadecuadas, sobreesfuerzo) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánicos: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales)	- Dolor lumbar, esguinces musculares. - Muerte, daños a la propiedad - Caries, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, esguinces. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, virosis, gripes, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, Suministro el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y adecuado de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es el Orden Y Limpieza una Prioridad?			
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro En Las Tareas De Altura?		✓	
¿Existe Probabilidad Para Incendios De Fuego?		✓	
¿Se Poseen Extintor Portátil De Acuerdo con Cantidad?		✓	
¿La Iluminación Es Adecuada Sin Deslumbrar?		✓	
¿Hay Sustancias Peligrosas (Si Fuego, Explosión)?			✓
¿Hay Peligro Electrocutamiento en Trabajo?			✓
Procedimientos			
¿Los Trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
¿Son Adecuados los Procedimientos De Trabajo Para Realizarse ¿Son Si Trabajo De Riesgo De Forma Segura?			
¿Otras Necesidad?			

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Provee De Adecuada Seguridad Y Uso?	✓		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Aparatos De Seguridad Son Colocados Frente A Equipos Peligrosos?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Se Utiliza Ayuda Mecánicas Para Trabajos Pesados?	✓		
¿Se Ha Realizado La Pausa Laborales Y Descanso Apropiadamente?	✓		
¿Cargo Materia Pesados Evitado?		✓	
¿Rotación En Trabajo Puesto En Cuanto Para Cargas Pesa?		✓	
Ambiental			
¿Se han Seleccionado Los Más Amigables? ¿Cuáles Después?			✓
¿Se Tomaron todas Las Medidas Necesarias para Evitar Escapes de Líquidos Hacia un Drenaje, Suelo o Vertederos?			

Elaboro: Nicoll Daniela Rojas

Responsable del area:

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alber Camarra Polo	1788179	Alber	Alber	Alber	Alber			
Victor Manuel Cano	1327656	✓	✓	✓	✓			

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN: 1	CÓDIGO: SG-FR-19
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 08/08/2023 LUGAR: Colegio rural la union. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo tetas.

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de cubierta.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: taladro.

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
	Desinfección de manos	- Biologicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parasitos).	- Reacciones alergicas. enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecanico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla diarioras, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecanico: (posturas inadecuadas) - Fisicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, esguinces. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, lesiones, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomia. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecanicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Fisicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces. - Migraña, perdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, cortaduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuacion del puesto de trabajo, señalizacion, capacitar sobre la pieza postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual) - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
	Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Biomecanico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, lesiones, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, esguinces.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	trabajos con escaleras - El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que contrae trabajo en alturas. - El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la sienta encima de la estructura metálica. - Se sujeta la teja desde la estructura metálica con tornillería. - Se realiza descanso del personal que interviene en la actividad.	- Biomecánicos (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobresfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable - Mecánico: (herramienta defectuosa, mantenimiento) - Físicos: (ruido, temperaturas, vibraciones). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo. Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces - Golpes, heridas, contusiones, torceduras, fracturas, lesiones, lesiones graves, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones - migraña, cefalea, pérdida auditiva, neurológica y/o enfermedades de extremidades. - Estrés, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes regaños, agresiones. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel. COVID 19. Intoxicación, muertes, lesiones, irritación nasal.	- Eliminación de peligros activos, peligrosidad. Programas de mantenimiento - Dispensar de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, inspección de andamios, escaleras. Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortes pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, capacitación permanente	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recepción de herramientas, orden y aseo	- Naturales (sismos, tormentas, lluvias torrenciales, etc) - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo) - Biomecánicos: Posturas inadecuadas - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad - Estrés, angustia, ansiedad, depresión, nerviosismo. - Dolor lumbar, esguinces - Reacciones alérgicas, enfermedades infecto contagiosas, gripes, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro - planeación, organización, trabajo en equipo - Ejecución de pausas activas - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad. Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
		✓			✓		
		✓			✓		
		✓				✓	
		✓		Peligros Ergonómicos			
		✓			✓		
			✓		✓		
			✓		✓		
			✓				
Procedimientos				Ambiental			
							✓
							✓

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable entrega: Juan Camilo Velasco

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis A. Leal	1065 [illegible]	—	[signature]	[signature]	[signature]			
[illegible]	1091 [illegible]	—	[signature]	[signature]	[signature]			
Jaime Acosta Contreras	7972394[illegible]	—	Jaime A.	Jaime A	Jaime A			

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-75
	VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 08/08/2023 LUGAR: Colegio Rural Uval. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Cachafadores.

TRABAJO A REALIZAR: enchape de techos.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Soldadora

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1.	Activacion Protocop covid 19.	biologico (bacterias hongos)	enfermedades infecciones Gripas, covid 19.	- lavado de manos - capacitaciones - protocolo covid 19	consumo e insumo	Agotamiento de recursos	Racionalizacion de papel	trabajadores Insp. SST.
2.	charla de Seguridad SST	naturales psicosocial biomecanico	- caidas a la propiedad - estres, migraña - ansiedad, dolor lumbar	- plan de emergencias - punto de encuentro - llamacion, organizacion - charla diaria	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
3.	Diligenciamiento de ATS y o permisos de trabajo	biomecanico Fisico locativo	Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales, fatiga, lesiones, caidas, golpes	Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales, ejecucion de pausas activas, observacion de pares	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
4.	Prof y traslado de equipos y herramientas al lugar de trabajo	biomecanico Fisico locativo	dolor lumbar, esfuerzos musculares, esguinces, temperaturas extremas - caidas, golpes, retardos	adecuacion de puesto de trabajo, cuidado del, capacitar sobre higiene postural, pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
5.	Ejecucion de actividad, se realiza siembra y marcacion de los huecos para instalacion de postes	biomecanico locativo Fisico	Posturas, prolongadas, movimientos repetitivos caidas, golpes, retardos, machucones, temperaturas extremas	- Pausas laborales - verificacion uso obligatorio de epp - uso de gafas de seguridad.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
6.	Preparacion de mortero para instalacion de postes y laseta.	biomecanico Fisico locativo quimico	- Posturas prolongadas, movimientos repetitivos - radiacion solar - caidas, golpes, retardos, machucones - proyeccion de particulas	- instalacion de barreras higiene postural, pausas activas verificacion uso adecuado de epp	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
7.	corte de laseta con pulidora y instalacion de la misma.	biomecanico mecanico Fisico locativo	- alteraciones lumbares posturas prolongadas - manipulacion de equipos - quemaduras - caidas, golpes, atrapamiento	verificacion de instalaciones locativas - higiene postural. - Pausas laborales - instalacion de equipos	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso	Trabajadores Insp SST
8.	Recogida de herramientas orden y aseo	biomecanico locativo Fisico	- dolor lumbar movimientos repetitivos - caidas, golpes, equipos - temperaturas extremas	verificacion de orden y aseo de area intervenida	Generador de residuos	N/A	disposicion final de residuos	Trabajadores Insp. SST.

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Se Le Dieron Y Explicaron Los Procedimientos?		✓	
¿Existen Diferentes Peligros De Trabajo En Este Cargo?		✓	
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			✓
¿Se Pueden Controlar Todos Los Riesgos Existentes?	✓		
¿La Información Es Adecuada De Disfrutar?	✓		
¿Alguna Actividad Peligrosa De Trabajo Explosivo?	✓		
¿Algún Peligro Eléctrico/Contacto De Piezas?	✓		
Procedimientos			
Los Trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓		
Son Conocidos Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Asegura Que Todas Las Herramientas Y Los?	✓		
¿Están La Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Algunos De Seguridad Son Eléctricos Tanto Y Equipos Pesados?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Se Deben Tomar Indicadores Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Realizado La Pausa Laboral Y Psicológica Ergonómicos?	✓		
¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Requiere En Trabajo Tomar Sin Tiempo Para Descansar?		✓	1
Ambiental			
¿Se han Identificado posibles accidentes ambientales? ¿Cuáles riesgos?			✓
¿Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos como: aceites, combustibles y desagües?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniela Rojas

Responsable del area:

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Miguel Alhcanta	1026588729	—	miguel	miguel				
Ramiro Jimenez O'.	79907883	—	RJS	RJS				
miguel alhcanta	1026588729		miguel	miguel	miguel			

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

VERSION	CODIGO
1	SG-FR-76
VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 08/08/25 LUGAR: colegio Yuya Una NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Amg

TRABAJO A REALIZAR: Remates, orden y aseo.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
.	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, riesgo, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
.	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
.	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, esguinces. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Riesgo, gripas, COVID 10, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
.	Inspeccion y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejos), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
.	Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas -Agregar las medidas de arena al balde -Añadir la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua -Con ayuda de una pala, palustre o otra, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea -por medio de plataformas de andamios o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de grietas haciendo el retiro y/o resane. -Aflojar con ayuda de llaves o espátulas.	Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,). - Condiciones de seguridad locativas, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno irregular, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánicos: (herramienta defectuosa). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo. -Químicos: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, escoriones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, nauseas, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefalea, perdida auditiva, hemorragia y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes regaños, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y nauseas - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, lesiones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (montacargas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del sst. - Disponer de personal idóneo, con obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del aseo, orden y aseo, socialización de normas básicas. - capacitación de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, entre otros certificados, listas de seguridad y control. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, toallitas para manos, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del residuo	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Aseo de baños de cemento, orden y aseo.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Naturales (animales, herramientas, fuentes terrenales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización trabajo/trabajo. - Biomecánicos: Posturas inadecuadas - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales)	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, gastritis, gripas, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas. Atención al autocuidado. - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de topabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
[illegible]		✓		[illegible]	✓		
[illegible]		✓		[illegible]	✓		
[illegible]		✓		[illegible]		✓	
[illegible]			✓	**Postura Ergonómica**			
[illegible]			✓	[illegible]	✓		
[illegible]			✓	[illegible]	✓		
[illegible]			✓	[illegible]		✓	
[illegible]			✓	[illegible]	✓		
Procedimientos				**Ambiental**			
[illegible]	✓			[illegible]			✓
[illegible]	✓			[illegible]			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas.

Responsable del area: Aldair Vanegas.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
cdlheiro cAnacona	184958	—	cdlheiro	cdlheiro	cdlheiro	cdlheiro	Sabado	
Neiss [illegible]	1023140635	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Eduardo Gomez R.	79966683				[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Luis Gomez Ochoa	1072[illegible]	—	—	—	—	[illegible]	[illegible]	
Eduardo Gomez.								

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE	20/02/2020

FECHA: 08/08/2023 LUGAR: colegio rural la union NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: metalestructuras

TRABAJO A REALIZAR: Pintura de estructura metalica.

HERRAMENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Compresor.

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Actividad protocolo covid 19.	Biologico (bacterias hongos).	Enfermedades, infecciones, gripas, covid 19.	lavado de manos -capacitaciones -protocolo covid 19.	consumo e insumo	Agotamiento de recursos	Realizacion de ARL.	Trabajadores Insp. SST.
2	Charla de seguridad sst.	naturales Psicosocial biomecanico	-Dolores en la Actividad. -estres, migraña, ansiedad, dolor lumbar.	-Plan de emergencias, -punto de encuentro -Planeacion, organizacion -Charla dinamica.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. sst.
3	Diligenciamiento de ATS y lo Permisos de trabajo	biomecanico Fisico locativo	-Afectaciones lumbares, dorsales, cervicales, -lesiones diferenciales -caidas, golpes.	-eleccion de causas activas -Charla dinamica.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
4	Traslado de equipos y herramientas al lugar de trabajo	Biomecanico Fisico locativo	-Dolor lumbar, esfuerzos Musculares, esguinces, temperaturas extremas -caidas, golpes.	-eleccion de nivel de trabajo, manejo adecuado -Capacitar sobre higiene postural, causas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
5	Se realiza acceso por medio de escalera, durante la realizacion actividad.	biomecanico Fisico locativo.	-movimientos repetitivos -dolor lumbar -temperaturas extremas -caidas a distinto nivel -golpes, golpes	-inspeccion de equipos y herramientas -causas activas -Verificacion de EPP.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp-sst.
6	Se procede a realizar actividad de pintura de estructura metalica.	biomecanico Fisico locativo quimico	-Dolor lumbar, esfuerzos, -afectaciones lumbares -temperaturas extremas, -caidas a distinto nivel, golpes, resbalones -material particulado	- verificacion uso adecuado de EPP, - Programa de ergonomia, - causas activas.	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire.	clasificacion del residuo	Trabajadores Insp-sst
7	Recogida de herramientas orden y aseo	biomecanico locativo	-movimientos repetitivos -posturas prolongadas -caidas, golpes, resbalones	Verificacion Orden y aseo	Generador de residuos	N/A	Disposicion final de residuos	trabajadores Insp-sst.
8								

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Se Encuentra Limpia Y Ordenada?		✓	
¿Existen Sustancias Peligrosas En Trabajo O Área Cercana?		✓	
¿Existe Peligro En Las Tareas De Altura?		✓	
¿Existe Probabilidad De Caídas De Objetos?			✓
¿Se Puede Controlar Fuentes De Ruido Identificadas?			✓
¿La Iluminación Es Adecuada Al Desarrollo?			✓
¿Alguna Actividad Peligrosa De Fuego, Explosión?			✓
¿Algún Peligro Eléctrico/Químico De Presión?			✓
Procedimientos			
¿Se Encuentran Los Procedimientos De Trabajo Para Realizarlas ¿Con El Trabajo De Algo De Forma Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Realiza Su Adecuada Operación Y Uso?	✓		
¿Existe Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Algunos De Seguridad Son Causados Fuera A Equipo Peligroso?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Se Utilizan Tomas Inadecuadas Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿Se Ha Realizado La Actividad Laboral Y Descanso Correspondiente?	✓		
¿Luego Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Desplazarse?		✓	
Ambiental			
¿Se Han Detectado Posibles Derrames / Riesgos? ¿Cuáles Riesgos?			✓
¿Se Han Tomado Todas Las Medidas Necesarias para evitar riesgos de liquidos hacia las aguas, suelo/aire o alrededor?			✓

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Juan camilo velasco.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Sanchez	1014...	—						
Juan Hernandez	9077...	—						

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: /08/20 LUGAR: COLEGIO VIRGEN NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : AMG

TRABAJO A REALIZAR: Excavación de placas

HERRAMENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : Herramientas varias

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	Biológico	Reacciones alérgicas COVID-19	-Lavado correcto de manos -Uso de Tapabocas	NA	NA	NA	Todo el personal en obra
Charla de seguridad pausas activas	Disergonomicos Físico condiciones de seguridad	-Estrés -Ansiedad -Dolor lumbar -Distensiones	-Plan de emergencias -Planeación de la actividad -Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Ingeniero SST
Diligenciamiento de permisos de trabajo	Disergonomicos Físico condiciones	-Fatiga visual -Distensiones -migrañas	-Diligenciamiento de permisos requeridos para la actividad	NA	NA	NA	Trabajadores Ingeniero SST
Inspección de herramienta y maquinaria	Disergonomicos Físico condiciones	-Golpes -Caídas -ruido -Golpes -Lumbalgias	-Uso de EPP -casco -botas de seguridad -Inspección de equipos	NA	NA	NA	Trabajadores Ingeniero SST
Inicio de actividad traslado de herramienta y material a sitio	Disergonomicos Físico condiciones de seguridad	-Golpes -medicamentos -ruido -lumbalgias -sobre esfuerzo -Tropiezos	-Uso de EPP -casco -botas de seguridad -Guantes	NA	NA	NA	Trabajadores Ingeniero SST
Excavación de zanja en tramo de nueva red	Disergonomicos Físico condiciones de seguridad	-movimiento repetitivo -lumbalgias -Golpes -ruido -inhalación de polvo -medicamentos	-Uso de EPP -casco -botas de seguridad -Guantes -Protección auditiva -Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Ingeniero SST
Fundida de Placas uso de concreto llenar y retiro de formaletas	Disergonomicos Físico condiciones de seguridad	-movimiento repetitivo -Golpes -Posturas prolongadas -ruido -lumbalgias	-Uso de EPP -casco -botas de seguridad -Guantes -P. auditiva -Pausas Activas	NA	NA	NA	Trabajadores Ingeniero SST
recolección de escombros -limpieza y aseo	Disergonomicos Físico condiciones	-ruido -Golpes -cortadas -inhalación de polvo	-Uso de los EPP -verificación del área y aseo	NA	NA	NA	Trabajadores Ingeniero SST

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓		¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓	¿Aspectos De Seguridad Son Omisibles Frente A Equipos Prevalios?	✓		
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De escape certicados?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Disfrisma?	✓			¿Se Ha Revisado La Postura Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Agente Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?		✓		¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presión?		✓		¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo **Se Haga De Forma Segura?**	✓			**Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sitios,** sumideros o **desagües?**			✓

Observaciones: Acta valido del al 12 de Agosto del 2023

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Oscar camilo velasco

Responsable de proyecto: Oscar camilo velasco

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Calberto Aracena	8349576	—	—	—	calberto	—	—	—
Carlos Gutiérrez M	6679289	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—
Jose Gomez Bilbao	1083911135	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CÓDIGO SG-FR-78
		VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 10/08/22 LUGAR: colegio José maría NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Wate obras

TRABAJO A REALIZAR: Aplicacion de asfalto

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : maquina mezcladora

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Inspeccion de Equipos	Biologico	Reacciones Alergicas Covid-19	Lavado correcto de manos - uso de tapabocas	NA	NA	NA	Todo el personal en obra
Charla de seguridad Pausas Activas	Biomecanico Fisico Condiciones	- Estres - Migraña - Lumbalgias - Dolor muscular	- Plan de trabajos - planeacion de la actividad - Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. 157
Diligenciamiento de Permisos	Biomecanico Fisico condiciones	- Fatiga visual - Lesiones - Ardencia	- uso de arnes - casco - Botas de seguridad - diligenciamiento de permisos	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. 337
Inspeccion de herramienta y maquinaria	Biomecanico Fisico Condiciones de seguridad	- Golpes - Atrapamientos - ruido - Lumbalgias	- uso de arnes - casco - botas de seguridad - Guantes	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. 537
Inicio de Actividades se ingresa materiales en volqueta se hace en reversa con Pito de Precaucion	Biomecanico Fisico Condiciones de seguridad	- ruido - Golpes - Atrapamiento - Tropezones	- uso de arnes - casco - botas de seguridad - Guantes - Proteccion respiratoria	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. 581
Ingreso de material de manera manual con carretillas hasta la cuneta	Biomecanico Fisico Condiciones de seguridad	- Lumbalgias - Aplastamiento - Tropezones - Aturdimiento - ruido	- uso de arnes - casco - botas de seguridad - Guantes - Proteccion respiratoria - Pausas Activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. 581
Se extiende el Asfalto de manera manual con Rastrillos	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	- Lumbalgias - Posturas Prolongadas - movimientos repetitivos - ruido Golpes	- uso de arnes - casco - botas de seguridad - Guantes - Proteccion respiratoria	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. 581
Se pasa el rodo compactador en Asfalto	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	- Golpes Atrapamiento - ruido - Lumbalgias - Tropezones	- uso de arnes - casco - botas de seguridad - Guantes - Proteccion respiratoria	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. 581
recoleccion de herramienta orden y aseo	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	- Golpes - caidas - Atrapamiento - ruido	Uso de los EPP Verificacion visual de orden y aseo	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. 581

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Se Encuentra Limpieza Una Preocupación?		✓		¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓		¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓	¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?	✓		
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De Atrapar (articulación)?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	✓			¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?		✓		¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?		✓		¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los ríos, sumideros o desagües?		✓	

Observaciones: Apto valido del 10 al 11 de Agosto del 2022

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Juan Camilo Velasco

Responsable de proyecto: Juan Camilo Velasco

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rafael Arce	7701374	—	—	—		—	—	
Jhon Zuñiga	1128126273	—	—	—		—	—	
YEISHOP MARTINEZ	643744	—	—	—		—	—	
Michael Contreras	2551219	—	—	—		—	—	
DAIRO J BOLIVAR	9161800	—	—	—	DAIRO J B	—	—	
FAUSTINO CHAVEZ	7251471	—	—	—	FAUSTINO	—	—	

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-70
		VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 10-08-2023 LUGAR: Colegio Simonelli. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo 4

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION DE TEJAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: TALADRO

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobrefuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-trabajan con escaleras - El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que contrae trabajo en alturas. - El personal traslada la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la monta encima de la estructura metálica. - Se sujeta la teja desde la estructura metálica con torralleria. - Se realiza descenso del personal que intervienen en la actividad.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, fracturas, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, intoxicación, muertes, laceraciones, irritación ocular.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía. - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, Inspección de andamios, escaleras. Inspección de equipos contra caídas preoperacionales, listas de chequeo. - División de cargos, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc) - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, higiene personal, naturalidad, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
[illegible]			X	[illegible]	X		
[illegible]			X	[illegible]	X		
[illegible]	X			[illegible]			X
[illegible]			X	Postura Ergonomica			
[illegible]	X			[illegible]	X		
[illegible]	X			[illegible]			X
[illegible]			X	[illegible]			X
[illegible]	X			[illegible]			X
Procedimientos				Ambiental			
[illegible]	X			[illegible]			X
[illegible]	X			[illegible]			X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: SAUL PRIETO

Responsable de proyecto: AIDAIL UMEGAT

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Stiven duran	1033695516	—	—	—	Stiven			
Saul prieto	1140845716	—	—	—	Saul			

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 08-08-2023 LUGAR: COLEGIO SIMONELLI NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: RESANE DE MURO 2

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: PALA - LLANA, PALUSTRE

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biologicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parasitos)	- Reacciones alergicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Fisicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Bacterias. (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Apotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, omicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomia. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspeccion y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecanico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Fisicos: (ruido, iluminacion) - Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, perdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, laceraciones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp´s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbiquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas -Agregar las medidas de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, palustre u otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de mezcla iniciando el remate y/o resane. -Afinar con ayuda de llana o espátulas.	Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánico: (herramienta defectuosa), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, -Químico: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefalea, perdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (cartillas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del ats - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortar pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon otros certificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del recurso.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro, - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad. Higiene personal, autocuidado, almacenamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Es El Orden Y Limpieza De La Preocupación?			X
¿Existen Superficies Peligrosas De Salpicadura Para Caminar?			X
¿Existe Peligro En Los Talleres De Altura?			X
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			X
¿Se Poseen Extintores Puntos De Ataque Identificados?			X
¿La Iluminación Es Adecuada De Distribución?	X		
¿Alguna Atmósfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			X
¿Algún Peligro Radiación Químico De Presión?			X
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	X		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurar ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Emplea Su Adecuado Manejo Y Uso?	X		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Peligros?			X
Postura Ergonómica			
¿Se Deben Tomar Precauciones Por Sobre La Espalda?	X		
¿Se Ha Revisado La Forma Levantar Y Cargar Apropiadamente?			X
¿Carga Ligera Posición Forzada?			X
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Emplearla?			X
Ambiental			
¿Se Han Detectado Residuos Químicos Peligros? ¿Cuáles Son?			X
Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los suelos, sumideros o desagües?			X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PÉREZ

Responsable del area: RITO ARCHILA

Responsable de proyecto: DIDIER UANECAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RITO R D	8039120?	—	RITO R	RITO R	RITO R	RITO R	RITO R	
Luis Alexis Gomez	1025140666	—				—	—	

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-70
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 10-09-2023 LUGAR: FEDERICO GARCIA NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : AMG

TRABAJO A REALIZAR: DEMOLICION DE MESONES, RESANE DE PISO POR TAPADO DE TUBERIA

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS :

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
CHARLA SST	-BIOLOGICO -FISICO -NATURAL	-GRIPAS - COVID 19 -AGOTAMIENTO VISUAL -DAÑOS A LA PROPIEDAD	-CHARLA SST -ACOMPAÑAMIENTO SST	NA	NA	NA	TODO EL PERSONAL EN OBRA
DILIGENCIAMIENTO DE ATS F-CONDICION SALUD	-BIOLOGICO -FISICO NATURAL	-BRIPAS - COVID 19 -FATIGA VISUAL -DAÑOS A LA PROPIEDAD	-ACOMPAÑAMIENTO SST -ATS -F.CONDICION DE SALUD	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
DILIGENCIAMIENTO INSPECCION DE HERRAMIENTAS	-FISICO -NATURAL -BIOLOGICO	-FATIGA VISUAL -DAÑOS A LA PROPIEDAD -GRIPAS - COVID 19	-ACOMPAÑAMIENTO SST -INSPECCIONES	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
-SEÑALIZACION -INSPECCION DE HERRAMIENTA TRASLADO AL AREA DE TRABAJO	-BIOLOGICO -BIOMECANICO -FISICO -NATURAL	-GRIPAS - COVID 19 -ESPASMOS MUSCULARES -FATIGA VISUAL -DAÑOS A LA PROPIEDAD	-SEÑALIZACION DELIMITACION -ACOMPAÑAMIENTO SST	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
DEMOLICION DE MESONES	-CONDICION DESIGUALDAD -FISICO -BIOMECANICO -BIOLOGICO	-GOLPES, FRACTURAS MORETONES, MACHUCONES HERIDAS, LUXACIONES -FATIGA VISUAL -AGOTAMIENTO FISICO -ESPASMOS MUSCULARES -GRIPAS - COVID 19	USO OBLIGATORIO E.P.P	RESIDUOS DE MATERIAL	CONTAMINACION CLASIFICACION	CLASIFICACION	TRABAJADORES INSP SST
TAPADO CON CEMENTO PISO RESANE	-CONDICION DESIGUALDAD -BIOLOGICO -BIOMECANICO -FISICO	-MORETONES, GOLPES HERIDAS, FRACTURAS MACHUCONES, -GRIPAS, COVID 19 -ESPASMOS MUSCULARES -PERDIDA AUDITIVA	USO OBLIGATORIO E.P.P	RESIDUOS DE MATERIA	CONTAMINACION	CLASIFICACION	TRABAJADORES INSP SST
ORDEN Y ASEO	-CONDICION DESIGUALDAD -FISICO -BIOLOGICO -BIOMECANICO	-GOLPES, HERIDAS MORETONES, FRACTURAS -PERDIDA AUDITIVA -GRIPAS -AFECCIONES LUMBARES	USO OBLIGATORIO DE LOS E.P.P	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
/	/	/	/	/	/	/	/

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Hay Orden Y Limpieza En La Area De Trabajo?			X	¿Se Realiza Su Adecuado Almacenamiento Y Uso?	X		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Pasillos Caminos?			X	¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Existe Peligro De Las Instalaciones Electricas?			X	¿Algunos De Seguridad Son Deficientes Hasta El Equipos Pesados?			X
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			X	**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De Atrapo Cortantes?			X	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿La Iluminación Es Adecuada De Distribución?	X			¿Se Ha Asesorado La Acción Levantar Y Descargar Adecuadamente?	X		
¿Alguna Sustancia Peligrosa De Fuego, Explosión?			X	¿Hay Alguna Posición Forzada?	X		
¿Algún Peligro Electrocutamiento Presión?			X	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Levantar?			X
Procedimientos				**Ambiental**			
Los Trabajadores Cuentan Capacitados Y Entrenados En La Actividad A Realizar?	X			¿Se Han Generado Residuos Peligrosos? ¿Cuáles Son?			X
Han Adecuado Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurar ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X			Se Han Tomado todas La medidas necesarias para evitar impacto de Ruidos Fuera de los límites, Molestos o Riesgos?			X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: MOISES CONDE

Responsable de proyecto: FABIAN CUADROS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Gilberto Andrade	1849574	—	—	—	—	Gilberto	—	
Moises Conde	9269742	/	/	/	—	Moises	—	

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 08-08-2023 LUGAR: Colegio S. Modelo NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Bonaventura

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: EQUIPO DE SOLDAR - POLIDORA

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, fotofobia, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, torceduras, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	Ejecución de actividad - Se realiza la instalación de armado de estructura metálica en piso y en alturas para instalación de cubierta se utilizan andamios o escaleras de forma Manual realizan la subida de estructura metálica utilizan las herramientas y equipos como pulidora, equipos de soldadura taladro realizan armado de la estructura metálica en blanco.	Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzo) - Condiciones de seguridad locativas, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo. - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones). Químico: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, sobreesfuerzo. - Golpes, heridas, contusiones, torceduras, fracturas, lesiones, desgarro muscular, trauma, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hipertensión y o adormecimiento de extremidades. Intoxicación, muertes, quemaduras, lacraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas Inspección de equipos precontractuales, listas de chequeo - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada Disponer de equipos de emergencia	Emisiones atmosféricas Generación de ruido	Contaminación del aire Presión sonora	Clasificación del residuos Aislantes de sonido	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc) - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo trabajo - Biomecánico: Posturas inadecuadas - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales)	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, aislamiento. - Dolor lumbar, esguinces. - Reacciones alérgicas, enfermedades infecciosas/gripales, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de capuchón	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?			X	¿Se Analiza La Adecuada Selección Y Uso?	X		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X	¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Existe Peligro En Los Trabajos En Altura?	X			¿Algunos De Seguridad Son Obsoletos Frente A Equipos Nuevos?			X
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			X	**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De Anclaje certificados?	X			¿Se Deben Saltar Obstáculos Por Posición Restrictiva?	X		
¿La Iluminación Es Adecuada En Distancias?	X			¿Se Ha Revisado La Postura Laboral Y Descarga Acompañamiento?			X
¿Hay Alguna Amenaza Peligrosa De Fuego, Explosión?			X	¿Exige Algunas Posiciones Forzadas?	X		
¿Algún Peligro Electrocución/Descarga Presión?			X	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	-		X
Procedimientos				**Ambiental**			
¿Los Trabajadores Han Sido Capacitados y Entienden Los Pasos Individuales a Realizar?	X			¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Cuáles?			X
¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurar ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos, humos, vapores o emisiones?			X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: ALDAIR VANEGAS - ERICK RODRIGUEZ

Responsable de proyecto: ALDAIR VANEGAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Erick Rodriguez	1012476533							
Dubar Castillo	1013900028	Dubar Castillo	Dubar Castillo	Dubar Castillo	Dubar Castillo	Dubar Castillo	Dubar Castillo	
Juan Cruz Vega	1065705270							
Angelo Gonzalez	1127585534							
DEIBY A TORRES	1.024.516.238							
Johan Vera	1013669485	Johan Vera	Johan Vera	Johan Vera	Johan Vera	Johan Vera	Johan Vera	

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 08-08-2023 LUGAR: FEDERICO GARCIA NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : PINTED

TRABAJO A REALIZAR: PINTURA DE AULAS DE CLASE

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : BROCHAS, RODILLOS

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	CHARLA SST 5 MIN	- RUIDO - CONDICIONES ATMOSFERICAS - BIOMECANICO	- LESIONES ARTICULARES - GRIPAS, COVID 19 - DAÑOS A LA PROPIEDAD	- ACOMPAÑAMIENTO SST - CHARLA SST	NA	NA	NA	TODO EL PERSONAL EN OBRA
2	DILIGENCIAMIENTO ATS	- RUIDO - BIOMECANICO - BIOLOGICO - NATURAL	- GRIPAS, COVID 19 - ESPASMOS MUSCULARES - ESTRES, ANSIEDAD - DAÑOS A LA PROPIEDAD	- ACOMPAÑAMIENTO SST - USO OBLIGATORIO E.P.P	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
3	DILIGENCIAMIENTO F. CONDICIONES DE SALUD	- NATURAL - BIOLOGICO - BIOMECANICO	- DAÑOS A LA PROPIEDAD - GRIPAS, COVID 19 - ESPASMOS MUSCULARES	- USO OBLIGATORIO E.P.P - ACOMPAÑAMIENTO SST	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
4	INSPECCION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	- BIOLOGICO - BIOLOGICO CONDICION DE HERRAMIENTA	- ALTERACIONES QUIMICAS CERVICALES - GRIPAS, COVID 19 - GOLPES, MAGULLONES MORETONES, LUXACIONES	- USO OBLIGATORIO E.P.P - ACOMPAÑAMIENTO SST	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
5	SEÑALIZAR AREA DE TRABAJO	- CONDICION DE SEGURIDAD - BIOLOGICO - BIOMECANICO - FISICO	- LUXACIONES, FRACTURAS - MORETONES, GOLPES MAGULLONES, HERIDAS - GRIPAS, COVID 19 - ESPASMOS MUSCULARES - FATIGA VISUAL	- USO DE LOS E.P.P	RESIDUOS	CONTAMINACION	CLASIFICACION	TRABAJADORES INSP SST
6	PINTAR AULAS	- CONDICION DE SEGURIDAD - BIOLOGICO - FISICO - BIOMECANICO	- MAGULLONES, HERIDAS FRACTURAS, LUXACIONES - MORETONES - GRIPAS, COVID 19 - FATIGA VISUAL - ESPASMOS MUSCULARES	- USO DE LOS E.P.P	RESIDUOS	CONTAMINACION	CLASIFICACION	TRABAJADORES INSP SST
7	ORDEN Y ASEO	- CONDICION DE SEGURIDAD - BIOLOGICO - BIOMECANICO - FISICO	- GOLPES, HERIDAS MORETONES, FRACTURAS - GRIPAS, COVID 19 - ESPASMOS MUSCULARES - FATIGA VISUAL	- USO DE LOS E.P.P	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
8								

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
			X		X		
			X		X		
			X				X
			X	**Postura Ergonómica**			
			X		X		
	X						X
			X				X
			X				X
Procedimientos				**Ambiental**			
	X						X
	X						X

Observaciones: — — — —

Elaboró: ALEJANDRA PÉREZ

Responsable del área: JAJIEL GUTIERREZ

Responsable de proyecto: FRANCISCO LUNA

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jajiel Gutierrez	1044930276	—	[signature]	[signature]	[signature]	—	—	—
Uriedos felipe Alzate M	1033582282	—	[signature]	[signature]	[signature]	—	—	—

Powered by CamScanner

	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
CONSTRUCCIONES AMG		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 31-07-2023 LUGAR: NUEVO SAN ANDRES NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: ENERGY VOLT

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION DE RED ELECTRICA

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: TALADRO

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomia. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp´s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

	-Ejecución de actividad: - Se realiza la instalación de Red eléctrica en material MT a la vista, cableado eléctrico,instalación de tomas, interruptores, paneles led y tableros eléctricos para la distribución del los tacos la actividad se realiza con escaleras,,alicates, pinzas, en ocasiones pulidora o corta tubos, destornilladores extensiones y taladros para fijar la tubería eléctrica	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones), Químico: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. -Intoxicación, muertes, quemaduras, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo, Inspección de herramientas Inspección de equipos, preoperacionales, listas de chequeo - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada Disponer de equipos de emergencia	Emisiones atmosféricas Generación de ruido	Contaminación del aire Presión sonora	Clasificación del recurso. Aisladores de sonido	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpeza Una Preocupación?			X	¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	X		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X	¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			X	¿Aspectos De Seguridad Son Distintivos Frente A Equipos Pesados?			X
¿Existe Preocupación Por Lineas De Fuego?			X	**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			X	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	X			¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?			X
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			X	¿Exige Alguna Posición Forzada?			X
¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presión?			X	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?			X
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	X			¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagues?			X
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sistemas, sumideros o desagues?			X

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA LABOR

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: JHON CAMACHO

Responsable de proyecto: ALDAIR UANEGAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ferley Cano B	1069735341	Ferley Cano	Ferley Cano					
Diedas Aldanes M.	4023318	—	—					
Luis cuello	1066509472	Luis	Luis					
Jhon. Camacho	78110763	—	—					
Luis cuello	1066509472	—	—					

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 31-07-2023 LUGAR: NUEVO SAN ANDRES NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : P.INTORES

TRABAJO A REALIZAR: PINTURA EN AULAS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : RODILLOS - BROCHAS - CINTA

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

	- Se realiza preparación de pintura -Se realiza protección de pisos, y con cinta se protegen los aparatos eléctricos. Por medio de rodillos, extensor de rodillo, brocha, espátulas, cinta de enmascarar y otros elementos se da inicio de la aplicación de la pintura sobre la superficie establecida de las áreas.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable Químico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, traumas, muerte. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. -Intoxicación,, laceraciones, irritación de vias respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado, adoptar posturas correctas - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo, - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del recurso.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?			X	¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	X		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X	¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			X	¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?			X
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			X	**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			X	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	X			¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?			X
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			X	¿Exige Alguna Posición Forzada?			X
¿Algun Peligro Electrico/Químico/De Presión?			X	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?			X
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	X			¿Se han colectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagues?			X
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sifones, sumideros o desagues?			X

Observaciones:

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: JAVIER GUTIERREZ

Responsable de proyecto: ALDAIR UANEGAS

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Nicolas F Alzate M.	1023369282							
Javier G.V.	1044930396							

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 31-07-2023 LUGAR: COLEGIO JIMONELLI. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: TRASIEGO DE TEJAS ASBESTO

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: NINGUNA - SE REALIZA DE FORMA MANUAL

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel) - Biomecánico: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

	-Ejecución de actividad: - Se realiza la actividad de trasiego de material de forma manual para el retiro de teja de asbesto con los elementos de protección personal adecuados a la tarea a realizar	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, - Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones), Químico: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. -Intoxicación, muertes, quemaduras, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas Inspección de equipos, preoperacionales, listas de chequeo - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada Disponer de equipos de emergencia	Emisiones atmosféricas Generación de ruido	Contaminación del aire Presión sonora	Clasificación del recurso. Aisladores de sonido	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
	/	/	/	/		/		/ /

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?			X	¿Se Analiza Su Adecuada Selección Y Uso?			X
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X	¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?			X
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			X	¿Aspectos De Seguridad Son Evaluados Frente A Equipos Pesados?			X
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			X	**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			X	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	X			¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	X		
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			X	¿Exige Alguna Posición Forzada?	X		
¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?			X	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?			X
Procedimientos				**Ambiental**			
Los Trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	X			¿Se han detectado posibles derrames / descapes? ¿Existen drenajes?			X
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sitiores, sumideros o drenajes?			X
Observaciones:							

Elaboro: ALEJANDRA PEREZ

Responsable del area: EDILBERTO VILLADA

Responsable de proyecto: JAN CAMILO VELASCO

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RICARDO COO	[illegible]	[illegible]						
EDILBERTO VILLADA	1039005[illegible]	[illegible]						

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

AMG CONSTRUCCIONES	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 31/07/2023 LUGAR: COLEGIO S. MONELL NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: ROADBUILDING

TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: EQUIPO DE SOLDAR – PULIDORA - TALADRO

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Ejecución de actividad: - Se realiza la instalación de armado de estructura metálica en piso y en alturas para instalación de cubierta se utilizan andamios o escaleras de forma Manuel realizan la subida de estructura metálica utilizan las herramientas y equipos como pulidora equipos de soldadura taladro realizan pintura de la estructura metálica en blanco.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, vibraciones), Químico: material particulado, humos metálicos, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarró muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. -Intoxicación, muertes, quemaduras, laceraciones, irritación de vías respiratorias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas Inspección de equipos, preoperacionales, listas de chequeo - Uso de elementos de protección personal, protección respiratoria adecuada Disponer de equipos de emergencia	Emisiones atmosféricas Generación de ruido	Contaminación del aire Presión sonora	Clasificación del recurso. Aisladores de sonido	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, orden y aseo.	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
	/	/	/		/	/	/	/

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?			X	¿Se Anterio Su Adecuada Selección Y Uso?	X		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X	¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?	X			¿Aspectos De Seguridad Son Disolubles Frente A Equipos Pesados?	X		
¿Existe Preocupacion Por Lineas De Fuego?			X	**Postura Ergonomica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?	X			¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿La Iluminacion Es Adecuada De Dia/Noche?	X			¿Se Ha Revisado La Accion Levantar Y Descargar Apropiadamente?			V
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosion?			X	¿Exige Alguna Posicion Forzada?			X
¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presión?			X	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	X		
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	X			¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagues?			X
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X			Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de liquidos hacia los sifones, sumideros o desagues?			V

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PÉREZ

Responsable del area: DUBER CASTILLO

Responsable de proyecto: JUAN CAMILO VELAZCO

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Duber A Castillo	1012343535	Duber Castillo	Duber Castillo	Duber Castillo	Duber Castillo	Duber Castillo	Duber Castillo	
Angelo W Gonzalez	1.123.595.534	Angelo Gonzalez	—	Angelo Gonzalez	Angelo Gonzalez	Angelo Gonzalez	Angelo Gonzalez	
Johan Vera	1 013 669 178	Johan Vera	Johan Vera	Johan Vera	Johan Vera	Johan Vera	—	
Andres Camilo Laguna Vera	1031160731	Andres Laguna	Andres Laguna	Andres Laguna	Andres Laguna	Andres Laguna		
Juan Carlos Vega Blanco	1047703298	Juan C	Juan C	Juan Carl	Juan Carlo	Juan Carlos	Juan Carlos	
Angelo W Gonzalez M	1.127536548	Angelo G	Angelo Gonzalez					

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 03-08-2023 LUGAR: COLEGIO SIMONELL. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : AMG

TRABAJO A REALIZAR: RESANE DE MUROS

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS PALA, PALUSTRE, LLANA, CARRETILLA

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	CHARLA SST SMN	-BIOLOGICO -NATURAL -FISICO -PSICOSOCIAL	-REACCIONES ALERGICAS -RINITIS, GRIPAS, COVID19 -DAÑOS A LA PROPIEDAD -FATIGA VISUAL -ESTRES, MIGRAÑA, ANSIEDAD	-CHARLA SST SMN -ACOMPAÑAMIENTO SST	NA	NA	NA	TODO EL PERSONAL EN OBRA
2	DILIGENCIAMIENTO F. CONDICIONES DE SALUD	-BIOLOGICO -FISICO -NATURAL -PSICOSOCIAL	-RINITIS, GRIPAS, COVID19 -FATIGA VISUAL -DAÑO A LA PROPIEDAD -ESTRES, DOLORES DE CABEZA	-USO DE LOS E.P.P -ACOMPAÑAMIENTO SST, F. CONDICION DE SALUD	NA	NA	NA	TODO EL PERSONAL EN OBRA
3	DILIGENCIAMIENTO ATS	-BIOMECANICO -FISICO -BIOLOGICO	-ALTERACIONES LUMBARES CERVICALES, DORSALES -PERDIDA AUDITIVA -GRIPAS, COVID 19	-ACOMPAÑAMIENTO SST -USO DE LOS E.P.P	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
4	DILIGENCIAMIENTO Y INSPECCION DE HERRAMIENTAS O EQUIPOS	-NATURAL -BIOLOGICO -FISICO -BIOMECANICOS	-DAÑOS A LA PROPIEDAD -GRIPAS, RINITIS, COVID19 -FATIGA VISUAL -ESPASMOS MUSCULARES	-ACOMPAÑAMIENTO SST USO DE LOS E.P.P	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
5	SEÑALIZACION Y DELIMITACION DE AREA DE TRABAJO	-CONDICION DE SEGURIDAD -BIOMECANICA -FISICO -NATURAL -BIOLOGICO	-GOLPES, MACHUCONES LUXACIONES, FRACTURAS MORETONES, HERIDAS -ESPASMOS MUSCULARES -PERDIDA AUDITIVA -DAÑOS A LA PROPIEDAD -GRIPAS, COVID19	-USO DE LOS E.P.P -SEÑALIZACION Y DELIMITACION	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST
6	PREPARACIÓN DE MEZCLA PARA RESANE DE MUROS	-BIOMECANICO -CONDICION DE SEGURIDAD -FISICO -BIOLOGICO	-ESPASMOS MUSCULARES -GOLPES, HERIDAS, LUXACION FRACTURAS, MORETONES -FATIGA VISUAL -GRIPAS, RINITIS	-USO OBLIGATORIA DE LOS E.P.P -PAUSA ACTIVAS	RESIDUOS DE MATERIAL	CONTAMINACION	CLASIFICACION	TRABAJADORES INSP SST
7	RESANE DE MUROS	-CONDICION DE SEGURIDAD -BIOMECANICO -FISICO -NATURAL	-MORETONES, MACHUCONES GOLPES, HERIDAS, CONTUSIONES FRACTURAS, LUXACIONES -ESPASMOS MUSCULARES -FATIGA VISUAL -DAÑO A LA PROPIEDAD	-USO OBLIGATORIO DE LOS E.PP -ACOMPAÑAMIENTO SST	RESIDUOS DE MATERIAL	CONTAMINACION	CLASIFICACION	TRABAJADORES INSP SST
8	ORDEN Y ASEO	-CONDICIÓN DE SEGURIDAD -BIOMECANICO -FISICO -NATURAL	-GOLPES, HERIDAS MACHUCONES, LUXACIONES CONTUSIONES, MORETONES -ESPASMOS MUSCULARES -FATIGA VISUAL -DAÑO A LA PROPIEDAD	-USO OBLIGATORIO DE LOS E.P.P	NA	NA	NA	TRABAJADORES INSP SST

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	Si	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿Hay El Orden Y Limpieza Una Preocupación?			X
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?			X
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			X
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?			X
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			X
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	X		
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?			X
¿Algun Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?			X
Procedimientos			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	X		
Son Acecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	X		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	X		
¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	X		
¿Aspectos De Seguridad Son Dificultosos Frente A Equipos Pesados?			X
Postura Ergonómica			
¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	X		
¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	X		
¿Exige Alguna Posición Forzada?			X
¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?			X
Ambiental			
¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües?			
Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los sifones, sumideros o desagües?			

Observaciones: LOS TRABAJADORES CONOCEN LA MEDIDA DE PREVENCION Y PROTECCION DE LA TAREA

Elaboro: ALEJANDRA PÉREZ

Responsable del area: RITO ARCHILA

Responsable de proyecto: JUAN CAMILO VELAZCO

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rito Archila	80396222	—	—	—	Rito A	Rito A	Rito A	
Luis Gomez	1025140686	—	—	—				

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

AMG CONSTRUCCIONES	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SG-FR-78
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 31/07/23 LUGAR: Colegio Riacho NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: excavacion para instalacion de postes

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramienta menor

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
•	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
•	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
•	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp´s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
•	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp´s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp´s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
•	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

	-Realizar replanteo de terreno -Iniciar excavación manual según medidas de las cajas de paso de aguas residuales -Fundir piso de cajas de paso de aguas residuales , e iniciar levantamiento de las paredes de las cajas de paso, pañetar y dar acabado final.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable. - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, no ionizantes,), Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, -Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, humos metálicos. Biológico: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefaleas, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19. Intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas) - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo. - inspección de herramientas, inspección de máquinas y/o equipos, preoperacionales, listas de chequeo - Uso de elementos de protección auditiva, guantes de vaqueta - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. -Uso de protección respiratoria adecuado constante durante la actividad, - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del recurso.	Trabajadores Inspectar SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas Inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / **Condiciones de Trabajo**	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿En El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓		¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓	¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?	✓		
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		Postura Ergonómica			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De enclaje señalizados?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	✓			¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?		✓		¿Tenga Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Algún Peligro Mecánico/Químico/De Presión?		✓		¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Procedimientos				Ambiental			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han identificado posibles derrames / desagues? ¿Existen desagües?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia los drenajes, sumideros o desagues?			✓

Observaciones: Pts valido del 31 de Julio al 05 de AGOSTO del 2023

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Juan camilo velasco

Responsable de proyecto: Juan camilo velasco

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Gomez B	1.0[illegible]35							
Carlos Gutierrez	6679789	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	

AMG CONSTRUCCIONES	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	20/10/2020

FECHA: 31/07/23 LUGAR: Colegio Venecia NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : AMG

TRABAJO A REALIZAR: Arenado

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS : Hidrolavadora, pasa

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fractura. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajaderes Inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar área de trabajo	- Condicioes de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar las medidas de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, palustre u otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de mezcla iniciando el remate y/o resane. -Afinar con ayuda de llana o espátulas.	Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánico: (herramienta defectuosa). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo. -Químico: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, tendinitis. - Golpes, heridas, contusiones, moretones, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hormigueo y/o adormecimiento de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, intoxicación, muertes, laceraciones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, autocuidado. Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretillas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del ats - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon otros certificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Emisiones atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del recurso.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo. - Biomecánico: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓		¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?			✓	¿Aspectos De Seguridad Son Discutidos Frente A Equipos Pesados?	✓		
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De anclaje certificados?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Día/Noche?	✓			¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?		✓		¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Algún Peligro Eléctrico/Químico/De Presión?		✓		¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han suministrado posibles derrames / descargas? ¿Existen consignas?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia las alcantarillas, suelo/tierra o drenajes?			✓

Observaciones: ATS validado DEL 31 DE JULIO AL 5 DE AGOSTO 2018

Elaboro: Alba Garcia

Responsable del area: Juan Camilo velasco

Responsable de proyecto: Juan Camilo velasco

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Moises Conde	9203242	Moises	Moises	Moises	Moises	Moises	Moises	

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-78
		VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 31/07/19 LUGAR: colegio Uruca NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Mate obras Civil

TRABAJO A REALIZAR: Aplicacion de Asfalto

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: Herramienta Basica

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfeccion de manos	Biologico	Reacciones Alergicas Covid-19	Lavado correcto de manos Uso de tapabocas	NA	NA	NA	Todo el personal en obra
Charla de seguridad Pausas Activas	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	-Estres -migraña -Dolor lumbar -Esguinces	-Plan de emergencia -Planeacion de la actividad -Pausas Activas Diarias	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Diligenciamiento de Permisos de trabajo	Biomecanico Fisico condiciones	-Fatiga visual -Esguinces -migraña	-Uso de dotal-casco -botas de seguridad	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Inspeccion de herramienta o maquinaria	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	-Atrapamiento -ruido -Golpes -Lumbagos -mecanicos	-Uso de dotal-casco -botas de seguridad -Guantes -Inspeccion equipos	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Inicio de Actividad Ingreso de Asfalto Uso de mini cargador	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	-ruido -Atrapamiento -Golpes -movimiento repetitivo -lumbagos	-Uso de dotal-casco -botas de seguridad -Proteccion Auditiva -Pausas Activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Extendido de Asfalto de manera manual con rastrillos	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	-ruido - Golpes -lumbagos -Dolor esfuerzo -movimiento repetitivo - cansancio	-Uso de dotal-casco -botas de seguridad -Guantes - Pausas Activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Compactacion de Asfalto Uso de Maquina compactadora	-Biomecanico -Fisico -condiciones de seguridad	-vibraciones - ruido -Atrapamiento -Golpes -movimiento repetitivo -lumbagos	-Uso de dotal -casco -botas de seguridad -Proteccion Auditiva -Pausas activas	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST
Recoleccion de herramientas dotacion y aseo	Biomecanico Fisico condiciones de seguridad	-Golpes -cortadas -lumbagos -Atrapamiento -Tropezones	Uso de los EPP verificacion visual de orden y aseo	NA	NA	NA	Trabajadores Insp. SST

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿La El Orden Y Limpieza Una Preocupación?		✓		¿Se Analizo Su Adecuada Selección Y Uso?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Las Tareas De Altura?			✓	¿Aspectos De Seguridad Son Decididos Frente A Esfuerzo Pesados?	✓		
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		**Postura Ergonómica**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De Aplastamiento?			✓	¿Se Deben Tomar Descansos Por Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Disfrutche?	✓			¿Se Ha Revisado La Acción Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Alguna Atmosfera Peligrosa Ej Fuego, Explosión?		✓		¿Exige Alguna Posición Forzada?	✓		
¿Algún Peligro Electrico/Químico/De Presión?		✓		¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?	✓		
Procedimientos				**Ambiental**			
Los trabajadores han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han detectado posibles derrames / escapes? ¿Existen desagües?	✓		
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?	✓			Se han tomado todas la medidas necesarias para evitar escapes de líquidos hacia las salidas, sumideros o desagües?			✓

Observaciones: ATS valido del 27 de julio al 05 de agosto del 2023

Elaboro: Alex Garcia

Responsable del area: Juan camilo velasco

Responsable de proyecto: Juan camilo velasco

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DAVID MAURICIO MAYORGA M	1007357391	DAVID M	DAVID M	—	—	—	—	
[illegible]	1128[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	—	—	—	
Segundo Tejada	91[illegible]	Segundo T.	Segundo T.	—	—	—	—	
Rafael Soto	7701137[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	—	—	—	

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN 1	CODIGO SG-FR-76
		VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 31/07/2023 LUGAR: colegio Hermanos de Nuevo NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR : Rocd Builders.

TRABAJO A REALIZAR: Instalacion de estructura metalica.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: equipo de Soldar, Pulidora.

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Activacion Protocolo Covid 19.	Biologico bacterias hongos	-enfermedades, infecciones -Gripas, covid 19.	-lavado de manos -capacitaciones Protocolo covid 19	consumo e insumo	Agotamiento de recursos	Realizacion de Papel	Trabajadores Insp. SST.
Charla de Seguridad sst.	naturales Psicosocial biomecanico	-Dolor de cabeza -estres, migraña -ansiedad -Dolor lumbar.	-Plan de emergencias -punto de encuentro -Planeacion, organizacion -Charla dinamica.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST
Diligenciamiento de ATS y/o permisos de trabajo.	biomecanico Fisico locativo	-Afecciones lumbares, cervicales, fracturas, contusiones, traumatismo craneo encefalico	-Afecciones lumbares, dorsales, cervicales -ejecucion de pausas activas durante la jornada de trabajo	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
Insp y traslado de equipos y herramientas al lugar de trabajo	biomecanico Fisico locativo.	-dolor lumbar, esfuerzos musculares, esguinces -fracturas externas -caidas, golpes, contusiones	-adecuacion de puesto de trabajo adecuado. -capacitar sobre higiene postural, pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST
ejecucion de actividad se realiza union de perfiles en C	biomecanico locativo Fisico	-dolor lumbar, esfuerzos musculares, esguinces contusiones -golpes, heridas, contusiones -fracturas, traumas -temperaturas extremas	-ejecucion de pausas activas, capacitacion de higiene postural -disponer de personal idoneo -uso obligatorio de EPP	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso	Trabajadores Insp. SST.
se realiza toma de medidas y se efectua el corte de estructura metalica con Pulidora.	biomecanico Fisico locativo	-dolor lumbar, esfuerzos musculares, esguinces -temperaturas extremas -fatiga -caidas a distinto nivel. golpes, atrapones	-uso obligatorio de EPP. inspeccion de equipos y herramientas profesionales. listas de chequeo	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso	Trabajadores Insp. SST.
se Realiza acceso por medio de escalera con el fin de ingresar a nivel metalico de forma manual	biomecanico locativo Fisico.	-dolores musculares, afecciones lumbares -movimientos repetitivos -caidas a distinto nivel -golpes, heridas, temperaturas extremas	-uso de elementos de proteccion personal -ejecucion de pausas activas	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire.	Clasificacion del recurso	Trabajadores Insp. SST.
Recogida de herramientas orden y aseo	biomecanico locativo Fisico	Fracturas, Prolongados movimientos repetitivos -cortes, golpes, atrapones, quemaduras -temperaturas extremas	Verificacion orden y aseo de areas intervenidas	Generacion de residuos	N/A	Disposicion final de residuos	Trabajadores Insp. SST.

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	NO	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Se Cuenta Y Utilizara Una Iluminación?		✓		¿Se Anexa Su Adecuado Señalizar Y Uso?	✓		
¿Existen Suficientes Extintores De Trabajo A Para Cubrirlos?		✓		¿Estan Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Los Trabajos De Altura?	✓			¿Apertura De Seguridad Son Conocidos Y Usan A Equipos Peligrosos?	✓		
¿Existe Preocupación Por Lesiones De Trabajo?		✓		**Postura Ergonómica**			
¿Se Cuenta Ventilación Propia De Acuerdo Ambientes?		✓		¿Se Cuenta Formal Adecuados Para Trabajos Repetitivos?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Cualquier?			✓	¿Se Ha Formado La Postal Laborar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Hay Una Amenaza Peligros De Fuego, Explosion?			✓	¿Cree Alguna Postura Forzada?	✓		
¿Algun Peligro Eléctrico/Corriente A Tierra?			✓	¿Relacionado El Trabajo Fuera De El Lugar Para Empaquetado?	✓		
Procedimientos				**Ambiental**			
¿Se Asegura De Que Todo Combustible Y Almacena En La Bodega Es Seguro?	✓			¿Se han asignado puestos con arnes y cinturon? ¿Existen cinturones?			✓
Con Relación A Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Usan El Trabajo De Vega De Forma Segura?	✓			Se han tenido todas la medidas ambientales para desarrollar el trabajo factores eléctrico, ambientales o riesgosos?			

Observaciones:

Elaboro: Nicol Daniella Rojas

Revisado por el area: Aldair Vanegas

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Mario Bohorquez	94472651							
Juan Rodriguez	1067931651							
Juan manuel caballero T.	1065880632							
Wilmer Bonilla	80811660							
Juan Buitrago Rojas	7991780							

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	28/10/2020

FECHA: 31/07/2023. LUGAR: Colegio Provincia de Quevar. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG.

TRABAJO A REALIZAR: Remates.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, mordeduras)	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (truenos, tormentas, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad locativas; (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, esguinces. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, amicros, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp s, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores inspector SST
4	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad locativas; (caída de objetos, caídas a mismo nivel); falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas	- Dolor lumbar, esguinces musculares, espasmos. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, mordeduras, fracturas, laceraciones, desgarro muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, soportar sobre hígados postural, pausas activas. - Uso de epp s (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp s (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Señalizar area de trabajo	- Condiciones de seguridad locativas; (caída de objetos, caídas a mismo nivel) - Biomecánico: (posturas inadecuadas)	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Paralizar la zona para y retirar todo tipo de escombros -Agregar las medidas de pared al hilado -Alinear la parte de cemento y nivelar bien -Agregar la medida de agua -Con ayuda de una pala, palustre o otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea -por medio de almacenes de pedazos o cualquier acceder a la superficie donde se va aplicar el refuerzo de manera manual el mezcla y lo retire -Alisar con ayuda de llana o espátula	Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,) - Condiciones de seguridad locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material - Mecánicos: (herramienta defectuosa). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, ritmo mismo de trabajo, sobre carga de trabajo. Químicos: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por alkasil de cemento concreto Biológicos: material particulado, hongos, exposición a microbios.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, fracturas de miembros, osteomusculares a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, cansancio - Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, luxaciones, distensiones musculares, lesiones, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - ingesta, cefalea, pérdida auditiva, hemorragias y/o enfermedades de extremidades. - Renuncias, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes regaños, depresiones. - irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19 enfermedades, muertes, lesiones, irritación nasal	- Ejecución de pausas activas, capacitación Programas de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para izado de cargas. Ejemplo (poleas), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del día. - Elaborar de permisos (libres, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortes pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon cross certificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, tapabocas permanente, lavado de manos.	Emergencias (atmosféricas	Contaminación del aire	Clasificación del recurso	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Transporte de herramientas, Ataque de bolsas de cemento, mallas y aseo	Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) Atrapados (golpes, torceduras, lesiones torsionales, etc) - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización tiempo/trabajo - Biomecánicos: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales)	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad - Lesión migraña, mareos, depresión, aislamiento - Dolor lumbar, espasmos - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, ronchas, gripes, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, fomentar el autocuidado - Plan de emergencias, puntos de encuentro - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado constante de manos, protocolo de bioseguridad, higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso constante y adecuado de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo			
¿La Limpieza Y Orden Es Permanente?		✓	
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Para Caminar?		✓	
¿Existe Peligro De Las Tuberías De Agua?		✓	
¿Existe Ventilación Y Iluminación Apta?			✓
¿Se Poseen Extintores Vigentes De Incendio?			✓
¿Se Realizan Los Mantenimientos Preventivos?			✓
¿Existe Peligro De Incendio?			✓
¿Algún Peligro Contaminación Ambiental?			✓
Procedimientos			
¿Se Cumple Con Los Procedimientos Establecidos En El Trabajo?	✓		
¿Se Encuentran Los Procedimientos De Trabajo Para Actividades Críticas?	✓		
Trabaja De Manera Segura?	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
¿Se Realiza Un Mantenimiento Preventivo?	✓		
¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Poseen Las Herramientas Con Dobles Aislamiento?		✓	
Postura Ergonómica			
¿Se Cargan Cargas Pesadas Sin Ayuda?	✓		
¿Se Ha Formado A La Mujer Gestante Y Lactante Apropiadamente?	✓		
¿Exige Alguna Maniobra Riesgosa?		✓	
¿Realizan El Trabajo Evitando Posturas Incómodas?		✓	
Ambiental			
¿Se Cuenta Con Un Plan De Manejo Ambiental? ¿Se Cumple?			✓
¿Se Implementan Medidas De Mitigación Ambiental Para Proyectos De Impacto Alto, Moderado O Bajo?			

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniela ROTCH

Responsable del area: Aldair Vanegas

Responsable de proyecto: Aldair Vanegas

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Asdrubal Gomez	7496816							

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION 1	CODIGO SG-FR-75
		VIGENTE DESDE	20/10/2020

FECHA: 01/08/2023 LUGAR: colegio rural uval. NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Enchufadores.

TRABAJO A REALIZAR: Enchufe de Postes.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Activacion Protocolo covid 19.	Biologico (bacterias hongos	enfermedades infecciones - Gripas, covid 19	- lavado de manos - cafeurizaciones - Protocolo covid 19	consumo e insumo	Agotamiento de recursos	Realizacion de Pausas	Trabajadores Insp. SST
Charla de seguridad SST.	naturales Psicosocial biomecanico	- Actos a la Autoridad - estres, ansiedad, dolor lumbar	- Plan de emergencias - Punto de encuentro. - Planeacion, capacitacion - Charla diaria SST	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST.
Diligenciamiento de Ats y/o Permisos de trabajo	biomecanico Fisico locativo	- alteraciones lumbares, locales, cervicales, contusiones, caidas, golpes	- Alteraciones lumbares locales, cervicales - Ejecucion de Pausas activas, Atencion Inicial	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST
Izaje y traslado de equipos y herramientas al lugar de trabajo	biomecanico Fisico locativo	- dolor lumbar, esfuerzos musculares esguinces, temperaturas extremas - caidas, golpes, aplastamientos	- Capacitacion de Puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, Pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Ins SST.
Ejecucion de actividad se realiza limpieza y marcacion de los niveles para instalacion de Postes	biomecanico locativo Fisico	- Posturas inadecuadas movimientos repetitivos - caidas, golpes, aplastamientos machucones - temperaturas extremas	- Pausas laborales. - verificacion uso adecuado de EPP. - uso de gafas de seguridad	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST
Preparacion de Mortero para instalacion de Postes y tuerca	biomecanico Fisico locativo Quimico	- Posturas (lumbalgias - movimientos repetitivos - Radiacion solar - caidas, golpes, aplastamientos - Proyeccion de particulas	- inspeccion de EPP. - higiene postural, Pausas activas - verificacion uso adecuado de EPP	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Insp. SST
Corte de tuerca con Oxiacetileno y instalacion de la misma.	biomecanico mecanico Fisico locativo	- alteraciones lumbares Posturas inadecuadas manipulacion de equipos (soldadura) - caidas a nivel, golpes	- verificacion de instalacion locativas - higiene postural - Pausas activas - Inspeccion preoperacional	emisiones atmosfericas	contaminacion del aire	clasificacion del recurso.	Trabajadores Insp - SST
Recogida de herramientas orden y aseo	biomecanico locativo Fisico	- dolor lumbar movimientos repetitivos, caidas, golpes, temperatura extrema	verificacion de orden y aseo de areas intervenidas	Generador de residuos	N/A	disposicion final de residuos	trabajadores Insp. SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
		✓			✓		
		✓			✓		
		✓				✓	
		✓		**Postura Ergonómica**			
			✓		✓		
			✓		✓		
			✓			✓	
Procedimientos				**Ambiental**			
	✓						—
	✓						✓

Elaborado: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Fabian ribillos.

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Romero Nuñez Miguel	79909985	—	DT	DT	DT			
miguel chiquinla	1065888825	—	mell	mell	mell			

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

VERSION	CODIGO
1	SG-FR-79
VIGENTE DESDE:	30/10/2020

FECHA: 31/07/2023 LUGAR: colegio Federico garcia lorca NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Amg.

TRABAJO A REALIZAR: Remates.

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

SECUENCIA PASO A PASO		PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
1	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parasitos)	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, rinitis, gripe, COVID, muertes	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de epp's(caretas)	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
2	Charla diaria de seguridad	- Naturales (sismos, tormentas, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánicos.	- Daños a la propiedad. - Estrés, angustia, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla diaria, trabajo en equipo. - Ejercicios de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
3	Diligenciamiento de actividades permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y varias, fatiga, esguinces. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, contusiones, hematomas, heridas, fracturas. - Rinitis, gripe, COVID 19, ceguera, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - adecuación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de lagafas,caret	N/A	N/A	N/A	Trabajadores inspector SST
4	Inspección y utilización de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, (vibraciones) - Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, condiciones inadecuadas.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces. - Migraña, perdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, hematomas, fracturas, lesiones, desgarro muscular, dolorosidad, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, señalizado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso adecuado de epp's (guantes, gafas, botas de seguridad, overol). Reportar condiciones inseguras, realizar orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
5	Finalizar dia de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caida de objetos, caidas a mismo nivel). - Biomecánicos: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, esguinces.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, señalización. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Zarandear la arena para eliminar todo tipo de impurezas. -Agregar las medidas de arena al balde. -Añadir la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, [illegible] hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de [illegible] escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de [illegible] asentado el terreno y/o suelos. -Aflojar con ayuda de [illegible]	Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas,). - Condiciones de seguridad: (caídas de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. - Mecánico. (herramienta defectuosa). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo.. -Químicos: humos metálicos, y/o exhalación de material particulado por el uso de concreto cemento. Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de ligamentos, contusiones a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, molestia. - Golpes, heridas, contusiones, esguinces, fracturas, lesiones, desgarro muscular, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, dolor abdominales, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hemorragias y/o [illegible] de extremidades. - Resequedad, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, intoxicación, mareos, hemorragias, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, [illegible]. Programa de orgánicos, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretilla), descansos cada hora de 5 minutos para evitar fatigas, charla de socialización del uso - Dispotar de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cuentas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, orden aseo, capacitación, listas de seguridad y social. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, capacitación permanente, lavado de manos.	Generadores [illegible]	Contaminación del área	Clasificación del material.	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, Acopio de bolsas de cemento, orden y aseo.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) -Mecánicos (caídas, golpes, heridas, lesiones, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización riesgo/trabajo. - Biomecánicos: Postura inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, esguinces. - Resequedad ocular, enfermedades infecciosas gripas, virales, gripas, COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de las pausas activas, lavarse el antebrazo - Plan de emergencia, puntos de encuentros. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, higiene personal, autocuidado, hidratación oral, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	NA
Ambiente De Trabajo			
[illegible]		✓	
[illegible]		✓	
[illegible]		✓	
[illegible]			✓
[illegible]			✓
[illegible]			✓
[illegible]			✓
[illegible]			
Procedimientos			
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	NA
Herramientas Y Equipo (Seguridad)			
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]		✓	
Postura Ergonómica			
[illegible]	✓		
[illegible]			
[illegible]	✓		
[illegible]		✓	
[illegible]		✓	
Ambiental			
[illegible]			✓
[illegible]			✓

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Responsable del area: Fabian caballos

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rebeca	320435	Rmt	Rmt	Rmt				
Edbeto Villagra	193037	Emm	Emm	Emm				

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SGI-FR-76
		VIGENTE DESDE:	30/10/2020

FECHA: 31/07/2023 LUGAR: colegio rural uval NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: Grupo tecs

TRABAJO A REALIZAR: Montaje de papeles para mostrar

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS: tablero, Pintura.

SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
Desinfección de manos	- Biologicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infecciosascontagiosas, riesgo, gripes, COVID, muertes	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo c ontratado)
Charla diario de seguridad	- Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, esguinces.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, pérdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, hematomas, heridas, fracturas - Rinitis, gripes, COVID 19, sinusitis, muertes.	- Ejecución de pausas activas, ubicación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Inspección y traslado de herramienta al lugar de trabajo	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, torceduras, fracturas, luxaciones, elongación muscular, dislocación, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, autocuidado, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protección auditiva y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbiquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, mantener orden y aseo.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánicos: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, hematomas, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	Trabajo con escalera - El personal que va a intervenir se sujeta de los puntos de anclaje designados para la actividad que contras trabajo en alturas. - El personal trasladó la teja al punto donde se va a instalar y de manera manual la monta encima de la estructura metálica. - Se sujeta la teja desde la estructura metálica con cordelería. - Se realiza descanso del personal que interviene en la actividad.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos sobreesfuerzos). - Condiciones de seguridad: locativos, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, terreno inestable - Mecánico: (herramienta defectuosa, atrapamientos) - Físicos: (ruido, no ionizantes, vibraciones). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altos ritmos de trabajo, sobre carga de trabajo, Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos,	- Dolor lumbar, esguinces musculares, esguinces. - Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, lesiones, desgarro muscular, tétanos, muerte. - Migraña, fatiga visual. - Fracturas, muertes, contusiones, amputaciones. - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hemiplejia y/o adormecimiento de extremidades. - Ruinación, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agresiones. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, Intoxicación, muertes, lesiones, irritación nasal.	- Ejercicios de pausas activas, Intracidades. Programas de ergonomía - Disponer de personal idóneo, uso obligatorio y adecuado de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST. Uso de equipo contra caídas, andamios certificados y/o escaleras. Realizar orden y aseo, inspección de herramientas, inspección de andamios, escaleras. Inspección de equipos contra caídas personacionales, listas de chequeo - División de cargas, crear segregación organizacional, sortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, lavadoras permanente.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas, tendas y aseo.	Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización - Biomecánicos: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, esguinces. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, gripas, COVID, muertes.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad. Higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Preocupación?				¿Se Realiza Su Adecuada Selección Y Uso?			
¿Existen Suficientes Vías/Salidas De Trabajo O Para Caminar?				¿Existen Las Herramientas En Buenas Condiciones?			
¿Existe Peligro En Los Pisos/Escaleras?				¿Protección De Seguridad Son Adecuadas Frente A Riesgos Presentes?			
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?				**Factores Ergonómicos**			
¿Se Pueden Encontrar Puntos De Presión Continuados?				¿Se Deben Tomar Descansos Por Tareas Repetitivas?			
¿La Iluminación Es Adecuada De Distancia?				¿Se Ha Revisado La Acción Lumínica Y Descargas Apropiadamente?			
¿Alguna Atmosfera Peligrosa De Fuego, Explosión?				¿Exige Alguna Posición Forzada?			
¿Algún Peligro Eléctrico/Humedad/Polvo?				¿Requiere El Trabajo Fuerza En Lugar Para Empujar/Halar?			
Procedimientos				**Ambiental**			
Las Instalaciones Han sido Inspeccionadas y estimadas en la ejecución a realizar?				¿Se han detectado posibles derrames / riesgos? ¿Cuales riesgos?			
Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?				Se han tomado todas las medidas necesarias para evitar riesgos en aguas, tierra, aire o ecosistema?			

Observaciones:

Elaboro: Nicoll Daniella Rojas

Recomendado del area:

Recomendado de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Stiven duran	1123199541	Stiven						
Jaime Acosta Contreras	99234455	Jaime A	Jaime A	Jaime A				
CHISTIAN CARDENAS	1049[illegible]	[illegible]	Cardenas	[illegible]				
Jaime Acosta Contreras	7923492							

Powered by CamScanner

AMG CONSTRUCCIONES	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSION: 1	CODIGO: SG-FR-76
		VIGENTE DESDE:	25/10/2022

FECHA: 21/09/2023 LUGAR: colegio rural Ural NOMBRE DE LA EMPRESA A REALIZAR LA LABOR: AMG

TRABAJO A REALIZAR: Remates de baños

HERRAMIENTAS, MAQUINAS Y/O EQUIPOS:

	SECUENCIA PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	ACCIONES DE CONTROL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	CONTROLES AMBIENTALES	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES
•	Desinfección de manos	- Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales y secreciones, parásitos).	- Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, diarrea, gripas, COVID, muertes.	- Lavado correcto de manos (capacitación), protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de implementos.	N/A	N/A	N/A	Todo el personal (directo e indirecto)
•	Charla diaria de seguridad	- Naturales (tormentas, tormentas, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (gestión organizacional, condiciones de la tarea). - Biomecánico	- Daños a la propiedad. - Estrés, migraña, ansiedad, depresión. - Dolor lumbar, espasmos.	- Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización, charla dinámica, trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
•	Diligenciamiento de ats y/o permisos de trabajo, preoperacionales.	- Biomecánico: (posturas inadecuadas) - Físicos: (radiaciones no ionizantes, ruido). - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Bacterias: (virus)	- Alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, fatiga, espasmos. - Agotamiento, perdida auditiva, migraña. - Golpes, machucones, laceraciones, heridas, fracturas. - Rinitis, gripas, COVID 19, ómicron, muertes.	- Ejecución de pausas activas, adecuación del puesto de trabajo, programa de ergonomía. - ubicación del puesto de trabajo. - Uso obligatorio de epp's, señalización. - protocolo de bioseguridad, uso correcto y obligatorio de implementos.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
•	Inspección y traslado de herramientas al lugar de trabajo	- Biomecánico: (posturas inadecuadas, sobreesfuerzos) - Físicos: (ruido, iluminación) - Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel), falta de señalización, falta de orden y aseo, escaleras inadecuadas.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, cognitivos. - Migraña, pérdida auditiva, fatiga visual. - Heridas, contusiones, esguinces, fracturas, luxaciones, desgarro muscular, deformidad, muerte.	- Adecuación del puesto de trabajo, señalización, capacitar sobre higiene postural, pausas activas. - Uso de epp's (protector auditivo y visual). - uso obligatorio de epp's (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, barbuquejo), ropa de trabajo adecuada. Reportar condiciones inseguras, mal estados y otro.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST
•	Señalizar área de trabajo	- Condiciones de seguridad: locativos, (caída de objetos, caídas a mismo nivel). - Biomecánico: (posturas inadecuadas).	- Golpes, heridas, laceraciones, fracturas, contusiones. - Dolor lumbar, esguinces, espasmos.	- Uso obligatorio de los elementos de protección personal, autocuidado. - Ejecución de pausas activas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

	-Extender la escoba para alcanzar todo tipo de superficies. -Agregar las medidas de agua al balde. -Añade la parte de cemento y mezcla bien. -Agregar la medida de agua. -Con ayuda de una pala, palustre o otro, revolver bien durante unos minutos hasta obtener una mezcla homogénea. -por medio de plataformas de andamio o escalera acceder a la superficie donde se va aplicar el relleno de concreto iniciando el primer y/o niveles. -Aliste con ayuda de lana o esponjillas.	Biomecánico: (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, sobresfuerzos, manipulación de cargas,). - Condiciones de seguridad: locativas, caída de objetos, caídas a diferente nivel, falta de señalización, falta de orden y aseo, mezcla inestable, espacios reducidos para la manipulación de material. -Mecánico: (herramienta inadecuada). Psicosocial: jornada de trabajo, contenido de la tarea, altas riesgo de trabajo, sobre carga de trabajo, -Químico: lesiones oculares, y/o inhalación de material particulado por el uso de cemento concreto. Biológicos: material particulado, polvos orgánicos e inorgánicos.	- Dolor lumbar, espasmos musculares, esguinces, contusiones, lesiones de columna, musculoesqueleticas a nivel lumbar y miembros superiores e inferiores, hinchazón. - Golpes, heridas, contusiones, quemaduras, fracturas, lesiones, (lesiones musculo, traumas, muerte. - Migraña, fatiga visual, deshidratación, mareos, agotamiento, dolor de cabeza. - migraña, cefalea, pérdida auditiva, hemiparesia y/o adormecimiento de extremidades. - Resequedad, agotamiento físico, desmotivación laboral, estrés, fuertes migrañas, agotamiento. - Irritación de las vías respiratorias y mucosas. - virus, bacterias, hongos, infección de la piel, COVID 19, intoxicación, muertes, lesiones, irritación nasal.	- Ejecución de pausas activas, socializado. Programa de ergonomía, trabajo en equipo, apoyo con herramientas para traslado de cargas. Ejemplo (carretilla), descansos cada hora de 5 minutos para evitar lesiones, charla de socialización del uso - Disponer de personal idóneo, sus obligaciones y elementos de los elementos de protección personal. Acompañamiento SST, realizar señalización del área, orden y aseo, socialización de normas básicas. - inspección de herramientas, listas de chequeo. - División de cargas, crear organigrama organizacional, cortas pausas de trabajo, campañas de motivación al personal. - Uso de gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de nitrilo, nylon anos certificados, botas de seguridad y overol. - Protocolo de bioseguridad, uso de elementos de protección personal, capacitación permanente, lavado de manos.	Lesiones osteomusculares	Contaminación del aire	Clasificación del recurso	Trabajadores Inspector SST Residente de obra
	Recogida de herramientas. Acopio de bolsas de concreto, orden y aseo.	- Biomecánicos: (posturas inadecuadas, sobresfuerzos) -Naturales (sismos, terremotos, lluvias torrenciales, etc). - Psicosocial (condiciones de la tarea, organización inadecuada trabajo). - Biomecánico: Posturas inadecuadas. - Biológicos: (bacterias, virus, hongos, contacto con fluidos corporales).	- Dolor lumbar, espasmos musculares. - Muertes, daños a la propiedad. - Estrés, migraña, irritabilidad, depresión, agotamiento. - Dolor lumbar, espasmos. - Reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, virales, gripas. COVID, muertes.	- Reducción del tiempo de exposición, asegurar la ventilación de los puntos activos, favorecer el autocuidado. - Plan de emergencias, puntos de encuentro. - planeación, organización trabajo en equipo. - Ejecución de pausas activas. - Lavado correcto de manos, protocolo de bioseguridad, higiene personal, autocuidado, distanciamiento, uso correcto y obligatorio de tapabocas.	N/A	N/A	N/A	Trabajadores Inspector SST

Powered by CamScanner

Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A	Procedimiento / Condiciones de Trabajo	SI	No	N/A
Ambiente De Trabajo				**Herramientas Y Equipo (Seguridad)**			
¿Es El Orden Y Limpieza Una Prioridad?				¿Se Asigna Los Elementos Adecuados Y Justo?	✓		
¿Existen Superficies Peligrosas De Trabajo O Pisos Irregulares?		✓		¿Están Las Herramientas En Buenas Condiciones?	✓		
¿Existe Peligro En Las Tareas De Altura?		✓		¿Aquellos De Seguridad Son Entregados Antes A Cambio Posterior?		✓	
¿Existe Preocupación Por Líneas De Fuego?		✓		**Postura Ergonómica**			
¿Se Poseen Extintores Puntos De Ataque Identificados?			✓	¿Se Toman Tiempo Descansos Por Trabajo Repetitivo?	✓		
¿La Iluminación Es Adecuada De Trabajo?			✓	¿Se Ha Remedido La Ayuda Levantar Y Descargar Apropiadamente?	✓		
¿Alguna Maquinaria Peligrosa De Fuego, Explosivos?			✓	¿Exige Alguna Posición Forzada?		✓	
¿Algun Peligro Electrico/Quimico/De Presión?			✓	¿Requiere El Trabajo Fuerza En Exceso Para Empujar/Halar?		✓	
Procedimientos				**Ambiental**			
¿Los Trabajadores Han sido capacitados y entrenados en la actividad a realizar?	✓			¿Se han derramado pasados químicos / desechos? ¿Existen desagües?			✓
¿Son Adecuados Los Procedimientos De Trabajo Para Asegurarse ¿Que El Trabajo Se Haga De Forma Segura?				¿Se han formulado todos los procedimientos requeridos antes de iniciar las labores peligrosas o riesgosas?			—
¿Existen Accidentes?							

Elaborado: Nicoll Daniela Rojas.

Responsable del área:

Responsable de proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Albeiro Aniconca.	18495769	Albeiro	Albeiro	Albeiro	Albeiro	Albeiro	Albeiro	
Eduardo Gomez rivera.	7976683	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Luis Alexis Gomez ochoa.	1078146886	[illegible]	—	—	—	—	—	
Carlos Gomez.	1023144685	Carlos G	Carlos G	Carlos G	Carlos G	Carlos G	Carlos G	

Powered by CamScanner

INSPECCIONES

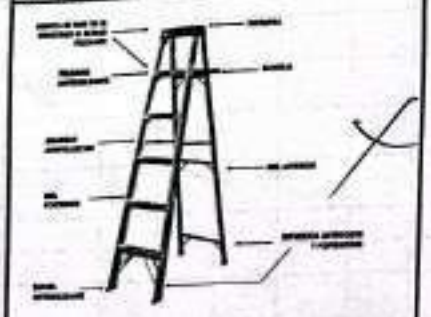
AMG TITANIUM	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

Fecha de inspección:	22/08/2023	Ubicación:	colegio rural uval
Número de escalera:	1	Resistencia:	1.30 kg.
Inspeccionada por:	Nicoll Daniela Botal	Altura:	1.60 mt
Material:	ALUMINIO		
Tipo de escalera:	De tijera ☐ Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐

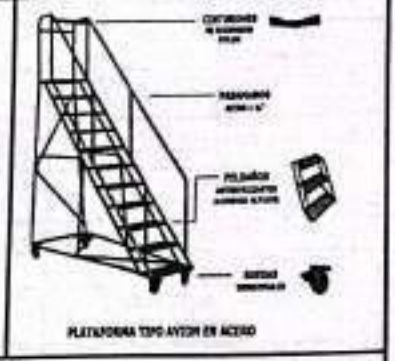
VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☐	☑
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☐	☑
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resabaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

escalera en optimas condiciones

Nicoll Daniela Botal — Firma de Coordinador de TSA

Fredy moreno — Firma quien realiza la inspección

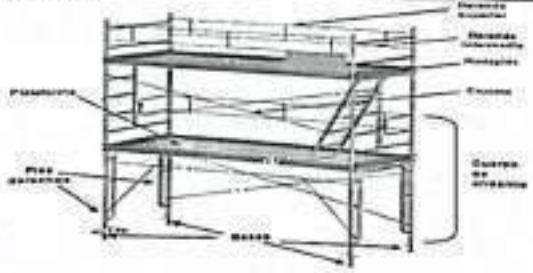
Powered by CamScanner

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2019
	FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO	VERSION 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	mdoestructuras						
Fecha	22 D	08 M	2025 A	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	colegio rural Ual		
Descripcion del Trabajo a Realizar	Instalación de estructura metalico						
Nombre de Quien Inspecciona	Fidel Galindo				Cargo	Ayudante	
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Nicoll Daniella Rojas				Cargo	Tasp - SST	

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.			Andamio en optimas
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapies,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.	/		condiciones, sin embargo se evidencia que no es un andamio certificado
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	✓		
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	✓		
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?	✓		
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?	✓		
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	✓		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	✓		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?		✓	
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?	✓		
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?	✓		
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		✓	
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		✓	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo			Firma
Fidel GALINDO	79668089	AUXILIAR			F GALINDO
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Cedula	Cargo			Firma
Nicoll Daniella ROJAS	1085022863	TASP SST.			Nicoll ROJAS
Observaciones- Acciones					

Powered by CamScanner

AMG CONSTRUCCIONES	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04 Versión: 2 Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 22/Agosto/2023	AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR: Nicol Rojas	CARGO: Inspectora SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril					
Taladro					
Prensa					
Compresor					
Maquina de soldar					
Pulidora					
Equipo de oxicorte					
suerra manual					
vibrocompactador					
Mezcladora					
Bomba Sumergible					
Hidrolavadora					
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija					
Palustres	✓				
Taladro sencillo (A)					
Lijadora					
Pulidora pequeña (A)					
Pulidora grande (B)					
Cizalla					
Segueta grande					
Martillos grandes (Monas)	✓				
Martillos	✓				
Cuchillos					
Escalera de extensión					
Escalera fija.	✓				
Machete					
Raches					
Brocas					
Llaves fijas					
Alicates eléctricos					
Alicates de puntas					
Destornilladores					
Decametros					
Flexometros					
Pinzas de punta					
Nivel					

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas					
Tijeras grandes					
Tijeras Pequeñas					
Motosierra					
Extensiones con lamparas					
Pelacable (A)					
Cortafrio (A)					
Cortafrio (B)					
Pinzas universales					
Destornillador de estria					
Destornillador perillero pala					
Destornillador perillero estria					
Pinza Voltiamperimetrica					
Gira macho grande					
Gira macho pequeño					
Cautin					
Llaves de tubo					
Llave expansiva					
Hombre solo					
Cincel					
Punzones o botadores					
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

DPTO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COORDINADOR HSEQ@CONSTRUCCIONES-AMG-COM

Powered by CamScanner

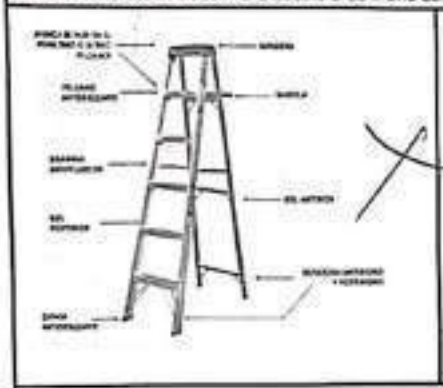
AMG	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

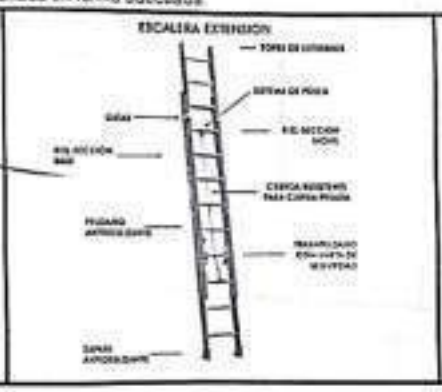
Fecha de inspección:	28/08/2023	Ubicación:	colegio Provincia de Quevec.		
Número de escalera:	1	Resistencia:	1.30 kg.		
Inspeccionada por:	Nicoll Daniela Rotan	Altura:	1.70.		
Material:	ALUMINIO				
Tipo de escalera:	De tijera ☐	Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐	

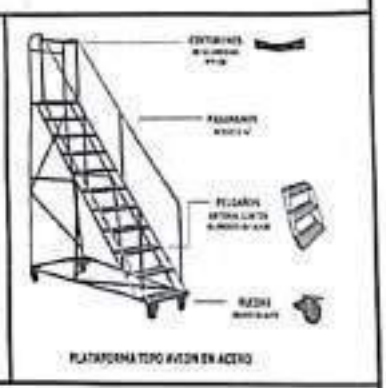
VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☐	☑
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☐	☑
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resbaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

Escalera en optimas condiciones.

Nicoll Rotan

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

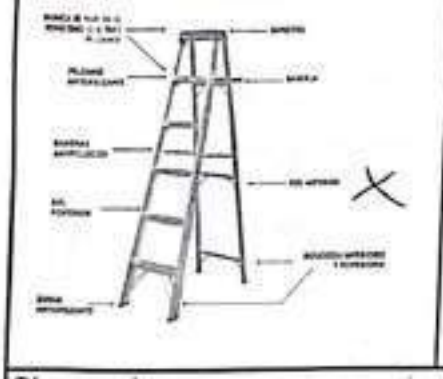
AMG	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG FR 75
		Version:	2
		Fecha:	14/10/2022
		Pagina:	1

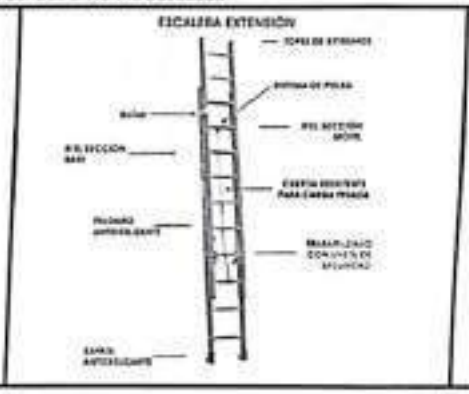
Fecha de inspección:	22/08/2023	Ubicación:	Colegio Provincia de Neuquén
Número de escalera:	2	Resistencia	130 kg.
Inspeccionada por:	Nicoll Daniela Rota	Altura:	2.30
Material:	ALUMINIO		
Tipo de escalera:	De tijera ☐ Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐

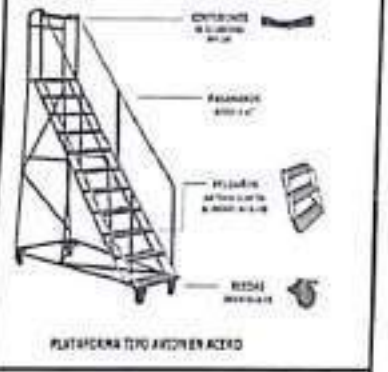
VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☑	☐
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☐	☑
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resbaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada







Observaciones:

Escalera en optimas condiciones

Nicoll ROTA

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

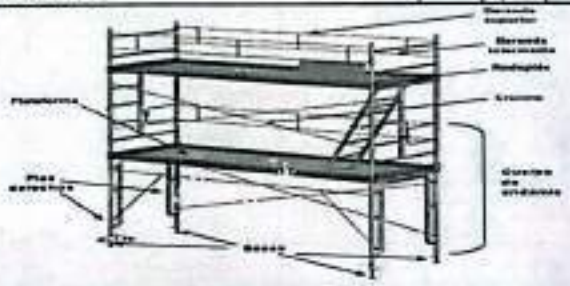
Powered by CamScanner

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2019
	FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO	VERSIÓN 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	Pintores.						
Fecha	24	08	23	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	colegio Provincia de Oleve.		
Descripcion del Trabajo a Realizar	Pintura interior de salones						
Nombre de Quien Inspecciona	Javier Gutierrez V.				Cargo	Pintor	
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Nicoll Daniella Rotas				Cargo	Insp. SST	

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.			Andamio en optimas
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapies,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.	✓		condiciones sin embargo se evidencio que
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	✓		no es un andamio
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	✓		certificado
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?	✓		
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?	✓		
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	✓		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	✓		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?		✓	
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?		✓	
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?	✓		
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		✓	
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		✓	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo			Firma
Javier Gutierrez	1044930596	Pintor			
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	**Cedula**	**Cargo**			**Firma**
Nicoll Daniella Rotas	1023022863	Insp. SST.			Nicoll ROTAS.
Observaciones- Acciones					

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE INSPECCION DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA DE EMISION (DIA/MES/AÑO) | FECHA DE VERSION: 25/08/2023

CODIGO: SST-F-038
VERSION: 01

RESPONSABLE DE LA INSPECCION:

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE DESEA REALIZARCO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																		REPOSICIÓN DEL EPP		MOTIVO DEL NO USO			
				CASCO		GAFAS		OIDOS		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECCION RESPIRATORIA		ARNES Y PUNTO DE ANCLAJE		OVEROL							
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	ENTREGA EL EPP	MOTIVO	NO TIENE	ELEMENTOS DEFECTUOSOS	NO SE LE DIO	OTROS
1	22/08/23	Jerney rico	instalador		✓	✓		✓		✓		✓				✓		✓		✓			✓	Guantes	Desgaste				
2	22/08/23	Juan tejada	instalador	✓		✓		✓		✓		✓				✓		✓		✓			✓	Guantes	Desgaste				
3	22/08/23	Jhon camacho.	instalador		✓	✓		✓		✓		✓				✓		✓		✓		✓							
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Powered by CamScanner

AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 25/08/2023. AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR: Nicoll Daniella Rojas CARGO: Inspector SST.

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril					
Taladro					
Prensa					
Compresor					
Maquina de soldar					
Pulidora					
Equipo de oxicorte					
sierra manual					
vibrocompactador					
Mezcladora					
Bomba Sumergible					
Hidrolavadora					
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija					
Palustres	✓				
Taladro sencillo (A)					
Lijadora					
Pulidora pequeña (A)					
Pulidora grande (B)					
Cizalla					
Agueta grande					
Martillos grandes (Monas)					
Martillos	✓				
Cuchillos					
Escalera de extensión					
Escalera fija					
Machete					
Raches					
Brocas					
Llaves fijas					
Alicates eléctricos					
Alicates de puntas					
Destornilladores					
Decametros					
Flexometros					
Pinzas de punta					
Nivel	✓				

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones electricas					
Tijeras grandes					
Tijeras Pequeñas					
Motosierra					
Extensiones con lámparas					
Pelacable (A)					
Cortafrio (A)					
Cortafrio (B)					
Pinzas universales					
Destornillador de estria					
Destornillador perillero pala					
Destornillador perillero estria					
Pinza Voltiamperimetrica					
Gira macho grande					
Gira macho pequeño					
Cautin					
Llaves de tubo					
Llave expansiva					
Hombre solo					
Cincel					
Punzones o botadores					
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

DPTO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COORDINADOR HSEQ@CONSTRUCCIONES-AMG-COM

Powered by CamScanner

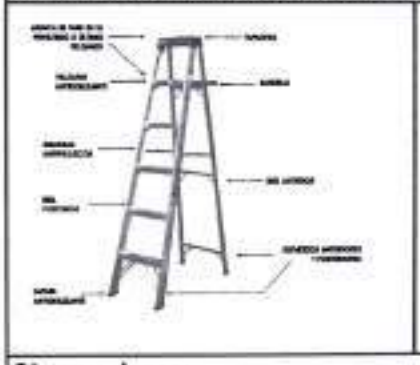
AMG / TITANIUM	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SO.FR.78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

Fecha de inspección:	22/09/23	Ubicación:	Colegio Unesco	
Número de escalera:	#01	Resistencia:		
Inspeccionada por:	Carlos Gutierrez		Altura :	
Material:		ALUMINIO		
Tipo de escalera:	De tijera ☒	Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐

VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☐	☑
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☐	☑
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☑	☐
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resbaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoria "Requerq reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

Inspeccion de escalera de 7 pasos en optimas condiciones para su uso

Firma de Coordinador de TSA

Carlos Gutierrez

Firma quien realiza la inspección

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2015
	FORMATO DE INSPECCION DE ANDAMIO	VERSIÓN 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	AM6						
Fecha	D 22	M 05	A 15	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	Colegio Veracruz		
Descripcion del Trabajo a Realizar	Remates						
Nombre de Quien Inspecciona	Carlos Gutierrez				Cargo	Aconda	
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Alex Garcia				Cargo	Insp. SST	

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.	X		Instalacion de Andamio
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (~~Base Collar~~, ~~Tornillo Nivelador~~,Horizontales, Verticales, Diagonales,~~Rodapies~~,~~Patas Niveladeras~~, ~~Llantas~~, Pines de Seguridad y ~~Escaleras de Acceso~~, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.	X		para remates en muros
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	X		
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	X		
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?	N/D		
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?	X		
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	X		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	X		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?		X	
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?	N/P		
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?	N/D		
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?	✓		
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?	✓		



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo			Firma
Carlos Gutierrez	Acardas	6679199			
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	**Cedula**	**Cargo**			**Firma**
Alex Garcia	1.030.536.014	Insp. SST			

Observaciones- Acciones

AMG

FORMATO DE INSPECCION DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA DE ENTREGA FORMATO:

FECHA DE REVISIÓN (TRIMESTRE):

PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN: Alex Garcia

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																		REPOSICIÓN DEL EPP		MOTIVO DEL REQUERIMIENTO			
				CASCO		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECTOR AUDITIVO		ARNES Y PANTALLON		OVEROL							
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	RENUEVA EL EPP	SOLICITADO	NO TIENE	CESA RELACION LABORAL	DAÑADO	PERDIDO O ROBADO
1	22/8/23	JOSE GOMEZ	Recados	NA		✓		✓		✓		✓		✓		NA		✓		✓		✓		✓	✓				
2	22/08/23	Carlos Alfaro	Recados	NA		✓		✓		✓		✓		✓		NA		✓		✓		✓		✓	✓				
3	22/08/23	Mateo Canal	Pintura	NA		✓		✓		✓		✓		✓		NA		✓		✓		✓		✓	✓				
4	22/08/23	Ricardo Cano	Pintura	NA		✓		✓		✓		✓		✓		NA		✓		✓		✓		✓	✓				
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

AMG construcciones	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 22/09/22	**AREA:** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR : Alex Garcia	**CARGO:** Inspector SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				C	Inspección de herramienta para verificar
Taladro	X				
Prensa.					
Compresor					
Maquina de soldar					
Pulidora	X				
Equipo de oxicorte					
suerra manual					
vibrocompactador					
Mezcladora					
Bomba Sumergible					
Hidrolavadora					
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija					
Palustres	X				
Taladro sencillo (A)					
Lijadora					
Pulidora pequeña (A)					
Pulidora grande (B)					
Cizalla					
Segueta grande					
Martillos grandes (Monas)	X				
Martillos	X				
Cuchillos					
Escalera de extensión					
Escalera fija					
Machete					
Raches					
Brocas	X				
Llaves fijas					
Alicates electricos					
Alicates de puntas					
Destornilladores	X				
Decametros	X				
Flexometros	X				
Pinzas de punta					
Nivel	X				

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones electricas	X				
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas				X	
Motosierra				X	
Extensiones con lamparas				X	
Pelacable (A)				X	
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales				X	
Destornillador de estria	X				
Destornillador perillero pala	X				
Destornillador perillero estria				X	
Pinza Voltiamperimetrica				X	
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño				X	
Cautin				X	
Llaves de tubo	X				
Llave expansiva	X				
Hombre solo	X				
Cincel	X				
Punzones o botadores				X	
Torque				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
Pala	X			
Cuchilla	X			
Pica	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

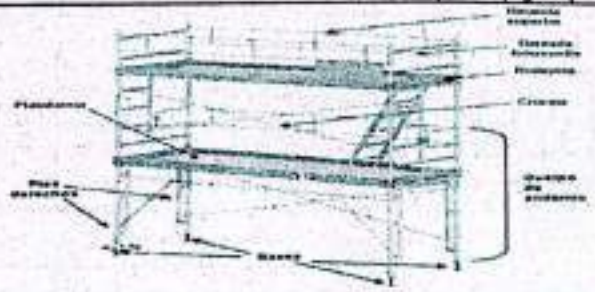
DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2019
	FORMATO DE INSPECCION DE ANDAMIO	VERSIÓN 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	ROADBUILDING						
Fecha	D 23	M 08	A 2023	**Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo**	COLEGIO S. MORELL.		
Descripcion del Trabajo a Realizar	INSTALACION DE CANAL						
Nombre de Quien Inspecciona	ALEJANDRA PÉREZ				**Cargo**	INSP SST	
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	ERICK RODRIGUEZ				**Cargo**	OFICIAL	

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.		X	NO ES CERTIFICADO
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.		X	NO ES CERTIFICADO
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	X		
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	X		
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Éstas se encuentran con su Respectivo Freno?		X	
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?		X	
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	X		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?		X	
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?	X		SE AMARRA A LA ESTRUCTURA
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?		X	NO CERTIFICADO
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?		X	NO CERTIFICADO
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		X	
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		X	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo	Firma
ALEJANDRA PEREZ	1023114653	INSPECTORA SST	
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	**Cedula**	**Cargo**	**Firma**
Erick Rodriguez	1012436533	Oficial	
Observaciones- Acciones	SE LE RECOMIENDA ALQUILAR ANDAMIO CERTIFICA, SE VERIFICA LA ESTABILIDAD Y SE AMARRA A LA ESTRUCTURA		

Powered by CamScanner

AMG CONSTRUCCIONES	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 22-08-2023 | AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR : ALEJANDRA PÉREZ | CARGO: INSP SST

S.H.M.I.

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	
Taladro				X	
Prensa	X				
Compresor					
Maquina de soldar	X				
Pulidora	X				
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora				X	
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija				X	
Palustres				X	HERRAMIENTAS EN ÓPTIMAS CONDICIONES 22-08-2023 AL 26-08-2023
Taladro sencillo (A)					
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)	X				
Pulidora grande (B)	X				
Cizalla					
Segueta grande					
Martillos grandes (Monas)					
Martillos	X				
Cuchillos	X				
Escalera de extensión				X	
Escalera fija.				X	
Machete				X	
Raches				X	
Brocas				X	
Llaves fijas				X	
Alicates eléctricos				X	
Alicates de puntas					
Destornilladores	X				
Decametros				X	
Flexometros	X				
Pinzas de punta				X	
Nivel	X				

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas	X			X	
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas				X	
Motosierra				X	
Extensiones con lámparas				X	
Pelacable (A)				X	
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales				X	
Destornillador de estria	X				
Destornillador perillero pala	X				
Destornillador perillero estria	X				
Pinza Voltiamperimetrica				X	
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño					
Cautin				X	
Llaves de tubo				X	
Llave expansiva					
Hombre solo	X			X	
Cincel				X	
Punzones o botadores				X	
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
ESCALERAS TIJERA	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

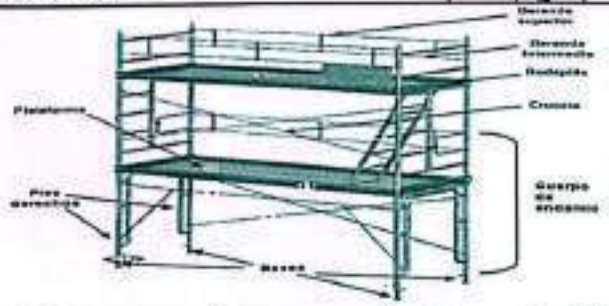
Powered by CamScanner

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2019
	FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO	VERSIÓN 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	ROADRILPING						
Fecha	D 22	M 08	A 2023	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	COLEGIO SIMONELLI		
Descripcion del Trabajo a Realizar	INSTALACION DE CANAL						
Nombre de Quien Inspecciona	ALEJANDRA PÉREZ				Cargo	INSP SST	
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Ober castillo				Cargo	OFICIAL	

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.		X	NO ES CERTIFICADO
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapies,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.		✓	
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	✓		
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	✓		
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?		✓	
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?		✓	
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	✓		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	X		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?	X		
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?		X	NO CERTIFICADO
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?		X	NO CERTIFICADO
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		X	
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		X	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo			Firma
ALEJANDRA PÉREZ	1075999653	INSP SST			
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	**Cedula**	**Cargo**			**Firma**
Ober A Castillo V	1013495351	oficial			Ober Castillo

Observaciones- Acciones	ANDAMIO NO CERTIFICADO SE LE INDICA A LOS TRABAJADORES LA IMPORTANCIA DEL USO ADECUADO DE LOS E.P.C.C

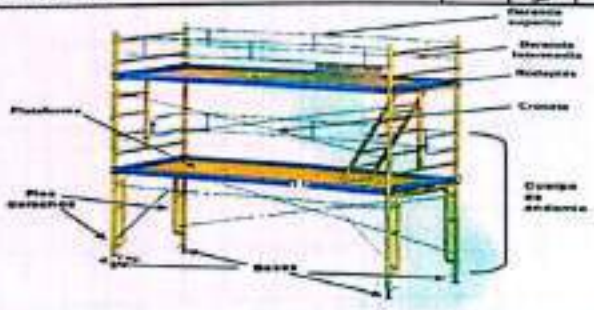
Powered by CamScanner

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA: 20-10-2020
	FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO	VERSIÓN 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	ROADBUILDING				
Fecha	24	08	2023	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	COLEGIO SIMONE II
Descripcion del Trabajo a Realizar	INSTALACION DE CANAL				
Nombre de Quien Inspecciona	ALEJANDRA PEREZ			Cargo	INSP SST
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Dober Castillo			Cargo	OFICIAL

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.		X	NO CERTIFICADO
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.		X	NO CERTIFICADO
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	X		
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	X		
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?		X	
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?		X	
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	X		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	X		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?	X		SE AMARRA A LA ESTRUCTURA
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?		X	NO CERTIFICADO
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?		X	
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		X	
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		X	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

A continuación se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo			Firma
ALEJANDRA PEREZ	1023919653	INSP SST			
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	**Cedula**	**Cargo**			**Firma**
Dober A Castillo	1013430351	OFICIAL			Dober Castillo

Observaciones- Acciones

SE RECOMIENDA ANDAMIO CERTIFICADO, SE VERIFICA ESTABILIDAD, SE AMARRA A LA ESTRUCTURA

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE INSPECCION DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA DE EMISIÓN: 25/01/2023 | FECHA DE REVISIÓN: 25/01/2023 | CODIGO: SO-LC-08 VERSIÓN: 01

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: ALEJANDRA PEREZ

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																				REPOSICIÓN DEL EPP		MOTIVO DEL NO USO				
				CAPA		CASCO		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECTOR AUDITIVO		BUSOS Y PANTALON		OVEROL		INDIQUE EL EPP	MOTIVO	NO TIENE	ESTABA EN MAL ESTADO	NUNCA	NO LE VIA IMPORTANCIA	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO							
1	26/08/23	Diego Badillo	soldador		X	X		X		X		X		X			X	X				X		—	—					
2	26-08-23	Juan manuel C.	instalador		X	X		X		X		X		X			X	X				X			—					
3	26-08-23	Johan Vera	Auxiliar		X	X		X		X		X		X			X	X				X		—	—					
4	26-08-23	[illegible]	TECNICO		X	X		X		X		X		X			X					X		GUANTES	DESGASTE					
5	26-08-23	[illegible]	TECNICO		X	X		X		X		X		X			X	X				X		GUANTES	DESGASTE					
6	26-08-23	[illegible]	electrico		X	X		X		X		X		X			X					X		GUANTES	DESGASTE					
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

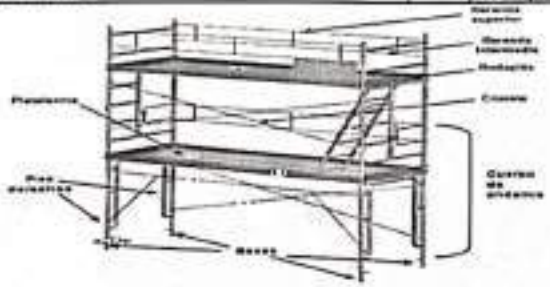
Powered by CamScanner

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2019
	FORMATO DE INSPECCION DE ANDAMIO	VERSION 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	Raid building.				
Fecha	1P 08M	A 2023	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	Cargo Provincia de Oxapampa	
Descripcion del Trabajo a Realizar	Instalacion de estructura metalica.				
Nombre de Quien Inspecciona	Juan manuel caballero			Cargo	Instalador
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Nicoll Daniella Rotas			Cargo	Insp. SST.

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.			
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapies,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.	✓		Andamio en optimas condiciones sin
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	✓		embargo se evidencia
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	✓		
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?	✓		que no es un andamio
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?	✓		certificado.
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	✓		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	✓		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?		✓	
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?	✓		
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?	✓		
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		✓	
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		✓	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

A continuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo	Firma
Juan manuel caballero	1026580632	- instalador	Juan manuel c.
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	**Cedula**	**Cargo**	**Firma**
Nicoll Daniella Rotas	1023022863	Insp. SST	Nicoll Rotas

Observaciones- Acciones

Powered by CamScanner

AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 14/08/23	AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR: Nicoll Daniella Rojas	CARGO: Inspector SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril					
Taladro					
Prensa					
Compresor					
Maquina de soldar					
Pulidora					
Equipo de oxicorte					
suerra manual					
vibrocompactador					
Mezcladora					
Bomba Sumergible					
Hidrolavadora					
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija					
Palustres	X				
Taladro sencillo (A)					
Lijadora					
Pulidora pequeña (A)					
Pulidora grande (B)					
Cizalla					
Segueta grande	X				
Martillos grandes (Monas)	X				
Martillos	X				
Cuchillos					
Escalera de extensión					
Escalera fija					
Machete					
Raches					
Brocas					
Llaves fijas					
Alicates eléctricos					
Alicates de puntas					
Destornilladores					
Decametros					
Flexometros	X				
Pinzas de punta					
Nivel					

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones electricas					
Tijeras grandes					
Tijeras Pequeñas					
Motosierra					
Extensiones con lamparas					
Pelacable (A)					
Cortafrio (A)					
Cortafrio (B)					
Pinzas universales					
Destornillador de estria					
Destornillador perillero pala	✓				
Destornillador perillero estria					
Pinza Voltiamperimetrica					
Gira macho grande					
Gira macho pequeño					
Cautin					
Llaves de tubo					
Llave expansiva					
Hombre solo	✓				
Cincel					
Punzones o botadores					
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENCIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

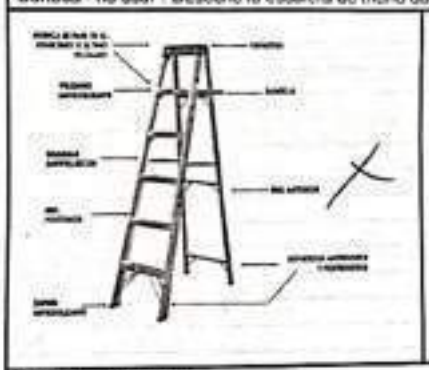
AMG TITANIUM	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

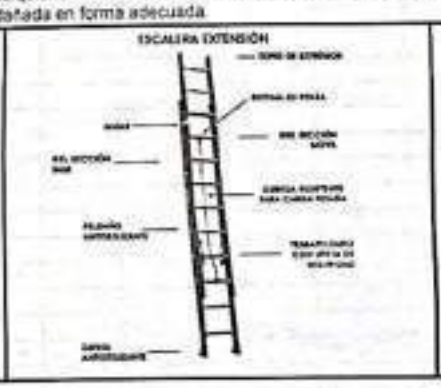
Fecha de inspección:	14/08/2023	Ubicación:	colegio tura | Uval
Número de escalera:	1	Resistencia:	1-30 kg.
Inspeccionada por:	Nicoll Daniella Rojas	Altura :	1.60 mt.
Material:	ALUMINIO		
Tipo de escalera:	De tijera ☐ Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐

VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☑	☐
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☐	☑
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resbaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

Escalera en optimas condiciones

Nicoll Rojas.

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

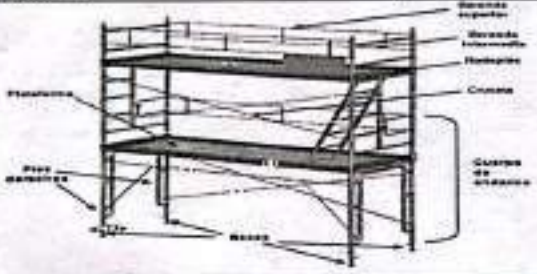
Powered by CamScanner

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2019
	FORMATO DE INSPECCION DE ANDAMIO	VERSIÓN 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	Mobiestructuras				
Fecha	14	08	2023	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	colegio rural Uval.
Descripcion del Trabajo a Realizar	instalacion de estructura metalica.				
Nombre de Quien Inspecciona	Alfredo Martinez			Cargo	Soldador.
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Nicoll Daniella Rotas			Cargo	Insp. SST

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.	✓		Andamio en optimas
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapies,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.	✓		condiciones. sin embargo se evidencia que, no es un andamio certificado.
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	✓		
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	✓		
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?	✓		
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?	✓		
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	✓		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	✓		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?		✓	
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?		✓	
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?	✓		
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		✓	
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		✓	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo			Firma
Nicoll Daniella Rotas	1023022863	Insp. SST.			Nicoll Rotas.
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	**Cedula**	**Cargo**			**Firma**
Alfredo Martinez	5402526	Soldador			
Observaciones- Acciones					

Powered by CamScanner

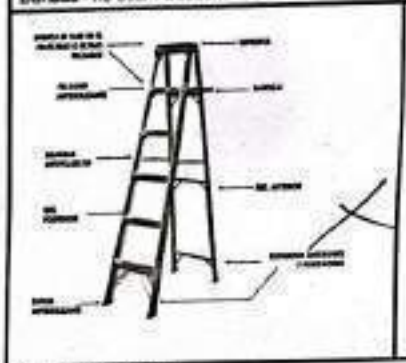
AMG	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

Fecha de inspección:	18/08/2023	Ubicación:	Colegio rural uval	
Número de escalera:	1	Resistencia:	130 kg	
Inspeccionada por:	Nicoll Daniella Rotas		Altura :	1.60 mt.
Material:	ALUMINIO			
Tipo de escalera:	De tijera ☐ Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐	

VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☐	☑
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☐	☑
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resabaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

Escalera en optimas condiciones

Nicoll Rotas

Firma de Coordinador de TSA

Jane Acosta C.

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE INSPECCION DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA DE EMISION (DIA/MES/AÑO)	FECHA DE VERSION (DIA/MES/AÑO)	CODIGO: SST-F-09 VERSION: 01

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																				REPOSICION DELEPP		ANOTAR SOLAMENTE			
				CASCO		GAFAS		MASCARILLA		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECTOR AUDITIVO		ROPA DE TRABAJO		OTROS		MOTIVO		AS PERDIDA	DETERIORADO (DESGASTE)	MALO	BUENO
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
1	14/08/23	Cristian Cardenas	Instalador		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			✓	Guantes	Desgaste				
2	14/08/23	Saul Trejo	Instalador		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			✓						
3	14/08/23	Steven Duran	Instalador		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			✓						
4	14/08/23	Jaime Acosta	Instalador		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			✓						
5	14/08/23	Eduardo Gomez	maestro		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			✓						
6	14/08/23	Carlos Gomez	Ay		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			✓	Guantes	desgaste				
7	14/08/23	Alexis Gomez.	Ay		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			✓						
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE INSPECCIÓN DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Alex Garcia

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																		INSPECCIÓN DEL EPP		ESTADO DEL EPP			
				CASCO		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECTOR AUDITIVO		BUSO O PANTALÓN		CHALECO							
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
1	14/03/17	Jose Cano	Fundida	NA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
2	14/03/17	Carlos Cotazo	Fundida	NA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
3	14/03/17	Luis Ruiz	Pintado	NA		✓		✓		✓		✓		NA		✓		✓		✓								
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 14/08/22 **AREA:** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR : Alex Cauca **CARGO:** Insp SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	Inspección de herramienta
Taladro	X				
Prensa				X	Para trabajo Fuera de
Compresor				X	
Maquina de soldar				X	Placas
Pulidora	X				
Equipo de oxicorte				X	
sierra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora	X				
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija	X				
Palustres	X				
Taladro sencillo (A)	X				
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)	X				
Pulidora grande (B)	X				
Cizalla					
Segueta grande	X				
Martillos grandes (Monas)	X				
Martillos	X				
Cuchillos				X	
Escalera de extension				X	
Escalera fija				X	
Machete				X	
Raches				X	
Brocas	X				
Llaves fijas				X	
Alicates electricos				X	
Alicates de puntas				X	
Destornilladores	X				
Decametros	X				
Flexometros	X				
Pinzas de punta				X	
Nivel	X				

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas	X				
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas				X	
Motosierra				X	
Extensiones con lamparas				X	
Pelacable (A)				X	
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales				X	
Destornillador de estria				X	
Destornillador perillero pala	X				
Destornillador perillero estria	X				
Pinza Voltiamperimetrica				X	
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño				X	
Cautin				X	
Llaves de tubo				X	
Llave expansiva				X	
Hombre solo	X				
Cincel	X				
Punzones o botadores	X				
Torque				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
Pica	X			
Pala	X			
Carretilla	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 14/08/23	**AREA:** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR: Alex Garcia	**CARGO:** Insp. SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	Inspección de Herramienta
Taladro				X	
Prensa				X	Para Adecuación de
Compresor				X	
Maquina de soldar				X	Pertenencia
Pulidora	X				
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora				X	
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija				X	
Palustres	X				
Taladro sencillo (A)				X	
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)				X	
Pulidora grande (B)	X				
Cizalla				X	
Segueta grande				X	
Martillos grandes (Monas)	X				
Martillos	X				
Cuchillos				X	
Escalera de extensión				X	
Escalera fija				X	
Machete				X	
Rachas				X	
Brocas				X	
Llaves fijas				X	
Alicates eléctricos				X	
Alicates de puntas				X	
Destornilladores	X				
Decametros	X				
Flexometros	X				
Pinzas de punta				X	
Nivel	X				

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas	X				
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas				X	
Motosierra				X	
Extensiones con lámparas				X	
Pelacable (A)				X	
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales				X	
Destornillador de estria	X				
Destornillador perillero pala	X				
Destornillador perillero estria				X	
Pinza Voltiamperimetrica.				X	
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño				X	
Cautin				X	
Llaves de tubo				X	
Llave expansiva				X	
Hombre solo	X				
Cincel	X				
Punzones o botadores				X	
Torque				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

AMG	FORMATO DE INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	Código: FR-SG-87 Versión: 0 Fecha: 14/01/2022

Punto de Inspección	Proceso o Area			
Colegio Veleta	Salud	14 (DD)	03 (MM)	2022 (AAAA)

* Califique cada uno de los siguientes aspectos asignando un valor de C-NC-NA, teniendo en cuenta que el mayor valor (NC) significa que el aspecto evaluado representa un riesgo represetra un riesgo inminente para la operacion de la entidad o la salud de las personas, siendo:
Cumple -No Cumple -No Aplica

INDICADOR	ASPECTO CONSIDERADO		C	NC	NA	OBSERVACIONES
SEGURIDAD	Instalaciones locativas.	*Pisos y vidrios en buen estado *Paredes sin humedad o grietas *Techos no defectuosos *Puertas en buen estado	C			
	Instalaciones eléctricas.	*Saturación de tomas eléctricas *Tomas sueltas *Cables sueltos *Cajas de circuito sin tapa	C			
	Señalización	*señalización *Deteriorada *Ubicada Adecuada	C			
	Equipo contra incendio.	*Señalización *Ubicación *fecha de vencimiento *Visibilidad *Estado en general del equipo	C			
	Estado de Herramientas y equipos.	*Estado en general de muebles y equipos Ubicación	C			
	Demarcación	*Estado de la demarcación *Ausencia de demarcación	C			
	Accidentalidad	*Evaluar si se han presentado accidentes en el área	C			
	Observancia Normas.	*Observación general en cuanto al cumplimiento de normas de seguridad en oficinas en general	C			
	PROMEDIO		C	NC	NA	OBSERVACIONES
ORDEN	Almacenamiento de equipos y herramientas	*Ubicación de equipos en general que dificulta el transito interno y vías de circulación pasillos *Desorden en el área ocasionado por equipos	C			
	Objetos en las areas de circulación	*Identificación de herramientas ,materiales, basura,equipos.	C			
	Almacenamiento	*Desorden sobre el puesto de trabajo *Cajas en los pasillos o en piso	C			
	Objetos de uso personal.	*Objetos (bicicletas,maletas,zapatos,recipientes,ropa	C			
	Objetos de uso laboral	*Epp- Dotación,cascos,gafas,guantes,herramientas .	C			
	Ruido	*El lugar de trabajo se siente agradable, apacible y es un sitio tranquilo (cultura de servicialidad y respeto)	C			
	PROMEDIO		C	NC	NA	OBSERVACIONES
ASEO	Cielo raso, ventanas y Divisiones	*Limpios			NA	
	Puertas, pisos y Paredes	*Limpios	C			
	Lámparas o Luminarias	*Limpios	C			
	Equipo de computo y escritorio	*Limpios			NA	
	Escritorio / Mesas de trabajo	*Limpios *Libres de Alimentos			NA	
	Instalaciones Sanitarias	*Limpios *Olores *Filtraciones / Escapes	C			
	Papeleras	*Lugar adecuado *Olores	C			
	Uso de papel	*Reciclaje *Reuso	C			

Grado de Acción: NC Requiere corrección inmediata.

Responsable de la inspección: Carlos Gutierrez

Persona que atiende la inspeccion: Ana Gomez

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo: Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 14-08-2023	AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR : ALEJANDRA PEREZ	CARGO: INSP SST

SIMONELL

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	
Taladro				X	
Prensa.				X	
Compresor				X	
Maquina de soldar				X	
Pulidora				X	
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora				X	
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija				X	
Palustres	X				HERRAMIENTAS EN OPTIMAS CONDICIONES 14-08-2023 AL 19-08-2023
Taladro sencillo (A)				X	
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)				X	
Pulidora grande (B)				X	
Cizalla				X	
Segueta grande				X	
Martillos grandes (Monas)				X	
Martillos	X				
Cuchillos	X				
Escalera de extensión				X	
Escalera fija				X	
Machete				X	
Raches				X	
Brocas				X	
Llaves fijas				X	
Alicates eléctricos				X	
Alicates de puntas				X	
Destornilladores	X				
Decametros				X	
Flexometros	X				
Pinzas de punta				X	
Nivel	X				

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones electricas				X	
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas				X	
Motosierra				X	
Extensiones con lamparas				X	
Pelacable (A)				X	
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales				X	
Destornillador de estria				X	
Destornillador perillero pala				X	
Destornillador perillero estria				X	
Pinza Voltiamperimetrica				X	
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño				X	
Cautin				X	
Llaves de tubo				X	
Llave expansiva				X	
Hombre solo				X	
Cincel				X	
Punzones o botadores				X	
Torque				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
PALA	X			
LLANA	X			
ESCALERA TIJERA	X			
BALDE	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

DPTO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COORDINADOR HSEQ@CONSTRUCCIONES-AMG-COM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

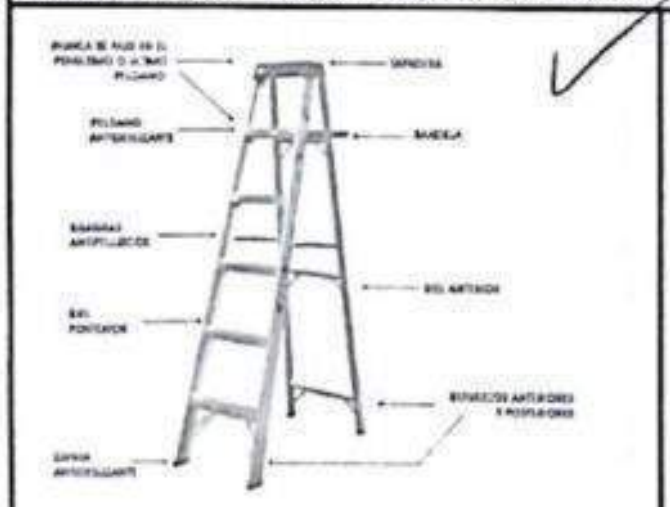
AMG	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

Fecha de inspección:	11-08-2023	Ubicación:	COLEGIO S. HONELLI	
Número de escalera:	2	Resistencia:	102 K6	
Inspeccionada por:	ALEJANDRA PEREZ	Altura :	1.83	
Material:	ALUMINIO			
Tipo de escalera:	De tijera ☒	Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐

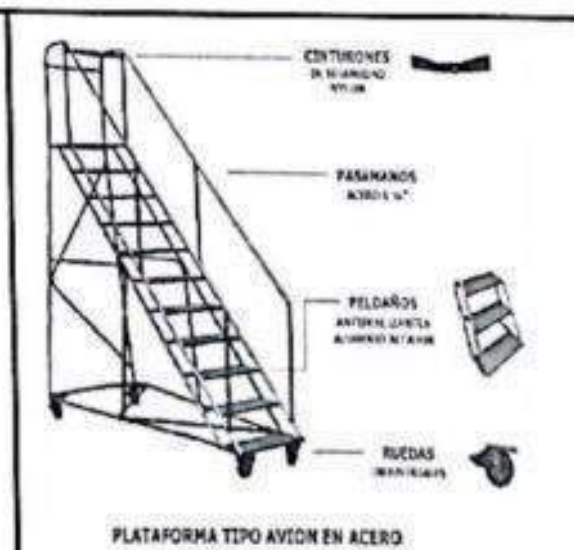
VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☑	☐
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☑	☐
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resabaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada







PLATAFORMA TIPO AVION EN ACERO

Observaciones: EN OPTIMAS CONDICION PARA TAREA

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

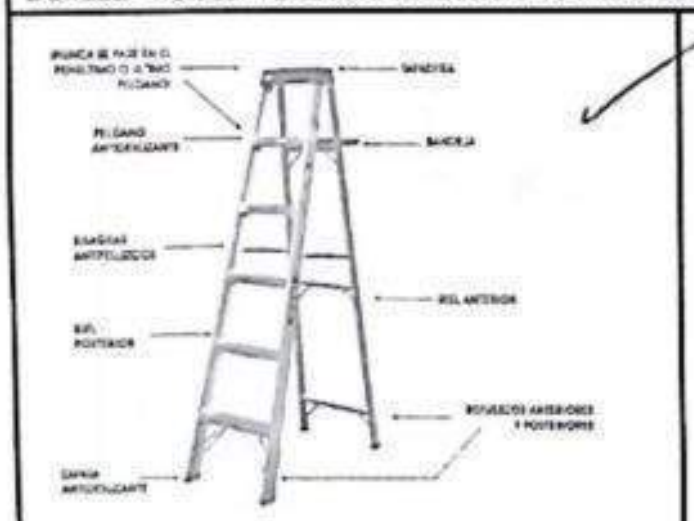
AMG	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES**	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

Fecha de inspección:	19-08-2023		Ubicación:	COLEGIO SIMONELLI	
Número de escalera:	1		Resistencia:	102 KG	
Inspeccionada por:	ALEJANDRA PEREZ - JAVIER GUTIERREZ			Altura :	1.53
Material:	ALUMINIO				
Tipo de escalera:	De tijera ☒	Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐	

VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☑	☐
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☑	☐
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resabaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones: EN OPTIMAS CONDICIONES PARA LA TAREA

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE INSPECCION DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		CODIGO: SG-LC-06 VERSIÓN: 01
	FECHA DE EMISIÓN:25/01/2020	FECHA DE VERSIÓN: 25/01/2020	

RSPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: ALEJANDRA PÉREZ

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																		REPOSICIÓN DEL EPP		MOTIVO DEL NO USO			
				COFIA		CASCO		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECTOR AUDITIVO		BLUSA Y PANTALON		OVEROL		INDIQUE EL EPP	MOTIVO	NO TIENE	ESTAN EN MAL ESTADO	OLVIDO	NO LE VE LA IMPORTANCIA
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
1	14-08-23	Rito A A	RESANES																					—	—				
2	14-08-23	SAL PRIETO	TEJAS																					GUANTE	RESBAT				
3	14-0823	Luis Leal	TEJAS																					GUANES	DESBAST				
4	14-08-23	Cristian Gutierrez	Tejas																										
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Powered by CamScanner

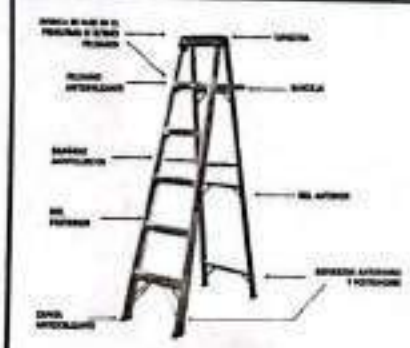
AMG	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

Fecha de inspección:	10/08/23		Ubicación:	Colegio Tora Uva	
Número de escalera:	1		Resistencia:	1-30 kg	
Inspeccionada por:	Nicoll Rotas			Altura :	1.60.
Material:			ALUMINIO		
Tipo de escalera:	De tijera ☐	Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐	

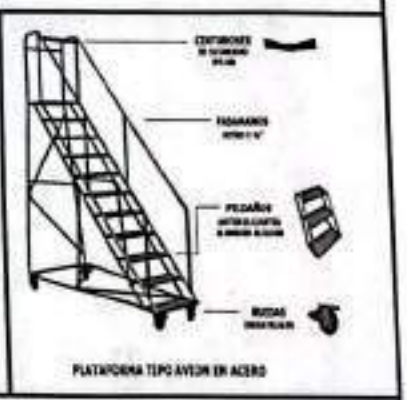
VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☐	☑
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☐	☑
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resabaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

Escalera en optimas condiciones

Nicoll Rotas
Firma de Coordinador de TSA

Erick Rodriguez
Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

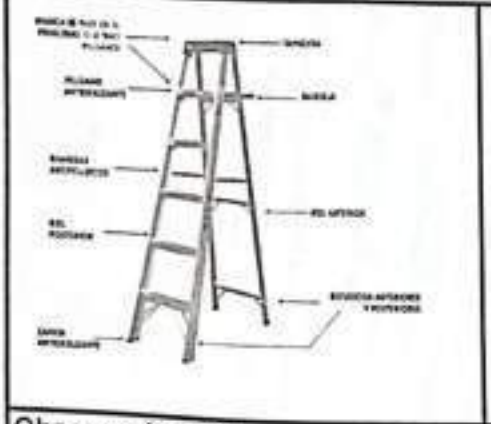
AMG	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

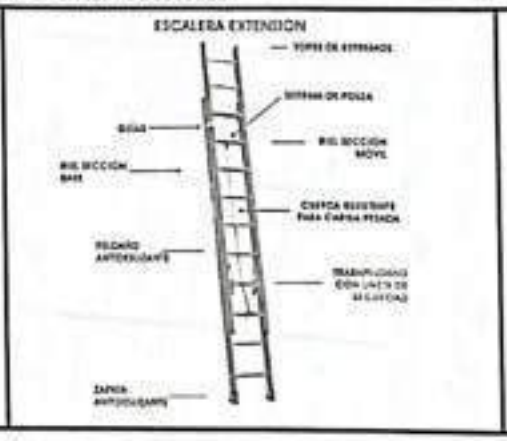
Fecha de inspección	05/08/2023		Ubicación	colegio rural la unión	
Número de escalera	1		Resistencia	1.30 kg.	
Inspeccionada por	Nicoll Daniella Rotas			Altura:	1.60 mt
Material	ALUMINIO				
Tipo de escalera	De tijera ☐	Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐	

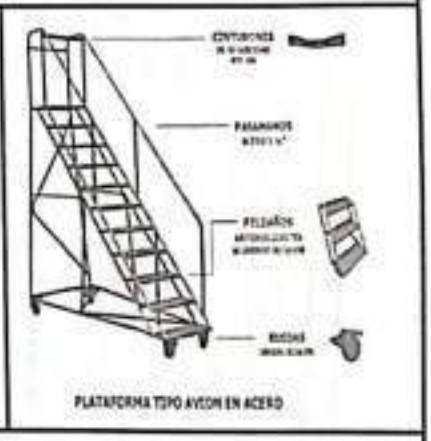
VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☐	☑
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☐	☑
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resabaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

Escalera en optimas condiciones

Nicoll Daniella Rotas.

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

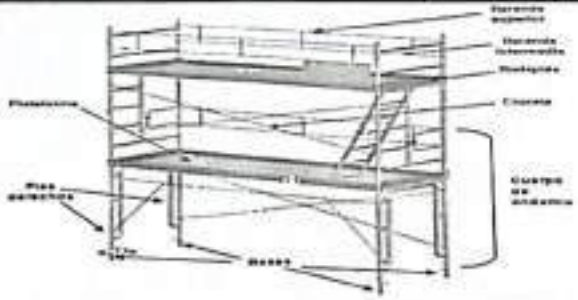
Powered by CamScanner

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2019
	FORMATO DE INSPECCION DE ANDAMIO	VERSION 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	Grupo Tetas						
Fecha	D 08	M 08	A 2025	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	colegio rural la union.		
Descripcion del Trabajo a Realizar	Instalacion de cubierta.						
Nombre de Quien Inspecciona	Luis A - Lech				Cargo	Instalador	
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Nicoll Daniella Rotaj				Cargo	Insp. SST.	

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.			
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.	✓		Andamio en optimas condiciones, sin embargo se evidencia que no es un andamio certificado.
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	✓		
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	✓		
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?	✓		
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?	✓		
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	✓		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	✓		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?		✓	
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?	✓		
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?	✓		
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		✓	
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		✓	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo	Firma
Luis A. Lech	1.012.431.900	Instalador	
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Cedula	Cargo	Firma
Nicoll Daniella Rotaj	1023022863	Insp. SST	Nicoll Rotaj

Observaciones- Acciones	

Powered by CamScanner

AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 08/08/2023	AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR: Nicoll Daniella Rojas	CARGO: JASP. SST.

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril					
Taladro					
Prensa					
Compresor					
Maquina de soldar					
Pulidora					
Equipo de oxicorte					
suerra manual					
vibrocompactador					
Mezcladora					
Bomba Sumergible					
Hidrolavadora					
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija					
Palustres	✓				
Taladro sencillo (A)					
Lijadora					
Pulidora pequeña (A)					
Pulidora grande (B)					
Cizalla					
Segueta grande					
Martillos grandes (Monas)					
Martillos	✓				
Cuchillos					
Escalera de extensión					
Escalera fija					
Machete					
Raches					
Brocas					
Llaves fijas					
Alicates eléctricos	✓				
Alicates de puntas					
Destornilladores	✓				
Decametros					
Flexometros					
Pinzas de punta	✓				
Nivel					

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas					
Tijeras grandes					
Tijeras Pequeñas					
Motosierra					
Extensiones con lámparas					
Pelacable (A)					
Cortafrio (A)					
Cortafrio (B)					
Pinzas universales					
Destornillador de estría	✓				
Destornillador perillero pala	✓				
Destornillador perillero estría					
Pinza Voltiamperimetrica					
Gira macho grande					
Gira macho pequeño					
Cautin					
Llaves de tubo					
Llave expansiva					
Hombre solo	✓				
Cincel	✓				
Punzones o botadores					
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

DPTO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COORDINADOR HSEQ@CONSTRUCCIONES-AMG-COM

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE INSPECCION DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA DE EMISION (DD/MM/AAAA)

FECHA DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA)

CODIGO: SST-LCR
VERSION: 01

NOMBRE DE LA INSPECCION:

No.	FECHA DE INSPECCION	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																				REPOSICION DEL EPP		MOTIVO DEL NO USO			
				CASCO		GAFAS		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECCION AUDITIVA		BOLSAS Y RECIPIENTES		OVEROL											
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	INDIQUE EL EPP	MOTIVO				
1	08/08/23	Luis A Leal	Instalador		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓				Guante Refasia					
2	08/08/23	Juan manuel C.	Soldador		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓									
3	08/08/23	Brayan ochoa	Pintor		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓									
4	08/08/23	milenci Arevalo	Pintor		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓									
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Powered by CamScanner

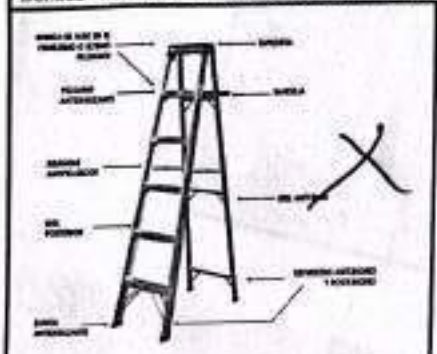
AMG	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

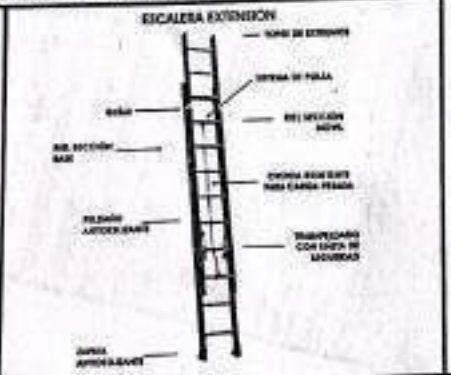
Fecha de inspección:	09/08/2023		Ubicación:	Colegio rural la Unión	
Número de escalera:	1		Resistencia:	130 kg.	
Inspeccionada por:	Nicoll Daniella Rotas			Altura :	1.50 mt
Material:	ALUMINIO				
Tipo de escalera:	De tijera ☐	Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐	

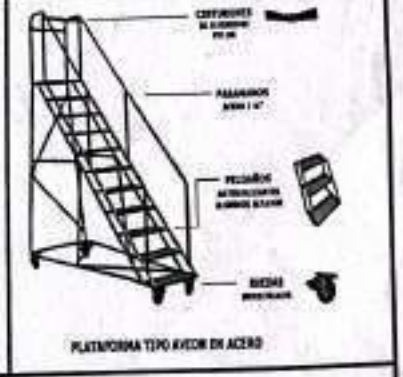
VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☐	☑
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☐	☑
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resabaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

escalera en optimas condiciones

Nicoll Daniella Rotas

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

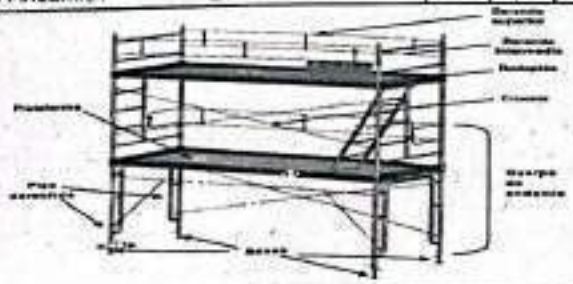
Powered by CamScanner

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2019
	FORMATO DE INSPECCIÓN DE ANDAMIO	VERSIÓN 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	Mobiestructura.				
Fecha	10 / 08 / 23	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	colegio rural		
Descripcion del Trabajo a Realizar	Instalacion de estructura metalica.				
Nombre de Quien Inspecciona	Alfredo martinez			Cargo	Soldador
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	Nicoll Rotas			Cargo	Insp. SST

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observaciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.			Andamio en optimas
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador, Horizontales, Verticales, Diagonales, Rodapies, Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura, Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.	✓		condiciones sin embargo se verifica que no es un
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	✓		
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	✓		Andamio certificado
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?	✓		
6	¿Cuenta con los Pines de Seguridad?	✓		
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	✓		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	✓		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?	✓		
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?	✓		
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?	✓		
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		✓	
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		✓	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

A continuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo			Firma
Alfredo martinez	5402226	Soldador			
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	**Cedula**	**Cargo**			**Firma**
Nicoll Rotas	1023022863	Insp SST			Nicoll Rotas
Observaciones- Acciones	Permiso valido del 10/08/2023 al 12/08/2023.				

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE INSPECCION DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA DE EMISIÓN 25/01/2020 | FECHA DE VERSIÓN 15/01/2020 | CODIGO SG-SST-FR-[illegible] VERSIÓN: 01

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Alex Garay

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																				REPOSICIÓN DEL EPP		MOTIVO DEL NO USO			
				GORRA		CASCO		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECTOR AUDITIVO		ROPA DE TRABAJO		OVEROL		INDIQUE EL EPP	MOTIVO	NO TIENE	ESTAN EN MAL ESTADO	NO VIENE	NO VA HA LA INSPECCION
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
1	08/02/23	Carlos Estrada	Mecanico	N/A		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
2	08/02/23	JOSE GOMEZ	MECANICO	N/A		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

AMG	LISTA DE CHEQUEO BOTIQUÍN Y CAMILLAS	CÓDIGO SG-LC-02
		VERSIÓN 1
		FECHA 19-04-2017

Fecha de la inspección	10/08/23	Responsable	Alba Garcia
Ubicación Botiquín	Colegio verbo	Firma	
Código de Botiquín	#01		

ELEMENTO	CANTIDAD	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
Bolsa Plástica	2 und	X		
Alcohol antiséptico 70 ml			X	
Algodón (Bolsa pequeña)			X	
Aplicadores			X	
Apositos de Gasa (3 unidades)				
Baja lenguas	10 und	X		
Cabestrillo				
Curas			X	
Esparadrapo, rollo de cinta adhesiva	1 rollo	X		
Gasa Antiséptica (Caja pequeña)	1 und	X		
Guantes desechables esterilizados	1 Par	X		
Inmovilizador de cuello			X	
Isodine solución (60 cc)	1 und	X		
Isodine Espuma (60 cc)			X	
Jeringas desechables			X	
Kit Inmovilizador de extremidades			X	
Libreta de apuntes y esfero			X	
Linterna con baterías	1 und	X		
Manual de Primeros Auxilios			X	
Mascarilla			X	
Parche Ocular				
Solución Salina al 0,9% 500 ml	1 und	X		
Silvato	1 und	X		
Tapabocas	1 und	X		
Tijeras	1 und	X		
Venda elastica 6"	2 und	X		
Venda elastica color piel 2"			X	
Venda elastica color piel 4"			X	

CAMILLA

Elemento	Revisión Estado			OBSERVACIONES
	Bueno	Regular	Malo	
Correas de Amarre	X			
Señalización	X			
Ubicación	X			

OBSERVACIONES ADICIONALES

Elemento	Revisión Estado			OBSERVACIONES
	Bueno	Regular	Malo	
Estado General del botiquin	X			
Orden y Aseo, organización y protección a la intemperie	X			
Ubicación y señalización adecuados	X			
Presencia de elementos vencidos o en mal estado	NO			
Presencia de medicamentos de formulación	NO			

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo: Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 10/08/23 **AREA:** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR: Alex Garcia **CARGO:** Insp. SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	Inspeccion de herramienta
Taladro	X				
Prensa.				X	Para Trabajo de
Compresor				X	
Maquina de soldar				X	Fractura de Placa
Pulidora	X				
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora	X				
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manja				X	
Palustres	X				
Taladro sencillo (A)				X	
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)	X				
Pulidora grande (B)	X				
Cizalla				X	
Seguela grande				X	
Martillos grandes (Monas)	X				
Martillos	X				
Cuchillos				X	
Escalera de extensión				X	
Escalera fija.				X	
Machete				X	
Raches				X	
Brocas	X				
Llaves fijas	X				
Alicates eléctricos				X	
Alicates de puntas				X	
Destornilladores	X				
Decametros	X				
Flexometros	X				
Pinzas de punta				X	
Nivel	X				

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas	X				
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas				X	
Motosierra				X	
Extensiones con lámparas				X	
Pelacable (A)				X	
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales				X	
Destornillador de estria	X				
Destornillador perillero pala	X				
Destornillador perillero estria				X	
Pinza Voltiamperimetrica.				X	
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño				X	
Cautin				X	
Llaves de tubo	X				
Llave expansiva	X				
Hombre solo	X				
Cincel	X				
Punzones o botadores				X	
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
Picas	X			
Palas	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 10/08/22	**AREA:** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR : Alex Garcia	**CARGO:** COORD. SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	Inspeccion de Herramienta
Taladro				X	Para Aplicacion de Asfalto
Prensa.				X	
Compresor				X	
Maquina de soldar				X	
Pulidora				X	
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador	X				
Mezcladora				X	
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija				X	
Palustres				X	
Taladro sencillo (A)				X	
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)				X	
Pulidora grande (B)				X	
Cizalla				X	
Segueta grande				X	
Martillos grandes (Monas)				X	
Martillos				X	
Cuchillos				X	
Escalera de extensión				X	
Escalera fija				X	
Machete				X	
Raches				X	
Brocas				X	
Llaves fijas				X	
Alicates eléctricos				X	
Alicates de puntas				X	
Destornilladores				X	
Decametros	X				
Flexometros	X				
Pinzas de punta				X	
Nivel	X				

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas					
Tijeras grandes					
Tijeras Pequeñas					
Motosierra					
Extensiones con lámparas					
Pelacable (A)					
Cortafrio (A)					
Cortafrio (B)					
Pinzas universales					
Destornillador de estria					
Destornillador perillero pala					
Destornillador perillero estria					
Pinza Voltiampérmetrica					
Gira macho grande					
Gira macho pequeño					
Cautin					
Llaves de tubo					
Llave expansiva					
Hombre solo					
Cincel					
Punzones o botadores					
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
Cuerdas				
Palas				
Arnes				

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA VIBROCOMPACTADOR

CODIGO: SG-FR-101	FECHA: 28-09-2022	VERSION: 001	PAGINA: 1 DE 1

MARCA:	MODELO:	SERIE
INGERSOLL RAND	CB68 B2	0 0 24
INSPECCIONADO POR:	**LOCALIZACION:**	**EQUIPO No.**
Yosthen Maniaga	Colegio JBC Mama	#01

PERIODO: DEL 10 **AL** 12 **DE** Agosto **DEL** 2022

	ITEM	CANTIDAD	LUNES B	LUNES M	MARTS B	MARTS M	MIERCOLES B	MIERCOLES M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ESTADO	* NIVEL DE ACEITE MOTOR								V							
MECANICO	* NIVEL DE COMBUSTIBLE								V							
	CORREAS								/							
	* MANDOS DE DIRECCION								/							
	ADELANTE Y ATRÁS								/							
	PASADORES								/							
	RODILLOS								/							
	GUAYAS								/							
	* PALANCA VIBRATORIA								/							
	* GUARDAS								/							
	FILTRO DE AIRE								/							
	FILTRO DE COMBUSTIBLE								/							
	FRENO DE SEGURIDAD								/							
	FRENO PRINCIPAL								/							
	TANQUE DE AGUA								/							
	NIVEL HIDRAULICO								/							
	LLAVE PASO DE AGUA								/							
	EXOSTO								/							
	SUICHE								/							
	ARRANQUE								/							
	ACELERADOR DE MANO								/							
	SOPORTES RADIADOR								/							
	POLEAS DE RETENCION								/							
	limpia rodillo								/							
	OPERADOR								Yosthen							
	HOROMETRO								NA							

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si no

Recibido Taller Reparacion y Cargo de quien recibe

Vobo encargado

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.

Hacer llegar semanalmente el preoperacional a la seccion de taller o el dia que presente falla.

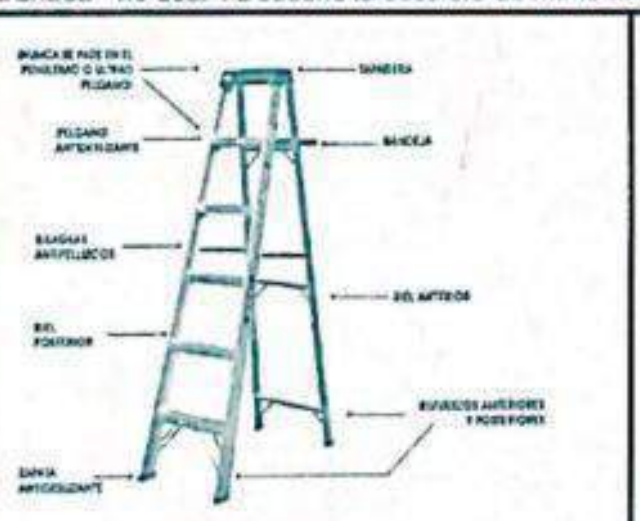
AMG	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES**	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

Fecha de inspección:	08-08-2023	Ubicación:	COLEGIO SIMONELLI	
Número de escalera:	3	Resistencia:	102 KG	
Inspeccionada por:	ALEJANDRA PÉREZ - DUBERCASTILLO	Altura :	7.3	
Material:	ALUMINIO			
Tipo de escalera:	De tijera ☒	Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐

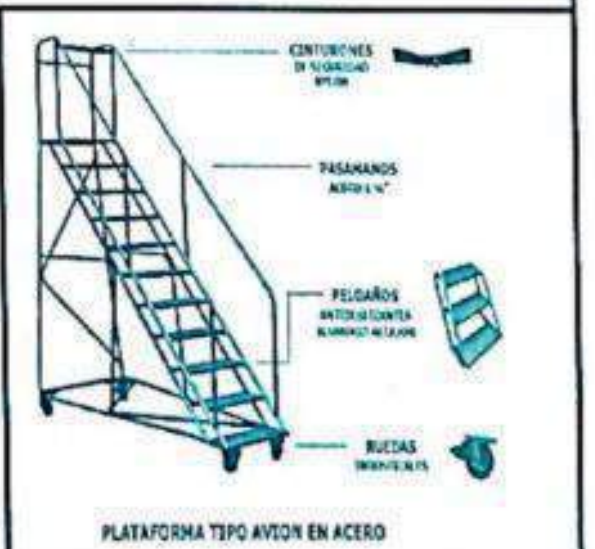
VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☑	☐
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☑	☐
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resabaladizos	☑	☐	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☑	☐	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







PLATAFORMA TIPO AVION EN ACERO

Observaciones: LAS ESCALERAS ESTAN EN OPTIMAS CONDICIONES

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 08-08-2023	AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR : ALEJANDRA PEREZ	CARGO: INSP S ST
SIMONELLI	

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	
Taladro				X	HERRAMIENTAS EN BUENA CONDICIONES 08-08-23 HASTA 12-09-23
Prensa.	X				
Compresor					
Maquina de soldar				X	
Pulidora	X				
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora				X	
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija				X	
Palustres	X				
Taladro sencillo (A)				X	
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)				X	
Pulidora grande (B)				X	
Cizalla				X	
Segueta grande				X	
Martillos grandes (Monas)	X				
Martillos	X				
Cuchillos	X				
Escalera de extension				X	
Escalera fija				X	
Machete				X	
Raches				X	
Brocas				X	
Llaves fijas				X	
Alicates electricos	X				
Alicates de puntas	X				
Destornilladores	X				
Decametros				X	
Flexometros	X				
Pinzas de punta	X				
Nivel	X				

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones electricas	X				
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas				X	
Motosierra				X	
Extensiones con lamparas				X	
Pelacable (A)				X	
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales				X	
Destornillador de estria				X	
Destornillador perillero pala				X	
Destornillador perillero estria				X	
Pinza Voltiamperimetrica.				X	
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño				X	
Cautin				X	
Llaves de tubo					
Llave expansiva				X	
Hombre solo				X	
Cincel				X	
Punzones o botadores				X	
Torque				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
para	X			
llave	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periodicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 10-08-2023 | AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR : ALEJANDRA PEREZ | CARGO: INSP SST

FEDERICO GARCIA LORCA

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	HERRAMIENTAS EN BUENAS CONDICIONES DE 08-08-2023 HASTA 12-08-2023
Taladro				X	
Prensa				X	
Compresor				X	
Maquina de soldar				X	
Pulidora				X	
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora				X	
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija				X	
Palustres				X	
Taladro sencillo (A)				X	
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)				X	
Pulidora grande (B)				X	
Cizalla				X	
Segueta grande				X	
Martillos grandes (Monas)	X				
Martillos	X				
Cuchillos	X				
Escalera de extensión				X	
Escalera fija				X	
Machete				X	
Raches				X	
Brocas				X	
Llaves fijas				X	
Alicates eléctricos	X				
Alicates de puntas	X				
Destornillacores				X	
Decametros				X	
Flexometros	X				
Pinzas de punta					
Nivel	X				

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones electricas					
Tijeras grandes					
Tijeras Pequeñas					
Motosierra					
Extensiones con lamparas					
Pelacable (A)					
Corta frio (A)					
Corta frio (B)					
Pinzas universales					
Destornillador de estria					
Destornillador perillero pala					
Destornillador perillero estria					
Pinza Voltamperimetrica					
Gira macho grande					
Gira macho pequeño					
Cautin					
Llaves de tubo					
Llave expansiva					
Hombre solo					
Cincel					
Punzones o botadores					
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
PALA	X			
LLANA	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

DPTO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COORDINADOR HSEQ@CONSTRUCCIONES-AMG-COM

Powered by CamScanner

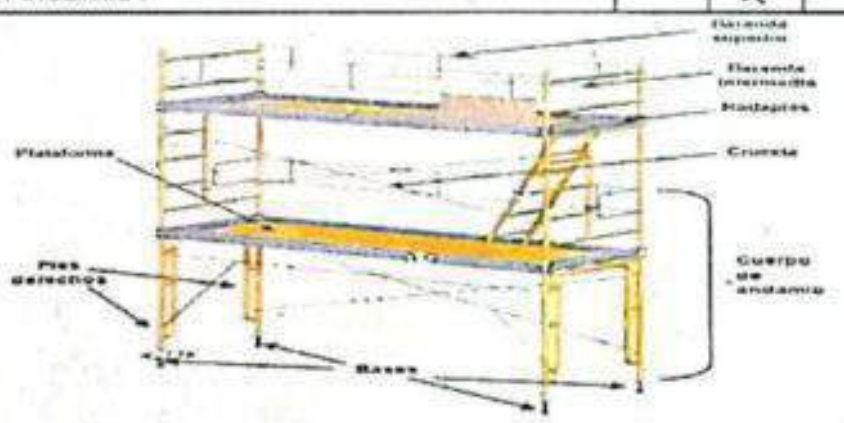
Powered by CamScanner

AMG	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: SG-LC-31
		FECHA:30 DE MARZO DEL 2019
	FORMATO DE INSPECCION DE ANDAMIO	VERSIÓN 1

INSPECCION DE ANDAMIO SISTEMA DE ACCESO

contratista	AM6					
Fecha	D 09	M 08	A 2023	Lugar y/o Area donde se Realizara el Trabajo	COLEGIO S. MONETTI	
Descripcion del Trabajo a Realizar	RESANE DE MUROS					
Nombre de Quien Inspecciona	ALEJANDRA PEREZ			Cargo	RESP SST	
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	RITO ARCHILA			Cargo	OFICIAL	

N	Descripcion Partes del Andamio a Examinar	SI	NA	Observciones
1	Andamio Certificado, Tubular Multidireccional.		X	
2	Todas las partes del Andamio Cuerpo (Base Collar, Tornillo Nivelador,Horizontales, Verticales, Diagonales,Rodapies,Patas Niveladoras, Llantas, Pines de Seguridad y Escaleras de Acceso, Plataformas estan libres de Oxido, Rotura,Dobleces, Grietas o Secciones que muestren Debilidad.		X	NO CERTIFICADO
3	¿Se Nivelo Base del Andamio?	X		
4	¿ Se Cuenta con una Base Firme y Acoplada?	X		
5	¿ Se Cuenta con Llantas para el Desplazamiento y Estas se encuentran con su Respectivo Freno?		X	
6	¿Cuenta con los Pines de Segundad?		X	
7	¿Plataformas de Acceso en Buenas condiciones de Uso?	X		
8	¿Estructura adecuadamente armada y asegurada?	X		
9	¿El andamio esta sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos/Secciones o más?		X	
10	¿ Se Cuenta con los Rodapies?		X	
11	¿Se Cuenta Con las Escaleras de Acceso?		X	
12	¿ Se Cuenta Con el Certificado del Armador de Andamio?		X	NO CERTIFICADO
13	¿ Se Cuenta Con Las Tarjetas de Uso de Andamio?		X	



Certifico como Operador del Equipo que he verificado cada uno de sus componentes de acuerdo a la lista de chequeo Partes a Examinar, Afirmando que es seguro de Utilizar.

Acontinuacion se realizan Firmas de Inspeccion de Andamio Sistema de Acceso

Nombre de Quien Inspecciona	Cedula	Cargo			Firma
ALEJANDRA PEREZ	1023911653	RESP SST			
Nombre de Quien Revisa Inspeccion	**Cedula**	**Cargo**			**Firma**
RITO ARCHILA	8 039628	OFICIAL			
Observaciones- Acciones					

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

AMG	FORMATO DE INSPECCION DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SG-LC-06
	FECHA DE EMISIÓN:25/01/2020	FECHA DE VERSIÓN: 25/01/2020	VERSIÓN: 01

RSPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: ALEJANDRA PEREZ

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																		REPOSICIÓN DEL EPP		MOTIVO DEL NO USO			
				COFIA		CASCO		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECTOR AUDITIVO		BLUSA Y PANTALON		OVEROL		INDIQUE EL EPP	MOTIVO	NO TIENE	ESTAN EN MAL ESTADO	OLVIDO	NO LE VE LA IMPORTANCIA
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
1	09-08-23	Rito AA	RESANE																									
2	09-08-23	Oubet Castillo	Soldat																									
3	09-08-23	Johan Vera	Ayudante																									
4	09-08-23	Angelo G.	Soldat																									
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Powered by CamScanner

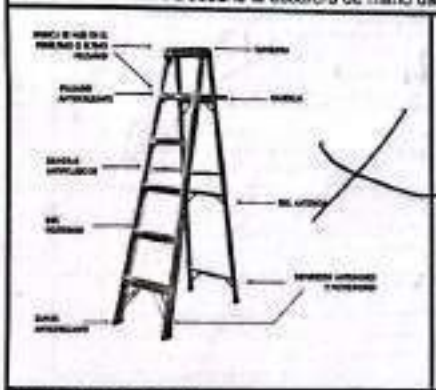
AMG	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-78
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

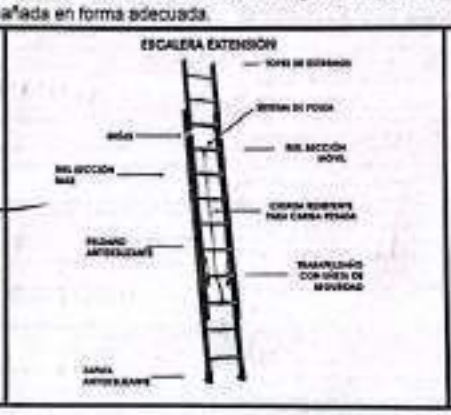
Fecha de inspección:	31/07/2023.		Ubicación:	Colegio Provincia de Quevec.	
Número de escalera:	1		Resistencia:	1.30 kg.	
Inspeccionada por:	Nicoll Daniella Rojas			Altura :	1.60 mt
Material:	ALUMINIO				
Tipo de escalera:	De tijera ☐	Extensible ☐	sencilla ☐	Tipo Plataforma ☐	

VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	☐	☑	☐
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	☐	☑	☐
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☑	☐
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	☐	☑	☐
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	☐	☐	☑
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	☐	☐	☑
Cuerda/polea	Gastado o faltante	☐	☐	☑
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Plataforma	Suelto, roto	☐	☐	☑
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	☐	☐	☑
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	☐	☐	☑
Limpieza	Materiales grasosos, resbaladizos	☐	☑	☐
Etiquetas	Faltante o No legible	☐	☑	☐

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones:

Escalera en optimas condiciones.

Nicoll Daniella Rojas.

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S. GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/07/2023	AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR: Nicoll Daniela Rojas	CARGO: Insp. SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril					
Taladro					
Prensa					
Compresor					
Maquina de soldar					
Pulidora					
Equipo de oxicorte					
suerra manual					
vibrocompactador					
Mezcladora					
Bomba Sumergible					
Hidrolavadora					
Herramientas Manuales					
Taladro percutor coble manija					
Palustres	✓				
Taladro sencillo (A)					
Lijadora					
Pulidora pequeña (A)					
Pulidora grande (B)					
Cizalla					
Segueta grande					
Martillos grandes (Monas)	✓				
Martillos	✓				
Cuchillos					
Escalera de extensión					
Escalera fija					
Machete					
Raches					
Brocas					
Llaves fijas					
Alicates eléctricos					
Alicates de puntas					
Destornilladores					
Decámetros					
Flexometros					
Pinzas de punta					
Nivel	✓				

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas					
Tijeras grandes					
Tijeras Pequeñas					
Motosierra					
Extensiones con lámparas					
Pelacable (A)					
Cortafrio (A)					
Cortafrio (B)					
Pinzas universales					
Destornillador de estria					
Destornillador perillero pala					
Destornillador perillero estria					
Pinza Voltiamperimetrica					
Gira macho grande					
Gira macho pequeño					
Cautin					
Llaves de tubo					
Llave expansiva					
Hombre solo	✓				
Cincel	✓				
Punzones o botadores					
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE INSPECCIÓN DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

[illegible]

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																				REPOSICIÓN DEL EPP		MOTIVO DEL NO USO				
				[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO							
1	02/08/23	Luis Alexis Gomez	Ay		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓								
2	02/08/23	Eduardo Gomez	Maestro		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓		✓	✓		✓								
3	02/08/23	Carlos Gomez	Ay		✓	✓		✓				✓		✓			✓		✓	✓				Guantes	desgaste					
4	02/08/23	Rito Archila	OT		✓	✓		✓		✓		✓		✓			✓		✓	✓		✓		Guantes	Desgaste					
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/07/2023.	AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DILIGENCIADO POR: Nicoll Daniella Rojas	CARGO: Inspector SST.

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril					
Taladro					
Prensa.					
Compresor					
Maquina de soldar					
Pulidora					
Equipo de oxicorte					
suerra manual					
vibrocompactador					
Mezcladora					
Bomba Sumergible					
Hidrolavadora					
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija					
Palustres	✓				
Taladro sencillo (A)					
Lijadora					
Pulidora pequeña (A)					
Pulidora grande (B)					
Cizalla					
Llaveta grande					
Martillos grandes (Monas)					
Martillos	✓				
Cuchillos					
Escalera de extensión					
Escalera fija.					
Machete					
Raches					
Brocas					
Llaves fijas					
Alicates electricos					
Alicates de puntas					
Destornilladores					
Decametros					
Flexometros					
Pinzas de punta					
Nivel	✓				

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones electricas					
Tijeras grandes					
Tijeras Pequeñas					
Motosierra					
Extensiones con lámparas					
Pelacable (A)					
Cortafrio (A)					
Cortafrio (B)					
Pinzas universales					
Destornillador de estria					
Destornillador perillero pala					
Destornillador perillero estria					
Pinza Voltiampérimetrica					
Gira macho grande					
Gira macho pequeño					
Cautin					
Llaves de tubo					
Llave expansiva					
Hombre solo					
Cincel					
Punzones o botadores					
Torque					

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

AMG

FORMATO DE INSPECCION DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA DE EMISIÓN: 25/05/2018 | FECHA DE VERSIÓN: 25/01/2020 | CODIGO: SO-LC-06 VERSIÓN: 01

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Alex Garcia

No.	FECHA DE INSPECCIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA	ACTIVIDAD QUE ESTA REALIZANDO	USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																				REPOSICIÓN DEL EPP		MOTIVO DEL NO USO			
				GAFA		CASCO		GUANTES		TAPABOCAS		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		PROTECTOR AUDITIVO		BUZÓA Y PANTALÓN		OVEROL		MARQUE EL EPP	MOTIVO	NO TIENE	ESTA EN MAL ESTADO	SUCIO	NO LE GUSTA
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
1	31/07/23	moises conde	Pendiente	NA		✓		✓		✓		✓		✓		NA		✓		✓		✓		✓					
2	31/07/23	Carlos Gutierrez	Fundida	NA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
3	31/07/23	Jose Gomez	Fundida	NA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
4	31/07/23	David Mayorga	ALFETO	NA		✓		✓		✓		✓		✓		NA		✓		✓		✓		✓					
5	31/07/23	Juan Tenorio	ALFETO	NA		✓		✓		✓		✓		✓		NA		✓		✓		✓		✓					
6	31/07/23	Rafael	ALFETO	NA		✓		✓		✓		✓		✓		NA		✓		✓		✓		✓					
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA VIBROCOMPACTADOR

CODIGO: SG-FR-101	FECHA: 28-09-2022	VERSION: 001	PAGINA: 1 DE 1

MARCA:	MODELO:	SERIE
Ingersoll - Rand	6896 - 7123	2-0-24
INSPECCIONADO POR:	**LOCALIZACION:**	**EQUIPO No.**
Jhon Wilson	COLEGIO UNICA	#07

PERIODO: DEL 31 **AL** 05 **DE** AGOSTO

	ÍTEM	CANTIDAD	LUNES B	LUNES M	MARTS B	MARTS M	MIERCOLES B	MIERCOLES M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
ESTADO	* NIVEL DE ACEITE MOTOR		B		B											
MECANICO	* NIVEL DE COMBUSTIBLE		B		B											
	CORREAS		B		B											
	* MANDOS DE DIRECCION		B		B											
	ADELANTE Y ATRÁS		B		B											
	PASADORES		B		B											
	RODILLOS		B		B											
	GUAYAS		B		B											
	* PALANCA VIBRATORIA		B		B											
	* GUARDAS		B		B											
	FILTRO DE AIRE		B		B											
	FILTRO DE COMBUSTIBLE		B		B											
	FRENO DE SEGURIDAD		B		B											
	FRENO PRINCIPAL		B		B											
	TANQUE DE AGUA		B		B											
	NIVEL HIDRAULICO		B		B											
	LLAVE PASO DE AGUA		B		B											
	EXOSTO		B		B											
	SUICHE		B		B											
	ARRANQUE		B		B											
	ACELERADOR DE MANO		B		B											
	SOPORTES RADIADOR		B		B											
	POLEAS DE RETENCION		B		B											
	limpia rodillo		B		B											
	OPERADOR		Jhon D		Jhon D											
	HOROMETRO															

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

Fuera de servicio: si no

Recibido Taller Reparacion y Cargo de quien recibe

Visto encargado

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.

Hacer llegar semanalmente el preoperacional a la seccion de taller o el dia que presente falla

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo: Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM**, en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 31/07/23 **AREA:** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR : Alex Garcia **CARGO:** Insp. SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	Inspeccion de herramienta
Taladro				X	
Prensa.				X	Revisar ventes en mesa
Compresor				X	
Maquina de soldar				X	
Pulidora	X				
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora				X	
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija				X	
Palustres	X				
Taladro sencillo (A)				X	
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)	X				
Pulidora grande (B)				X	
Cizalla				X	
Segueta grande	X				
Martillos grandes (Monas)				X	
Martillos	X				
Cuchillos				X	
Escalera de extensión	X				
Escalera fija.				X	
Machete				X	
Raches				X	
Brocas	X				
Llaves fijas				X	
Alicates eléctricos				X	
Alicates de puntas				X	
Destornilladores	X				
Decametros	X				
Flexometros	X				
Pinzas de punta	X				
Nivel				X	

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas	X				
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas				X	
Motosierra				X	
Extensiones con lámparas				X	
Pelacable (A)				X	
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales				X	
Destornillador de estria				X	
Destornillador perillero pala				X	
Destornillador perillero estria				X	
Pinza Voltiamperimetrica				X	
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño				X	
Cautin				X	
Llaves de tubo				X	
Llave expansiva				X	
Hombre solo				X	
Cincel	X				
Punzones o botadores				X	
Torque				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
Pala	X			
Palustre	X			
Llana	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

AMG CONSTRUCCIONES	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo: Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/07/22 **AREA:** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR: Alex Garcia **CARGO:** Insp. SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	Inspección de herramienta
Taladro	X				
Prensa.				X	Para excavacion
Compresor				X	
Maquina de soldar				X	
Pulidora	X				
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora	X				
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manja				X	
Palustres	X				
Taladro sencillo (A)	X				
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)	X				
Pulidora grande (B)	X				
Cizalla				X	
Segueta grande	X				
Martillos grandes (Monas)	X				
Martillos	X				
Cuchillos	X				
Escalera de extensión				X	
Escalera fija.				X	
Machete				X	
Raches				X	
Brocas	X				
Llaves fijas	X				
Alicates eléctricos				X	
Alicates de puntas				X	
Destornilladores	X				
Decametros	X				
Flexometros	X				
Pinzas de punta				X	
Nivel	X				

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas	X				
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas				X	
Motosierra				X	
Extensiones con lámparas				X	
Pelacable (A)				X	
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales				X	
Destornillador de estría	X				
Destornillador perillero pala	X				
Destornillador perillero estría				X	
Pinza Voltiamperimetrica.				X	
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño				X	
Cautin				X	
Llaves de tubo	X				
Llave expansiva				X	
Hombre solo	X				
Cincel	X				
Punzones o boladores				X	
Torque				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
Pica	X			
Pala	X			
Carretilla	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

DPTO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COORDINADOR HSEQ@CONSTRUCCIONES-AMG-COM

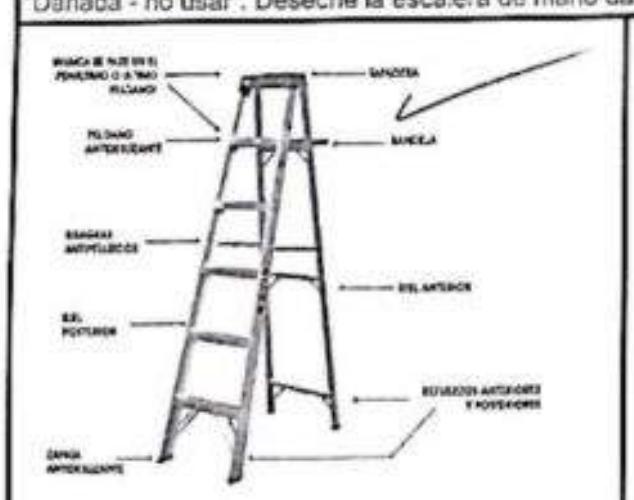
AMG	INSPECCIÓN DE ESCALERAS MANUALES	Codigo:	SG-FR-76
		Version:	2
		Fecha:	14/01/2022
		Pagina:	1

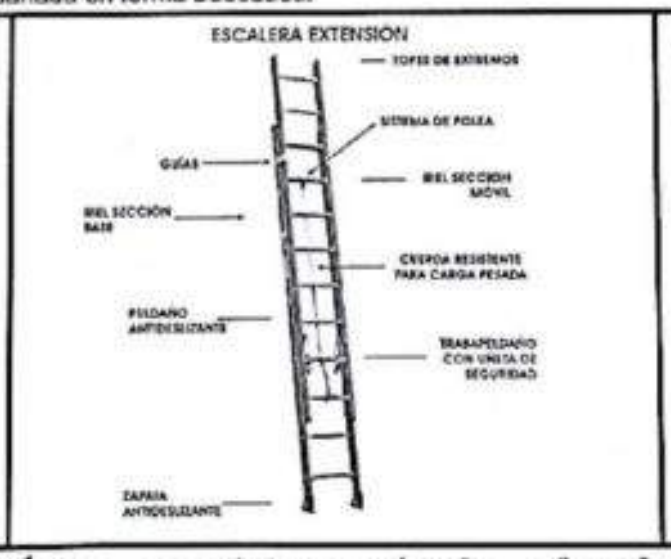
Fecha de inspección:	31-07-2023	Ubicación:	NUEVO SAN ANDRES	
Número de escalera:	2	Resistencia:	102 KG	
Inspeccionada por:	ALEJANDRA PEREZ		Altura :	183
Material:	ALUMINIO			
Tipo de escalera:	De tijera [X] Extensible [ ]	sencilla [ ]	Tipo Plataforma [ ]	

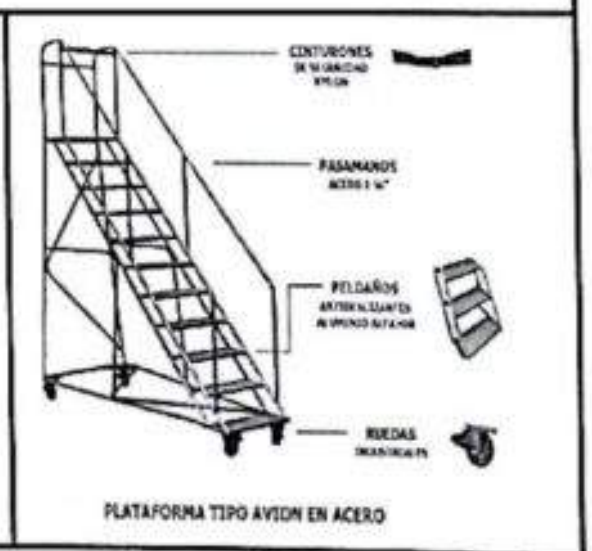
VERIFICACIÓN

Parte	Condicion o estado	Requiere Reparacion	Buen Estado	N/A
Zapatas/patas	Gastado, liso o faltante	[ ]	[✓]	[ ]
Rieles/verticales	Doblados, afilados, rajados	[ ]	[✓]	[ ]
Escalones/peldaño	Suelto, roto, gastado, faltante	[ ]	[✓]	[ ]
Tope superior	Rajado, suelto o faltante	[ ]	[✓]	[ ]
Seguros de peldaños	Suelto, roto, faltante	[ ]	[✓]	[ ]
Bisagras	Suelto, doblado, faltante	[ ]	[✓]	[ ]
Cuerda/polea	Gastado o faltante	[ ]	[ ]	[✓]
Guias de largueros	Suelto, roto, gastado, faltante	[ ]	[ ]	[✓]
Plataforma	Suelto, roto	[ ]	[ ]	[✓]
Pasamanos	Suelto, roto, gastado, faltante	[ ]	[ ]	[✓]
Ruedas y frenos	Dañadas, gastadas	[ ]	[ ]	[ ]
Limpieza	Materiales grasosos, resabaladizos	[ ]	[✓]	[ ]
Etiquetas	Faltante o No legible	[ ]	[✓]	[ ]

Coloque la escalera de mano fuera de servicio si cualquier casilla está marcada en la categoría "Requiere reparaciones" y etiquete la escalera como "Dañada - no usar". Deseche la escalera de mano dañada en forma adecuada.







Observaciones: EN OPTIMAS CONDICIONES PARA LA TAREA

Firma de Coordinador de TSA

Firma quien realiza la inspección

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMG	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-LC-04
		Versión: 2
		Vigente desde: 14-01-2022
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pagina: 1 de 2

Objetivo Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de **CONSTRUCCIONES AMG S.A.S, GRUPO TITANIUM,** en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 31-07-2023 | AREA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DILIGENCIADO POR : ALEJANDRA PEREZ | CARGO: INSP SST

COLEGIO SAN ANDRES DE LOS ALTOS

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Fijas					
Esmeril				X	
Taladro	X				
Prensa				X	
Compresor				X	
Maquina de soldar				X	
Pulidora				X	
Equipo de oxicorte				X	
suerra manual				X	
vibrocompactador				X	
Mezcladora				X	
Bomba Sumergible				X	
Hidrolavadora				X	
Herramientas Manuales					
Taladro percutor doble manija	X				HERRAMIENTA EN OPTIMAS CONDICIONES DEL 31-07-2023 HASTA EL 05-08-2023
Palustres	X				
Taladro sencillo (A)	X				
Lijadora				X	
Pulidora pequeña (A)				X	
Pulidora grande (B)				X	
Cizalla				X	
Segueta grande				X	
Martillos grandes (Monas)	X				
Martillos	X				
Cuchillos				X	
Escalera de extensión				X	
Escalera fija				X	
Machete				X	
Raches					
Brocas	X				
Llaves fijas	X				
Alicates eléctricos	X				
Alicates de puntas	X				
Destornilladores	X				
Decametros				X	
Flexometros	X				
Pinzas de punta	X				
Nivel	X				

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Extensiones eléctricas	X				
Tijeras grandes				X	
Tijeras Pequeñas	X				
Motosierra				X	
Extensiones con lámparas				X	
Pelacable (A)	X				
Cortafrio (A)				X	
Cortafrio (B)				X	
Pinzas universales	X				
Destornillador de estria	X				
Destornillador perillero pala	X				
Destornillador perillero estria	X				
Pinza Voltiampérimetrica.	X				
Gira macho grande				X	
Gira macho pequeño				X	
Cautin					
Llaves de tubo				X	
Llave expansiva	X				
Hombre solo	X				
Cincel					
Punzones o botadores	X				
Torque	X				

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
ESCALERA TIJERA	X			

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner