5. INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SST

Personal. -

El contratista cuenta con personal de planta de la empresa, destinado a la administración del contrato y al cumplimiento de las actividades relacionadas con el suministro de personal calificado para atender las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de los elementos que conforman el amoblamiento de la red de semáforos del Distrito de Medellín.

Ver planillas de Pago de Seguridad Social anexas.

- Se adjuntan las planillas integradas de autoliquidación de aportes canceladas por CIVILEC S.A.S
- Certificación de pago de seguridad social y Parafiscales
- Cumplimiento SG-SST Julio de 2023

INFORME DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CIVILEC SAS | 2023

TABLA DE CONTENIDO

1 INTRODUCCIÓN 3

2 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO 4

3 ORGANIZACIÓN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO CIVILEC SAS 4

4 SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST PARA EL PROYECTO 5

4.1 Afiliaciones y pagos de seguridad social 5
4.2 Comunicaciones 5
4.3 Seguimiento al presupuesto 6
4.4 Diagnóstico de condiciones de salud 7
4.5 Programa de capacitación y entrenamiento 8
4.5.1 Capacitaciones presenciales: 8
4.6 Programa para el manejo de maquinaria y equipos en la obra. 9
4.7 Programa de señalización en vía pública 10
4.8 Programa de elementos de protección personal EPP 11
4.9 Programa de orden y aseo 13
4.10 Aplicación de encuesta perfil socio demográfico, condiciones de salud, hábitos de vida saludable 14
4.11 Programa de mantenimiento de instalaciones equipos y herramientas 14
4.12 Programa de inspecciones 15
4.13 Verificación desórdenes musculo esqueléticos 17
4.14 Seguimientos casos médicos 18
4.15 Investigación de accidente de trabajo 18
4.16 Programa Trabajo en Alturas y trabajo en espacios confinados 19
4.17 Plan de emergencias 20
4.18 Indicadores 20
4.18.1 Asistencia a capacitaciones 20
4.18.2 Indicador entrega de epp 21
4.18.3 Indicador de Investigaciones de Accidentes Laborales 22
4.18.4 Indicadores de ausentismo por accidente laboral 22
4.18.5 Indicadores de ausentismo por enfermedad general 23

5 CONCLUSIONES 25

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1: LISTADO DEL PERSONAL
ANEXO 2: PLANILLAS PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO 3: COMUNICACIONES
ANEXO 4: PRESUPUESTO EJECUTADO JULIO 2023
ANEXO 5: REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN
ANEXO 6: REGISTRO DE ENTREGA DE EPP. VER ANEXO DIGITAL
ANEXO 7: ENCUESTA APLICADA PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO
ANEXO 8: HOJA DE VIDA VEHÍCULOS
ANEXO 9: INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE USO COTIDIANO.
ANEXO 10: INSPECCIÓN DE BOTIQUINES.
ANEXO 11: INSPECCIÓN PREOPERACIONAL CAMIÓN CONTRATO DE AMPLIACIÓN Y MANTENIMIENTO
ANEXO 12: INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOCICLETAS.
ANEXO 13: INSPECCIÓN PLATAFORMA UNIPERSONAL
ANEXO 14 INSPECCIÓN PLANEADA DE ACTIVIDADES
ANEXO 15: INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES
ANEXO 16: INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO
ANEXO 17: MATRIZ DE SEGUIMIENTO CASOS MÉDICOS
ANEXO 18: INVESTIGACIÓN AT.
ANEXO 19: PERMISOS TAREAS DE ALTO RIESGO CIVILEC
ANEXO 20: INCAPACIDAD
ANEXO 21: COMPROMISO GERENCIA IMPLEMENTACIÓN SGSST

1 INTRODUCCIÓN

La empresa *CIVILEC* en cumplimiento a los establecido en la ley 1562 de 2012, decreto 1072 de 2015 y demás normatividad vigente aplicable, ha estructurado el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), que tiene como propósito la construcción conjunta entre La empresa y los trabajadores, de la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a través del mejoramiento continuo de las condiciones y el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo.

Para su efecto, CIVILEC aborda la prevención de las lesiones y enfermedades laborales, la protección y promoción de la salud de los trabajadores, a través de la implementación de un método lógico y por etapas cuyos principios se basan en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar y Actuar) y que incluye la política, organización, planificación, aplicación, evaluación, auditoria y acciones de mejora.
El desarrollo articulado de estos elementos, permitirá cumplir con los propósitos del SG-SST.

El SG-SST, se caracteriza por su adaptabilidad al tamaño y características de la empresa, para centrarse en la identificación y control de los peligros y riesgos asociados con su actividad.

El presente informe recopila la gestión por la empresa CIVILEC, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de julio del 2023.

2 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

DATOS BÁSICOS	
NÚMERO DE CONTRATO	4600096067 DE 2022
CONTRATATANTE	DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN - SECRETARÍA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS
REPRESENTANTE LEGAL DEL CLIENTE	KAREN BIBIANA DELGADO MANJARRES SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN
PLAZO	13 MESES
EJECUTANTE	CIVILEC SAS
OBJETO DEL PROYECTO	MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.
JUSTIFICACIÓN GENERAL DEL PROYECTO	MANTENIMIENTO CONSTANTE, OBRAS DE AMPLIACIÓN Y LA REPOSICIÓN DE ALGUNOS DE LOS ELEMENTOS DE LA RED SEMAFÓRICA Y LAS OBRAS CIVILES ASOCIADAS EN EL DISTRITO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN. LAS OBRAS SE EJECUTARÁN EN JURISDICCIÓN DE LA CIUDAD
AREA DE EJECUCIÓN	LAS OBRAS SE EJECUTARAN EN EL DISTRITO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN DONDE SE UBIQUE CUALQUIERA DE LAS 690 INTERSECCIONES QUE INTEGRAN LA RED SEMAFÓRICA DE LA CIUDAD, TANTO EN ZONA URBANA COMO RURAL.
FECHA DE INICIO	15 DE DICIEMBRE DEL 2022

3 ORGANIZACIÓN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO CIVILEC SAS

El equipo de trabajo ambiental y de seguridad y salud en el trabajo con el que cuenta Civilec, se encuentra descrito en tabla 1:

Profesional	Cargo
Lina María Giraldo Botero	Coordinadora SG-SST- Profesional SST
Kelly Andrea Marín	Auxiliar SG-SST

4 SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST PARA EL PROYECTO

4.1 Afiliaciones y pagos de seguridad social

Civilec cumple con lo establecido en la ley 100 de 1993, decreto 1703 de 2002, y demás normas reglamentarias que regulan el sistema de seguridad social en Colombia, realizando afiliación integral de todo el personal que se encuentra laborando para la empresa.

Así mismo Civilec realiza el pago oportuno de la seguridad social, con el objetivo de cumplir con lo establecido en la norma, y garantizar las prestaciones económicas y asistenciales a que tiene derecho cada colaborador con la suscripción de la respectiva afiliación.

En el anexo 1, se adjunta tabla con el listado del personal de Civilec que opera para el proyecto mantenimiento, ampliación y reposición de la red de semáforos.

En el anexo 2: Se presentan las planillas de pago de seguridad social, en la cual se puede evidenciar la vinculación actualizada al personal y el pago o cotización correspondiente realizada.

4.2 Comunicaciones

La empresa establece las formas o medios de comunicación satisfactoria con todas las áreas y centros de trabajo de la empresa, la cual hace posible divulgar la gestión interna (Políticas, Lineamientos, estrategias, procedimientos, formatos, sanciones, circulares, llamados de atención y comunicados) a todos los empleados y recibir llamados de mejora continua para la empresa.

Civilec cuenta con una matriz de comunicaciones por medio del cual se establecen los mecanismos de comunicación con las partes interesadas internas y externas, todas las comunicaciones contempladas en dicha matriz, son objeto de registro y seguimiento, por tanto, se cuenta con un control de las comunicaciones desarrolladas para cada periodo.

Durante el mes de Julio 2023 se presentan las comunicaciones descritas a continuación:

#	FECHA	CONS	TIPO DOC	DE	PARA	ASUNTO
341	4/7/2023	N/A	CORREO ELECTRÓNICO MENSAJE POR WHATSAPP	LINA MARIA GIRALDO BOTERO LÍDER SG-SST CIVILEC S.A.S	CONDUCTORES	PREOPERACIONAL MOTOS JUNIO
342	12/7/2023	CIVSST-2023-164	CARTA FÍSICA	LINA MARIA GIRALDO BOTERO LÍDER SG-SST CIVILEC S.A.S	ANDRES AMAYA SILVA Auxiliar de mantenimiento CIVILEC S.A.S	LLAMADO DE ATENCIÓN NO USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA
343	12/7/2023	CIVSST-2023-165	CARTA FÍSICA	LINA MARIA GIRALDO BOTERO LÍDER SG-SST CIVILEC S.A.S	LEOMAR RIERA	LLAMADO DE ATENCIÓN NO USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA
344	12/7/2023	CIVSST-2023-166	CARTA FÍSICA	LINA MARIA GIRALDO BOTERO LÍDER SG-SST CIVILEC S.A.S	WILLIAN ALBEIRO CHAVARRIA BUILES Auxiliar de mantenimiento Civilec S.A.S	LLAMADO DE ATENCIÓN NO USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA
345	26/7/23	N/A	MENSAJE POR WHATSAPP	LINA MARIA GIRALDO BOTERO LÍDER SG-SST CIVILEC S.A.S	TODO EL PERSONAL CIVILEC	ENVÍO ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO, AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD
346	31/07/23	CIVSST-2023-168	CARTA FÍSICA	LINA MARIA GIRALDO BOTERO Administradora SG-SST CIVILEC S.A.S	WILLIAN ALBEIRO CHAVARRIA BUILES Auxiliar de mantenimiento Civilec S.A.S	Recordatorio recomendaciones concepto integral de aptitud laboral

En el anexo 3, se adjunta copia de las comunicaciones generadas. Ver Anexo digital

4.3 Seguimiento al presupuesto

Civilec dispone de un presupuesto anual, cumpliendo con lo establecido en el decreto 1072 de 2015, y realiza seguimiento de la ejecución desarrollada mensualmente, durante el mes de Julio del 2023, se ejecuta presupuesto principalmente por compra de elementos de protección personal, capacitación de colaboradores y realización de exámenes médicos

Como parte del seguimiento a la implementación del presupuesto, en el gráfico 1, se registra los valores de gasto ejecutado mes a mes.

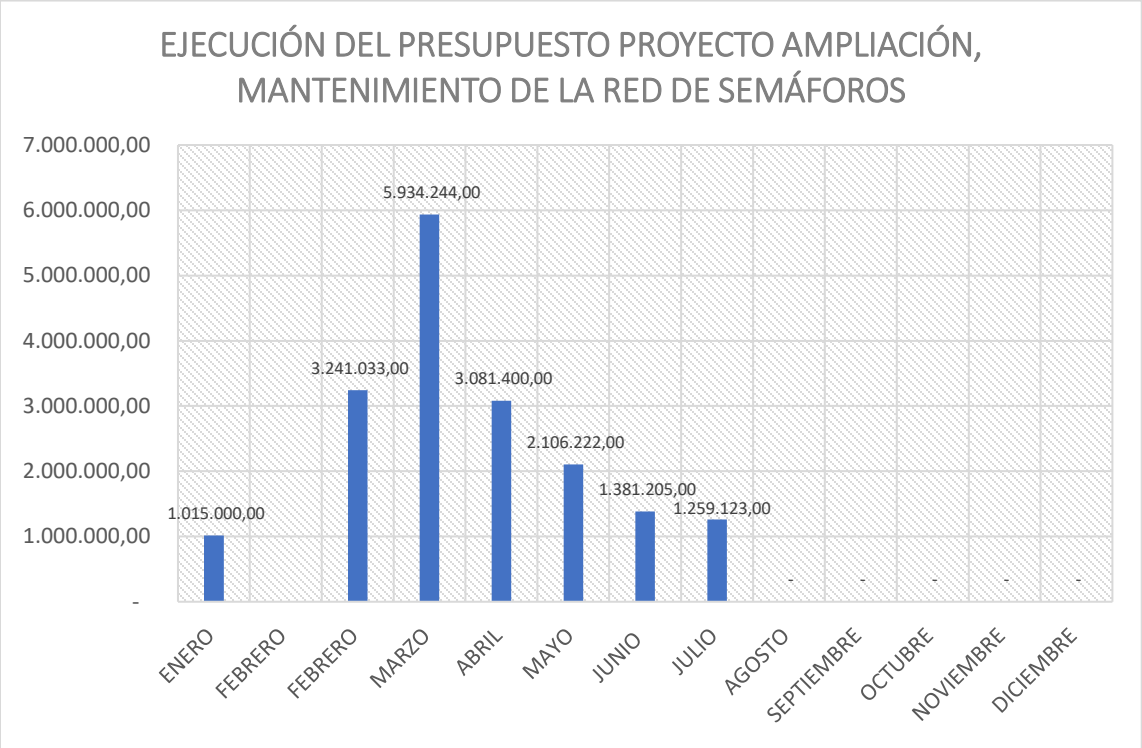


Gráfico 1: Seguimiento al presupuesto

Durante el me de julio se realizan compras de elementos de protección personal

Con el objetivo de verificar los ítems afectados en el presupuesto durante la vigencia del mes de Julio 2023, se adiciona documento para verificación en el siguiente anexo:

Anexo 4: Presupuesto ejecutado Julio 2023. Ver anexo digital.

4.4 Diagnóstico de condiciones de salud

Las evaluaciones medicas ocupacionales hacen parte de las actividades de medicina preventiva y del trabajo que se deben contemplar en un sistema de seguridad y salud en el trabajo. Dichas evaluaciones son actos médicos y como tal deben cumplir con los requisitos de ley como confidencialidad, integralidad científica y consentimiento informado.

Civilec consciente de la importancia de estas valoraciones, cuenta con un procedimiento para el desarrollo de exámenes médicos ocupacionales, en el cual se establece los criterios para el desarrollo de exámenes médicos, periódicos, de retiro, cambio de ocupación o por reintegro laboral.

Durante el mes de Julio, se verifica el seguimiento de casos médicos, para el personal que se encuentra bajo recomendaciones según el concepto de actitud laboral, y que a la fecha no ha presentado evidencia del cumplimiento a la recomendaciones médicas. El respectivo avance se registra en la matriz y seguimiento de casos médicos.

En el mes de julio se programan y pagan exámenes médicos con énfasis en conducción y riesgo eléctrico para el personal que operan para el área de mantenimiento de controladores, del proyecto de suministro, ampliación y mantenimiento de la red de semáforos. La respectiva factura se puede evidenciar en el anexo de ejecución del presupuesto.

4.5 Programa de capacitación y entrenamiento

CIVILEC cuenta con un Programa de Capacitación y Entrenamiento con el propósito de brindar conocimiento en seguridad y Salud en el trabajo necesarios para desempeñar sus actividades en forma eficiente y segura, cumpliendo con estándares de seguridad. Este programa incluye una identificación de las necesidades de entrenamiento en SST de acuerdo con las competencias requeridas por cargo y su actualización de acuerdo con las necesidades de la empresa.

Civilec cuenta con un plan anual de capacitaciones, con el objetivo de dar cumplimiento a lo estipulado en el decreto 1072 de 2015, el cual es revisado anualmente con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

El cronograma del plan anual de capacitaciones, es compartido en el informe N. 5 correspondiente al mes de abril 2023.

Durante el mes de Julio 2023, se llevaron a cabo las siguientes capacitaciones:

4.5.1 Capacitaciones presenciales:

- **Capacitación Brigada de Emergencia:** Realizada de forma presencial, con énfasis en atención de caída en alturas, realizada el 7 de julio del 2023.

- **Capacitación autocuidado y estilos de vida saludables:** Realizada de forma presencial, y dirigida a todo el personal que integra el proyecto de suministro, mantenimiento y ampliación de la red de semáforos de Medellín.

- **Capacitación orden y aseo:** Realizada de forma presencial, y dirigida a todo el personal que integra el proyecto de suministro, mantenimiento y ampliación de la red de semáforos de Medellín.

	
Fotografía 1: Asistencia a capacitación Brigada de emergencia	*Fotografía 2: Asistencia a capacitación Autocuidado estilos de vida saludable, orden y aseo*

Anexo 5: Registro de asistencia a capacitación.

4.6 Programa para el manejo de maquinaria y equipos en la obra.

Para efecto de las labores ejecutadas por Civilec se cuenta con la siguiente maquinaria y equipo, la cual es objeto de inspección regular:

- Herramientas manuales
- Equipos
- Vehículos

En la siguiente tabla se relaciona de forma detallada los vehículos con los que cuenta Civilec para efecto de ejecutar sus actividades misionales relacionadas con el contrato

Tabla 1: Relación de vehículos empleados para el proyecto de mantenimiento operados por Civilec

#	EQUIPO	MARCA	AÑO	PLACA	MOTOR	SERIAL CHASIS	UBICACIÓN	OPERADOR	PROPIETARIO
1	Camión	Chevrolet	2017	WLY897	2V0092	9GDNLR77XHB034111	Contrato de mantenimiento	Ányelo Gómez	Civilec SAS
2	Camión	Fotón	2023	LKN741	226002543ZLB	LVAV2AVB7PE301868	Contrato de mantenimiento	Gustavo Rendón	Civilec SAS

3	Camioneta	Renault	2022	JYW576	F4RE410 C283903	93YPSR5B 3NJ899071	Contrato de mantenimiento	Javier Jaramillo	Servitravel
4	Motocicleta	Yamaha	2018	MHG06E	G3F3E00 10122	9FKRG221 0J2010122	Contrato de mantenimiento	José Ignacio Jiménez	José Ignacio Jiménez
5	Motocicleta	Honda	2023	FXB07G	9FMJA25 97PF0101 12	9FMJA2597 PF010112 N	Contrato de mantenimiento	Iván de Jesús García García	Iván de Jesús García García
6	Motocicleta	AKT	2023	OXM88F	163FMLU Q533484	9F2B42000 PB002759	Contrato de mantenimiento	Jeison Andrés Vidal	Jeison Andrés Vidal
7	Motocicleta	Yamaha	2022	XXU57F	G3K6E00 19150	9FKRG222 8N2019150	Contrato de mantenimiento	Isaias García Escobar	Isaias García Escobar
8	Motocicleta	Yamana	2022	AOL12G	3K6E0021 818	FKRG2226 N2021818	Contrato de mantenimiento	Orlando García Ciro	Orlando García Ciro
9	Motocicleta	Yamana	2016	EIN01E	G3F30003 622	9FKRGG22 16G200362	Contrato de mantenimiento	Jorge Luis Vargas	CIVILEC

Civilec cuenta con un programa de inspecciones por medio del cual se planean las diferentes actividades de supervisión y , necesarias para regular el estado de herramientas, maquinaria y equipo. **Ver numeral 4.12**
Los documentos de los vehículos relacionados en la tabla 1 se adjuntan en informes anteriores.

4.7 Programa de señalización en vía pública

Civilec cuenta con un programa de señalización que establece pautas y criterios básicos de señalización mediante esquemas típicos que deben ser implementados en vía de acuerdo a las condiciones del entorno. Adicional se suscribe un PMT, el cual es objeto de implementación permanente.
Regularmente se revisa que el personal cumpla adecuadamente con un buen proceso de señalización.



Fotografía 3: Delimitación de frentes de trabajo



Fotografía 4: Delimitación de frentes de trabajo

	
Fotografía 5: Señalización frentes de trabajo Para intervención parcial en carriles	*Fotografía 6: Señalización frentes de trabajo*

4.8 Programa de elementos de protección personal EPP

La empresa cuenta con un programa de EPP por medio del cual realiza la identificación técnica de los elementos de protección personal requeridos de acuerdo al riesgo y características de las actividades misionales que desarrolla Civilec; Se llevan registros de la entrega de los elementos a los trabajadores y del entrenamiento sobre el uso y mantenimiento. La empresa realiza y registra inspecciones periódicas para verificar el estado y uso de los elementos entregados.

Civilec cumple a satisfacción con la entrega y reposición de elementos de protección personal, se realiza cada vez que el colaborador informe o mediante procesos de inspección se evidencie la necesidad de cambio. El uso adecuado también es inspeccionado de manera planeada y no planeada, implementándose los correctivos necesarios.

	
Fotografía 7: Uso de ropas de labor y elementos de protección personal	*Fotografía 8: Uso de careta de esmerilar para actividades en las que se genera proyección de partículas a ojos y rostro*

	
Fotografía 9: Suministro de pavas para todo el personal, para protección de radiación solar	*Fotografía 10: Uso de elementos de protección personal, Incluido pavas y protección del rostro*



Fotografía 11: Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo

Anexo 6: Registro de entrega de epp. Ver anexo digital

4.9 Programa de orden y aseo

Como parte del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se imparte al personal instrucciones sobre la importancia de contar con ambientes de trabajo limpios y ordenados, debido a que influye directamente sobre la percepción del trabajo, productividad y accidentalidad, se incluye dentro del programa inspecciones verificaciones de orden y aseo de forma periódica y se solicitan correctivos en caso de ser necesarios; al personal se le requiere regularmente mantener en orden los frentes de trabajo y vehículo para el desplazamiento y disposición de herramientas y materiales.



Fotografía 12: Limpieza y organización vehículo



Fotografía 13: Limpieza y organización vehículo

4.10 Aplicación de encuesta perfil socio demográfico, condiciones de salud, hábitos de vida saludable

Durante el mes de julio 2023, se realiza aplicación de la encuesta de perfil sociodemográfico, condiciones de salud hábitos de vida saludable, a toda la población trabajadora de CIVILEC, dando cumplimiento con ello al plan anual de trabajo establecido por la empresa y al decreto 1072 de 2015.

Anexo 7: Encuesta aplicada. Ver anexo digital

4.11 Programa de mantenimiento de instalaciones equipos y herramientas

El desarrollo del Programa de Mantenimiento en las instalaciones locativas, maquinaria y equipo de CIVILEC, se relaciona la planificación de tareas de mantenimiento periódicas necesarias, priorizando la prevención de incidentes o deficiencias en las instalaciones y equipos que puedan ocasionar daños a personas o restricción de la operatividad.

Entre las tareas definidas en el programa se encuentran las inspecciones regulares de instalaciones, maquinaria y equipo, procurando identificar situaciones de riesgo con el objetivo de prevenir accidentes, procurando propiciar y mantener un buen ambiente de trabajo en áreas adecuadas, y equipos con buenas condiciones de operatividad, creando una cultura de preservación y cuidado, ajustada a un estricto control de gastos.

Las necesidades de mantenimiento en el caso de los equipos como motocicletas y vehículos, son determinados en base a la ficha técnica del equipo y recomendaciones de casa matriz del mismo y centro técnico certificado donde se ejecutan las labores de mantenimiento.

Para el caso de las motocicletas se debe realizar su mantenimiento cada 2000 - 3000 km y los vehículos cada 5000 km o 6 meses.

Civilec asegura la realización de inspecciones preoperacionales de los vehículos, con el objetivo de cumplir con el Plan estratégico de seguridad vial y normatividad asociada vigente, actualmente cuenta con una modalidad virtual, aplicada a las motocicletas de uso del proyecto y una modalidad en formato físico aplicada al camión que actualmente ejecuta actividades para el proyecto.

El mantenimiento de equipos y herramientas se determina su realización a través de inspecciones periódicas y reportes del estado de los equipos que el personal a cargo realice.

Durante el mes de Julio se registra la realización de mantenimiento de la moto de placa XXU57F, a la cual se le realiza el respectivo registro en la Hoja De Vida.

Anexo 8: Hoja de vida vehículos

4.12 Programa de inspecciones

Conforme a lo establecido en la legislación colombiana en lo que se refiere a las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra la realización de inspecciones en las áreas de trabajo, con el objetivo primordial de identificar riesgos que puedan afectar el bienestar físico de los colaboradores. La inspección es uno de los mejores instrumentos disponibles para descubrir los problemas y evaluar sus riesgos antes que ocurran los accidentes y otras perdidas, razón por la que Civilec cuenta con un programa completo de inspecciones de seguridad que incluyen:

- Inspección de vehículos
- Inspección de instalaciones y frentes de trabajo
- Inspección de herramientas y equipos críticos

Durante el mes de Julio 2023, se realizaron las siguientes inspecciones:

- **Inspección elementos de protección personal de uso cotidiano:** en general se presentan buenas condiciones de los elementos de protección personal evaluados.

- **Inspección de botiquines:** los botiquines disponibles en Civilec, se evidencia en buenas condiciones y con los elementos necesarios, de acuerdo con la actividad o lugar en el cual están dispuestos.

- **Inspección preoperacional camión contrato de ampliación y mantenimiento:** Se realiza de forma rutinaria por parte del colaborador encargado de su conducción.

- **Inspección preoperacional motocicletas:** Formulario realizado de forma virtual, en el cual se registra de forma regular el estado de las motos que desarrollan actividades para el contrato.

- **Inspección preoperacional equipo:** Agrupa todos los equipos de tipo eléctrico empleados para la ejecución de actividades de obra civil y mantenimiento, incluye: taladros, planta eléctrica, soldador y pulidoras, en general se reporta un buen estado.

- **Inspección planeada de actividades:** A través de la presente actividad, se realiza seguimiento cualitativo de los riesgos presentes en los lugares de trabajo, y las medidas de control asociados; en general se evidencia un buen control de los riesgos identificados.

- **Inspección plataforma unipersonal:** la presente inspección se realiza de forma diaria y se realiza el respectivo registro de manera semanal si la frecuencia de uso es superior a una semana, se registra al momento de ser usada.

- **Inspección de herramientas manuales:** se realiza revisión de herramientas manuales de todo el equipo que conforma el proyecto de suministro mantenimiento y ampliación de la Red de Semáforos, se presentan algunas observaciones, a las cuál es la que realiza el respectivo plan de acción.

- **Inspección orden y aseo:** Inspección visual y dirigida en base a los ítems establecidos por el programa diseñado para tal fin en Civilec, durante la ejecución de esta en el periodo, se evidencia en general que los equipos de trabajo guardan adecuadas condiciones de orden y aseo, con algunas observaciones que pueden ser subsanadas en involucradas en el plan de mejora.

	
Fotografía 14: Aplicación de inspecciones	*Fotografía 15: Aplicación de inspecciones*



Fotografía 16: Acompañamiento e inspección

Anexo 9: Inspección elementos de protección personal de uso cotidiano.
Anexo 10: Inspección de botiquines. Ver Anexo digital
Anexo 11: Inspección preoperacional camión contrato de ampliación y mantenimiento
Anexo 12: Inspección preoperacional motocicletas. Ver anexo digital
Anexo 13: Inspección planeada de actividades. Ver anexo digital
Anexo 14: Inspección plataforma unipersonal
Anexo 15: Inspección de herramientas manuales. Ver anexo digital
Anexo 16: Inspección orden y aseo. Ver anexo digital

4.13 Verificación desórdenes musculo esqueléticos

Como parte importante de los programa de formación que se realizan en Civilec, se encuentra la respectiva verificación de que el personal ponga en práctica y asimile los conocimientos e información impartida respecto a la salud osteomuscular, por tanto y debido a que regularmente al personal se le transmiten pautas de ergonomía; durante el proceso de verificación e inspección, se vigila en los frentes de trabajo que el personal adopte posiciones ergonómicas, posiciones prolongadas y mantenidas lo menos perjudiciales posibles.

Durante los últimos meses Civilec, realizado una inversión importante en la adquisición de herramientas mecánicas y eléctricas para ejecutar trabajos de demolición en zona dura, reduciendo drásticamente el esfuerzo físico, desgaste y acumulación de fatiga especialmente de los segmentos corporales mano hombro y espalda, con ello se disminuye la posibilidad de ocurrencia de lesiones osteomusculares.

	
Fotografía 17: Verificación manipulación manual de cargas	*Fotografía 18: Verificación posturas durante jornada laboral actividades*

4.14 Seguimientos casos médicos

Civilec realiza de forma regular seguimiento a casos con recomendaciones desde el concepto de aptitud laboral, con el objetivo de garantizar que los colaboradores al servicio cuenten con condiciones de salud adecuadas para el desarrollo de las actividades.

Anexo 17: Matriz de seguimiento casos médicos

4.15 Investigación de accidente de trabajo

Durante el mes de Julio 2023 se presenta accidente laboral, por machucón en manos, estableciéndose como mecanismo de la accidente de trabajo pisadas choques o golpes.
Dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 1401 del 2007, se realiza la respectiva investigación del accidente de trabajo; en el cual se identifican las causas inmediatas y básicas del accidente; y se establece el plan de acción para evitar ocurrencia de sucesos similares.
En el siguiente anexo se documentan los hechos ocurridos, tanto en el diligenciamiento del furat como en el detalle de la investigación.

Anexo 18: Investigación AT.

4.16 Programa Trabajo en Alturas y trabajo en espacios confinados

El Contrato de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos, a cargo de ejecución de Civilec involucra dentro de su rutina diaria actividades que requieren trabajo en alturas y espacios confinados razón por la que se implementa y mantiene las prácticas necesarias para la minimización de los riesgos que acarrea dichas actividades clasificadas como de alto riesgo.

Civilec en cumplimiento de la normatividad vigente relacionada con las tareas de alto riesgo desarrolla ATS para actividades críticas y continua con el diligenciamiento de los permisos de trabajo en alturas y espacios confinados.



Fotografía 19: Aplicación procedimiento trabajo seguro en alturas



Fotografía 20: Uso de plataforma elevadora para actividades que involucran trabajo en alturas



Fotografía 21: Uso de equipos anti caídas

Anexo 19: Permisos Tareas de Alto Riesgo Civilec. Ver anexo digital

4.17 Plan de emergencias

Civilec cuenta con plan de emergencias documentados, y brigada de emergencia conformada. Como la brigada se conforma por todo el personal operativo que realice labores de asistencia de la red de semáforos, debido a la modalidad de asignación de actividades del personal en que predominantemente laboran en duplas o cuadrillas integradas por tres personas.

Se cuenta con elementos para atención de emergencias, tal como camilla, extintor, inmovilizadoras.
En el informe N° 1 correspondiente al mes de diciembre 2022, se presenta y anexa plan de emergencias.

Como parte importante de la implementación del plan de emergencias, se realiza de forma regular la capacitación del personal en temas competentes, para desarrollar habilidades que preparen el personal para la atención de eventuales emergencias; tal es el caso de la capacitación desarrollada durante el mes de julio de 2023; sobre rescate y atención de accidente de trabajo en alturas.



Fotografía 22: Formación y apoyo de competencias para operación de la brigada

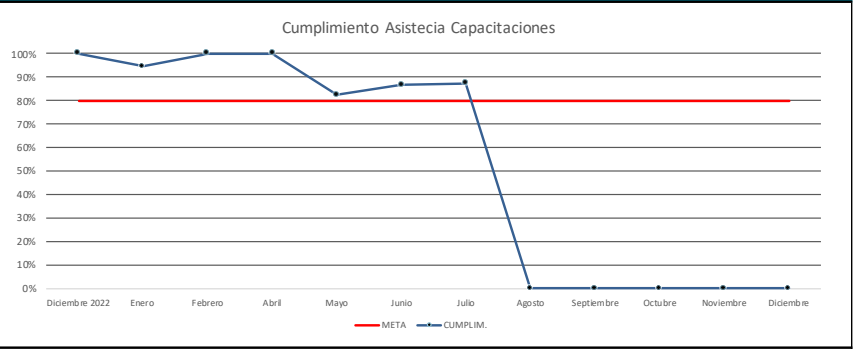
4.18 Indicadores

4.18.1 Asistencia a capacitaciones

FICHA TÉCNICA			
OBJETIVO:	Implementar un plan de formación y entrenamiento orientado a prevenir los peligros y riesgos propios de la actividad		
MEDICIÓN			
FÓRMULA	(No. Trabajadores asistentes/No. trabajadores programados) *100	NOMBRE DEL INDICADOR	Cumplimiento Asistecia Capacitaciones
		META	80%
FUENTE DE DATOS	Cronograma de capacitación	RESPONSABLE	Líder SG-SST
		FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO		Gerencia	

SEGUIMIENTO — **AÑO**: 2023

PERIODO	Nº ASISTENT.	Nº CONVOCADO	CUMPLIM.	META
Diciembre 2022	9	9	100%	80%
Enero	17	18	94%	80%
Febrero	9	9	100%	80%
Abril	15	15	100%	80%
Mayo	14	17	82%	80%
Junio	65	75	87%	80%
Julio	35	40	88%	80%
Agosto			#DIV/0!	80%
Septiembre			#DIV/0!	80%
Octubre			#DIV/0!	80%
Noviembre			#DIV/0!	80%
Diciembre			#DIV/0!	80%



PLAN DE ACCIÓN

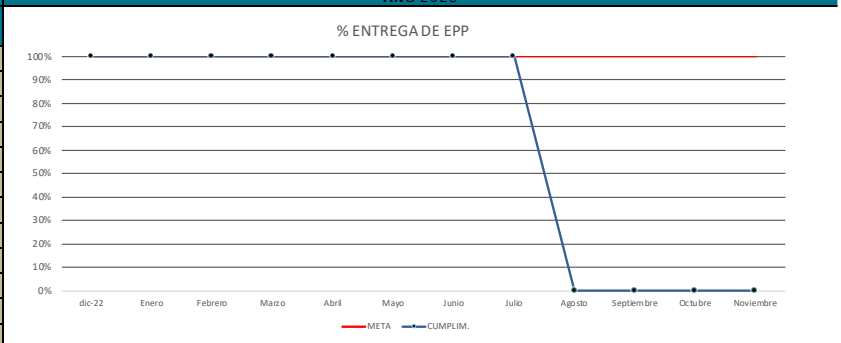
PERIODO	ANÁLISIS	INICIATIVAS
Diciembre 2022	Se cumple con la asistencia a las capacitaciones	
Enero	Se cumple con la asistencia a las capacitaciones	
Febrero	Se cumple con la asistencia a las capacitaciones	
Marzo	Se cumple con la asistencia a las capacitaciones	
Abril	Se cumple con la asistencia a las capacitaciones	
Mayo	Se cumple con la asistencia a las capacitaciones	
Junio	Se cumple con la meta asistencia a las capacitaciones	
Julio	Se cumple con la meta asistencia a las capacitaciones	

4.18.2 Indicador entrega de epp

MEDICIÓN			
FÓRMULA	(Número de epp entregados/Número de epp requeridos) * 100	NOMBRE DEL INDICADOR	Entrega de EPP
		META	100%
FUENTE DE DATOS	Formato entrega de epp, SG-SST	RESPONSABLE	Profesional SISO
		FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
		PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Gerencia

SEGUIMIENTO — **AÑO** 2023

PERIODO	No EPP ENTREGADOS	No. Epp REQUERIDOS	CUMPLIM.	META
dic-22	47	47	100%	100%
Enero	23	23	100%	100%
Febrero	101	101	100%	100%
Marzo	35	35	100%	100%
Abril	37	37	100%	100%
Mayo	121	121	100%	100%
Junio	31	31	100%	100%
Julio	84	84	100%	100%
Agosto			#DIV/0!	100%
Septiembre			#DIV/0!	100%
Octubre			#DIV/0!	100%
Noviembre			#DIV/0!	100%



PLAN DE ACCIÓN

PERIODO	ANÁLISIS	INICIATIVAS
Diciembre 2022	Se cumpel con la entrega de epp de acuerdo a las necesidades por riesgo y desgaste	
Febrero	Se cumpel con la entrega de epp de acuerdo a las necesidades por riesgo y desgaste	
Marzo	Se cumpel con la entrega de epp de acuerdo a las necesidades por riesgo y desgaste	
Abril	Se cumpel con la entrega de epp de acuerdo a las necesidades por riesgo y desgaste	
Mayo	Se cumpel con la entrega de epp de acuerdo a las necesidades por riesgo y desgaste	
Junio	Se cumpel con la entrega de epp de acuerdo a las necesidades por riesgo y desgaste	
Julio	Se cumpel con la entrega de epp de acuerdo a las necesidades por riesgo y desgaste	

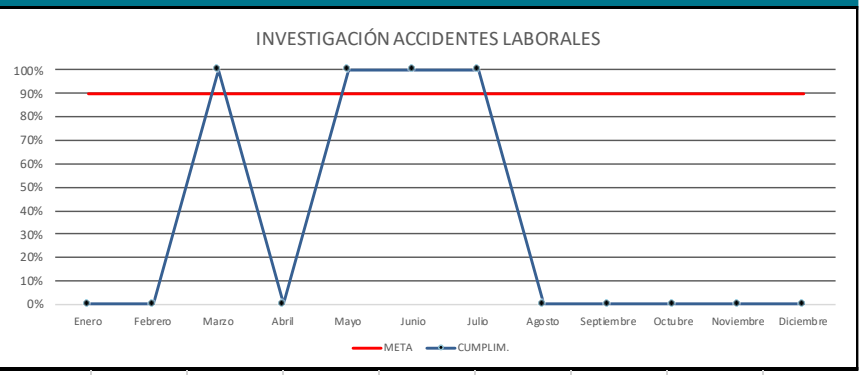
Durante el mes de Julio 2023 se cumplió con la entrega de epp, de acuerdo con las necesidades reportadas por los trabajadores y a lo evidenciado en las inspecciones realizadas.

4.18.3 Indicador de Investigaciones de Accidentes Laborales

Durante el mes de Julio se presenta un accidente laboral y se realiza la respectiva investigación.

FICHA TÉCNICA			
OBJETIVO:	Identificar, evaluar e intervenir los agentes y factores de riesgo derivados de las condiciones de trabajo y actos inseguros presentes en los lugares de trabajo, que puedan ocasionar accidentes o alterar la salud de los colaboradores		
MEDICIÓN			
FÓRMULA	(No. De accidentes, incidentes ocurridos/No. Accidentes, incidentes investigados) *100	**NOMBRE DEL INDICADOR**	Investigación de Accidentes de Trabajo
		META	100%
FUENTE DE DATOS	Registro de accidentes, Furat	**RESPONSABLE**	Líder SG-SST SG-SST
		FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
		PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Personal involucrado en el accidente laboral, gerencia
SEGUIMIENTO		**AÑO**:2023	

PERIODO	Nº AT INVESTIGADOS.	Nº AT	CUMPLIM.	META
Enero	0	0	#DIV/0!	90%
Febrero	0	1	0%	90%
Marzo	1	1	100%	90%
Abril	0	0	#DIV/0!	90%
Mayo	1	1	100%	90%
Junio	1	1	100%	90%
Julio	1	1	100%	90%
Agosto	-	-	#VALOR!	90%
Septiembre	-	-	#VALOR!	90%
Octubre	-	-	#VALOR!	90%
Noviembre	-	-	#VALOR!	90%
Diciembre	-	-	#VALOR!	90%



PLAN DE ACCIÓN		
PERIODO	**ANÁ**LISIS	INICIATIVAS
Enero	No se presentan AT	
Febrero	No se presentan AT	
Marzo	Se realiza la investigación del AT presentado finalizando el mes de febrero	
Abril	No se presentan AT	
Mayo	Se presenta AT, el cual se programa para realizar la respectiva investigación la primera semana de junio	
Junio	Se realiza la investigación del AT presentado	
Julio	Se realiza la investigación del AT presentado	

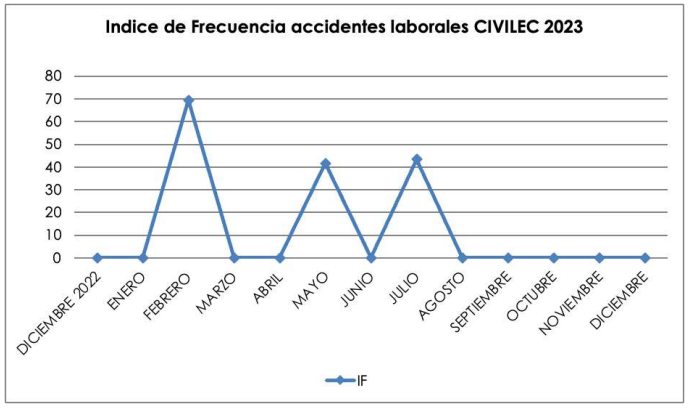
4.18.4 Indicadores de ausentismo por accidente laboral

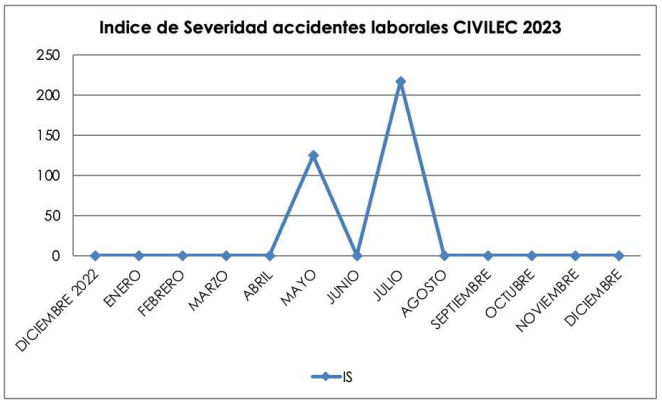
Durante el mes de Julio reporta un accidente de trabajo, con cinco días de incapacidad

MEDICIÓN			
FÓRMULA	IF = No. de casos reportados en el periodo x K(200.000) / Total Horas hombre trabajadas en el periodo	NOMBRE DEL INDICADOR	Índice de Frecuencia Accidentalidad
		META	100%
FÓRMULA	I.L.I= Indice de Frecuencia IF * Indice de Severidad IS / 1000	NOMBRE DEL INDICADOR	Indice de Severidad
		META	100%
FÓRMULA	I. S = No. de días perdidos por causa de ATEL durante el periodo 2016 x 100 / No. de Horas hombre trabajadas durante el periodo	NOMBRE DEL INDICADOR	Índice de Lesiones Incapacitantes
		META	100%
FÓRMULA	(N° AT / N° promedio de trabajadores)*100	NOMBRE DEL INDICADOR	Tasa de accidentalidad
		META	100%
FUENTE DE DATOS	Caracterización AT	RESPONSABLE	Coordinadora SG-SST
		FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual
SEGUIMIENTO		AÑO	2023

MES	N° ACCIDENTES			N° TRABAJADORES	DIAS DE INCAP.	DIAS PRORROGA	TOTAL DIAS INCAP.	DIAS CARGADOS	TOTAL DIAS TRABAJADOS	TOTAL HORAS EXTRAS	HORAS HOMBRE TRABAJADAS	INDICES			
	CI	SI	TOTAL									IF	IS	IU	TASA DE ACCIDENTALIDAD
DICIEMBRE 2022	0	0	0	15	0				24		2.880	0	0	0,0	0,0
ENERO	0	0	0	15	0				24		2.880	0	0	0,0	0,0
FEBRERO	0	1	1	18	0				24		3.456	69	0	0,0	5,6
MARZO	0	0	0	19	0				27		4.104	0	0	0,0	0,0
ABRIL	0	0	0	24	0				23		4.416	0	0	0,0	0,0
MAYO	1	0	1	29	3		3		25		5.776	42	125	5,2	3,4
JUNIO	0	0	0	29	0		0		24		5.568	0	0	0,0	0,0
JULIO	1	0	1	29	0		5		24		5.528	43	217	9,4	3,4
AGOSTO	0	0	0		0						0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SEPTIEMBRE	0	0	0		0						0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
OCTUBRE	0	0	0		0						0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
NOVIEMBRE	0	0	0		0						0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DICIEMBRE	0	0	0		0						0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
2018	2	1	3	23	3	0	8	0	171	0	31.728	23	61	1,37	12,88

Página 1





El indicador de frecuencia de accidentalidad. interpreta el número de accidentes laborales ocurridos en lo transcurrido del año, y el de severidad e índice de lesiones incapacitantes, la magnitud del mismo, asociado a Julio magnitud, a más días de incapacidad generados.

El grado de severidad a la fecha, continua siendo bajo.

4.18.5 Indicadores de ausentismo por enfermedad general

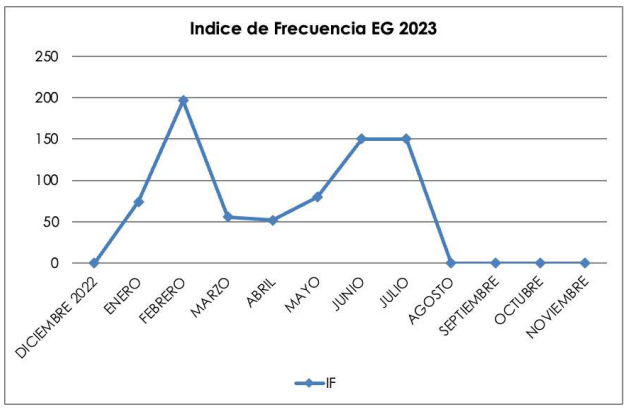
Durante el mes de Julio se presenta incapacidad de tres (3) colaboradores por causas de enfermedad general.

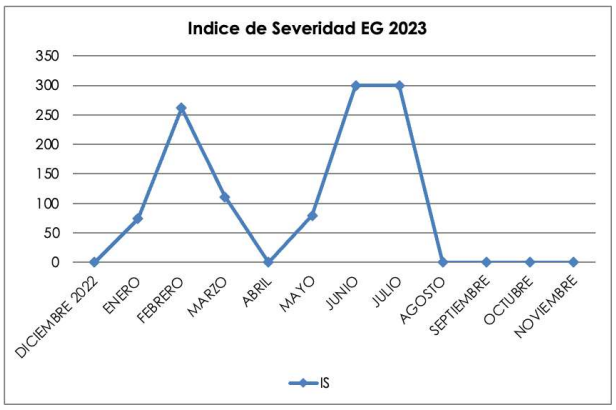
MEDICIÓN			
FÓRMULA	EL= N° casos nuevos de Enfermedad Laboral en año / Nº de Incidentes reportados	NOMBRE DEL INDICADOR	Índice de Frecuencia Enfermedad general
		META	100%
FÓRMULA	I. S = No. de días perdidos por causa de ATEL durante el periodo x 100 / No. de Horas hombre trabajadas durante el periodo	NOMBRE DEL INDICADOR	Indice de Severidad
		META	100%
FUENTE DE DATOS	Caracterización EG	RESPONSABLE	Coordinadora SG-SST
		FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	Mensual

SEGUIMIENTO — **AÑO**: 2023

MES	No TRABAJADORES INCAPACITADOS	N° TRABAJADORES	DIAS DE INCAP.	DIAS PRORROGA	TOTAL DIAS INCAP.	DIAS CARGADOS	TOTAL DIAS TRABAJADOS	TOTAL HORAS EXTRAS	HORAS HOMBRE TRABAJADAS	INDICES	
										IF	IS
DICIEMBRE 2022	0	15	0	0	0	0	25	240	3.240	0	0
ENERO	1	15	1	0	1	0	25	240,0	3.232	74	74
FEBRERO	3	18	4	0	4	0	24	240,0	3.664	197	262
MARZO	1	19	2	0	2	0	27	240,0	4.328	55	111
ABRIL	1	24	12	0	0	0	23	240,0	4.656	52	0
MAYO	2	25	1	0	2	0	29	240,0	6.024	80	80
JUNIO	3	24	6	0	6	0	24	240,0	4.800	150	300
JULIO	3	24	6	0	6	0	24	240,0	4.800	150	300
AGOSTO								240,0	240	0	0
SEPTIEMBRE								240,0	240	0	0
OCTUBRE								240,0	240	0	0
NOVIEMBRE								240,0	240	0	0
DICIEMBRE											
2023	14	21	32	0	21	0	201	2.880	35.704	94	141

Página 1





En el siguiente anexo, se presenta constancia de incapacidades generadas.

Anexo 20: Incapacidades

El indicador de frecuencia y tasa de severidad. interpreta el número de enfermedades generales ocurridos en lo transcurrido del año, y el de severidad e índice de lesiones incapacitantes, la magnitud del mismo, asociado a mayor magnitud, más días de incapacidad generados.

Anexo 21: Compromiso gerencia implementación SGSST

5 CONCLUSIONES

- Civilec realiza las vinculaciones del personal nuevo para ingresar a laborar en el contrato de suministro, cumpliendo con las disposiciones normativas y reglamentarias, establecidas por la normatividad Colombiana vigente.

- CIVILEC continua con la implementación de los controles necesarios para la identificación, evaluación e intervención de riesgos, gestión que se traduce en una mitigación de los riesgos y ausentismo laboral controlado.

- CIVILEC ejecuta regularmente controles acorde con lo establecido en la normativa legal vigente, con el objetivo de cumplir la misma, pero especialmente con el objetivo de preservar la salud e integridad de todos sus colaboradores

- CIVILEC, es una empresa comprometido con el bienestar de la población trabajadora, procurando la minimización de impactos negativos, mediante la implementación de programas, procedimientos y controles.

ELABORADO POR:

LINA MARIA GIRALDO BOTERO
Ing. Ambiental Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
Coordinadora-Civilec S.A.S

CIVILEC NIT: 890-941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CIV-SGC-F-001 VERSIÓN 1
	LISTADO DE PERSONAL	ED: DIC 2022

NOMBRE DEL PROYECTO:	OBJETO: MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL DISTRITO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN ". SECRETARÍA DE MOVILIDAD
NÚMERO DEL CONTRATO:	4600096067 DE 2022

#	NOMBRE	APELLIGO	CARGO	DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	ARL	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	CCF	EPS	AFP
1	CARLOS ALBERTO	DÍAZ PEÑA	DIRECTOR	1.017.144.470	6/09/21		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	PORVENIR
2	CESAR MANUEL	SANTOS HERNANDEZ	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO ELECTRICISTA	1.038.806.300	6/09/21		POSITIVA	5	COMFAMA	SURA	PORVENIR
3	EDWIN	SANTOS HERNANDEZ	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.038.810.427	12/09/21	28/04/23	POSITIVA	5	COMFAMA	SURA	COLPENSIONES
4	ANYELO DANIEL	GOMÉZ MEJÍA	CONDUCTOR AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.152.187.124	12/09/21		POSITIVA	5	COMFAMA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN
5	WILLIAN ALBEIRO	CHAVARÍA BUILES	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	98.681.775	1/12/22		POSITIVA	5	COMFAMA	SALUD TOTAL	COLFONDOS
6	SANTIAGO	MONTOYA ARTEAGA	INGENIERO DE PLANEACIÓN	1.017.236.268	1/12/22		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	COLPENSIONES
7	MARÍA VICTORIA	DURANGO ARENAS	COORDINADORA DE OBRA	42.683.289	15/12/22		POSITIVA	5	COMFAMA	SURA	COLPENSIONES
8	LINA MARIA	GIRALDO BOTERO	COORDINADORRA SG-SST	32.220.126	15/12/22		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	COLPENSIONES
9	JUAN JOSÉ	ZAPATA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.017.243.048	15/12/22		POSITIVA	5	COMFAMA	SURA	PROTECCIÓN
10	JUAN FERNANDO	RIOS SANCHEZ	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.152.705.904	1/12/22		POSITIVA	5	COMFAMA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN
11	JUAN ESTEBAN	OSORIO MESA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.041.205.117	15/12/22		POSITIVA	5	COMFAMA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN
12	JHOKENDER JOSE	PEROZO GUERES	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	3.682.921	15/12/22		POSITIVA	5	COMFAMA	SALUD TOTAL	PORVENIR
13	CATALINA MARIA	MONTOYA CASTRO	TECNOLOGA SOCIO-AMBIENTAL	43.960.605	15/12/22		POSITIVA	5	COMFAMA	SURA	COLFONDOS
14	BRAYAN ALVEIRO	DELGADO ZUÑIGA	ALMACENISTA	1.110.509.725	15/12/22		POSITIVA	4	COMFAMA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN
15	KELLY ANDREA	MARÍN MONTOYA	TECNOLOGA SST	1.038.063.755	15/12/22		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	PORVENIR
16	MARTA SILVIA	JARAMILLO	SECRETARIA	42.875.505	15/12/22		POSITIVA	1	COMFAMA	SURA	PROTECCIÓN
17	GUSTAVO ADOLFO	BETANCUR RENDÓN	CONDUCTOR AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	70.550.708	1/02/23		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	PORVENIR
18	ANDRES	AMAYA SILVA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.102.720.807	23/02/23		POSITIVA	4	COMFAMA	SALUD TOTAL	PORVENIR
19	ORLANDO	GARCÍA CIRO	TECNÓLOGO DE MANTENIMIENTO OPERATIVO CONTROLADORES	1.035.419.719	15/04/23		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	COLPENSIONES
20	JEISON ANDRÉS	VIDAL DURANGO	TECNÓLOGO DE MANTENIMIENTO OPERATIVO CONTROLADORES	1.152.206.789	15/04/23		POSITIVA	4	COMFAMA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN
21	LUIS FELIPE	LÓPEZ ÁLVAREZ	LÍDER CONTRATO DE MANTENIMIENTO OPERATIVO DE CONTROLADORES	71.777.277	15/04/23		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	COLPENSIONES
22	ISAIAS	GARCIA ESCOBAR	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO OPERATIVO DE CONTROLADORES	71.702.094	15/04/23		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	COLPENSIONES
23	IVÁN DE JESÚS	GARCÍA GARCÍA	TECNÓLOGO DE MANTENIMIENTO OPERATIVO CONTROLADORES	71.645.733	15/04/23		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	COLPENSIONES

CIVILEC NIT: 890-941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CIV-SGC-F-001 VERSIÓN 1
	LISTADO DE PERSONAL	ED: DIC 2022

24	JOSE IGNACIO	JIMENEZ GARCÉS	TECNÓLOGO DE MANTENIMIENTO OPERATIVO	71.753.008	15/04/23		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	COLPENSIONES
25	WILSON FERNANDO	GIRALDO	INGENIERO MANTENIMIENTO DE SOFTWARE Y HARDWARE	75.102.799	15/04/23		POSITIVA	4	COMFAMA	SURA	SKANDIA
26	OSCAR DARIO	LÓPEZ FLOREZ	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	71780953	8/05/23		POSITIVA	5	COMFAMA	SURA	PORVENIR
27	JORGE LUIS	ALVAREZ CALLES	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	3784431	8/05/23		POSITIVA	5	COMFAMA	NUEVA EPS	PORVENIR
28	JOSE LUIS	VARGAS BETANCUR	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1039465442	8/05/23		POSITIVA	5	COMFAMA	SURA	PORVENIR
29	LEOMAR RIERA	FRANCO	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	4350715	8/05/23		POSITIVA	5	COMFAMA	SALUD TOTAL	PORVENIR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890941557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIVILEC S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 76A # 26A-34	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros utensilios domésti
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7891000458**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		85888764

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
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 760.000	$ 0	$ 0	$ 23.800	$ 23.800	$ 0	$ 0	$ 807.600	$ 0	$ 807.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 5.627.400	$ 0	$ 0	$ 38.200	$ 38.200	$ 0	$ 0	$ 5.703.800	$ 0	$ 5.703.800
230201	230201- PROTECCION	7	$ 2.254.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.254.600	$ 0	$ 2.254.600
230301	230301-PORVENIR	9	$ 3.215.400	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 3.275.400	$ 0	$ 3.275.400
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 857.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 857.000	$ 0	$ 857.000
SUBTOTALES:										**$ 12.898.400**	**$ 0**	**$ 12.898.400**

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.300	$ 0	$ 0	$ 101.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 431.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 431.400	$ 0	$ 0	$ 431.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.669.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.669.000	$ 0	$ 0	$ 3.669.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600	$ 0	$ 0	$ 179.600
SUBTOTALES:													**$ 4.381.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.381.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	32		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.196.300	$ 4.196.300	$ 0	$ 0	$ 4.196.300
SUBTOTALES:									**$ 4.196.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.196.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	32	$ 3.678.200	$ 0	$ 3.678.200
SUBTOTALES:			**$ 3.678.200**	**$ 0**	**$ 3.678.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 452.400	$ 0	$ 452.400
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 301.600	$ 0	$ 301.600
SUBTOTALES:			**$ 754.000**	**$ 0**	**$ 754.000**

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		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1017144470	DIAZ PEÑA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 5.936.000	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 5.999.149	$ 959.900	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.019.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.999.149	$ 240.000	$ 0	$ 240.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.999.149		$ 417.600	30	$ 5.999.149	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1017236268	MONTOYA ARTEAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 4.200.000	FIJO			SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.244.681	$ 679.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 679.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.244.681	$ 169.800	$ 0	$ 169.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.244.681		$ 184.700	30	$ 4.244.681	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 169.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1017243048	ZAPATA JUAN JOSE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.367.319	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.367.319	$ 54.700	$ 0	$ 54.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.367.319		$ 95.200	30	$ 1.367.319	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 54.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1017275711	GARCIA QUINTERO CRIS CAROLAIN	DEPEND		$ 2.016.000	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.037.447	$ 326.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.037.447	$ 81.500	$ 0	$ 81.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.037.447		$ 10.700	30	$ 2.037.447	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 81.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1035419719	GARCIA CIRO ORLANDO	DEPEND		$ 3.748.000	FIJO			SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	5	$ 624.667	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 100.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 624.667	$ 25.000	$ 0	$ 25.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 624.667		$ 27.200	5	$ 624.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890941557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIVILEC S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 76A # 26A-34	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros utensilios domésti
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7891000458**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		85888764

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	CC 1035419719	GARCIA CIRO ORLANDO	DEPEND		$ 3.748.000	FIJO			SI										06-30							25-14 COLPENSIONES	25	$ 3.123.334	$ 499.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 499.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	25	$ 3.123.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 3.123.334		$ 0	25	$ 3.123.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1038063755	MARIN MONTOYA KELLY ANDREA	DEPEND		$ 2.080.000	FIJO			SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 2.102.128	$ 336.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.102.128	$ 84.100	$ 0	$ 84.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.102.128		$ 91.500	30	$ 2.102.128	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1038806300	SANTOS HERNANDEZ CESAR MANUEL	DEPEND		$ 2.018.240	FIJO			SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 2.532.461	$ 405.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 405.200	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 2.532.461	$ 101.300	$ 0	$ 101.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.532.461		$ 176.300	30	$ 2.532.461	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 101.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1039465442	VARGAS BETANCUR JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1.410.511	$ 225.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.410.511	$ 56.500	$ 0	$ 56.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.410.511		$ 98.200	30	$ 1.410.511	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1041205117	OSORIO MESA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI										01-30							230201-PROTECCION	30	$ 1.383.979	$ 221.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.383.979	$ 55.400	$ 0	$ 55.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.383.979		$ 96.400	30	$ 1.383.979	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1102720807	AMAYA SILVA ANDRES	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI										01-23							230301-PORVENIR	28	$ 1.743.547	$ 279.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 279.000	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 1.743.547	$ 69.800	$ 0	$ 69.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.743.547		$ 121.400	28	$ 1.743.547	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 69.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1102720807	AMAYA SILVA ANDRES	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI											24-25						230301-PORVENIR	2	$ 106.667	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 17.100	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 106.667	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 106.667		$ 0	2	$ 106.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1110509725	DELGADO ZUÑIGA BRAYAN ALVEIRO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI										01-30							230201-PROTECCION	30	$ 2.223.404	$ 355.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.223.404	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.223.404		$ 96.800	30	$ 2.223.404	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1152187124	GOMEZ MEJIA ANYELO DANIEL	DEPEND		$ 1.543.360	FIJO			SI										01-30							230201-PROTECCION	28	$ 1.660.481	$ 265.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 265.700	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.660.481	$ 66.500	$ 0	$ 66.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.660.481		$ 115.600	28	$ 1.660.481	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 66.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1152187124	GOMEZ MEJIA ANYELO DANIEL	DEPEND		$ 1.543.360	FIJO			SI												17-18					230201-PROTECCION	2	$ 102.891	$ 16.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.500	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 102.891	$ 4.200	$ 0	$ 4.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 102.891		$ 0	2	$ 102.891	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 4.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1152206789	VIDAL DURANGO JEISON ANDRES	DEPEND		$ 3.748.000	FIJO			SI										01-09							230201-PROTECCION	9	$ 1.323.567	$ 211.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.800	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 1.323.567	$ 53.000	$ 0	$ 53.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 1.323.567		$ 57.600	9	$ 1.323.567	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1152206789	VIDAL DURANGO JEISON ANDRES	DEPEND		$ 3.748.000	FIJO			SI											10-30						230201-PROTECCION	21	$ 2.623.600	$ 419.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 419.800	EPS002-SALUD TOTAL	21	$ 2.623.600	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 2.623.600		$ 0	21	$ 2.623.600	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1152705904	RIOS SANCHEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI										01-30							230201-PROTECCION	30	$ 1.366.702	$ 218.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.366.702	$ 54.700	$ 0	$ 54.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.366.702		$ 95.200	30	$ 1.366.702	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 54.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 32220126	GIRALDO BOTERO LINA MARIA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI										01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.042.553	$ 646.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 646.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.042.553	$ 161.800	$ 0	$ 161.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.042.553		$ 175.900	30	$ 4.042.553	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 161.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890941557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIVILEC S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 76A # 26A-34	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros utensilios domésti
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7891000458**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	85888764

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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CC 42683289	DURANGO ARENAS MARIA VICTORIA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.042.553	$ 646.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 646.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.042.553	$ 161.800	$ 0	$ 161.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.042.553	$ 175.900	$ 175.900	30	$ 4.042.553	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 161.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 42875505	JARAMILLO RENDON MARTA SILVIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.016.000	FIJO			SI									01-30										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.037.447	$ 81.500	$ 0	$ 81.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.037.447	$ 10.700	$ 10.700	30	$ 2.037.447	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 81.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 43040647	GOMEZ ALZATE BEATRIZ ELENA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.180.000	FIJO			SI									01-30										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.192.553	$ 47.800	$ 0	$ 47.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.192.553	$ 6.300	$ 6.300	30	$ 1.192.553	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 47.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 43043762	RUA GONZALEZ RUTH ISAURA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	4	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 6.100	$ 6.100	4	$ 290.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 43960605	MONTOYA CASTRO CATALINA MARIA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI									01-30								231001-COLFONDOS	27	$ 3.642.553	$ 582.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 582.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 3.642.553	$ 145.800	$ 0	$ 145.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 3.642.553	$ 158.500	$ 158.500	27	$ 3.642.553	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 145.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 43960605	MONTOYA CASTRO CATALINA MARIA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI												12-14					231001-COLFONDOS	3	$ 355.556	$ 56.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 56.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 355.556	$ 14.300	$ 0	$ 14.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 355.556	$ 0	$ 0	3	$ 355.556	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 70547721	JARAMILLO RENDON MARTIN ELADIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 15.080.000	INTEGRAL			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 10.556.000	$ 1.319.500	$ 0	$ 1.319.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.556.000	$ 459.200	$ 459.200	30	$ 15.080.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 603.200	$ 301.600	$ 452.400	$ 0	$ 0
27	CC 70550708	BETANCUR RENDON GUSTAVO ADOLFO	DEPEND		$ 1.540.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.872.574	$ 299.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 299.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.872.574	$ 75.000	$ 0	$ 75.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.872.574	$ 81.500	$ 81.500	30	$ 1.872.574	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 71645733	GARCIA GARCIA IVAN DE JESUS	DEPEND		$ 3.748.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.385.957	$ 701.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 701.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.385.957	$ 175.500	$ 0	$ 175.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.385.957	$ 190.800	$ 190.800	30	$ 4.385.957	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 175.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 71702094	GARCIA ESCOBAR ISAIAS	DEPEND		$ 1.450.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.465.426	$ 234.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.465.426	$ 58.700	$ 0	$ 58.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.465.426	$ 63.800	$ 63.800	30	$ 1.465.426	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 71753008	JIMENEZ GARCES JOSE IGNACIO	DEPEND		$ 3.748.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.987.234	$ 638.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 638.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.987.234	$ 159.500	$ 0	$ 159.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.987.234	$ 173.500	$ 173.500	30	$ 3.987.234	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 71777277	LOPEZ ALVAREZ LUIS FELIPE	DEPEND		$ 7.545.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.625.266	$ 1.220.100	$ 38.200	$ 38.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.296.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7.625.266	$ 305.100	$ 0	$ 305.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.625.266	$ 331.700	$ 331.700	30	$ 7.625.266	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 305.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 71780953	LOPEZ FLOREZ OSCAR DARIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.526.511	$ 244.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.526.511	$ 61.100	$ 0	$ 61.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.526.511	$ 106.300	$ 106.300	30	$ 1.526.511	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 75102799	GIRALDO MONTOYA WILSON FERNANDO	DEPEND		$ 4.700.000	FIJO			SI									01-30								230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 4.750.000	$ 760.000	$ 23.800	$ 23.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 807.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.750.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.750.000	$ 206.700	$ 206.700	30	$ 4.750.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890941557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIVILEC S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 76A # 26A-34	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros utensilios domésti
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7891000458**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		85888764

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP										
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
34	CC 98681775	CHAVARRIA BUILES WILLIAN ALBEIRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								231001-COLFONDOS	30	$ 1.357.447	$ 217.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.357.447	$ 54.300	$ 0	$ 54.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.357.447		$ 94.500	30	$ 1.357.447	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 54.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	PA 150158141	RIERA FRANCO LEOMAR JOSE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-15								230301-PORVENIR	29	$ 1.337.909	$ 214.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.100	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1.337.909	$ 53.600	$ 0	$ 53.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 1.337.909		$ 93.200	29	$ 1.337.909	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	PA 150158141	RIERA FRANCO LEOMAR JOSE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI										17-17							230301-PORVENIR	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 38.667	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.667		$ 0	1	$ 38.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	PT 3682921	PEROZO GUERES JHONKENDER JOSE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	25	$ 1.211.008	$ 193.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 193.800	EPS002-SALUD TOTAL	25	$ 1.211.008	$ 48.500	$ 0	$ 48.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.211.008		$ 84.300	25	$ 1.211.008	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	PT 3682921	PEROZO GUERES JHONKENDER JOSE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																07-11	230301-PORVENIR	5	$ 212.272	$ 34.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 34.000	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 212.272	$ 8.500	$ 0	$ 8.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 212.272		$ 0	5	$ 212.272	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 8.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	PT 3784431	ALVAREZ CALLEZ JORGE LUIS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.335.851	$ 213.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 213.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.335.851	$ 53.500	$ 0	$ 53.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.335.851		$ 93.000	30	$ 1.335.851	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 25.908.200**

Planilla Pagada

De: saludocupacional.civilec@gmail.com
Asunto: PREOPERACIONAL MOTOS JUNIO 2023
Fecha: 4 de julio de 2023, 4:45 a.m.
Para: saludocupacional.civilec@gmail.com

S

Google Forms

¿Tienes problemas para ver o enviar este formulario?

RELLENAR EN FORMULARIOS DE GOOGLE

Cordial saludo para todos, comparto link con inspección preoperacional de motos que aplica: Para desarrollo cada día para las motos propias y que sean usadas para asuntos laborales, y para la moto de propiedad de Civilec cada vez que vaya ser usada. Por favor recuerden que esta actividad no es opcional, y hace parte de nuestras obligaciones como colaboradores de Civilec.

PREOPERACIONAL MOTOS JUNIO 2023

Continuar »

Con la tecnología de
Google Forms

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Términos Adicionales

Crea tu propio formulario de Google

CIVILEC
Nit. 890.941.557-7

Medellín, julio 12 del 2023 CIVSST-2023-164

Señor:
ANDRES AMAYA SILVA
Auxiliar de mantenimiento
Civilec S.A.S
Medellín

Asunto: Llamado de atención

Cordial saludo,

Por medio del presente comunicado se le informa que el día 11 de julio en las horas de la mañana fue evidenciado por parte de la Interventoría sin el uso de protección auditiva durante la ejecución de actividades para Civilec, en el sector de San German, hecho que constituye un incumplimiento a sus responsabilidades como trabajador y divulgadas durante el proceso de inducción; reguladas además en la normativa Colombiana en el código sustantivo del trabajo, ley 50 de 1972 numeral 7 del artículo 58 del CST:

"Articulo 58: 7a. Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o de enfermedades profesionales."

Lo anterior sumado a que durante la realización de su concepto de aptitud laboral, socializado a usted por medio de comunicado del CIVSST-2023-153 del 28 de febrero del 2023 el medico encargado del diagnóstico genero la siguiente recomendación:

"Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Oído derecho: hipoacusia leve de 3 a 6khz Oído izquierdo: perdida leve en 4 khz Frecuencias conversacionales permanecen normales "

El no uso de protección auditiva o cualquier otro elemento de protección personal si llegase a presentarse de forma reiterativa podría dar justa causa a la terminación del contrato laboral, debido al incumplimiento del numeral 12 del literal a) del artículo 62 del mismo código; **esto debido a que sin el uso de elementos de protección se pone en riesgo su bienestar físico e integral de salud.**

"Articulo 62: 12. La renuencia sistemática del trabajador a aceptar las medidas preventivas, profilácticas o curativas, prescritas por el médico del {empleador} o por las autoridades para evitar enfermedades o accidentes.

De acuerdo a lo anterior **se le solicita que realice uso de protección auditiva de manera rigurosa**, toda vez que se encuentre realizando labores en lugares de la ciudad que no sean residenciales o aquellos sectores en los que si bien son residenciales se presentan vías con flujos vehiculares medio-bajo a altos, sectores con obras cercanas,

Powered by CamScanner

locales comerciales, o que en el desarrollo de sus actividades se esté realizando uso de maquinarías y equipos generadores de ruido. La instrucción es que debe ser usado en la mayoría de las ocasiones con excepciones muy particulares, que por nuestro conocimiento del contrato poco se presentan.

LINA MARIA GIRALDO BOTERO
Coordinadora SG-SST
CIVILEC SAS

1.102720807

Powered by CamScanner

CIVILEC
Nit. 890.941.557-7

Medellín, julio 12 del 2023 CIVSST-2023-165

Señor:
LEOMAR RIERA FRANCO
Auxiliar de mantenimiento
Civilec S.A.S
Medellín

Asunto: Llamado de atención

Cordial saludo,

Por medio del presente comunicado se le informa que el día 11 de julio en las horas de la mañana fue evidenciado por parte de la Interventoría sin el uso de protección auditiva durante la ejecución de actividades para Civilec, en el sector de San German, hecho que constituye un incumplimiento a sus responsabilidades como trabajador y divulgadas durante el proceso de inducción; reguladas además en la normativa Colombiana en el código sustantivo del trabajo, ley 50 de 1972. numeral 7 del artículo 58 del CST:

"Articulo 58: 7a. Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o de enfermedades profesionales."

Lo anterior sumado a que durante la realización de su concepto de aptitud laboral, socializado a usted por medio de comunicado del CIVSST-2023-153 del 28 de febrero del 2023 el medico encargado del diagnóstico genero la siguiente recomendación:

"Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Oído derecho perdida leve en 3000 y 4000 Hz. Oído izquierdo hipoacusia leve de3000 a 6000 Hz. "

El no uso de protección auditiva o cualquier otro elemento de protección personal si llegase a presentarse de forma reiterativa podría dar justa causa a la terminación del contrato laboral, debido al incumplimiento del numeral 12 del literal a) del artículo 62 del mismo código; **esto debido a que sin el uso de elementos de protección se pone en riesgo su bienestar físico e integral de salud.**

"Articulo 62: 12. La renuencia sistemática del trabajador a aceptar las medidas preventivas, profilácticas o curativas, prescritas por el médico del {empleador} o por las autoridades para evitar enfermedades o accidentes.

De acuerdo a lo anterior **se le solicita que realice uso de protección auditiva de manera rigurosa**, toda vez que se encuentre realizando labores en lugares de la ciudad que no sean residenciales o aquellos sectores en los que si bien son residenciales se presentan vías con flujos vehiculares medio-bajo a altos, sectores con obras cercanas, locales comerciales, o que en el desarrollo de sus actividades se esté realizando uso de maquinarías y equipos

Powered by CamScanner

generadores de ruido. La instrucción es que debe ser usado en la mayoría de las ocasiones con excepciones muy particulares, que por nuestro conocimiento del contrato poco se presentan.

4350715

LINA MARIA GIRALDO BOTERO
Coordinadora SG-SST
CIVILEC SAS

Powered by CamScanner

CIVILEC
Nit. 830.941.557-7

Medellín, julio 12 del 2023

CIVSST-2023-166

Señor:
WILLIAM ALBERTO CHAVARRÍA
Auxiliar de mantenimiento
Civilec S.A.S
Medellín

Asunto: Llamado de atención

Cordial saludo,

Por medio del presente comunicado se le informa que el día 11 de julio en las horas de la mañana fue evidenciado por parte de la Interventoría sin el uso de protección auditiva durante la ejecución de actividades para Civilec, en el sector de San German, hecho que constituye un incumplimiento a sus responsabilidades como trabajador y divulgadas durante el proceso de inducción; reguladas además en la normativa Colombiana en el código sustantivo del trabajo, ley 50 de 1972 numeral 7 del artículo 58 del CST:

"Articulo 58: 7a. Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o de enfermedades profesionales."

El no uso de protección auditiva o cualquier otro elemento de protección personal si llegase a presentarse de forma reiterativa podría dar justa causa a la terminación del contrato laboral, debido al incumplimiento del numeral 12 del literal a) del artículo 62 del mismo código; **esto debido a que sin el uso de elementos de protección se pone en riesgo su bienestar físico e integral de salud.**

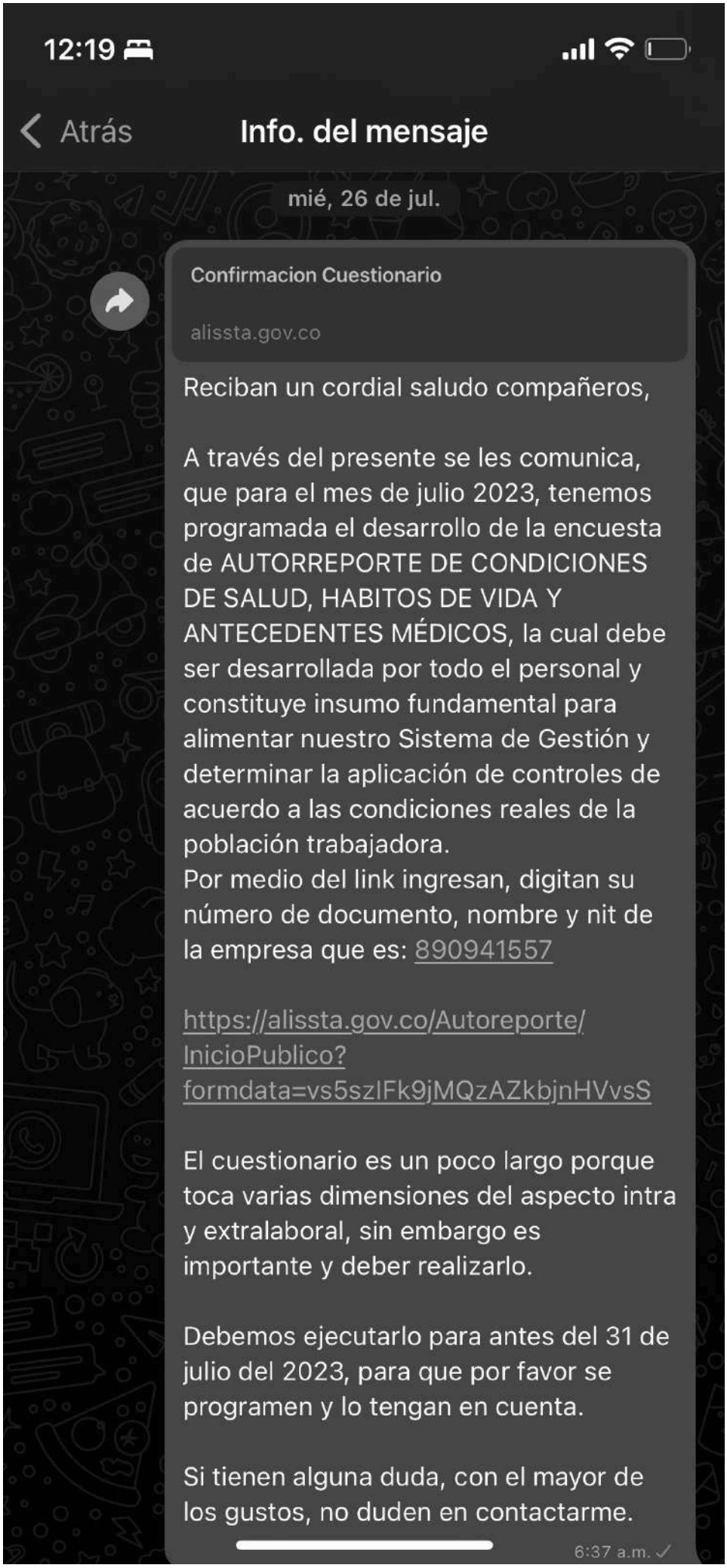
"Articulo 62: 12. La renuencia sistemática del trabajador a aceptar las medidas preventivas, profilácticas o curativas, prescritas por el médico del {empleador} o por las autoridades para evitar enfermedades o accidentes.

De acuerdo a lo anterior **se le solicita que realice uso de protección auditiva de manera rigurosa**, toda vez que se encuentre realizando labores en lugares de la ciudad que no sean residenciales o aquellos sectores en los que si bien son residenciales se presentan vías con flujos vehiculares medio-bajo a altos, sectores con obras cercanas, locales comerciales, o que en el desarrollo de sus actividades se esté realizando uso de maquinarías y equipos generadores de ruido. La instrucción es que debe ser usado en la mayoría de las ocasiones con excepciones muy particulares, que por nuestro conocimiento del contrato poco se presentan.

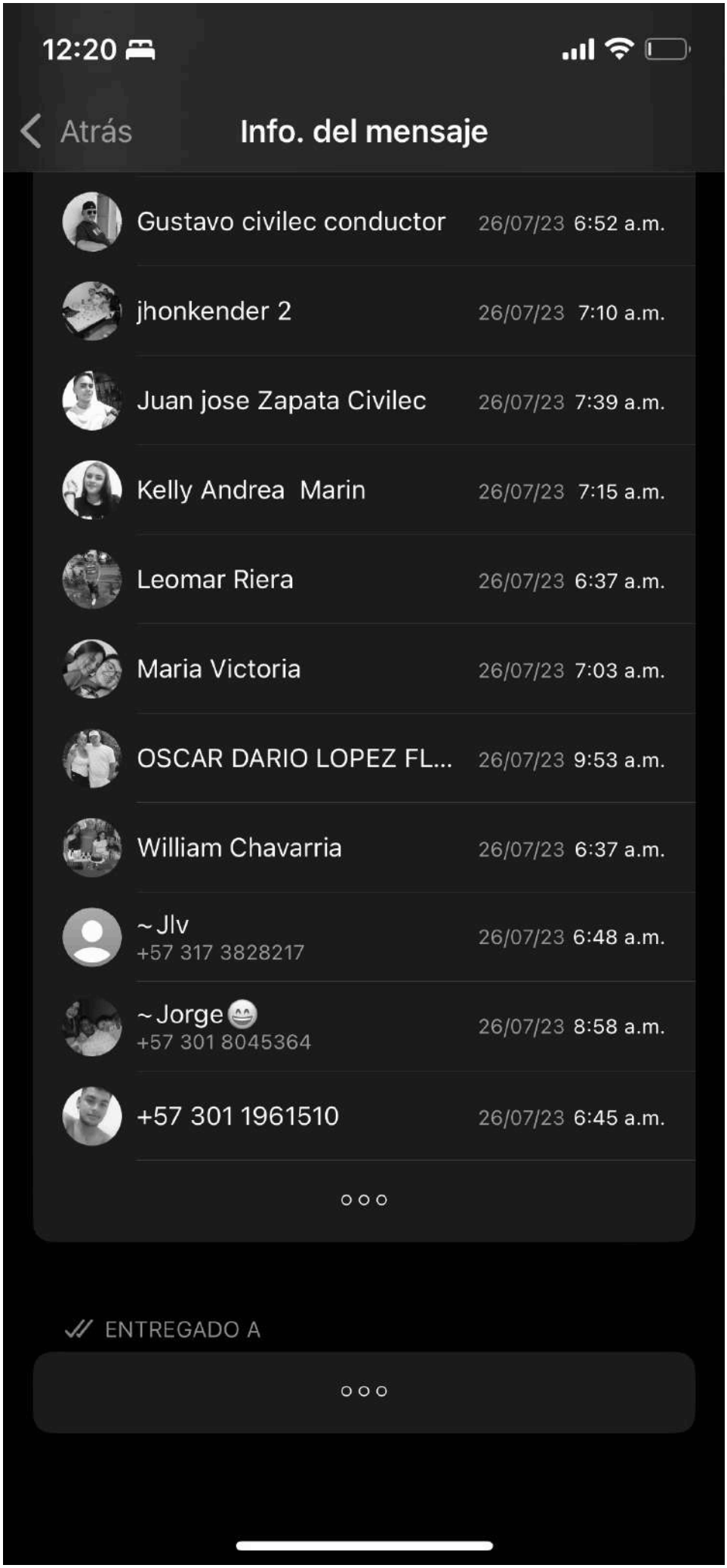
LINA MARIA GIRALDO BOTERO
Coordinadora SG-SST
CIVILEC SAS

Carrera 76 A No 26 A 34 - Tel/Fax: (57) 4 3432633
E-mail: civilec@civilec.com.co
Medellín - Colombia

Powered by CamScanner


12:19
Atrás
Info. del mensaje
mié, 26 de jul.
Confirmacion Cuestionario
alissta.gov.co
Reciban un cordial saludo compañeros,
A través del presente se les comunica, que para el mes de julio 2023, tenemos programada el desarrollo de la encuesta de AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, HABITOS DE VIDA Y ANTECEDENTES MÉDICOS, la cual debe ser desarrollada por todo el personal y constituye insumo fundamental para alimentar nuestro Sistema de Gestión y determinar la aplicación de controles de acuerdo a las condiciones reales de la población trabajadora.
Por medio del link ingresan, digitan su número de documento, nombre y nit de la empresa que es: 890941557
https://alissta.gov.co/Autoreporte/InicioPublico?formdata=vs5szIFk9jMQzAZkbjnHVvsS
El cuestionario es un poco largo porque toca varias dimensiones del aspecto intra y extralaboral, sin embargo es importante y deber realizarlo.
Debemos ejecutarlo para antes del 31 de julio del 2023, para que por favor se programen y lo tengan en cuenta.
Si tienen alguna duda, con el mayor de los gustos, no duden en contactarme.
6:37 a.m.


12:19
Atrás
Info. del mensaje
https://alissta.gov.co/Autoreporte/InicioPublico?formdata=vs5szIFk9jMQzAZkbjnHVvsS
El cuestionario es un poco largo porque toca varias dimensiones del aspecto intra y extralaboral, sin embargo es importante y deber realizarlo.
Debemos ejecutarlo para antes del 31 de julio del 2023, para que por favor se programen y lo tengan en cuenta.
Si tienen alguna duda, con el mayor de los gustos, no duden en contactarme.
6:37 a.m.
LEÍDO POR
Andres Amaya 26/07/23 7:54 a.m.
Anyelo Gómez Mejia Con... 26/07/23 6:39 a.m.
Bryan Delgado 26/07/23 7:37 a.m.
Carlos Diaz Peña 26/07/23 6:52 a.m.
Catalina Montoya 26/07/23 7:18 a.m.
Cesar Santos 26/07/23 6:59 a.m.
Gustavo civilec conductor 26/07/23 6:52 a.m.
jhonkender 2 26/07/23 7:10 a.m.


12:20
Atrás
Info. del mensaje
Gustavo civilec conductor 26/07/23 6:52 a.m.
jhonkender 2 26/07/23 7:10 a.m.
Juan jose Zapata Civilec 26/07/23 7:39 a.m.
Kelly Andrea Marin 26/07/23 7:15 a.m.
Leomar Riera 26/07/23 6:37 a.m.
Maria Victoria 26/07/23 7:03 a.m.
OSCAR DARIO LOPEZ FL... 26/07/23 9:53 a.m.
William Chavarria 26/07/23 6:37 a.m.
~ Jlv
+57 317 3828217
26/07/23 6:48 a.m.
~ Jorge
+57 301 8045364
26/07/23 8:58 a.m.
+57 301 1961510 26/07/23 6:45 a.m.
ENTREGADO A

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 3/Marzo 2019
	Código: PPT-SG-SST
PRESUPUESTO SG-SST 2023	Pag:

DESCRIPCIÓN	ESPEC	UNIDAD DE RENDIMIENTO	SEDE, AREA, USO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL VALOR	JULIO
Persona encargada de asesorar o liderar implementación del SGSST	**Profesional, especialista con licencia**	Person x mes	TODAS LAS ÁREAS	12	3.000.000	$ 36.000.000	
Casco Industrial	Tipo E	Und x 1 año	OPERATIVA	15	24.900	$ 373.500	
Tapbocas	tricapa	Und	ADM-OPERATIVA	1000	1.000	$ 1.000.000	
Protector auditivo tipo tapon en silicona con cordel	Atenuación ruido de 20-25 dB	Und x 1 año	OPERATIVA	30	45.000	$ 1.350.000	120.000,00
Mongafas Oscura protección UV	antiempañantes	Und x 1 año	OPERATIVA	360	10.900	$ 3.924.000	119.000,00
Guante protector diélectrico	380000-5	Und x 1 año	OPERATIVA	50	14.980	$ 749.000	
Guantes de poliéster poliuretano	Certificados	Und x 1 año	OPERATIVA	720	7.616	$ 5.483.520	293.454,00
Guantes de caucho para lavado		Und x 1 año	OPERATIVA	384	2.500	$ 960.000	34.960,00
Guantes de vaqueta		Und	OPERATIVA	180	14.900	$ 2.682.000	
Dotacion (Ropas de labor: Camisa, pantalón y botas)	Incluir reflectivos	Und x 1 año	OPERATIVA	50	208.333	$ 10.416.667	
Guante de vaqueta tipo ingeniero	Sencillo	Und x 1 año	OPERATIVA	100	14.980	$ 1.498.000	
Guante de vaqueta tipo ingeniero largo	Sencillo	Und x 1 año	OPERATIVA	12	12.000	$ 144.000	
Botas con puntera dieléctrica	Diélectrico 1000V	Und	OPERATIVA	50	60.000	$ 3.000.000	
Careta de esmerilar		Und	OPERATIVA	10			69.615,00
Termos para hidratación	libre de BPA	UND	OPERATIVA	15	10.000	$ 150.000	
Delantal soldador	Carnaza	Und	OPERATIVA	1	16.900	$ 16.900	
Guantes soldador	Carnaza	Und	OPERATIVA	4	31.250	$ 125.000	
Careta soldador	Certificada	Und	OPERATIVA	3	210.000	$ 630.000	224.900,00
Filtros soldador	Certificados	Und	OPERATIVA	10	45.000	$ 450.000	
Bloqueador solar		und	OPERATIVA	12	45.000	$ 540.000	
Construcción cuarto para el almacenamiento de sustancias químicas	Material no combustible, aireado	Und	OPERATIVA	1	600.000	$ 600.000	
Respiradores	Silicona 3M	Und	OPERATIVA	6	60.000	$ 360.000	
Cartucho gases y vapores	Vapores volátiles	Und	OPERATIVA	18	49.000	$ 882.000	
Arnés cuerpo completo	Diélectrico	Und	OPERATIVA	8	291.550	$ 2.332.400	
Eslinga de posicionamiento	Diélectrico	Und	OPERATIVA	8	409.360	$ 3.274.880	
Barbuquejos	4 puntos	Und	OPERATIVA	20	40.000	$ 800.000	
Linea de vida	Certificada	Und	OPERATIVA	1	350.000	$ 350.000	
Mosquetón	Certificados	Und	OPERATIVA	1	130.000	$ 130.000	
Escaleras	Certificada	Und	OPERATIVA	1	1.000.000	$ 1.000.000	
Descendedor	Certificada	Und	OPERATIVA	1	130.000	$ 130.000	
Telurometro	Certificada	Und	OPERATIVA	1	568.000	$ 568.000	
Analizador de gases	Certificada	Und/semestral	OPERATIVA	2	178.500	$ 357.000	
Alcohol	Concentración 70%	Galón	ADM-OPERATIVA	12	24.000	$ 288.000	
Hipoclorito	Concentración 5%	litro	ADM-OPERATIVA	6	1.842	$ 11.053	
Botiquín	Bolsa	Und x año	ADM-OPERATIVA	24	3.500	$ 84.000	
Baja Lenguas	Unidad	Und x año	ADM-OPERATIVA	24	170	$ 4.080	
Esparadrapo (Grande)	Rollo	Und x año	ADM-OPERATIVA	6	10.280	$ 61.680	
Micropore	Rollo	Und x año	ADM-OPERATIVA	12	8.900	$ 106.800	
Guante Quirurgico	Par	Und x año	ADM-OPERATIVA	12	150	$ 1.800	
Aposito Ocular	Unidad	Und x año	ADM-OPERATIVA	24	1.700	$ 40.800	
Vendas Elasticas 6x5 Y 3x5	Rollo	Und x año	ADM-OPERATIVA	6	3.000	$ 18.000	
Vendas De Tela 6x5 Y 3x5	Rollo	Und x año	ADM-OPERATIVA	6	27.800	$ 166.800	
Venda en rollo de gasa	Rollo	Und	ADM-OPERATIVA	6	6.000	$ 36.000	
Curas	caja	Und	ADM-OPERATIVA	5	5.000	$ 25.000	
Yodopovidona	Anticeptico	Und	ADM-OPERATIVA	7	9.000	$ 63.000	
Copitos o aplicadores	paquete	Paquete x 12 und	ADM-OPERATIVA	6	2.000	$ 12.000	
Lagrimas naturales	Gotero						
Tijeras	punta redonda	Und	ADMINISTRATIVA	6	2.000	$ 12.000	
Bolsa roja	Residuos peligrosos	Und	ADM-OPERATIVA	6	200	$ 1.200	
Bolsa transparente	Cierre hermético	Und	ADM-OPERATIVA	6	500	$ 3.000	
Termometro	Digital	Und	ADM-OPERATIVA	2	15.000	$ 30.000	
Libreta para apuntes		Und	ADM-OPERATIVA	6	10.000	$ 60.000	
Bolso para botiquín		Und	ADM-OPERATIVA	5	22.000	$ 110.000	
Gasas estériles en sobres individuales	Bolsa Grande	Caja 9 und	ADM-OPERATIVA	9	10.500	$ 94.500	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO								Versión 3/Marzo 2019
								Código: PPT-SG-SST
PRESUPUESTO SG-SST 2023								Pag:
Camilla	Rigida, madera, u otra	und	ADM-OPERATIVA	3	170.000	$	510.000	
Extintor Multiproposito	ABC - 10 Lbrs	Recarga x año	ADM-OPERATIVA	3	50.000	$	150.000	
Extintor CO2	TIPO B-C	Und	ADMINISTRATIVA	1	305.000	$	305.000	
Recarga extintores	ABC-BC	Recarga x año	ADM-OPERATIVA	4	27.370	$	109.480	
Inmobilizadores		Und	ADM-OPERATIVA	3	31.500	$	94.500	
Señalización Varias (Puntos de Encuentro, rutas de encuentro, etc.)	Unidad	Undx año	OPERATIVA	5	20.000	$	100.000	
Señalización Obra	Unidad	Und	OPERATIVA	24	140.000	$	3.360.000	
Imantado vehícular	Unidad	Und	OPERATIVA	6	40.000	$	240.000	
Conos de señalización	Unidad	Und x año	OPERATIVA	30	80.000	$	2.400.000	
Cinta de señalización	Rollo	Und x 1 año	OPERATIVA	30	20.000	$	600.000	
Curso manejo defensivo	Curso	Persona capacitada x año	CONDUCTORES	6	70.000	$	420.000	
Capacitación brigada de emergencia	Capacitación	Hora capacitación	ADM-OPERATIVA	4	71.400	$	285.600	
Capacitación prevención desórdenes musculo esqueléticos (DME)	Capacitación	Hora capacitación	ADM-OPERATIVA	1	71.400	$	71.400	
Capacitación prevención de riesgo psicosocial	Capacitación	Hora capacitación	ADM-OPERATIVA	1	71.400	$	71.400	
Certificación trabajador autorizado	Capacitación	persona certificada	OPERATIVA	10	160.000	$	1.600.000	
Certificación coordinador trabajo en alturas	Capacitación	persona certificada	OPERATIVA	2	150.000	$	300.000	
Certificación vigia+entrante+supervisor	Capacitación	persona certificada	OPERATIVA	1	1.713.600	$	1.713.600	
Certificación vigia+entrante	Capacitación	persona certificada	OPERATIVA	2	1.309.000	$	2.618.000	
Mediciones ambientales	Dosimetrias	2xaño	OPERATIVA	1	250.000	$	250.000	
Estudio higiénicos	Estudio APT	Und x 1 año	ADM-OPERATIVA	1	450.000	$	450.000	
Mantenimiento vehículos	Camión Diesel	Mantenimiento vehículo cada 5000 km	OPERATIVA	2	450.000	$	900.000	
Mantenimiento escaleras	Tijera-Extensible	Mantenimiento	OPERATIVA	12	45.000	$	540.000	
Documentos legales vehículo	SOAT, Revisión técnico mecánica	anual	OPERATIVA	5	550.000	$	2.750.000	
Poliza todo riesgo vehículos	Motos-camión	anual	OPERATIVA	1	4.000.000	$	4.000.000	
Cambio herramientas deterioradas	Herramienta menor	anual	OPERATIVA	1	2.000.000	$	2.000.000	
Mantenimiento plataforma unipersonal		Mantenimiento plataforma	OPERATIVA	2	560.000	$	1.120.000	
Morral personal auxiliar de mantenimiento operativo	Morral grande	Und	OPERATIVA	1	39.000	$	39.000	
Examen médico de ingreso periódico trabajo en alturas (en caso de aplicar)	Examen médico	1 vez al año	OPERATIVA	10	85.000	$	850.000	
Examen médico de ingreso, periódico conductor	Examen médico	1 vez al año	OPERATIVA	5	155.000	$	775.000	
Examen médico de ingreso y periódico personal administrativo	Examen médico	1 vez cada 3 años	ADMINISTRATIVA	3	41.000	$	123.000	397.194,00
Examen de Retiro (en caso de aplicar)	Examen médico	1 vez al año	ADM-OPERATIVA	15	45.000	$	675.000	
Examenes laborales Sistema de Vigilancia Epidemiológica por DME	Examen médico	Cada vez que sea necesario	ADM-OPERATIVA	3	45.000	$	135.000	
Evaluación del riesgo psicosocial	Aplicación de encuestas	1 vez cada 2 años	ADM-OPERATIVA	0	100.000	$	-	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							Versión 3/Marzo 2019
							Código: PPT-SG-SST
PRESUPUESTO SG-SST 2023							Pag:
Auditoria Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo			ADM-OPERATIVA	1	800.000	$ 800.000	
					TOTAL	**$ 75.862.559**	1.259.123,00

10922

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA S27144

susmédicos
Conciencia laboral y valoración

SUS MEDICOS S.A.S

NIT: 800113024-4
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CL 29 A 50 09 ED JOYS STAZ PISOS 5 6 7 8
Régimen Contable: No responsable de IVA
País: Colombia
Municipio: Medellín (Antioquia)
Actividad Económica Principal:
Correo: susmedik@hotmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 4486363

Firma Digital:
[illegible]

CUFE: 174d50699c6cda26ab17ff3be76731cb104e57791f866fe994842d62fa74f80a801c4420ecb75c7d4215288769464864

Fecha de Emisión: 2023-07-29 08:44:45
Fecha de Vencimiento: 2023-07-29
Tipo de Negociación: Contado
Tipo de Entrega:

Tipo de Operación: Estandar
Medio de Pago: Consignación bancaria
Periodo: -

2023-07-29 08:44:50

Adquiriente: NIT: 890941557-7
Razón Social: CIVILEC S.A.S.

Nombre comercial:
Número Documento: 890941557
Departamento: Antioquia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de Responsabilidad: O-47 (Régimen simple de tributación)

Dirección: CRA 76 A N. 26 A 34
País: Colombia
Municipio: Medellín
Correo: Administrativo@civilec.com.co
Teléfono: 3432633

Detalles de Productos

Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Cargos o Descuentos		Impuestos			Total Item
						Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	0	Factura de venta examenes en prepago para convenio 1208, PAGO DEL 25 DE JULIO 2023.	EA	1,00	$405.300,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$397.194,00

Conciencia laboral y valoración

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$405.300,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Retencion ReteRenta (=)	$8.106,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$397.194,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$397.194,00**

Notas: CODIGO CIU 8621 TARIFA DE RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DEL IMPUESTO RENTA SEGUN ARTICULO 392 INCISO 5 DEL ET Y ART 6 DEL DECRETO 2271 DE 2009 A FAVOR NO PRACTICAR RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO. LOS SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS POR SUSMEDICOS S.A.S SE ENCUENTRAN EXCLUIDOS DE ESTE IMPUESTO RESOLUCION 143 DE ENERO 14 DE 2018 ...

64

Prefijo: S Número de Autorización: 18764042692211 Rango Autorizado Desde: 20001 Rango Autorizado Hasta: 30000 Vigencia: 2024-01-11
Factura Impresa en computador por SUS MEDICOS S.A.S

Powered by CamScanner

2491

Barranquilla, Colombia - Calle 43 # 46-48 Tel.(5)3671313 preventa.bog@centralsoldaduras.com
Cartagena, Colombia - Parque Ind. Parquiamerica Bodega K2 Tel.(5)5643228 recepcion.ctgna@centralsoldaduras.com
Bogota, Colombia - CR. 13 #70A-25 Bod.11-12 Parque Ind Alsacia Tel.(1)7558072 preventa1.bog@centralsoldaduras.com
Medellin, Colombia - Cra. 51 # 6 SUR 23 Tel.(4)3200000 preventa2.med@centralsoldaduras.com

CENTRAL DE SOLDADURAS Y PROTECCIÓN INDUSTRIAL S.A.

NIT. 890110294-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°

PREFIJO	NRODCTO
MED3	53150

19/07/2023 11:43

Cliente:

CIVILEC S.A.S.

CR 75 A 25 A 34

3432633

Medellin

890941527-7	19/07/2023	20/07/2023
1035854306	190723	CONTRAENTREGA
PVI-00008168	PM1-00011791 PM1-00	

GRACIE RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - SOMOS AUTORETENEDORES EN RENTA, SEGUN RESOLUCION DIAN [illegible] DE MARZO 2007 - NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

ITEM	MFR	DESCRIPCION	UNID	CANT	IMP	%DSP	VLR UNITARIO	VALOR
1	60110620021	GAFA LENTE OSCURO KRYPTON KP/102 AR	Und	10.00	IVA	19.00	$ 8.000,00	$ 80.000,00
2	60112350036	GUANTE REC POLIURETANO OVID LIGHT T/9	PAR	60.00	IVA	19.00	$ 3.950,00	$ 237.000,00
3	6011320102	VISOR CARETA ESMERILAR SE/173F	Und	5.00	IVA	19.00	$ 18.500,00	$ 92.500,00
4	0007005	GAFA LENTE CLARO HAWK HG-1207 AR	Und	10.00	IVA	19.00	$ 3.500,00	$ 35.000,00
5	0007006	GAFA LENTE OSCURO HAWK HG-1207 AR	Und	10.00	IVA	19.00	$ 3.500,00	$ 35.000,00
6	4EM0100020	IMPTO CONSUMO BOLSA GRS GRANDE CAL 150	UND	1.00		0.00	$ 0,00	$ 0,00
		Cant. 6						

CAUSADO

Enviar a: CIVILEC S.A.S.
Dirección: CR 75 A 25 A 34
Ciudad: Medellin
Teléfono: 3432633

Aplicar retención de ICA en Barranquilla
Somos autorretenedores de ICA en Medellin y Cartagena
Somos grandes contribuyentes de ICA Bogotá
Actividad Económica 4690

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE**********

Observaciones:

AUTORIZACION F.E NO.18764022205628, Numeración AUTORIZADA Rango desde: MED343178 hasta: MED370000, Vigencia desde: 2021/12/03 hasta: 2023/12/03 - 24 Meses

VALOR MERCANCIA	$ 395.500,00
DESCUENTO	$ 0,00
SUBTOTAL	$ 395.500,00
+ I.V.A.	$ 75.145,00
- RTE. FUENTE	$ 0,00
- RETENCION I.V.A.	$ 0,00
- RETENCION I.C.A.	$ 0,00
VALOR TOTAL $	$ 470.645,00

Esta Factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la ley 1231 de 2008 y causará intereses por mora vigentes a la fecha. No aceptamos devoluciones después de 8 días de entregada la mercancía.
Favor consignar a nombre de CENTRAL DE SOLDADURAS Y PROTECCION INDUSTRIAL SA en las cuentas:

BANCOLOMBIA: CTA.CTE.: 476-013006-69
BANCO BOGOTA - CTA.CTE.: 260572037
DAVIVIENDA: CTA.CTE.: 0096-69999606

Firma del Emisor

Nombre
C.C #
Fecha de recibo

Acepto el contenido de la presente factura y hago constar el recibido conforme de la mercancía en ella discriminada

Firma y Sello del Cliente

CUFE: a54813634b5542f7523ede1ee313607af522c9c3d77765b7326a783add94c1fbfcee04f80390eb6238e6a2c9cf287568

Pagos seguros en Línea

Fecha Aceptación DIAN: 2023-07-19 10:44:58-05:00

Factura generada por software SICSA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.316.163-3. Sicsa e-invoicing Nit 830.316.163-3

Powered by CamScanner

2410.

Tornifer S.A.S.
Tornilleria y ferreteria

PBX: 322-80-15
Calle 30 No. 54 - 11
E-mail: tornifer@une.net.co

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FET77023
Fecha Emisión: 2023-07-07 11:25:44
Fecha validación: 2023-07-07 11:22:07-05:00

Nº Resolución: 18764032836557 **Prefijo:** FET **Consecutivo:** 45001 hasta 85000 **Fecha:** 2022-08-05 hasta 2023-08-05

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: TORNIFER S.A.S. **NIT:** 800227071-0 **Actividad Económica:** 4752 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CALLE 30#54-11 - MEDELLÍN - - Antioquia - CO **Teléfonos:** 6043228015 **Contacto:** TORNIFER S.A.S **E-mail:** tornifer@une.net.co	**Razón social/Nombre:** CIVILEC S.A.S. **NIT:** 890941557-7 **Actividad Económica:** 4649 **Dirección:** CR 76 A 26 A 34 - MEDELLÍN - - ANTIOQUIA - CO **Teléfonos:** 3432633 **E-mail:** administrativo@civilec.com.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1216021	60.00	WSD	TUERCA HEX MM G2 6x1.00	130.00	IVA 19.00	1,482.00		9,282.00
2	1092147	8.00	WSD	TLLO. CCPH GALV MM 2.5x20	7,000.00	IVA 19.00	10,640.00		66,640.00
3	1376003	8.00	WSD	ARANDELA PLANA MM 3	80.00	IVA 19.00	121.60		761.60
4	3217004	2.00	WSD	GUANTE POLIESTER-ALGODON ZUB. GRIS	4,800.00	IVA 19.00	1,824.00		11,424.00

Total Items 4

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	74,040.00	14,067.60

Totales	
SUBTOTAL:	74,040.00
TOTAL Base Imponible:	74,040.00
IVA	14,067.60
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	88,107.60
TOTAL en letras: Ochenta Y Ocho Mil Ciento Siete Con Sesenta COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Powered by CamScanner

Todo en Ferretería

SC1585 1

casa ferretera® s.a.s.

NIT 890.937.010-5
Cra. 48# 42-93
Conmutador: 444 23 88

Autoretenedor Renta
Res. 136 06/09/95
Responsable de Iva

Autoretenedor ICA
Medellín Res 36452 del 11/12/18
Itagüí Res 2086 del 03/02/21

No somos grandes contribuyentes
www.casaferretera.com - Medellín - Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ALMACEN PALACE

EPC-81189

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION NO 18764036036481, Numeración:AUTORIZADA Rango desde: EPC50001 hasta: EPC100000. Vigencia desde: 2022/09/13 hasta: 2023/09/13 - 12 Meses

Razón social :	CIVILEC SAS	Fecha de emision :	26/7/2023
Nit :	890941557-7	Hora de emision :	14:40:25
Telefono:	343 26 33 413 10 49	Forma de pago :	Contado
Direccion:	CR 76 A 26A 34 MEDELLIN Medellin	Medio de pago :	Tarjeta Crédito

No. SIGC: 740097##

CODIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VR UNITARIO	VR. PARCIAL
123220	CARETA P/SOLDAR-INTELIGENTE-SWEISS-MIG/ TIGREVESC1-611/610 GARANTIA 6 MESES POR DEFECTOS DE FABRICA ENTREGADO 26 JUL 2023.	UN	1	$188.992	$188.992

CANCELADO

	ASESOR	SUBTOTAL	IVA	VALOR TOTAL
	GONZALEZ MONROY LADY ST	$188.992	$35.908	$224.900

PBX: 444 23 88

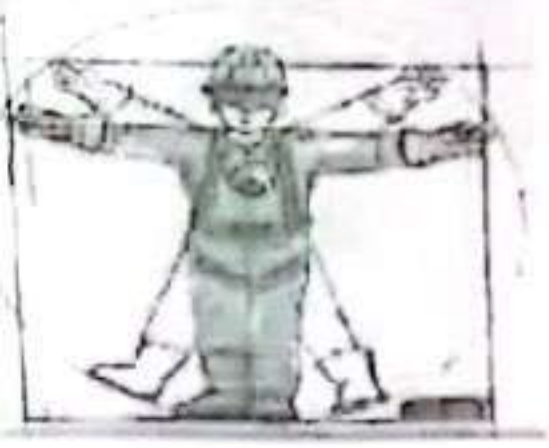
9 PUNTOS DE VENTA PARA USTED

OTROS MUNICIPIOS
LA CEJA · RIONEGRO

pse

Powered by CamScanner

2439



GRUPO SISO

S.A.S

GRUPO SISO S.A.S
NIT. 901289621 - 3
Responsables de IVA.
Carrera 81B No. 49 -
Medellín - Colombia
Teléfono: 501 75 46 - 311 786
E-mail: sisodotaciones@gmail.com

Autorización Numeración N° 18764031450691 Fecha 2022 07 21
Habilitada del prefijo FE 3928 al FE 10000 vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 6102

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	07	2023	18	07	2023
Fecha de facturación			Fecha de vencimiento		

Factura hecha por computador. Software Helisa Procesistemas SA. NIT- 800042928 -1

CLIENTE:	CIVILEC SAS
NIT:	890941557 - 7
DIRECCIÓN:	CR 76 A 26 A 34
TELEFONO:	3432633

VENDEDOR:
JUAN ESTEBAN JIMENEZ

DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
CAMISA DRILL MU MEDELLIN	24.00	19.00	$ 47,000.00	$ 1,128,000.00
PANTALON DRILL MU MEDELLIN	14.00	19.00	$ 43,000.00	$ 602,000.00
PAVAS CON SOLAPAS	17.00	19.00	$ 22,000.00	$ 374,000.00
CAMISA OXFORD BORDADA Y CINTA	6.00	19.00	$ 39,500.00	$ 237,000.00
JEAN CON CINTA REFLECTIVA	3.00	19.00	$ 33,500.00	$ 100,500.00
RODILLERA	1.00	19.00	$ 25,000.00	$ 25,000.00

CAUSADO

2 466 500 x 25% = 61.663 R.F

2 935 135
- 1 467 568 Anticipo
- 61 663 R.F
= 1 405 904 Total a Pagar. Pendiente hasta entrega

SUBTOTAL	$	2,466,500
I.V.A.	$	468,635
TOTAL A PAGAR	$	2,935,135

OBSERVACIONES: COTIZACION 095

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS

Favor consignar en el banco Bancolombia cta de ahorros N°00900053924 a nombre de GRUPO SISO S.A.S

Esta factura de Venta es un Título Valor, según Ley 1231 de 2008 y se asemeja a una Letra de cambio según el Art. 774 del Código de Comercio, y causará intereses por mora a la tasa máxima autorizada por la ley, a partir de 90 días con perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

CUFE: f6b6fb2755a2158a90cf56ed6efdb160fc15fabd9a6cd29acee425696a944456edf1101faedc01a4ae6cd2352f5be12

Forma de Pago	DE CONTADO	Fecha y hora de timbrado	

Anticipo Julio 12: 1'467 568

EXPEDIDA POR:	FECHA DE RECIBIDO:	RECIBIDO POR:

Powered by CamScanner

2482

MAKRO SUPERMAYORISTA SAS
ST05
NIT: 900059238-5
CALLE 192 # 19-12 - Bogotá D.C
Tel: 678-1616

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

05FT-26324142

CUFE : c2b21f4156d8c1e314dcdeabc81c40661fc1f225edcd9f5cfeb1c196f1de4599d3707e1595385d93783eeb2114dc8abe

CLIENTE : CIVILEC S.A.S
NIT: : 890941557-7
PASAPORTE : 3188909415577administrativo@civilec.com.co
DIRECCION : CR 76A 26A 34
CIUDAD: : 05001-MEDELLIN
TELEFONO :
FORMA DE PAGO : Contado
MEDIO DE PAGO : Tarjeta Crédito

PROM:
ZONA:
INTERNO No: 42908
CAJA No: 011
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 04/07/2023 08:31
ORDEN DE COMPRA:

LINEA	CÓDIGO ARTICULO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	U M	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	% IVA	TOTAL
1	176540	GUANTE ETERNA DURALON C-25 T8.	94	4,00	7.344,54	1.340,00	19,00	34.960,00
2	139652	BOLSA REUTILZB DUENOS AHORRO 1	94	1,00	1.932,77	0,00	19,00	2.300,00
					TOTAL VENTA			37.260,00
					TCREDITO			37.260,00

CAUSADO

Powered by CamScanner

2409

DORIS EUGENIA MONTOYA TAMAYO
NIT: 43575587-5
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 50 A 97 215 AP 110 TO 3, Medellín, Antioquia, Colombia
Tel. 3174986034
Email. dorisemt@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764046484031 válida desde 2023-03-24 hasta 2023-09-24 rango desde FE26 hasta FE50.

Cliente:	CIVILEC S.A.S
NIT:	890941557
Dirección:	CR 76 A 26 A 34, Medellín, Antioquia, Colombia
Teléfono:	3432633
Email:	administrativo@civilec.com.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	07/07/2023
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE34**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:28:23**
FECHA FIRMADO:	**07/07/2023 07:28:25**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	07	2023	07	07	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	D001	PROTECTOR AUDITIVO	94	4,00	$30.000,00		0,00	$120.000,00

Notas:

Subtotal:	$120.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00

Powered by CamScanner

PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Código:	MS-S-2-F-13
Versión:	7
Clasificación:	Pública
Fecha:	2021-12-16

FORMATO
ASISTENCIA A EVENTOS DE P Y P

Aprobó: Diego Luis Giraldo Hincapié, Director de Gestión del Riesgo

Revisó: Carmen Cecilia Lider SIG

Elaboró: Jennifer Andrea Zabala, Técnico Administrativo

INFORMACIÓN GENERAL

Estefany Cataño González

SUPROTEC

Capacitación atención de herido en espacios confinados y alturas

Antioquia

FECHA: DIA: 7 MES: 7 AÑO: 2023

HORA INICIO: 7:00 HORA FINALIZACIÓN: 9:00 HORAS TOTAL: 2

MUNICIPIO: Medellín

RELACIÓN DE ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO F	SEXO M	EDAD	RAZÓN SOCIAL	NIT DE LA EMPRESA	CARGO (Marcar con X) Directivo	Responsable del SGSST	Trabajador	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
					Civilec S.a.S	890941557						
Brayan Delgado	1110309755		X		CIVILEC SAS	890941557			X	3122773758	brayandelgado111@gmail.com	
Jorge Alvarez	25.100735		X		Civilec SAS	890941557			X	3018045304		
Oscar Dario Lopez	71780953		X		Civilec SAS	890941557			X	3233669318		
Juan José Zapata	1017.243049		X		Civilec S.A.S	890941557			X	3023575412	juanjosezapata3379@	
Jose Luis Vargas	1039465442		X		Civilec SAS	890941557			X			
Juan Esteban Arono	1041205117		X		CIVILEC SAS	890941557			X			Juan Osorio
Andres Amaya S.	1102720804		X		Civilec S.A.S	890941557			X		amayasilva2016@hot	
Willian Chaverra	98681737		X		Civilec S.A.S	890941557			X	3207374772		
Angelo Gomez Mejia	1152187124		X		civilec s.a.s	890941557			X	3007684109	angelodamiangm@g.	
Anderson Perez	7682921		X		Civilec S.A.S	890941557			X	7004047556		PEREZO
Kelly Marin	1038063755	X			Civilec S.A.S	890941557		X		3226898858	civilecentrenamiento@gmail.com	kelly Marin.

Powered by CamScanner

	PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Código:	MIS_5_3_2_FR38
POSITIVA		Versión:	2
		Clasificación:	Pública
		Fecha:	2021-12-26

FORMATO
EVALUACIÓN DE EVENTOS

Aprobó:	Revisó:	Elaboró:
Jorge Luis Ramírez Gerente Investigación del Riesgo	Carmen Felipa Caselles Líder SIG	Jennifer Zabala Guzmán Técnico Administrativo

	dd	mm	aaaa	Hora de Inicio	Hora de Finalización	Total Horas
FECHA:	7	7	2023	7:00	9:00	2

INFORMACIÓN GENERAL

TEMA DEL EVENTO	Capacitación atención de herido en espacios confinados y alturas		
NOMBRE DEL FACILITADOR	Estefany Cataño González		
PROVEEDOR	Suprotec		
SUCURSAL	Antioquia.	MUNICIPIO	Medellín

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción frente al evento de educación y así ir optimizando nuestros servicios para beneficio de nuestros afiliados.

RANGOS DE EVALUACIÓN

Colocar X sobre el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente (5); Bueno (4); Regular (3), Deficiente (2) Malo (1).

	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN				
	CONTENIDO DEL EVENTO					
1	Los objetivos establecidos se cumplieron	X	4	3	2	1
2	La información presentada fue actualizada	X	4	3	2	1
3	El contenido del tema aportó para el desarrollo de sus actividades	X	4	3	2	1
	INSTRUCTOR					
1	El facilitador conoce y domina el tema a profundidad	X	4	3	2	1
2	El facilitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema	X	4	3	2	1
3	La capacidad de comunicación del facilitador fue	X	4	3	2	1
4	El facilitador utilizó metodologías apropiadas	X	4	3	2	1
5	El facilitador cumplió con el horario acordado	X	4	3	2	1
	LOGÍSTICA					
1	La calidad de las ayudas audiovisuales fue	X	4	3	2	1
2	La atención y orientación durante el evento fue	X	4	3	2	1
3	Las instalaciones físicas donde se desarrolló el evento fueron	X	4	3	2	1
	EVALUACION GENERAL					
1	El nivel de satisfacción del evento en general fue	X	4	3	2	1

SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

¿QUE TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?

1
2

Nombre del asistente:	Angelo Gomez M	Datos de contacto	Correo:
Razon Social:	Cotec S.A.S		Teléfono: 3007684109.

Agradecemos su Colaboración

Powered by CamScanner

F-002

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 2 Sep/2014
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	REGISTRO ASISTENCIA A CAPACITACIONES	Código SGSST-F-002
			Pag 1 de 1

INFORMACIÓN BÁSICA					
Tema	Estilo de vida y trabajo Saludable.				
Fecha	31/07-2023	Hora inicial	6:30	Hora final	8:30
Lugar	Bodega Mantenimiento			Duración	2 horas

ASISTENTES

#	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	Brayan Delgado A	1110509720	Almacenista	
2	Andres Amaya S.	1702726807	Auxiliar de mantenimiento	
3	GUSTAVO BETANCUR	70550708	CONDUCTOR	
4	JHOKENDER PEROZO	7682.921	AUX MANTENIMIENTO	PEROZO
5	WILLIAM CHAVARRIA	98061777	AUX MANTENIMIENTO	
6	Juan Fernando Rios S.	1152705904	Aux. Mantenimiento	Juan Fdo Rios
7	Cesar Suarez	1038806320	electricista	
8	Luis Lama L.	71772004	Aux. MTTO	
9	Juan José Zapata	1017243048	Aux mantenimiento	
10	Oscar Darío Cano	71780953	AUX. mantenimiento	
11	Jaime Rave	4350715	Aux Mantenimiento	
12	Angelo Gómez Mejía	1152187284	Aux. Mtto	

INSTITUCIÓN	
FACILITADOR	Kelly Andrea Marin
FIRMA	Kelly Marin.
OBSERVACIONES	

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 2 Sep/2014
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	REGISTRO ASISTENCIA A CAPACITACIONES	Código SGSST-F-002
			Pag 1 de 1

INFORMACIÓN BÁSICA					
Tema	⇒ Orden y Aseo. ⇒ Disposición Adecuada de R.S, Actividad de los mismos ⇒ Disposición de Escombros				
Fecha	31/07/2023	Hora inicial	06:30 AM	Hora final	8:30 AM
Lugar	Bodega Civilec			Duración	2 Horas

ASISTENTES				
#	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	Brayan Delgado	1110509772	Almacenista.	
2	Andres Amaya S.	1102720807	Auxiliar mantenimiento	
3	GUSTAVO BETANCUR	70550[illegible]	CONDUCTOR	
4	JHOKENDEN PEROZO	3.682.921	AUX MANTENIMIENTO	
5	William Chaverra	98[illegible]	AUX MANTENIMIENTO	
6	Juan Fernando Rios Sánchez	1152705904	Aux. Mantenimiento	Juan fdo Rios.
7	[illegible]	1038806300	Electricista	
8	Isaías García E.	7[illegible]	Aux. Mantenimiento	
9	Juan José Zapata	1.017.243.048	aux. mantenimiento	
10	[illegible]	71780953	AUX. mantenimiento	
11	Jeomer Riere	4350715	Auxiliar Mantenimiento	
12	Duyder Gómez Mejía	1'152187124	auxiliar Mtto	

INSTITUCIÓN	
FACILITADOR	Catalina Montoya Castro
FIRMA	
OBSERVACIONES	

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Isaias Escobar

Cédula: 71.702.094 Cargo: auxiliar mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
30-01-2023	Guante negro	2.	
21-04-23	Pantalon	1	
21-04-23	Camiog	2	
21-04-23	Pava	1	
21-04-23	Botas	1	
16-05-23	Casco	1.	
16-05-23	Bloqueador	1	
12-07-23.	Tapabocas	2.	
31-07-23.	Guante Nitrilo	1.	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Cesar Manuel Santos.

Cédula: 1038806300 **Cargo:** aux. Mantenimiento.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
01-07-2023.	Guante Nitrilo	1.	
04-07-2023	Guante dieléctrico	1	
04-07-2023.	Guante de vaqueta	1.	
13-07-2023.	Guante blanco	1.	
18-07-2023	Guante Nitrilo	1.	
	Guante		—
18-07-2023	Pantalon	1	
18-07-2023.	Camisa	2.	
21-07-2023	Guantes	1	
24-07-2023	Gafas claras	1	
31-07-2023	Guante Nitrilo	1.	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Angelo Gomez

Cédula: 1152187 124 Cargo: aux. mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
20-04-23	Guante Nitrilo	1	
24-04-23	Guante Nitrilo	1	
06-05-23	Guante Nitrilo	1	
16-05-23	Jeimo 1.5.	1.	
16-05-23	Guante Nitrilo	1	
15-05-23.	Guante vaqueta	1.	
18-05-23	Guante Nitrilo.	1	
18-05-23	Guante Nitrilo	1	
25-05-23	Guante Nitrilo	1.	
29-05-23	Guante Nitrilo	1	
29-05-23.	Guante-Gafas Oscura.	1	
13-06-23	Guante Nitrilo	1.	
04-07-23.	Guante Nitrilo	1	
10-07-23	Guante Nitrilo	1.	
18-07-23	Pantalon	1.	
18-07-23	Camisa	2.	
31-07-23	Guante Nitrilo	1	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: William Albeiro Chacourra Boiles

Cédula: 98681775 **Cargo:** Aux. Mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
04-07-2023	Guante Nitrilo	1	
04-07-2023	Gafas Negras	1.	
10-07-2023	Guante Nitrilo	1.	
18-07-2023	Pantalon	1.	
18-07-2023	Camiba	2.	
31-07-2023.	Guante Nitrilo	1	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador:	Juan José Zapata		
Cédula:	1017243048.	Cargo: aux. Mantenimiento	
FECHA DE ENTREGA	**ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN**	**CANTIDAD**	**FIRMA**
29-06-2023	Guante Nitrilo	1.	
04-07-2023	Guante vaqueta	1	
04-07-2023	Gafas claras.	1	
14-07-2023	Guante Nitrilo	1.	
18-07-2023	Pantalon	1.	
18-07-2023	Camisa	2.	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Juan Fernando Rios.

Cédula: 1152705904 Cargo: aux. mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
18-07-23	Pantalon	1	Juan fdo Rios
18-07-23	Camisa.	2	Juan fdo Rios
21-07-23	Guantes	1	Juan fdo Rios
24-07-23.	Guante.	1.	Juan fdo Rios
24-07-23.	Gafas oscuras	1	Juan fdo Rios

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Juan Esteban Osorio.

Cédula: 1041205117 Cargo: aux. mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
23-05-23.	Guante Nitrilo	1.	Juan Osorio
30-05-23	Guante Nitrilo	1	Juan Osorio
05-05-23	Guante Nitrilo	1.	Juan Osorio
0806-23	Guante Nitrilo	1.	Juan Osorio
27-06-23	Guante Nitrilo	1	Juan Osorio
04-07-23	Guante Nitrilo	1.	Juan Osorio
07-07-23	Proteccion auditiva	1	Juan Osorio
	Medida.	—	—
12-07-23	Guante Nitrilo	1.	Juan Osorio
18-07-23	Pantalon.	1	Juan Osorio
18-07-23	Camisas.	2.	Juan Osorio
27-07-2023	Guante Nitrilo	1.	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Jhorender Perozo Goeres

Cédula: PPT 3682921 Cargo: aux. Mantenimiento.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
29-06-23.	Guante Nitrilo	1	PEROZO
29-06-23	Guante vaqueta	1	PEROZO
04-07-23	Guante Nitrilo	1	PEROZO
04-07-23	Gafas Oscuras	1.	PEROZO
04-07-23	Protección de	1.	PEROZO
	Silicona		
12-07-23	Guante Nitrilo	1.	PEROZO
18-07-23	Pantalon	1	—
18-07-23	Camisas	2.	—
21-07-23	Guantes peluvetan	1	PEROZO
24-07-23	Guante Nitrilo	1	PEROZO
29-07-23	Termo.	1	PEROZO

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Andres Amaya

Cédula: 1102720807 Cargo: aux. mantenimiento.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
18-04-23.	Gafas Oscuras.	1	
24-04-23.	Guantes Nitrilo	1	
10-05-23	Guante Nitrilo	1	
16-05-23	Termo 1.5 Lt	1	
25-05-23	Guante Nitrilo	1	
25-05-23	Tapabocas.	1.	
26-06-23	Tapabocas.	1.	
26.06-23.	Guante caucho.	1	
04-07-23	Guante Nitrilo	1.	
	Pantalon.		
	Camisas		
25-07-23.	Guante Nitrilo	1.	
25-07-2023.	Rodilleras	1.	
	Gafas Oscuras	1	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Oscar Dario Lopez.

Cédula: 71780953. Cargo: aux mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
04-07-23.	Guante Nitrilo	1	
05-07-23.	Guante vaqueta	1	
07-07-23	Protección auditiva	1	
	Silicona		
9-07-23.	Guante Nitrilo	1.	
18-07-2023	Pantalon	1	
18-07-2023	Camisa	2.	
18 /	Pantalon /	1	
	Camisa /	2.	
21-07-2023	Guante pdiveta	1	
25-07-2023	Guante Nitrilo	1	
27-07-2023	Gafas oscuras	1.	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador:	Jose luis Vargas Betancur.		
Cédula:	1039465442	Cargo: aux. mantenimiento	
FECHA DE ENTREGA	**ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN**	**CANTIDAD**	**FIRMA**
04-07-23	Protector auditiva	1	· Jose Luis V.
04-07-23	Guante Nitrilo.	1	· Jose Luis V.
04-07-23	Gafas oscuras	1.	· Jose Luis V.
07-07-23.	Protector auditiva	1.	· Jose Luis V.
	Silicona		Jos
18-07-2023	Pantalon	1.	· Jose Luis V.
18-07-2023	Camisas	2.	· Jose Luis V.
21-07-2023	Gafas	1	Jose Luis V.
21-07-2023	Guantes	1	Jose Luis V.
24-07-2023	Guante Nitrilo	1.	· Jose Luis V.

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Gustavo Betancur

Cédula: 70550708 **Cargo:** Conductor.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
01-02-23	Pantalon	1	GUSTAVO B
01-02-23	Camisa	1	
01-02-23	Guante Nitrilo	1	
01-02-23	Gafa oscura	1	
14-02-23.	Casco amarillo	1	
17-02-23	Proteccion Auditiva Semi	1	
20-02-23	Bota dielectrica	1	
22-02-23	Camisa	2	
22-02-23	Pantalon	1	
22-02-23	Raya	1	
26-04-23	Guante Nitrilo	1	
16-05-23	Bloqueador	1.	
18-07-23	Pantalon	1	
18-07-23	Camisa	2	
24-07-23	Guante nitrilo	1	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Leomar Riera Franco

Cédula: PT 4350715. **Cargo:** aux. mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
04-07-23.	Guante Negro Nitrilo	1.	
05-07-23.	Protección aditivo	1	
07-07-23.	Protección aditivo	1.	
07-07-23.	Silicona		
07-07-23.	Guante Vaqueta	1.	
18-07-23.	Pantalon	1.	
18-07-23.	Camisa	2.	
21-07-23	Guantes peluchados	1	
24-07-23	Gafas oscuras	1.	
	Guante Nitrilo	1	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Jorge luis Alvarez.

Cédula: 3784431 **Cargo:** aux. mantenimiento.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
08-05-23	pantalon.	1	Jorge
08-05-23	camisa	2	Jorge
08-05-23	Botas.	1	Jorge
08-05-23	casco	1	Jorge
08-05-23	Gafas oscuras	1	Jorge
08-05-23	Protector auditivo	1	Jorge
08-05-23	Guante vaqueta	1	Jorge
08-05-23,	Guante Nitrilo.	1	Jorge
16-05-23	Bloqueador.	1	Jorge
16-05-23	Telmo 1.5L	1	Jorge
16-05-23.	Tapaoidos	1,	Jorge
24.05.23.	Tapaoidos	1	Jorge
30.05.23	Guante Nitrilo	1	Jorge
01-06.23	Gafas oscuras	1.	Jorge
15-06-23	Tapaoidos	1.	Jorge
20-06-23	Tapaoidos	1	Jorge
04-07-23	Guante Nitrilo	1.	Jorge
04-07-23	Protección visual	1.	Jorge
07-07-23	Protector auditivo Medido	1.	Jorge

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
		PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Jorge Luis Alvarez

Cédula: 3784431 Cargo: aux. Mantenimiento.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
10-07-23	Guante nitrilo	1.	JAGE
24-07-23	Gafas claras	1	JAGE
24-07-23	Gafas oscuras	1	JAGE

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

Razon Social:	CIVILEC S.A.S.	Fecha de Creación:	26/07/2023	Año de Creación:	2023	CIVILEC SAS
Nit Empresa:	890941557	Nombre del Autorreporte:	AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y HÁBITOS DE VIDA 2023	Fecha de Consulta:	01/08/2023 22:58	

REGISTRO DE PERSONAL CONVOCADO Y ESTADO DE ELABORACIÓN DE ENCUESTA

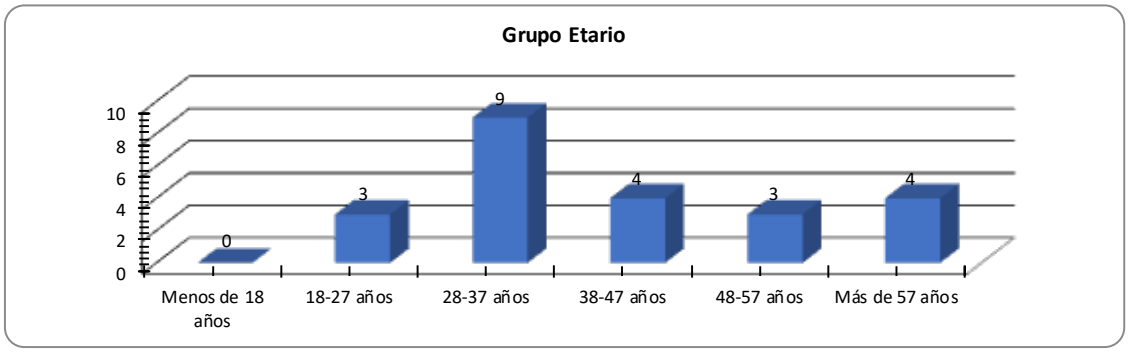
ID AUTORREPORTE	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CORREO ELECTRÓNICO	¿ES LINK PÚBLICO?	ESTADO	FECHA DE RESPUESTA
8355	CC	71777277	LUIS FELIPE LOPEZ ALVAREZ	PIPELOPEZZ@GMAIL.COM	NO	NO HA INICIADO	
8355	CC	42683289	MARIA VICTORIA DURANGO ARENAS	VICTORIADU@HOTMAIL.COM	NO	NO HA INICIADO	
8355	CC	32220136	LINA MARÍA GIRALDO BOTERO		SI	FINALIZADO	27/07/2023 14:16
8355	CC	1038063755	KELLY ANDREA MARIN MONTOYA		SI	FINALIZADO	27/07/2023 15:06
8355	CC	71753008	JOSE IGNACIO JIMENEZ GARCESJ		SI	FINALIZADO	26/07/2023 08:02
8355	CC	43960605	CATALINA MARIA MONTOYA CASTRO		SI	FINALIZADO	26/07/2023 09:14
8355	CE	3682921	JHOKENDER JOSÉ PEROZO GUERES		SI	FINALIZADO	26/07/2023 09:39
8355	CC	1038806300	CESAR MANUEL SANTOS HERNANDEZ		SI	FINALIZADO	26/07/2023 09:46
8355	CC	70550708	GUSTAVO ADOLFO BETANCUR RENDON		SI	FINALIZADO	26/07/2023 09:46
8355	CC	71702094	ISAIAS GARCIA ESCOBAR		SI	FINALIZADO	26/07/2023 10:07
8355	CC	1152705904	JUAN FERNANDO RIOS SANCHEZ		SI	FINALIZADO	26/07/2023 10:46
8355	CC	1102720807	ANDRES AMAYA SILVA		SI	FINALIZADO	26/07/2023 10:44
8355	CC	42875505	MARTA SILVIA JARAMILLO RENDON		SI	FINALIZADO	26/07/2023 15:35
8355	CC	70547721	MARTIN ELADIO JARAMILLO RENDON		SI	EN ELABORACIÓN	
8355	CC	43043762	RUTH ISAURA GONZALEZ RUA		SI	FINALIZADO	26/07/2023 22:00
8355	CE	25700725	JORGE LUIS ALVAREZ CALLEZ		SI	ACEPTÓ TERMINOS	
8355	CC	1110509725	BRAYAN ALEJANDRO DELGADO ZUÑIGA		SI	FINALIZADO	28/07/2023 08:47
8355	PT	4350715	LEOMAR RIERA FRANCO		SI	FINALIZADO	28/07/2023 10:35
8355	CC	98681775	WILLIAN ALBEIRO CHAVARRIA BUILES		SI	FINALIZADO	28/07/2023 10:54
8355	CC	1152187124	ANYELO DANIEL GOMEZ MEJIA		SI	FINALIZADO	31/07/2023 17:25
8355	CC	71645733	IVAN DEJESUS GARCIA GARCIA		SI	FINALIZADO	01/08/2023 06:09
8355	CC	1017144470	CARLOS ALBERTO DIAZ PEÑA		SI	FINALIZADO	01/08/2023 06:43
8355	CE	27700725	JORGE LUIS ALVAREZ CALLEZ		SI	FINALIZADO	01/08/2023 07:59
8355	CC	1017243048	JUAN JOSE ZAPATA		SI	FINALIZADO	01/08/2023 07:24
8355	CC	1039465442	JOSE LUIS VARGAS BETANCUR		SI	FINALIZADO	01/08/2023 07:38
8355	CC	71780953	OSCAR DARIO LOPEZ FLOREZ		SI	FINALIZADO	01/08/2023 07:47
8355	CC	75102799	WILSON FERNANDO GIRALDO MONTOYA		SI	FINALIZADO	01/08/2023 15:30

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CIVILEC SAS
AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	
HÁBITOS DE VIDA	

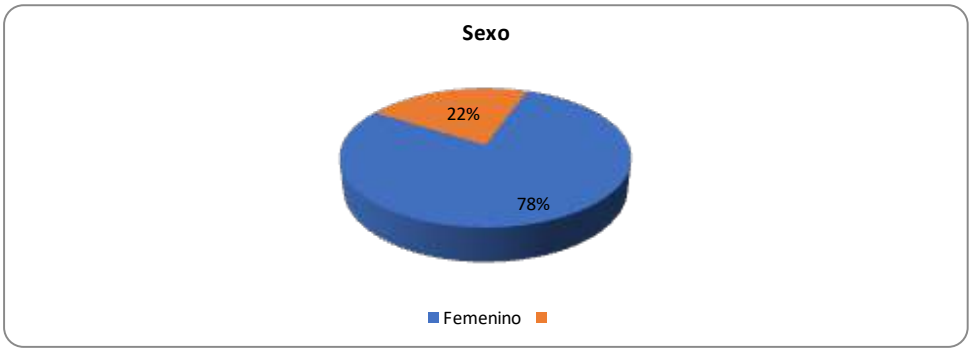
DESCRIPCIÓN

Durante el mes de julio del año 2023, se realiza encuesta de hábitos de vida, a traves de la plataforma de Alissta de Positiva, dando con ello cumplimiento a lo establecido en el decreto 1072 del 2017

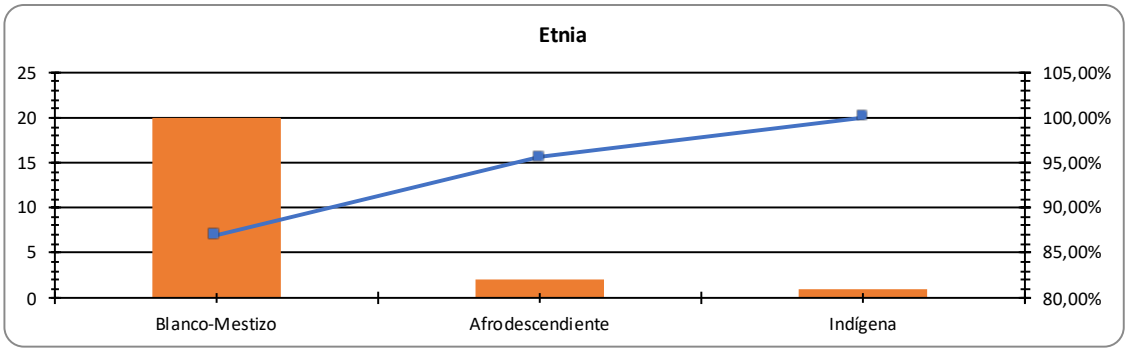
Grupo Etario	Total	Porcentaje
Menos de 18 años	0	0,00%
18-27 años	3	13,04%
28-37 años	9	39,13%
38-47 años	4	17,39%
48-57 años	3	13,04%
Más de 57 años	4	17,39%



Sexo	Total	Porcentaje
Masculino	18	78,26%
Femenino	5	21,74%

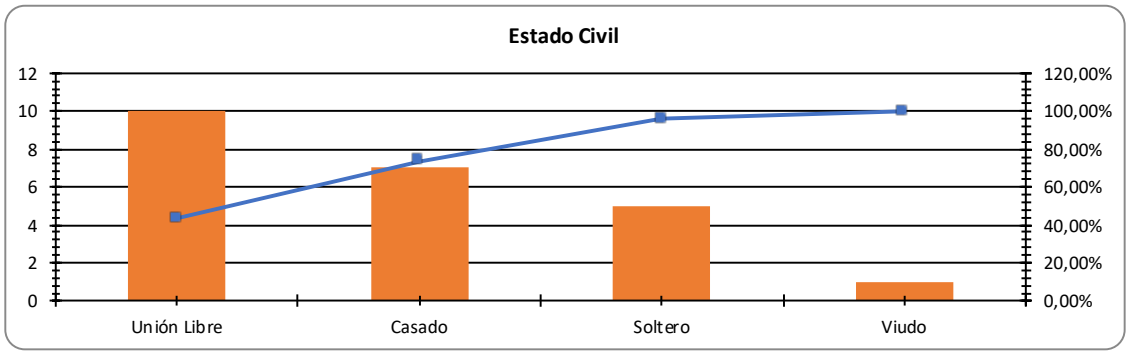


Etnia	Frecuencia	Acumulado
Blanco-Mestizo	20	86,96%
Afrodescendiente	2	95,65%
Indígena	1	100,00%

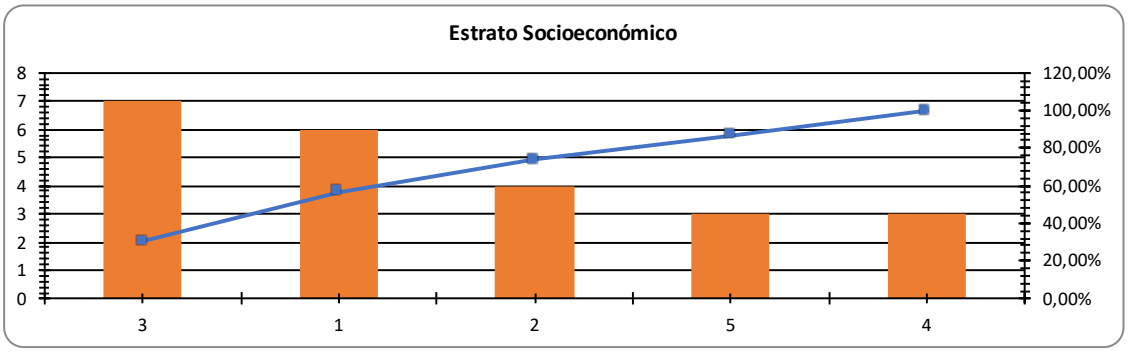


SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD HÁBITOS DE VIDA	CIVILEC SAS

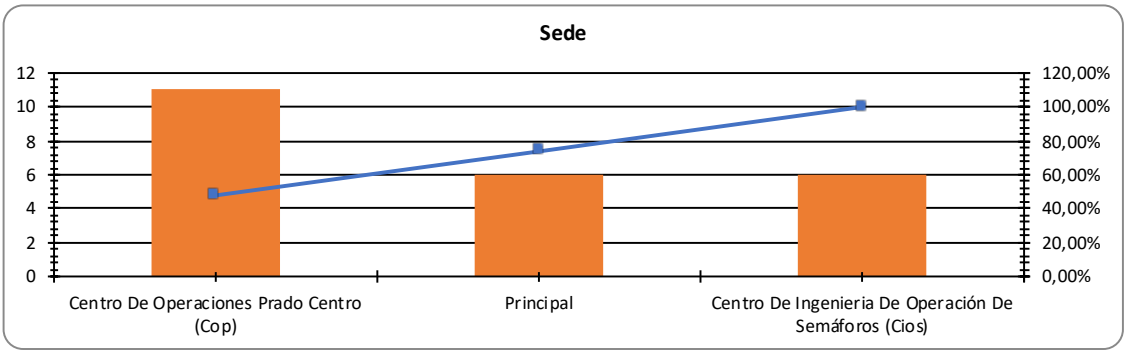
Estado Civil	Frecuencia	Acumulado
Unión Libre	10	43,48%
Casado	7	73,91%
Soltero	5	95,65%
Viudo	1	100,00%



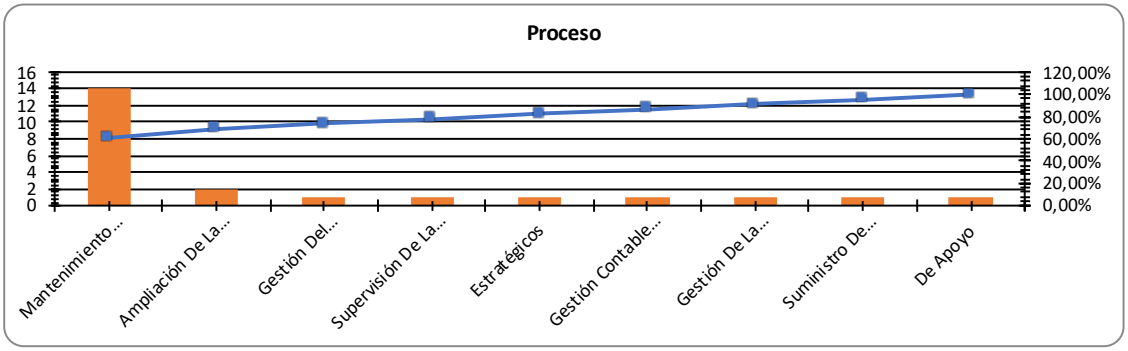
Estrato Socioeconómico	Frecuencia	Acumulado
3	7	30,43%
1	6	56,52%
2	4	73,91%
5	3	86,96%
4	3	100,00%



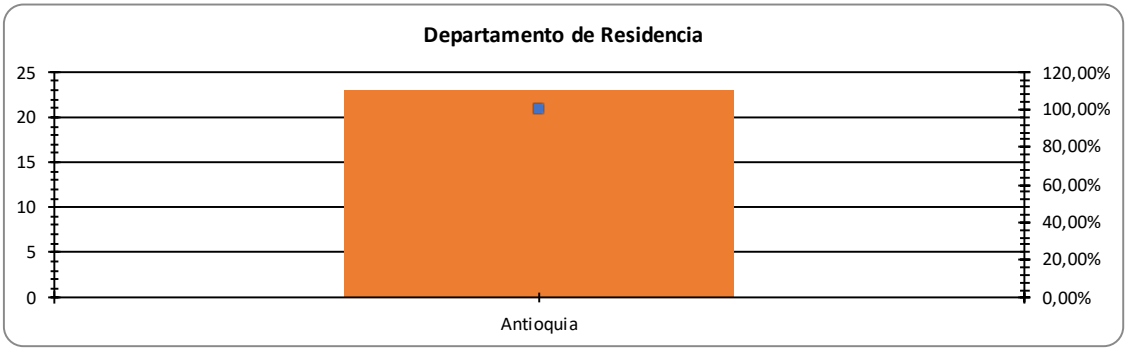
Sede	Frecuencia	Acumulado
Centro De Operaciones Prado Centro (Cop)	11	47,83%
Principal	6	73,91%
Centro De Ingenieria De Operación De Semáforos (Cios)	6	100,00%



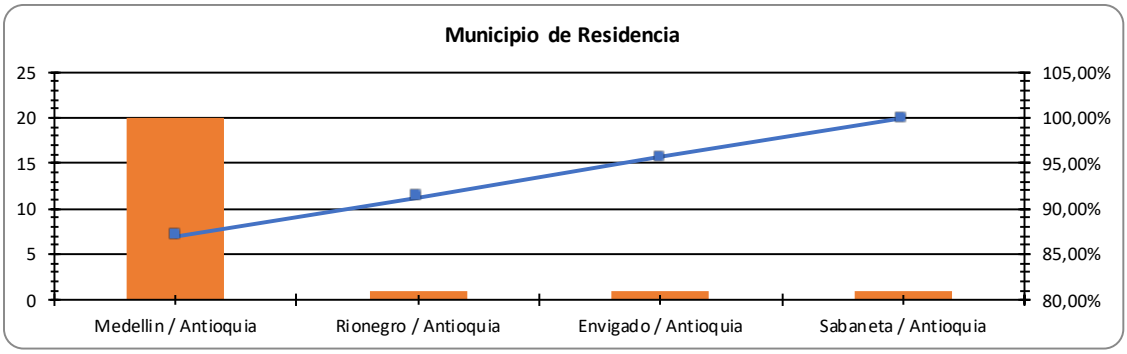
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD HÁBITOS DE VIDA		CIVILEC SAS
Proceso	**Frecuencia**	**Acumulado**
Mantenimiento De La Red De Semáforos	14	60,87%
Ampliación De La Red De Semáforos	2	69,57%
Gestión Del Personal	1	73,91%
Supervisión De La Red De Semáforos Relacionados Con La Marca Peek	1	78,26%
Estratégicos	1	82,61%
Gestión Contable Y Administrativa	1	86,96%
Gestión De La Seguridad Y Salud En El Trabajo	1	91,30%
Suministro De Equipos	1	95,65%
De Apoyo	1	100,00%



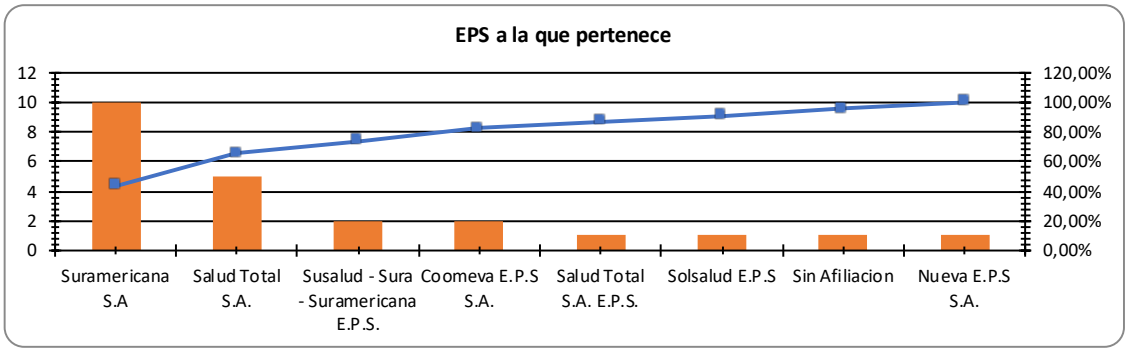
Departamento de Residencia	Frecuencia	Acumulado
Antioquia	23	100,00%



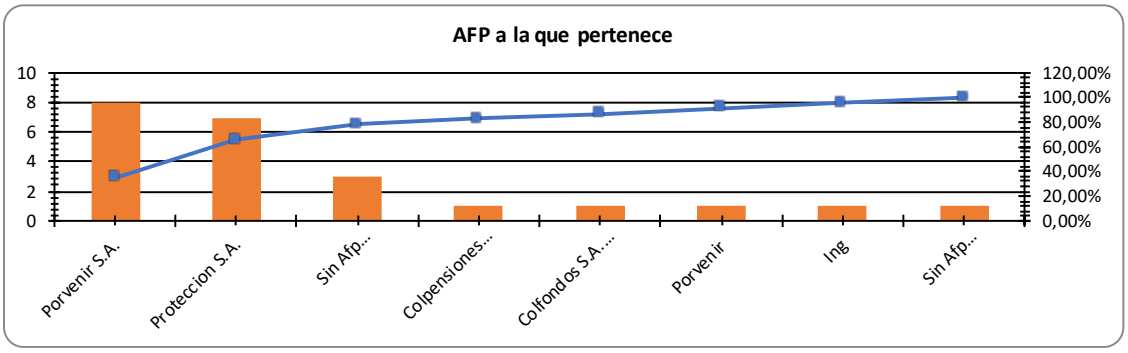
Municipio de Residencia	Frecuencia	Acumulado
Medellin / Antioquia	20	86,96%
Rionegro / Antioquia	1	91,30%
Envigado / Antioquia	1	95,65%
Sabaneta / Antioquia	1	100,00%



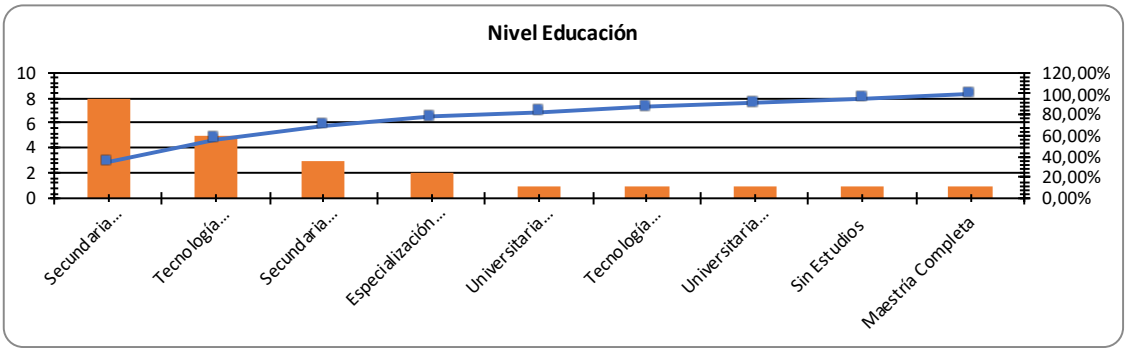
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD HÁBITOS DE VIDA	CIVILEC SAS	
EPS a la que pertenece	**Frecuencia**	**Acumulado**
Suramericana S.A	10	43,48%
Salud Total S.A.	5	65,22%
Susalud - Sura - Suramericana E.P.S.	2	73,91%
Coomeva E.P.S S.A.	2	82,61%
Salud Total S.A. E.P.S.	1	86,96%
Solsalud E.P.S	1	91,30%
Sin Afiliacion	1	95,65%
Nueva E.P.S S.A.	1	100,00%



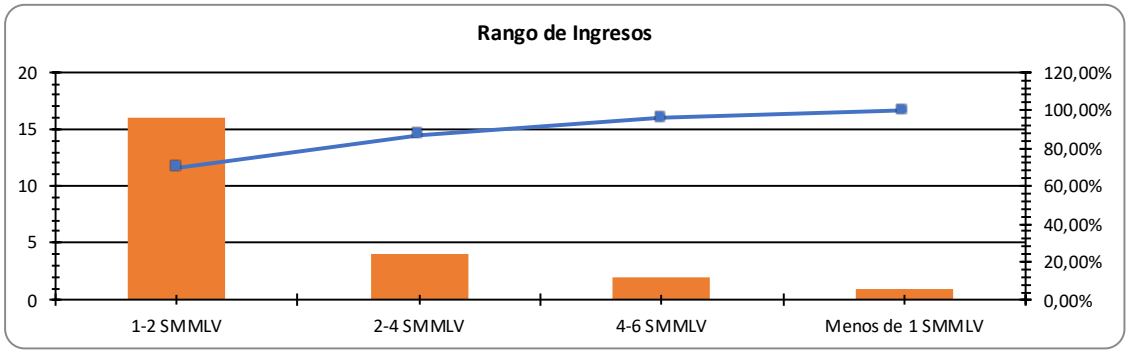
AFP a la que pertenece	Frecuencia	Acumulado
Porvenir S.A.	8	34,78%
Proteccion S.A.	7	65,22%
Sin Afp (Pensionados O No Obligados A Cotizar Pens	3	78,26%
Colpensiones Administradora Colombiana De Pensiones	1	82,61%
Colfondos S.A. Pensiones Y Cesantias	1	86,96%
Porvenir	1	91,30%
Ing	1	95,65%
Sin Afp (Pensionados)	1	100,00%



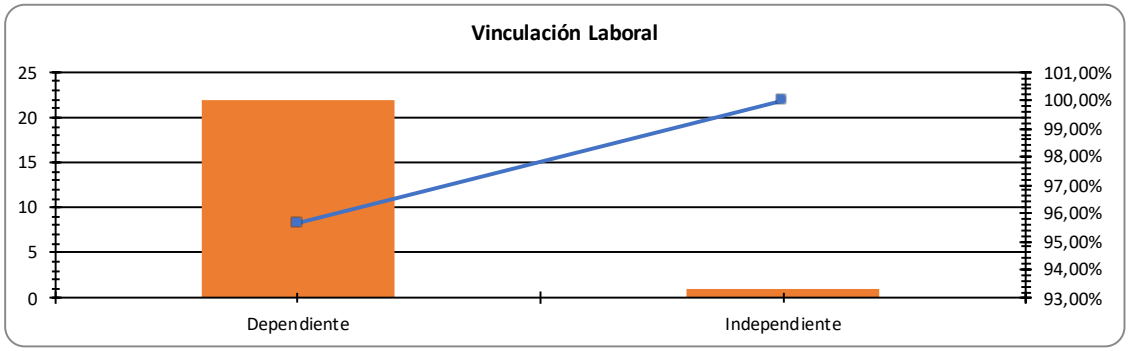
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD HÁBITOS DE VIDA	CIVILEC SAS	
Nivel Educación	**Frecuencia**	**Acumulado**
Secundaria Completa	8	34,78%
Tecnología Completa	5	56,52%
Secundaria Incompleta	3	69,57%
Especialización Completa	2	78,26%
Universitaria Completa	1	82,61%
Tecnología Incompleta	1	86,96%
Universitaria Incompleta	1	91,30%
Sin Estudios	1	95,65%
Maestría Completa	1	100,00%



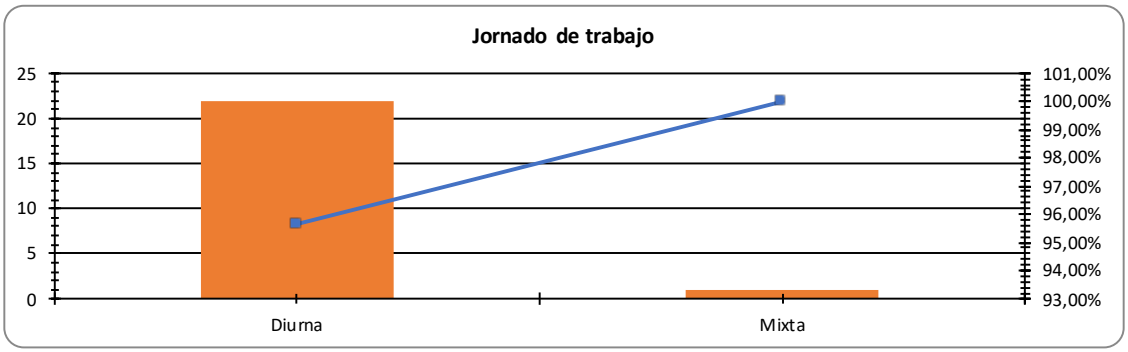
Rango de Ingresos	Frecuencia	Acumulado
1-2 SMMLV	16	69,57%
2-4 SMMLV	4	86,96%
4-6 SMMLV	2	95,65%
Menos de 1 SMMLV	1	100,00%



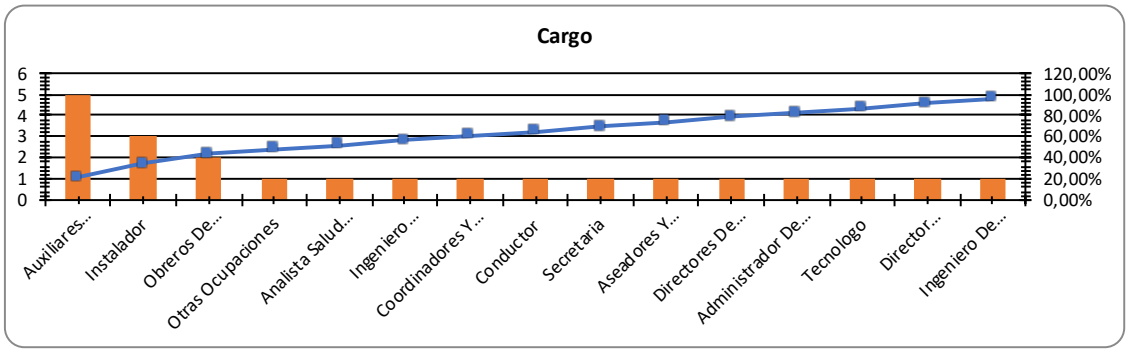
Vinculación Laboral	Frecuencia	Acumulado
Dependiente	22	95,65%
Independiente	1	100,00%



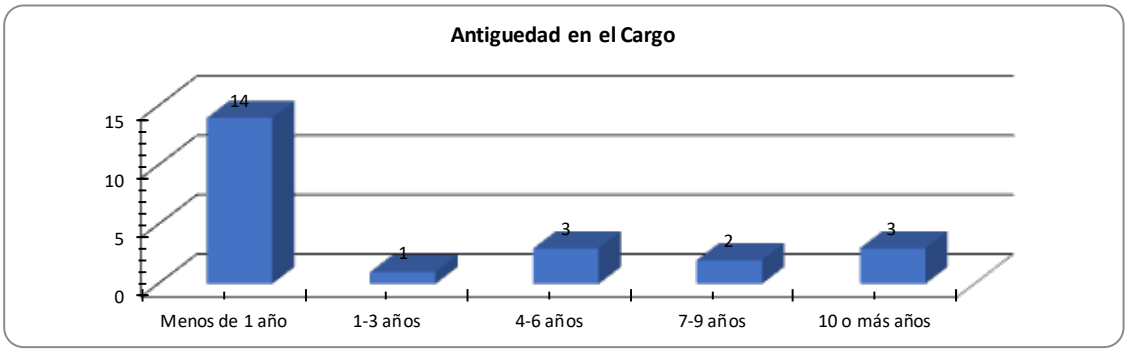
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CIVILEC SAS	
AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD		
HÁBITOS DE VIDA		
Jornado de trabajo	**Frecuencia**	**Acumulado**
Diurna	22	95,65%
Mixta	1	100,00%



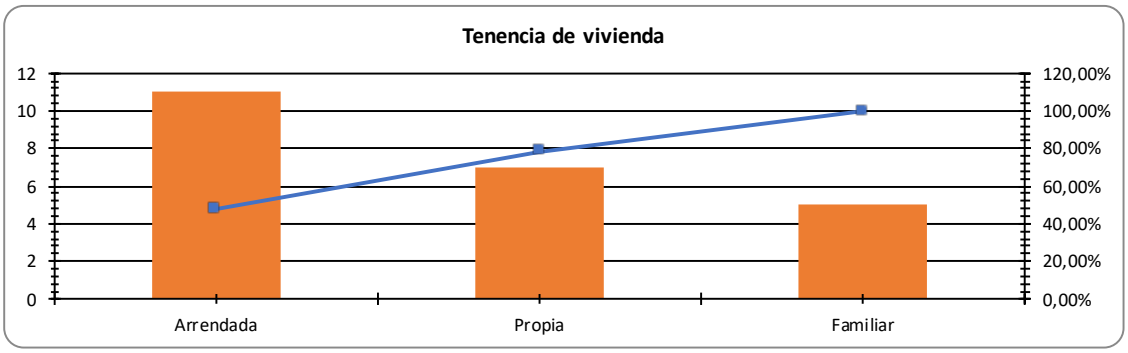
Cargo	Frecuencia	Acumulado
Auxiliares Administrativos Y Afines	5	21,74%
Instalador	3	34,78%
Obreros De Obras Publicas Y Mantenimiento: Carreteras, Presas Y Obras Similares	2	43,48%
Otras Ocupaciones	1	47,83%
Analista Salud Ocupacional	1	52,17%
Ingeniero Ambiental	1	56,52%
Y Supervisores De Produccion Y Operaciones En Instalacion, Mantenimiento Y Reparacion Mecanica, Electri	1	60,87%
Conductor	1	65,22%
Secretaria	1	69,57%
Aseadores Y Fumigadores De Oficinas, Hoteles Y Otros Establecimientos	1	73,91%
rectores De Departamentos De Produccion Y Operaciones En Transporte, Almacenamiento Y Comunicacion	1	78,26%
Administrador De Mantenimiento	1	82,61%
Tecnologo	1	86,96%
Director Proyectos Subestaciones Y Líneas 2	1	91,30%
Ingeniero De Sistemas	1	95,65%



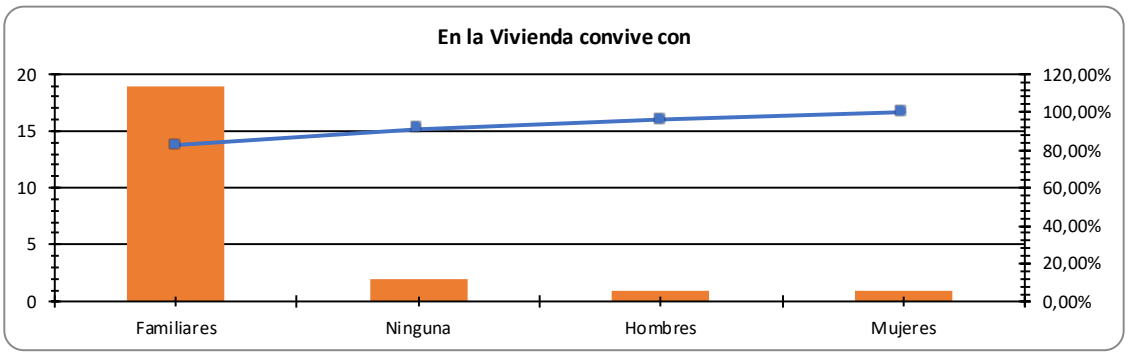
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD HÁBITOS DE VIDA		CIVILEC SAS
Antiguedad en el Cargo	**Total**	**Porcentaje**
Menos de 1 año	14	60,87%
1-3 años	1	4,35%
4-6 años	3	13,04%
7-9 años	2	8,70%
10 o más años	3	13,04%



Tenencia de vivienda	Frecuencia	Acumulado
Arrendada	11	47,83%
Propia	7	78,26%
Familiar	5	100,00%



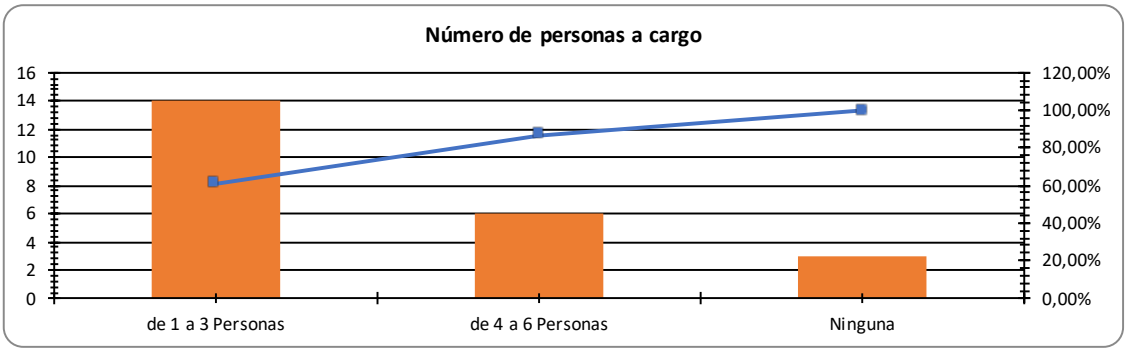
En la Vivienda convive con	Frecuencia	Acumulado
Familiares	19	82,61%
Ninguna	2	91,30%
Hombres	1	95,65%
Mujeres	1	100,00%



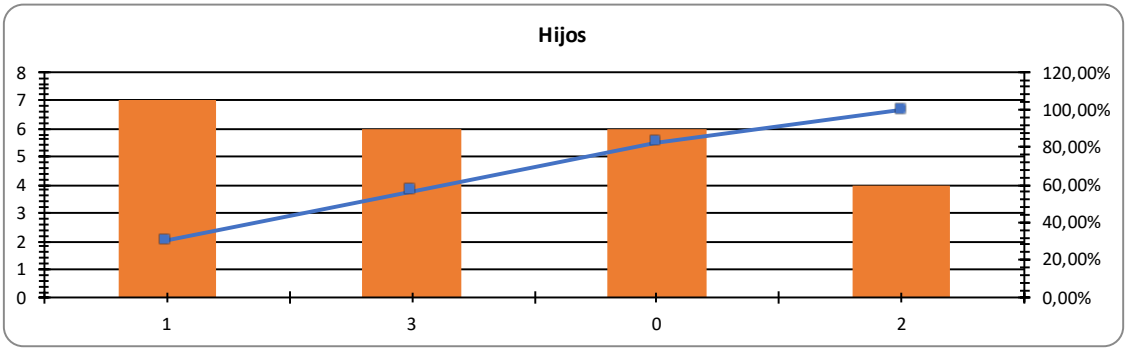
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD HÁBITOS DE VIDA	CIVILEC SAS	
Compañero Permanente	**Total**	**Porcentaje**
Si	19	82,61%
No	4	17,39%



Número de personas a cargo	Frecuencia	Acumulado
de 1 a 3 Personas	14	60,87%
de 4 a 6 Personas	6	86,96%
Ninguna	3	100,00%

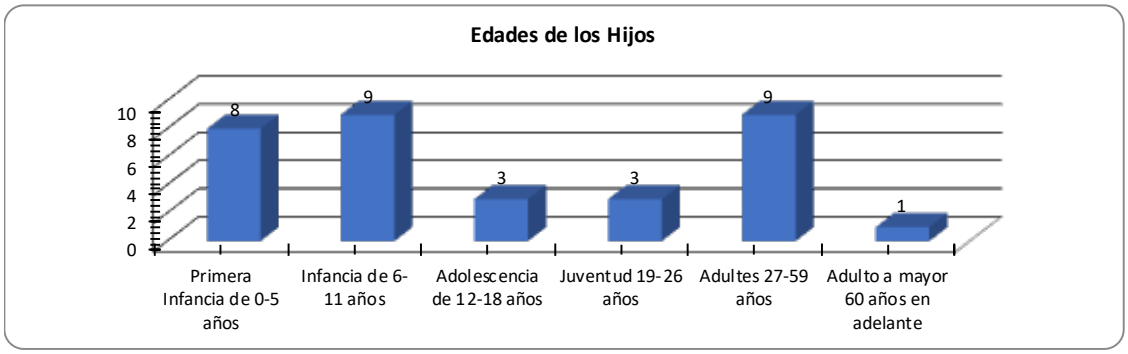


Hijos	Frecuencia	Acumulado
1	7	30,43%
3	6	56,52%
0	6	82,61%
2	4	100,00%



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CIVILEC SAS
AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	
HÁBITOS DE VIDA	

Edades de los Hijos	Total
Primera Infancia de 0-5 años	8
Infancia de 6-11 años	9
Adolescencia de 12-18 años	3
Juventud 19-26 años	3
Adultes 27-59 años	9
Adulto a mayor 60 años en adelante	1



DATOS DEL VEHÍCULO

CLASE DE VEHÍCULO	PLACA	MARCA
MOTOCICLETA	XXU57F	YAMAHA
MOTOR	**CHASIS No**	**CAPACIDAD**
G3K6E0019150	9FKRG2228N2019150	2 PSJ
CILINDRAJE	**COLOR**	**MODELO**
149	NEGRO	2022

TIPO DE COMBUSTIBLE	DIESEL		GASOLINA	X

DOCUMENTO	AÑO DE VENCIMIENTO												NOMBRE O CÓDIGO DE LA ASEGURADORA
	2023		2024		2025		2026		2027		2028		
	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	
SOAT	30	5	30	5									SEGUROS MUNDIAL
Seguro	30	5	30	5									EQUIDAD SEGUROS
Revisión técnico mecánica y de gases					30	5							

MANTENIMIENTOS

FECHA	KM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TIPO DE MMTO		RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO
			PREVENTIVO	CORRECTIVO	
10-nov-21	500	Mantenimiento preventivo:Cambio de aceite, limpieza de filtros, ajustes generales de la moto			Macromotos
1-mar-22	3374	Cambio de aceite, frenos			Macromotos
29-abr-22	4331	Cambio de carenaje, farola			MUNDO YAMAHA
6-may-22	4495	Instalación de tapa que estaba por pintura			MUNDO YAMAHA
31-may-22		Cambio de llanta			MUNDO YAMAHA
19-jul-22	6489	Se cambian frenos delanteros.,filtro de aire, filtro del aceite, aceite del motor y se ajustan tornilleria			MUNDO YAMAHA
30-sept-22	9410	Cambio de aceite y filtro de aceite, lubricación y tensión de cadena, revisión de frenos, sistema eléctrico, se calibra bujía, se lubrica guayas, levas y partes móviles, se realiza ajustes de tornilleria.			MUNDO YAMAHA
9-dic-22	11562	Se cambia espuma completa y forro del sillín, dejándolo todo nuevo.			

27-dic-22	12195	Se tensiona cadena, se lubrica y se calibra llantas.			
13-ene-23	12628	Se lleva la moto al taller para revisión general de los 12 mil kilometros			MUNDO YAMAHA
18-abr-23	14757	Se le realiza cambio de aceite a los 14600 kilómetros, se le cambia llanta delantera y frenos delanteros.	X		
3-may-23	15244	Se endereza chasis y tren delantero, barras y horquillas, se deja a tope		X	MARIO MOTOS
10-may-23	15542	Se le cambia el manubrio a la moto		X	ALMACEN SAN JUAN
25-may-23	15807	Se le realiza trabajo de tren delantero por garantia		X	
31-may-23	16055	Se le realiza cambio de aceite 16000 kilómetros	X		
31-jul-23	17899	Se cambia kit de arrastre completo, se cambian frenos traseros, se ajusta tornilleria en general y se le realiza cambio de aceite.	X		

DOTACIÓN DEL VEHÍCULO

CAJA DE HERRAMIENTAS

LLAVES ☐ DESTORNILLADOR ☐ GATO ☐ ALICATE ☐ EXTINTOR ☐ LAMPARA DE PILA ☐

EQUIPO DE CARRETERA

CONOS ☐ BANDERAS ☐ LLANTA DE REPUESTO ☐

BOTIQUÍN

ALGODÓN ☐ VENDAS ☐ AGUA OXIGENADA ☐ CURAS ☐ APOSITOS ☐ ALCOHOL ☐

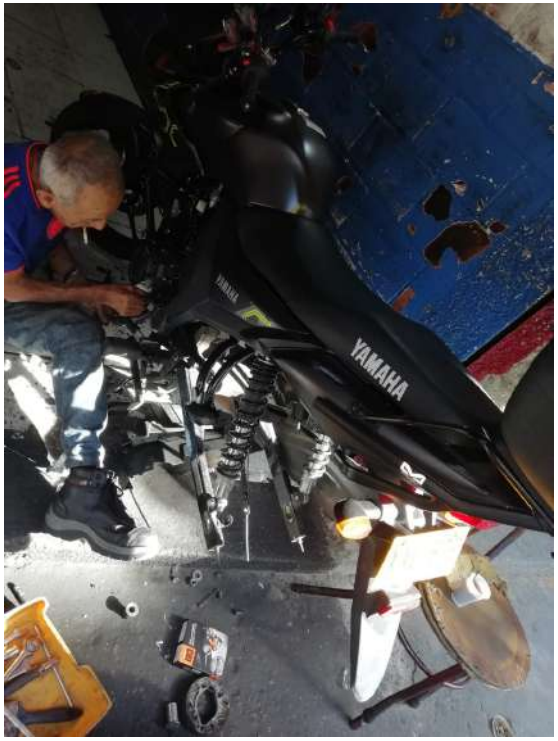
TIJERAS PEQUEÑAS ☐ GASAS ☐ ESPADADRAPO O MICROPORE ☐ BAJA LENGUAS ☐

YODOVINA, ISODINE O SIMILAR ☐ SUERO FISIOLÓGICO O SOLUCIÓN SALINA ☐ GUANTES DE LATEX ☐

USUARIO DEL VEHÍCULO

FECHA	ENTREGADO A	PROPIETARIO	OBSERVACIÓN	FIRMA
13/10/21	ISAIAS GARCÍA ESCOBAR	ISAIAS GARCÍA ESCOBAR	MOTO NUEVA	




YAMAHA


MOTOCOLESPROJECT




CUENTA DE COBRO
PEDIDO
COTIZACION
REMISION
DIA MES AÑO
CLIENTE:
TEL:
DIRECCION
CANT.
DESCRIPCION
VR. UNITARIO
VR. TOTAL
1/4 cambio Kit de Arrastre
cambio de Aceite
Ajuste TORNILLOS
Kilometraje 17788
Aceite
$32.000
OTOR
CELADO
TOTAL 32.000


MTB MOTORCYCLES
Tel: 57+3002163213
Colombia- ANTIOQUIA
Carrera 52 # 57-46 local 104
Venta # 1299
Fecha 2023-07-29 08:20:03
Cant Descripción Valor Total
1 KIT ARRASTRE ICON. SR150 147-42I 428H- 1321 KI $ 60,261 $ 60,261
1 BANDAS FRENO CBI. DELANTERO (TBFER0110(2012)**** TRASERO LIBERO110-125-YCZ110-FINO115-NEXT115-FZ150-SZ150M-RR-FAZER160-FZ16-FAZER2.0-YBRJ50 KI $ 21,959 $ 21,959
SubTotal: $ 82,220.00
Total: $ 82,220
Pagado Efectivo: $ 82,220
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Cedula de ciudadania: 222222222222
Efectivo:$ 82,220
Atendido por: BAYRON MENESES
****GRACIAS POR SU VISITA****
*PRODUCTOS SACADOS DE SU EMPAQUE ORIGINAL NO TIENEN CAMBIO.
*REPUESTO QUE CUENTE CON GARANTIA ESTA SUJETO A FACTURA O TARJETA DE LA MISMA.
*UNA VEZ REGISTRADO EL PRODUCTO NO

CIVILEC NIT: 890 941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 3/AGOSTO 2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FORMATO INSPECCIÓN EPP COTIDIANOS	Código: SGSST-F-003
			HOJA_____DE_____

FECHA: Julio. ACTIVIDAD INSPECCIONADA: Mantenimiento Locativo

DIRECCIÓN DEL AREA INSPECCIONADA: Bodega. NOMBRE DE QUIEN LIDERA LA INSPECCIÓN: Kelly Marin.

INSPECCIÓN DE EPP Y MEDIDAS DE CONTROL

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	CONDICIÓN	casco (A)	Guantes (B)	Botas (C)	protección respiratoria (D)	Protectores auditivos (E)	Gafas protectoras (F)	Barbuquejo (G)	Otro (H), Indique:	Otro (I), indique:	MEDIDAS DE CONTROL 1	2	3	4	5	FIRMA TRABAJADOR
1	Orlando garcia.	1035419719	Auxiliar Mantenimiento.	U	NA	B	B	NA	B	B	NA	NA						✓	.
				E	NA	B	B	NA	B	B	NA	NA							Orlando Garcia C.
2	Ivan Garcia	71645733	auxiliar Mantenimiento	U	SI	SI	SI	NA	SI	SI	NA	NA							
				E	B	B	B	NA	B	B	NA	NA						✓	.
3	Jose Jinett Garcet	71753008	Tecnologo mnto Operativo	U	Si	Si	Si	NA	Si	Si	NA	NA							
				E	B	B	B	NA	B	B	NA	NA						✓	.
4	Isaias Escobar	71702094	aux. mantenimien.	U	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NA	NA							
				E	B	B	B	B	B	B	NA	NA							.
5				U															
				E															
6				U															
				E															
7				U															
				E															
8				U															
				E															

Powered by CamScanner


Guajira
PROTECCIÓN SOLAR
50+








Medellín
6° 15' 7" N, 75° 33' 34" W
4/07/2023, 1:48:54 p.m.


12 jul. 2023 8:08:35 a. m.
5733 Carrera 42
La Candelaria
Medellín
Antioquia


Medellín
"6° 13' 32" N, 75° 34' 41" W
4/07/2023, 10:41:10 a.m.





CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 1 NOV 2016
	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN MOTOCICLETAS Y CUADRILLAS	PGSST-F-019 PAG: DE:

FECHA	REVISADO POR	UBICACIÓN DEL BOTIQUIN
12-07-2023	Kelly Marin	Bodega.

CONTENIDO	ESTADO			CANTIDAD		OBSERVACIONES
	B	M	NT	EXISTENTE	FALTAN	
1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN						
Guantes de látex desechables: 2 pares talla 8 talla 10	✓			2		
Tapabocas: 2 unidades desechables	✓			2		
Gafas: 1 par con visor transparente	✓			1		
2. ELEMENTOS PARA MANEJO DE HERIDAS						
Gasas estériles en sobres individuales: 5 sobres.	✓			5		
Solución salina: 1 bolsa	✓			1		Marzo 2024.
Tijeras todo uso de punta roma.				1		
Microporo de 2 cm de ancho: 1 carreta	✓			1		
Vendas adhesivas (curitas): 10 unidades.	✓			10		
Venda en rollo de gasa no elástica: 1 rollo.	✓			1		
Yodopovidona (Jabón quirurgico): 1 unidad	✓			1		Febrero 2026
3. ELEMENTOS CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS						
Copitos o aplicadores: 10 estériles.	✓			10		
Apósito ocular (parche): 4 en sobre individual.	✓			4		

HALLAZGOS Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN	FECHA

EL BOTIQUÍN ESTA UBICADO EN UN LUGAR VISIBLE (SI) NO

EL BOTIQUIN ESTA EN BUEN ESTADO (SI) NO

Registro fotográfico (SI) NO

Kelly Marin.

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA ACOMPAÑANTE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 1 NOV 2016
	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN MOTOCICLETAS Y CUADRILLAS	PGSST-F-019
			PAG: DE:

FECHA	REVISADO POR	UBICACIÓN DEL BOTIQUIN
04-07-23	Kelly Marin	Bodega.

CONTENIDO	ESTADO			CANTIDAD		OBSERVACIONES
	B	M	NT	EXISTENTE	FALTAN	
1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN						
Guantes de látex desechables: 2 pares talla 8 talla 10	✓			2		
Tapabocas: 2 unidades desechables	✓			2		
Gafas: 1 par con visor transparente	✓			1		
2. ELEMENTOS PARA MANEJO DE HERIDAS						
Gasas estériles en sobres individuales: 5 sobres.	✓			5		
Solución salina: 1 bolsa	✓			1		Agosto 2023
Tijeras todo uso de punta roma.	✓			1		
Microporo de 2 cm de ancho: 1 carreta	✓			1		
Vendas adhesivas (curitas): 10 unidades.	✓			10		
Venda en rollo de gasa no elástica: 1 rollo.	✓			1		
Yodopovidona (Jabón quirurgíco): 1 unidad	✓			1		Febrero 2024
3. ELEMENTOS CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS						
Copitos o aplicadores: 10 estériles.	✓			20		
Apósito ocular (parche): 4 en sobre individual.	✓			4		

HALLAZGOS Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN	FECHA

EL BOTIQUÍN ESTA UBICADO EN UN LUGAR VISIBLE — (SI) NO

EL BOTIQUIN ESTA EN BUEN ESTADO — (SI) NO

Registro fotográfico SI X NO

Kelly Marin.

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA ACOMPAÑANTE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC SAS NIT 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL / INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO	SGSST-F-030

Nombre del Conductor Gustavo B. **Placa del Vehículo** LKN 741

No de Cédula 7055078 **Mes y año de revisión** Julio 2023

	ITEM	DÍA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MOTOR	Estado de Motor	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	•	✓
ELECTRICO	Encendido y apagado del equipo	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
	Luces delanteras y traseras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
	Stops y direccionales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Pito y alarma de reversa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
FRENOS	Actuación de las bombas de freno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Operación de freno de parqueo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
L.P	Estado de Latonería y Pintura	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
TREN DE FUERZA	Muelles delanteros y traseros	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Soportes y bujes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Transmisión-Caja (ruidos anormales)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE	Terminales de barra de dirección	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Pasadores de llantas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CABINA	Vidrios completos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Retrovisor central	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Retrovisores laterales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Cinturon de seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Estado general de la carrocería	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Escaleras y apoyos de acceso	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Baterias y cables	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
OTRO	Equipo de carretera	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Vigencia de documentos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Botiquín	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Extintor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

NOTA	Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO (✓), MALO (X), NO APLICA (N/A)

Powered by CamScanner

CIVILEC SAS NIT 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO	SGSST-F-030

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA	RESPONSABLE
Julio	Programar Mantenimiento		Gerencia
	vehiculo 6 meses.		SST.

REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO						
FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		KILOMETRAJE	DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS	LUGAR
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				

FIRMA DEL CONDUCTOR Gustavo B.

FIRMA ACOMPAÑANTE DE LA INSPECCIÓN Kelly Marin.

Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando.

La casilla dia corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el item de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los items descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o lider de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

Powered by CamScanner

CIVILEC SAS NIT 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO	SGSST-F-030

Nombre del Conductor Angelo Gómez Mejía **Placa del Vehículo** WLY897.

No de Cédula 1152187124 **Mes y año de revisión** Julio - 2023

	ITEM	DÍA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MOTOR	Estado de Motor	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
ELECTRICO	Encendido y apagado del equipo	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Luces delanteras y traseras	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Stops y direccionales	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Pito y alarma de reversa	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
FRENOS	Actuación de las bombas de freno	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Operación de freno de parqueo	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓
L.P	Estado de Latonería y Pintura	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
TREN DE FUERZA	Muelles delanteros y traseros	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Soportes y bujes	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Transmisión-Caja (ruidos anormales)	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
DIRECCION, LLANTAS, RODAJE	Terminales de barra de dirección	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes)	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Pasadores de llantas	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
CABINA	Vidrios completos	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Retrovisor central	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Retrovisores laterales	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Cinturon de seguridad	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Estado general de la carrocería	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Escaleras y apoyos de acceso	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Baterias y cables	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
OTRO	Equipo de carretera	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Vigencia de documentos	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Botiquín	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓
	Extintor	✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓

NOTA	Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el ítem a evaluar BUENO (✓), MALO (X), NO APLICA (N/A)

Powered by CamScanner

CIVILEC SAS NIT 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO	SGSST-F-030

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA	RESPONSABLE
01-07-23	Cojineria (Cuero) del Conductor.		Arnaldo Gómez
01-07-23	topete del Suelo (Roto-Malo)		Arnaldo Gómez
01-07-23	alarma de reversa (deficiente)		Arnaldo Gómez
01-07-23	Plumillas (desgastadas)		Arnaldo Gómez
31-07-23	Programar Cambio de Aceites.		Arnaldo Gómez

REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO						
FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		KILOMETRAJE	DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO	RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS	LUGAR
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				

FIRMA DEL CONDUCTOR

FIRMA ACOMPAÑANTE DE LA INSPECCIÓN Kelly Marin

Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando.

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el item de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los items descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o líder de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

Powered by CamScanner

Marca temporal	Nombre del conductor:	Nº de cédula:	placa del vehículo	kilometraje	Fecha	1. ¿Dispone del carne de	2. ¿Dispone de la tarjeta	3. ¿Porta la cédula de ciu	4. ¿Cuenta con licencia d	5. ¿Su seguro obligatorio	6. ¿El certificado de revisi	7. ¿Cuenta con Kit de her	8. ¿Dispone de casco reg
4/07/2023 7:42:24	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	16960	4/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
5/07/2023 5:33:34	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17011	5/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
6/07/2023 5:56:38	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17043	6/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
7/07/2023 6:05:52	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17057	7/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
8/07/2023 6:31:48	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17085	8/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
10/07/2023 5:30:10	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17185	10/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 5:52:41	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17205	11/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 7:37:03	Iván de Jesús García	71655733	FXB07G	10783	1/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 7:39:30	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10822	2/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 7:41:41	Iván de Jesús García	72645733	FXB07G	10853	3/07/2023	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 7:43:20	Iván de Jesús García	71645722	FXB07G	10990	4/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 7:45:03	Iván de Jesús García	71645732	FXB07G	10913	5/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 7:46:46	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10948	6/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 7:48:24	Iván de Jesús García	71645633	FXB07G	10995	7/07/2023	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 7:50:12	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10030	10/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
11/07/2023 7:51:56	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10058	11/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
12/07/2023 7:12:20	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17241	12/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
13/07/2023 5:57:55	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17260	13/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
14/07/2023 6:03:49	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17301	14/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
17/07/2023 6:05:56	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17489	17/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
18/07/2023 5:55:34	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17505	18/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
19/07/2023 6:06:04	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17545	19/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
21/07/2023 6:19:56	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17570	21/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
24/07/2023 6:12:51	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17679	24/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
25/07/2023 5:17:08	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17693	25/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/07/2023 6:30:39	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17722	26/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/07/2023 11:13:22	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	120	3/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/07/2023 11:22:32	Jose Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	180	4/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/07/2023 11:40:59	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	182	5/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/07/2023 11:44:27	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	232	6/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
26/07/2023 11:47:39	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	320	7/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
27/07/2023 5:21:31	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17728	27/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
28/07/2023 16:36:30	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17745	28/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 5:21:16	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17899	31/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:29:10	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10298	17/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:30:55	Iván de Jesús García	71655733	FXB07G	10305	18/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:32:43	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10342	19/07/2023	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:34:33	Iván de Jesús García	72645733	FXB07G	10371	21/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:36:57	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	10409	24/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:38:45	Iván de Jesús García	72645733	FXB07G	10443	25/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:40:28	Iván de Jesús García	71746733	FXB07G	10482	26/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:42:28	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	11524	27/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:44:13	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	11573	28/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
31/07/2023 6:47:34	Iván de Jesús García	71645733	FXB07G	11623	31/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:10:47	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	285	10/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:11:18	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17907	1/08/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:14:53	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	323	11/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:18:30	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	378	11/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:21:34	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	419	12/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:24:03	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	503	13/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:26:47	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	555	14/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:29:57	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	613	15/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:32:25	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	632	16/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 6:34:43	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	701	17/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:22:36	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	778	18/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:25:04	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	843	19/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:27:57	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	951	21/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:33:49	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	1015	24/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:36:51	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	1108	25/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:39:48	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	1193	25/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:42:31	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	1247	26/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:45:27	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	1308	27/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:51:29	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	1452	28/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:54:30	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	1508	29/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
1/08/2023 7:58:10	José Ignacio Jiménez Gai	71753008	RIE17G	1698	31/07/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
2/08/2023 5:44:48	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17930	2/08/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
3/08/2023 5:43:58	Isaias García Escobar	71702094	XXU57F	17940	3/08/2023	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

9. ¿Cuenta con botas de	10. ¿Dispone de guantes	11. ¿Los espejos retrovis	12. ¿El acelerador está en	13. ¿La leva del clutch fu	14. ¿El manubrio esta aju	15. ¿Los amortiguadores	16. ¿El guardabarros del	17. ¿El guardabarros tras	18. ¿El sillín se encuentra	19. ¿Los tornillos de los e	20. ¿La tijera de la moto e	21. ¿El nivel del aceite de	22. ¿El nivel del líquido d
Sí	Si	Sí	Si	Si	Sí	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si

23. ¿Cuenta con nivel de	24. ¿Presenta fugas o ma	26. ¿La presión e inflado	27. ¿El estado general de	28. ¿Se presentan ruidos	29. ¿Funcionan las luces	30. ¿Funcionan las luces	31. ¿Las direccionales op	32. ¿El Stop esta en buer	33. ¿Las micas están en l	34. ¿El saludador o camb	35. ¿El started o encendi	36. ¿El pito opera correct	37. ¿El velocimetro y odó
Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si

38. ¿El pedal del freno es	39. ¿La leva del freno esti	40. ¿Ambas llantas prese	41. ¿La cadena esta lubri	42. ¿La patada de encen	43. ¿La moto se encuentr	44. ¿El maletín para el tra	45. ¿Presenta escape de	46. ¿Cuenta con botiquín	1.	2.	3.	1.	2.
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí					
Sí	Sí

3.			

PREOPERACIONAL MOTOS JULIO 2023

67 respuestas

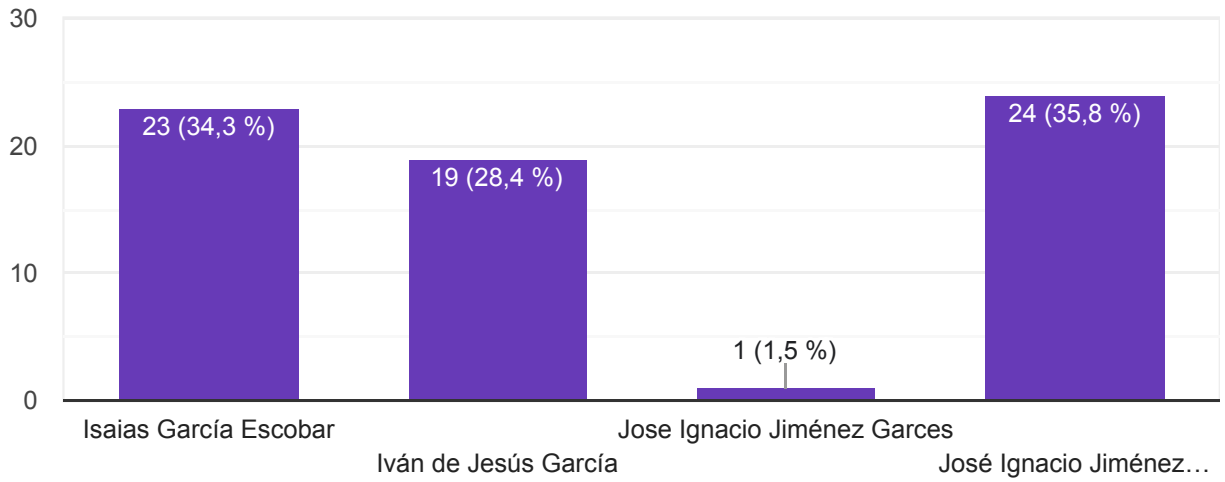
Publicar datos de análisis

DATOS

Nombre del conductor:

Copiar

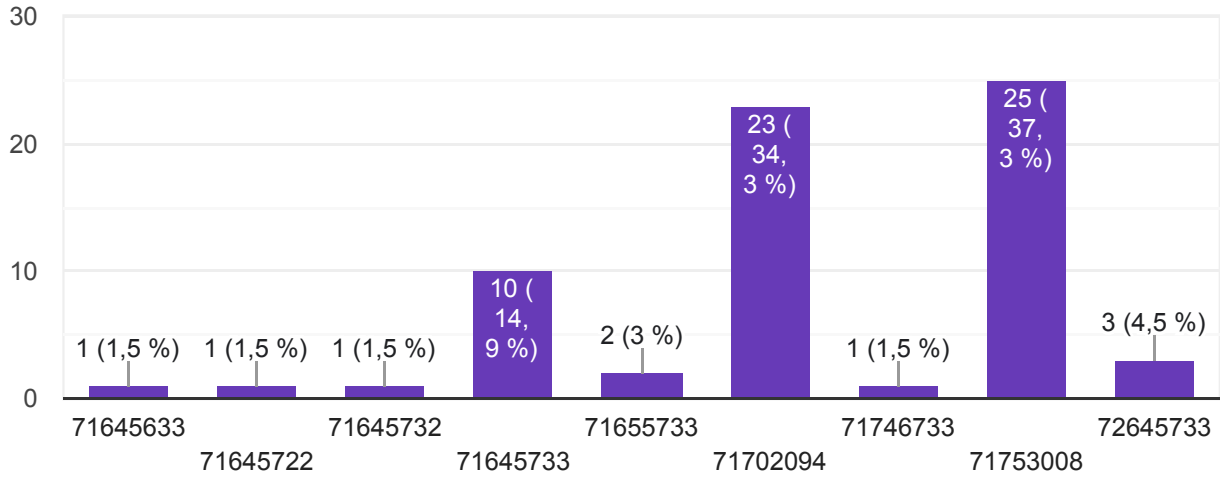
67 respuestas



Nº de cédula:

Copiar

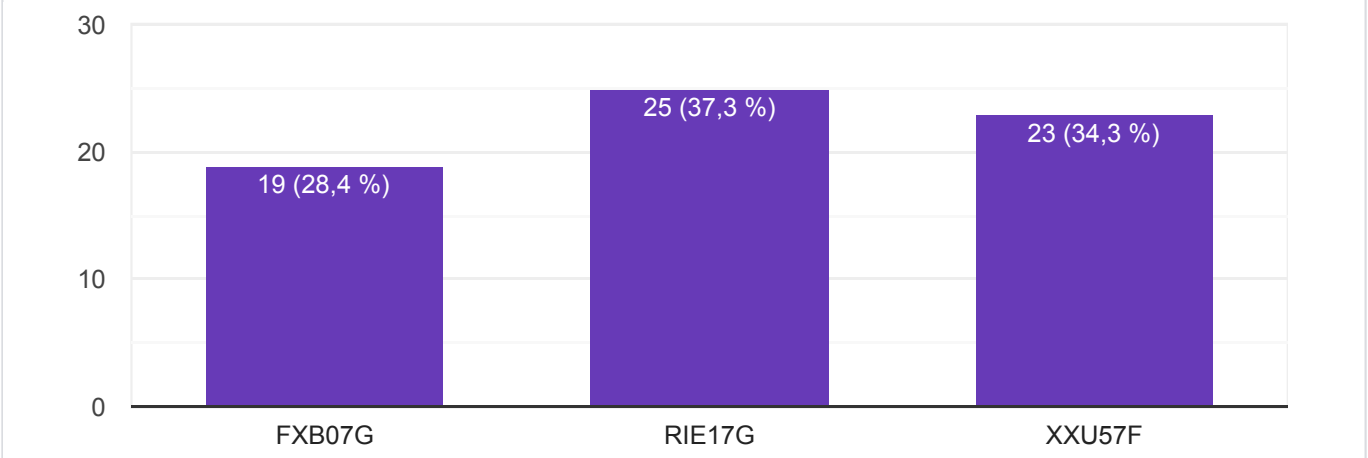
67 respuestas



placa del vehículo

Copiar

67 respuestas



kilometraje

67 respuestas

16960

17011

17043

17057

17085

17185

17205

10783

10822

10853

10990

10913

10948

10995

10030

10058

17241

17260

17301

17489

17505

17545

17570

17679

17693

17722

120

180

182

232

320

17728

17745

17899

10298

10305

10342

10371

10409

10443

10482

11524

11573

11623

285

17907

323

378

419

503

555

613

632

701

778

843

951

1015

1108

1193

1247

1308

1452

1508

1698

17930

17940

Fecha

67 respuestas

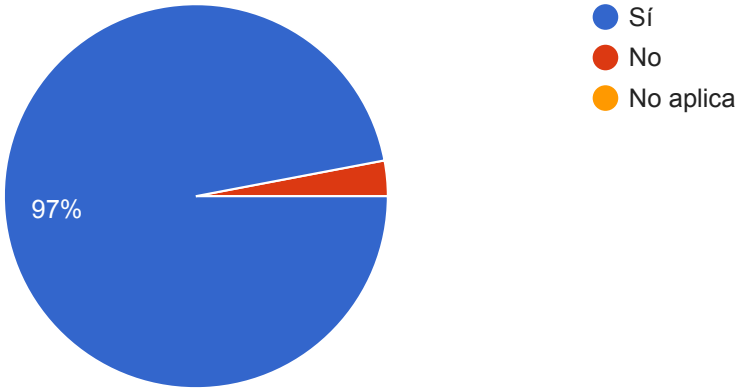
	1	2	3	2	4	3	5	3	6	3	7	3	8		10	3		11	4			
jul 2023	12	2	13	2	14	2	15		16		17	3		18	3		19	3				
	21	3	24	3	25	4	26	3	27	3	28	3		29			31	3				
ago 2023	1	2	3																			

DOCUMENTOS

1. ¿Dispone del carne de la alcaldía?

Copiar

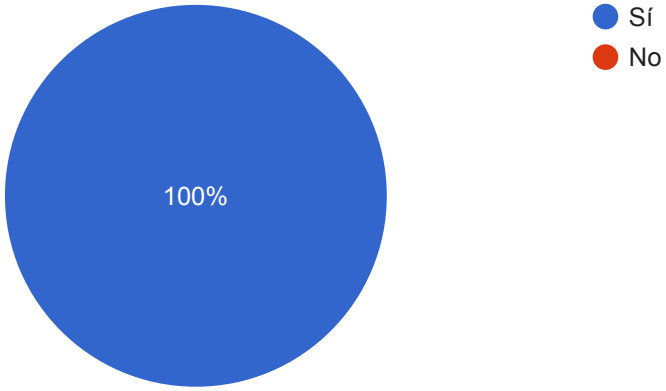
67 respuestas



2. ¿Dispone de la tarjeta de propiedad del vehículo?

Copiar

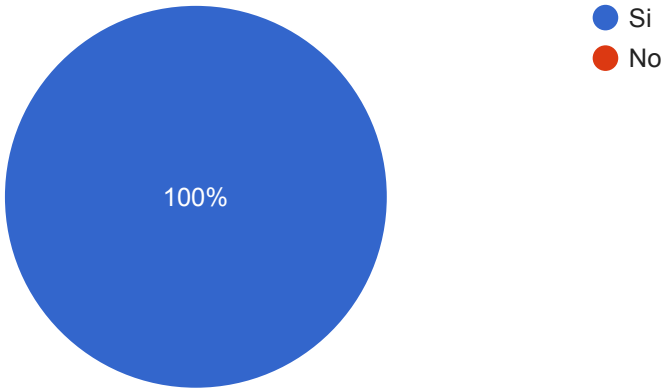
67 respuestas



3. ¿Porta la cédula de ciudadanía?

Copiar

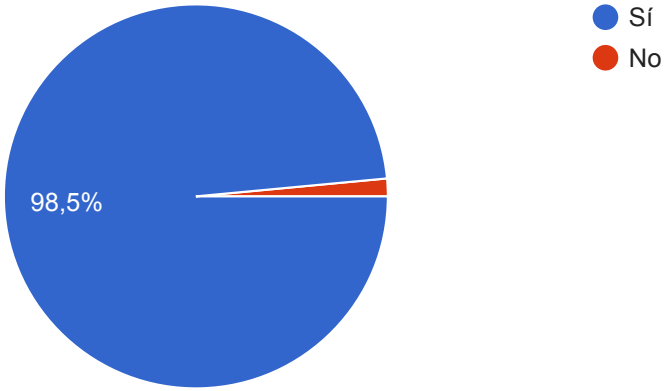
67 respuestas



4. ¿Cuenta con licencia de conducción vigente?

Copiar

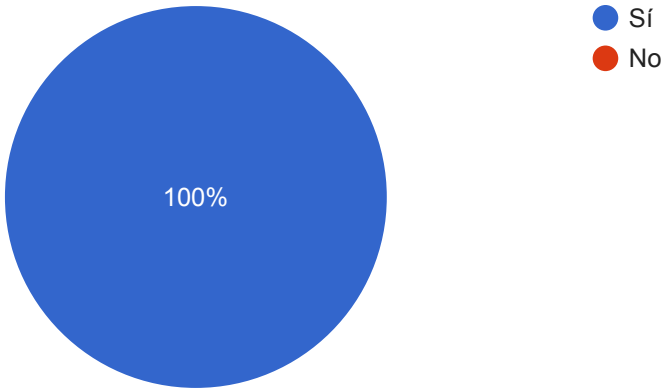
67 respuestas



5. ¿Su seguro obligatorio (SOAT) se encuentra vigente?

Copiar

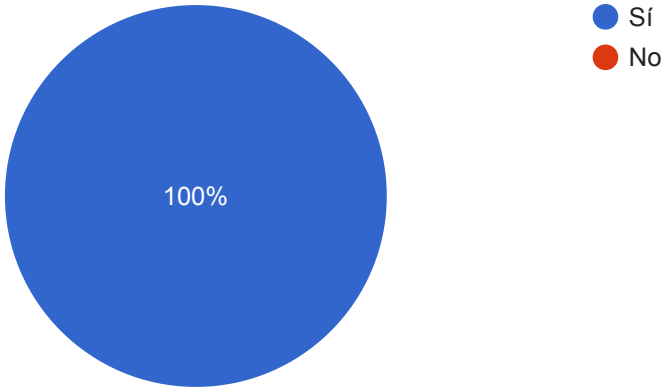
67 respuestas



6. ¿El certificado de revisión tecnico mecánica se encuentra vigente? (Recuerde realizar con anticipación el trámite)

Copiar

67 respuestas

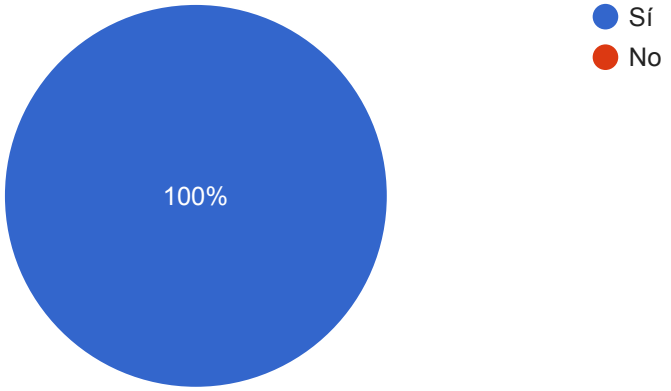


HERRAMIENTAS BÁSICAS

7. ¿Cuenta con Kit de herramientas básicas para la moto?

Copiar

67 respuestas

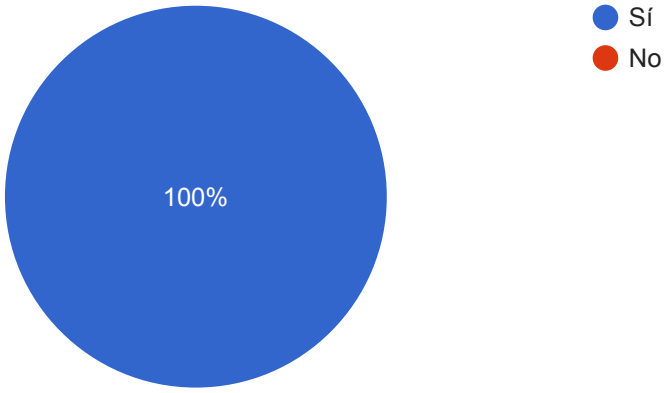


ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

8. ¿Dispone de casco reglamentario?

Copiar

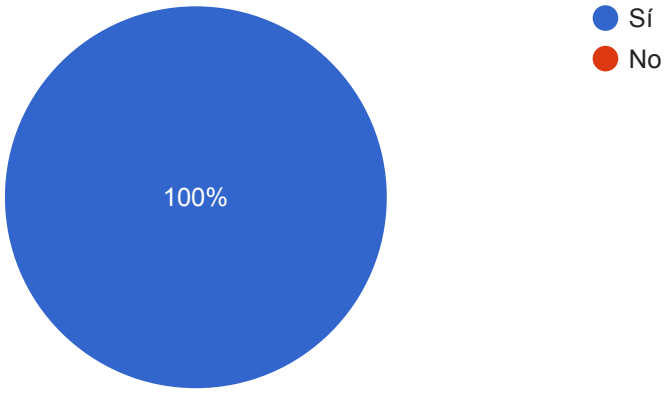
67 respuestas



9. ¿Cuenta con botas de seguridad?

Copiar

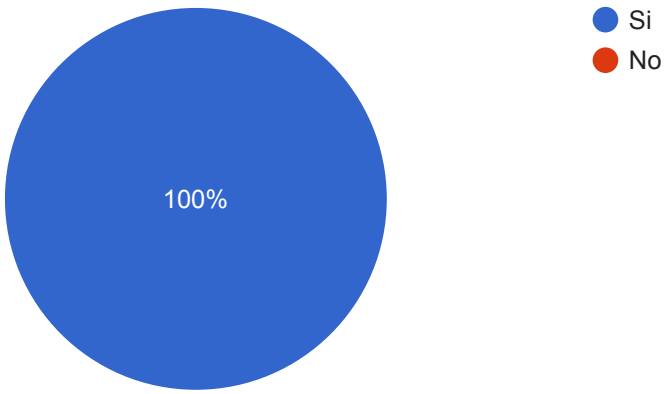
67 respuestas



10. ¿Dispone de guantes?

Copiar

67 respuestas

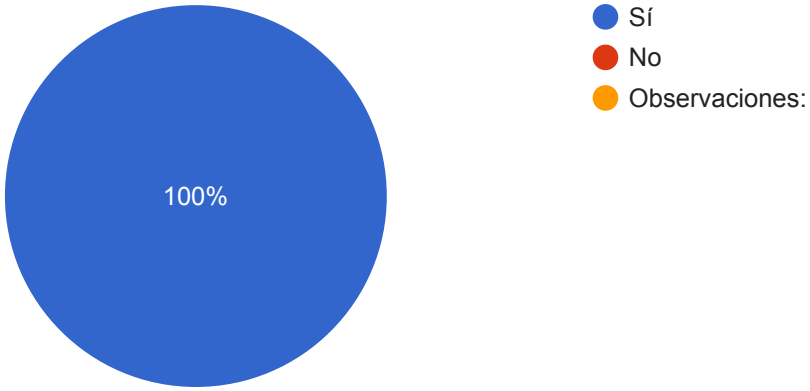


ELEMENTOS DE SEGURIDAD

11. ¿Los espejos retrovisores están en buen estado?

Copiar

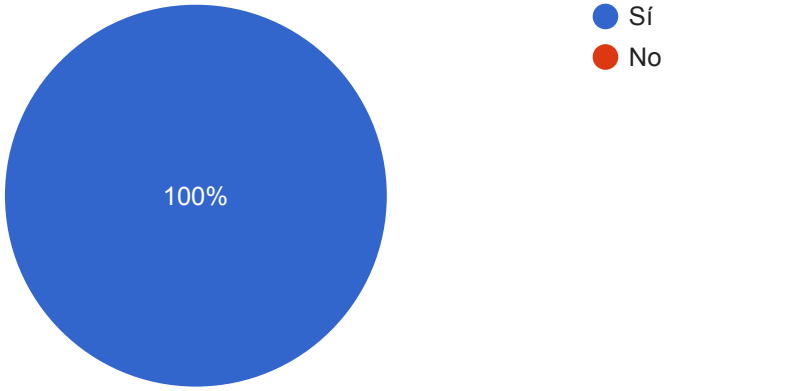
67 respuestas



12. ¿El acelerador está en buen estado?

Copiar

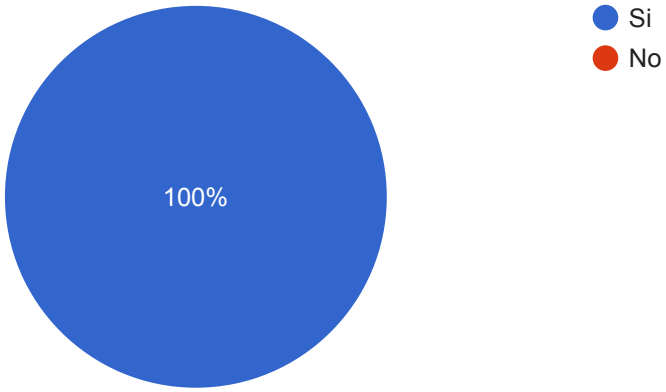
67 respuestas



13. ¿La leva del clutch funciona adecuadamente?

Copiar

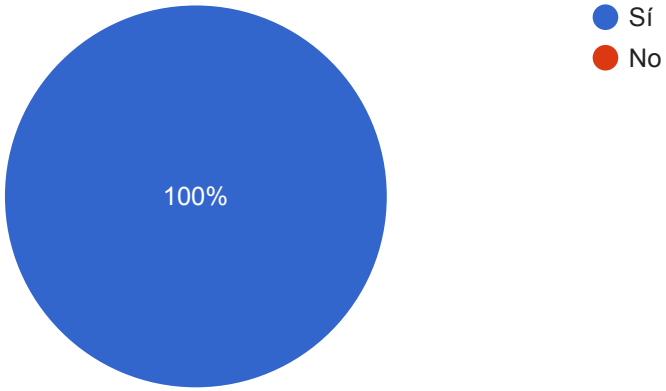
67 respuestas



14. ¿El manubrio esta ajustado?

Copiar

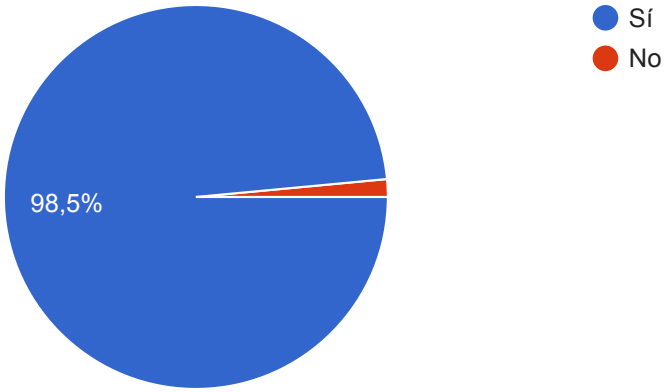
67 respuestas



15. ¿Los amortiguadores están en buen estado?

Copiar

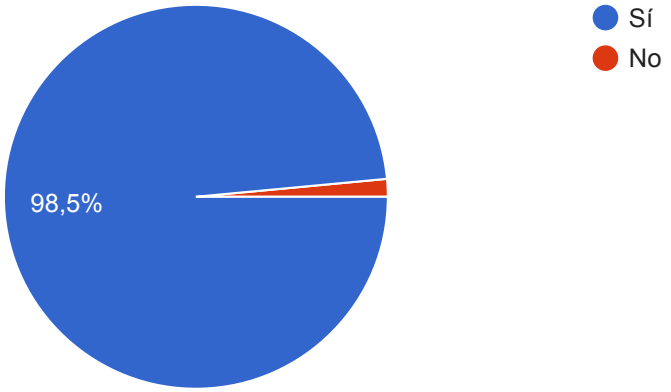
67 respuestas



16. ¿El guardabarros delantero se encuentra en buen estado?

Copiar

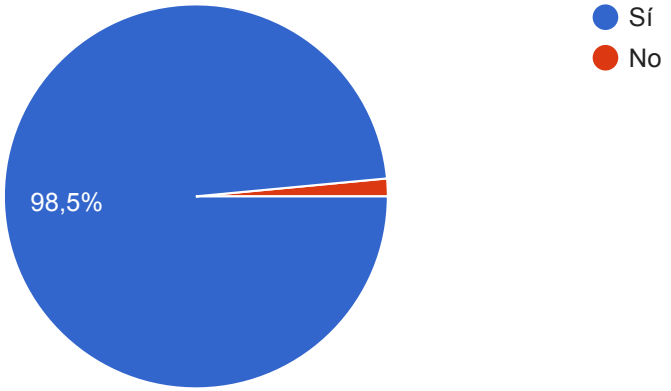
67 respuestas



17. ¿El guardabarros trasero se encuentra en buen estado?

Copiar

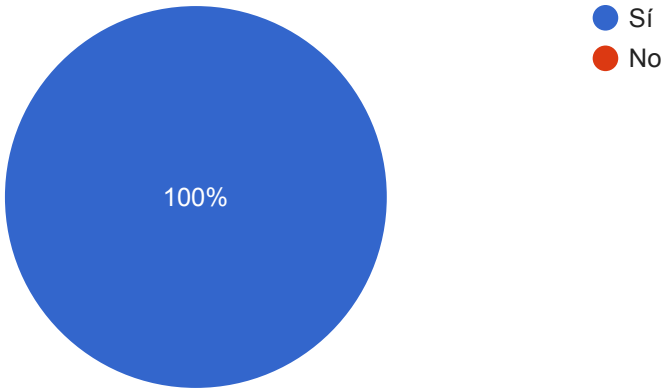
67 respuestas



18. ¿El sillín se encuentra en buen estado?

Copiar

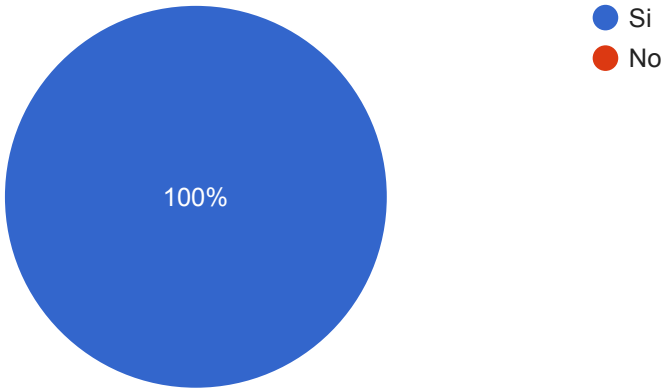
67 respuestas



19. ¿Los tornillos de los ejes están apretados?

Copiar

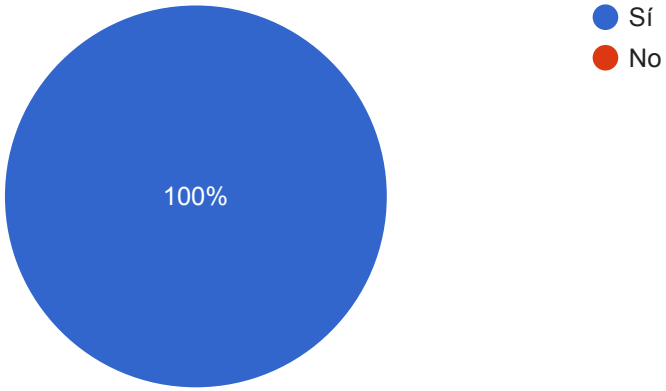
67 respuestas



20. ¿La tijera de la moto esta ajustada?

Copiar

67 respuestas

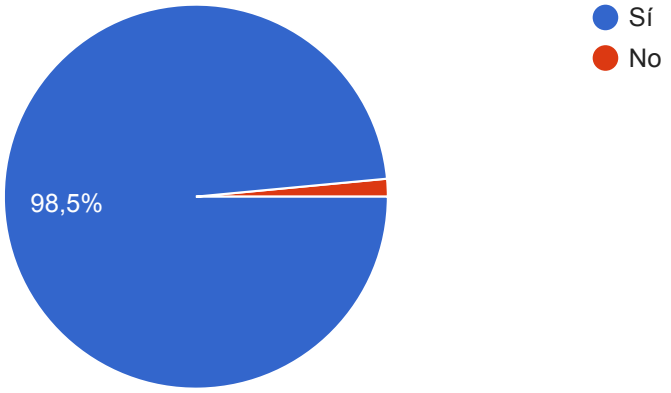


NIVELES Y FUGAS

21. ¿El nivel del aceite de cuatro tiempos es adecuado?

Copiar

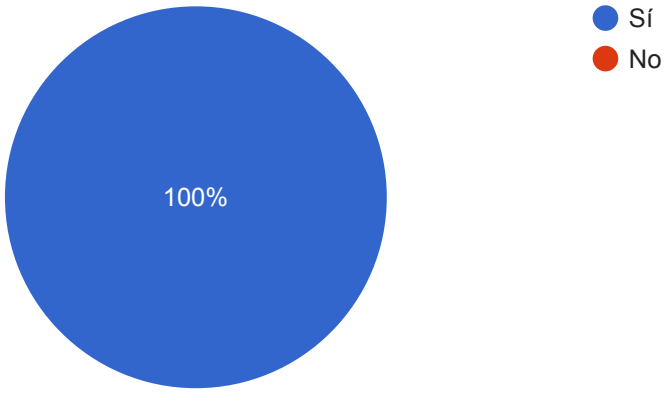
67 respuestas



22. ¿El nivel del líquido de frenos es adecuado?

Copiar

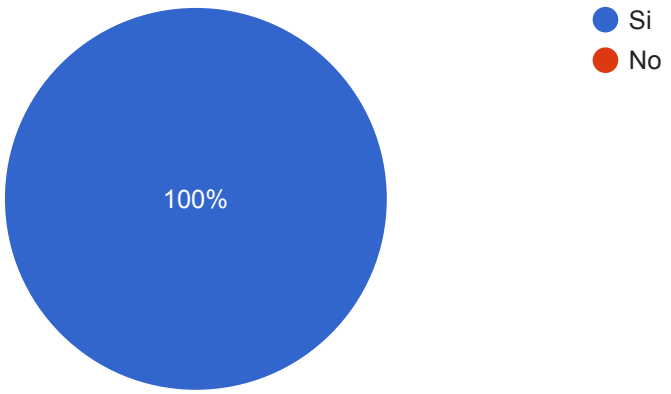
67 respuestas



23. ¿Cuenta con nivel de combustible en cantidad suficiente?

Copiar

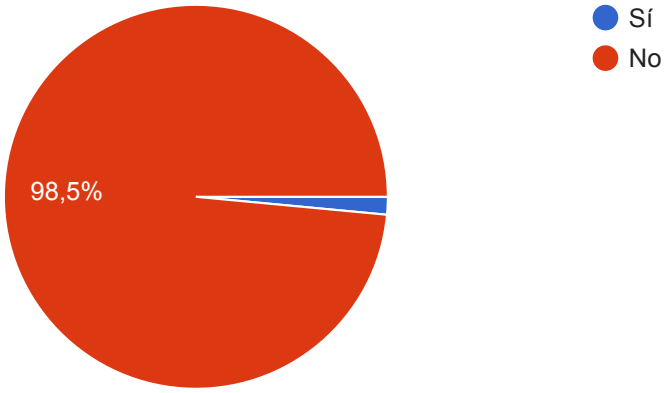
67 respuestas



24. ¿Presenta fugas o manchas de aceite en el motor?

Copiar

67 respuestas

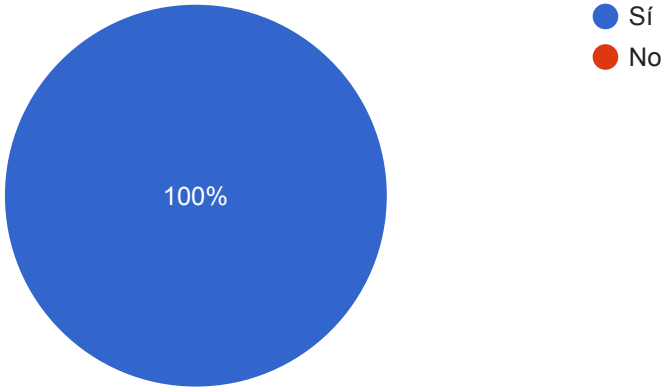


LLANTAS

26. ¿La presión e inflado es óptimo?

Copiar

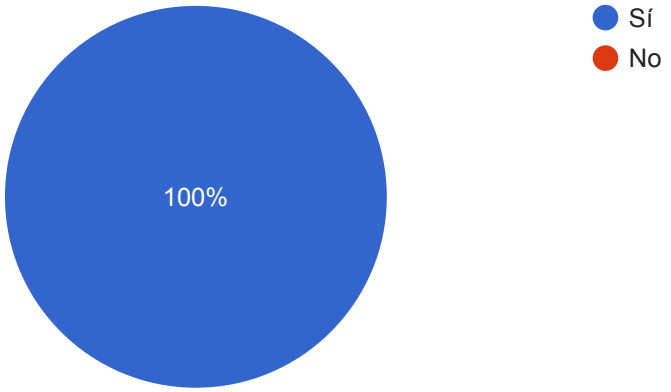
67 respuestas



27. ¿El estado general de las llantas es adecuado (labrado suficiente)?

Copiar

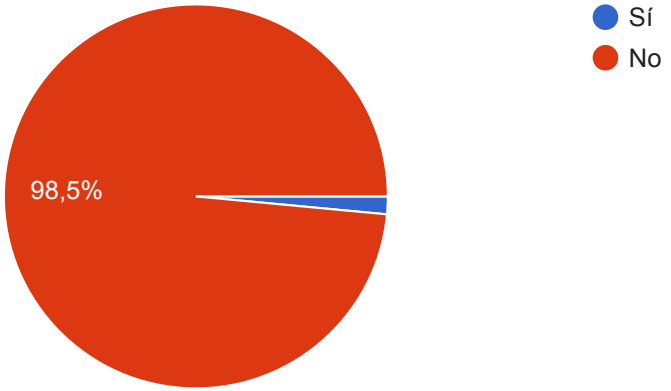
67 respuestas



28. ¿Se presentan ruidos extraños ?

Copiar

67 respuestas

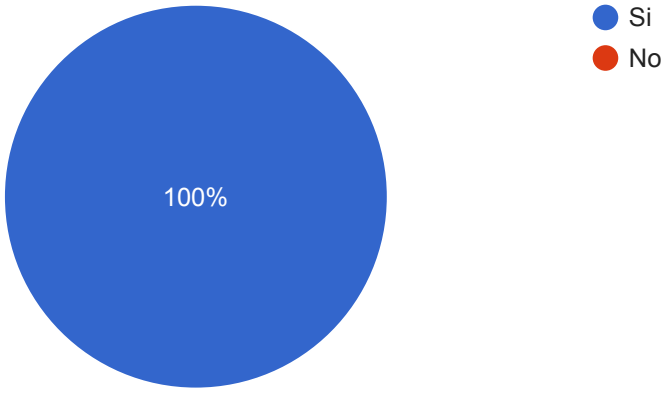


SISTEMA ELÉCTRICO

29. ¿Funcionan las luces altas?

Copiar

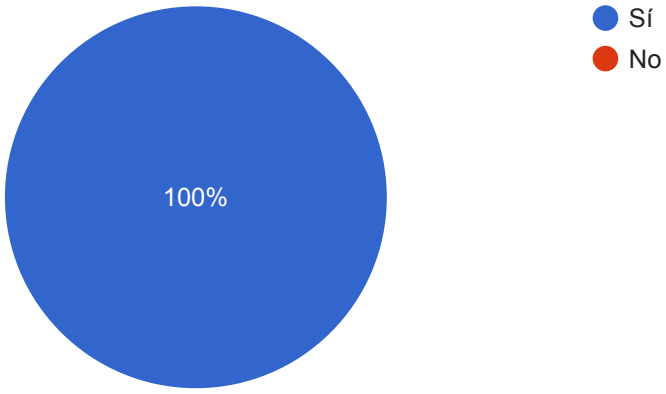
67 respuestas



30. ¿Funcionan las luces bajas?

Copiar

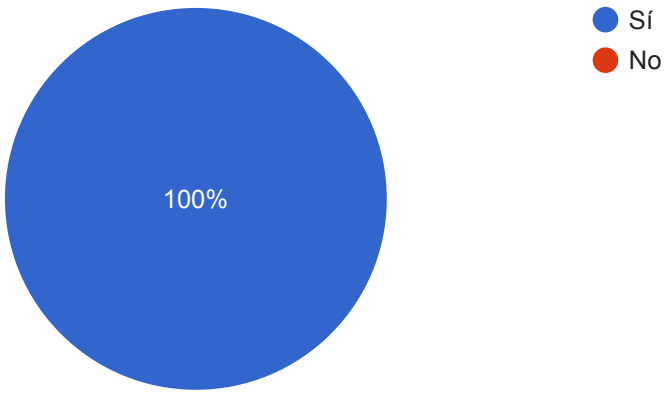
67 respuestas



31. ¿Las direccionales operan correctamente?

Copiar

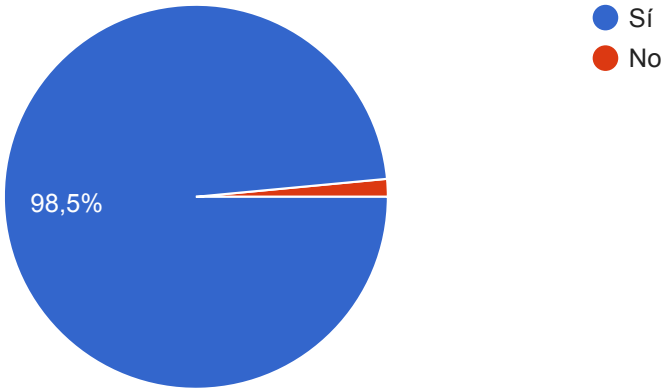
67 respuestas



32. ¿El Stop esta en buenas condiciones?

Copiar

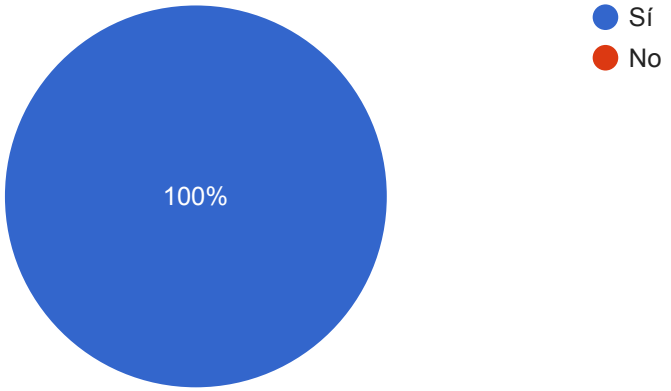
67 respuestas



33. ¿Las micas están en buen estado?

Copiar

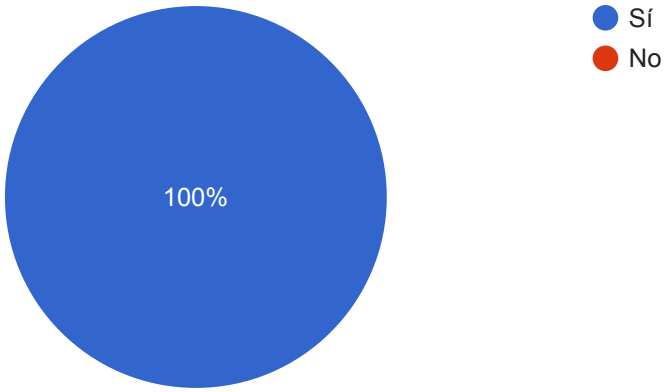
67 respuestas



34. ¿El saludador o cambio de luces opera correctamente?

Copiar

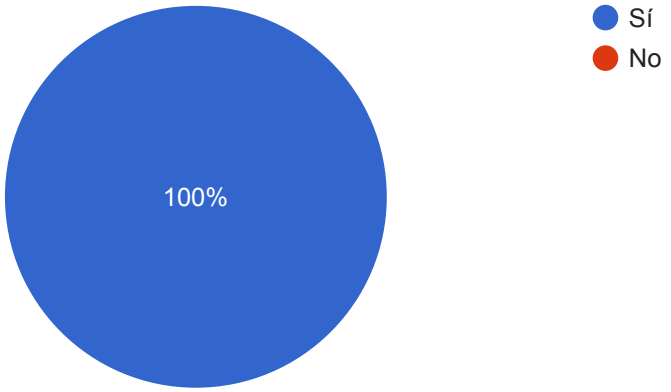
67 respuestas



35. ¿El started o encendido eléctrico opera adecuadamente?

Copiar

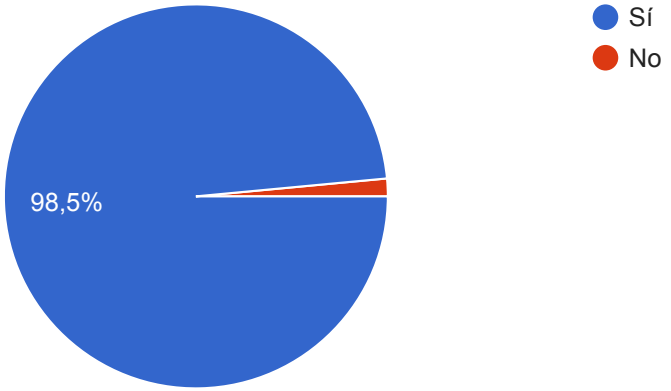
67 respuestas



36. ¿El pito opera correctamente?

Copiar

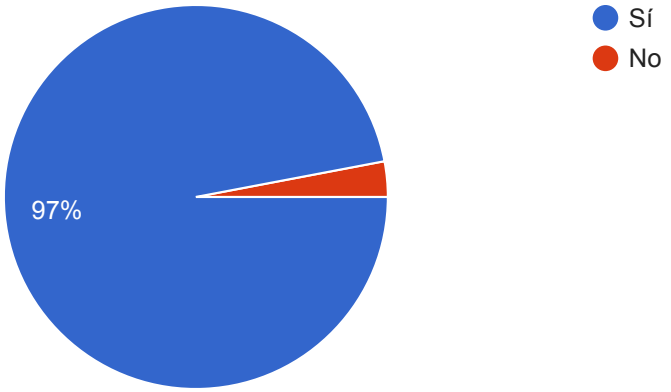
67 respuestas



37. ¿El velocímetro y odómetro funcionan adecuadamente?

Copiar

67 respuestas

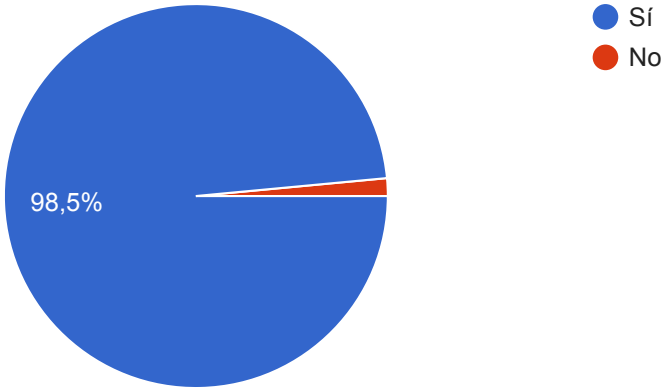


FRENOS

38. ¿El pedal del freno está en óptimas condiciones?

Copiar

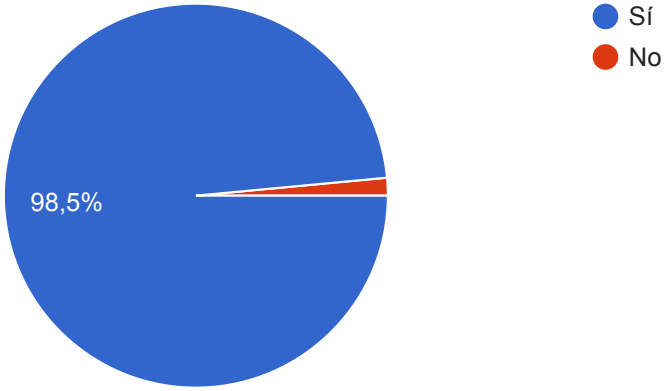
67 respuestas



39. ¿La leva del freno está en buenas condiciones?

Copiar

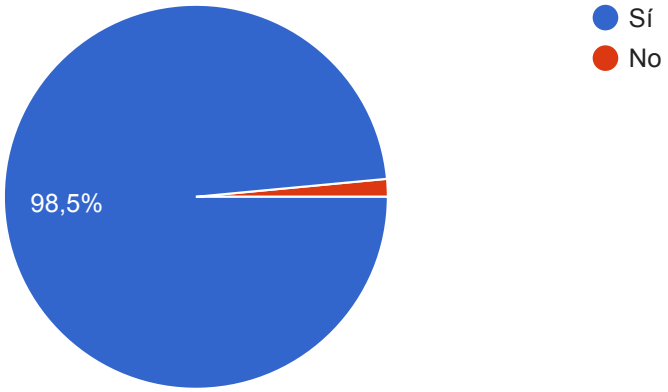
67 respuestas



40. ¿Ambas llantas presentan adecuada adherencia?

Copiar

67 respuestas

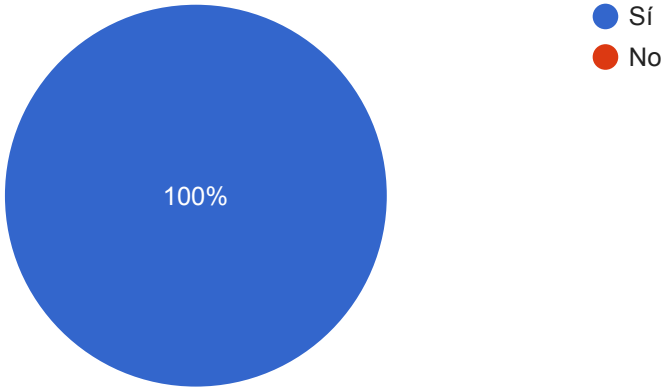


OTROS

41. ¿La cadena esta lubricada y tensionada?

Copiar

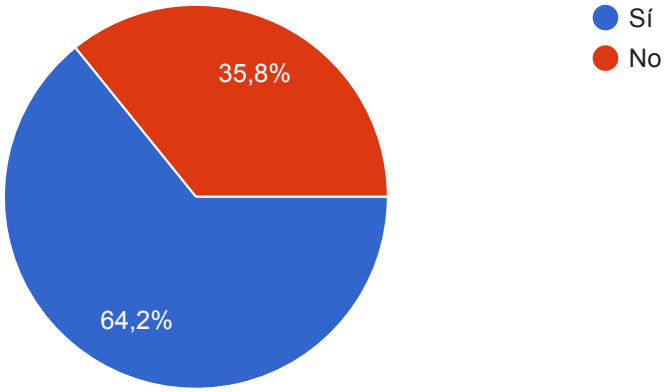
67 respuestas



42. ¿La patada de encendido funciona adecuadamente?

Copiar

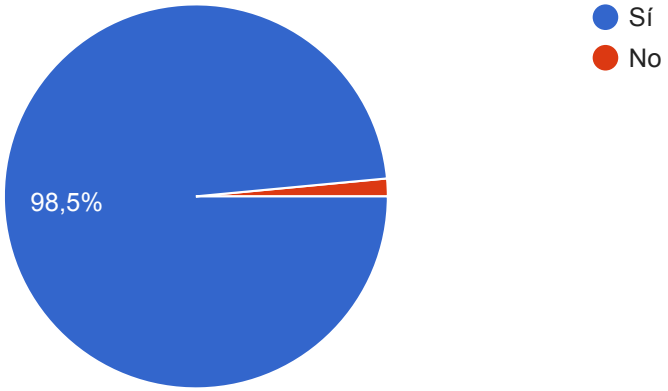
67 respuestas



43. ¿La moto se encuentra en adecuadas condiciones de aseo?

Copiar

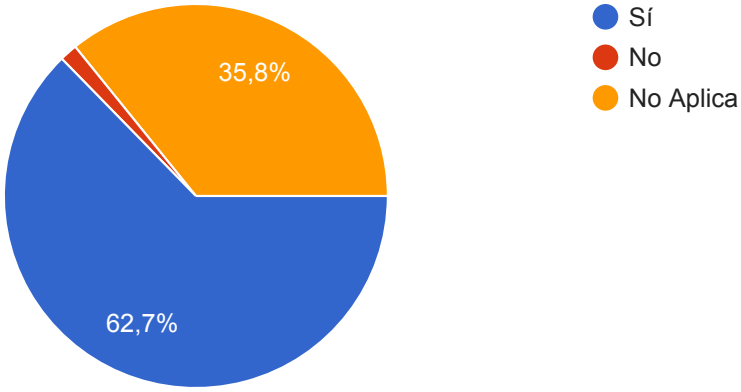
67 respuestas



44. ¿El maletín para el transporte de la carga está en buenas condiciones?

Copiar

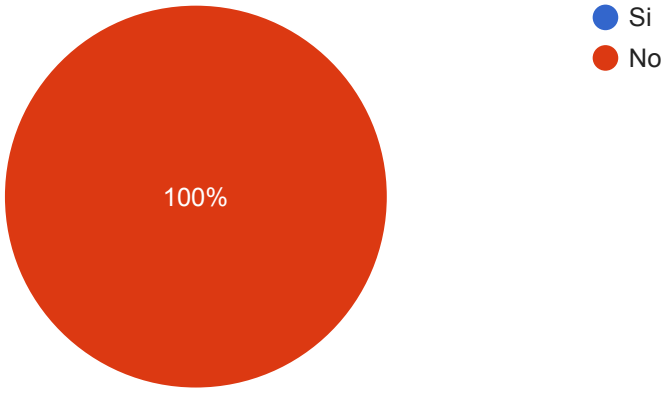
67 respuestas



45. ¿Presenta escape de humo blanco por el exosto y mofle?

Copiar

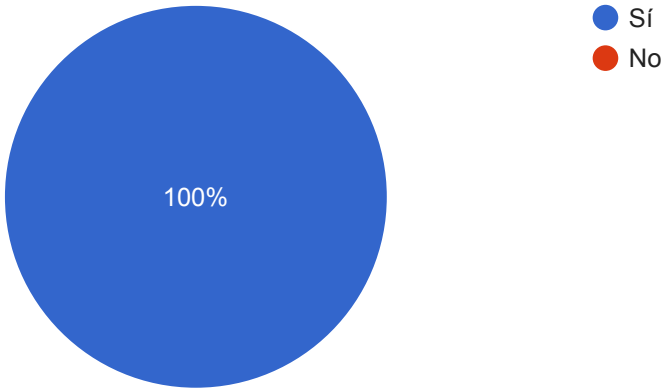
67 respuestas



46. ¿Cuenta con botiquín completo?

Copiar

67 respuestas



HALLAZGOS

1.

1 respuesta

Se revisa kid de arrastre completo y presenta desgaste, se le realizará cambio mañana, se revisaran frenos traseros y delanteros, se revisara el aceite, liquido de frenos, y se le realizará ajustes de tornilleria en general.

2.

0 respuestas

Aún no hay respuestas para esta pregunta.

3.

0 respuestas

Aún no hay respuestas para esta pregunta.

REGISTROS DE MANTENIMIENTO

1.

2 respuestas

Se cambia kit de arrastre completo, se cambian frenos traseros, se ajusta tornilleria en general y se le realiza cambio de aceite.

Se realiza revisión de los 1000 kilómetros en mundo Yamaha san juan. Cambio de aceite y ajuste general más lubricación de cadena y cables

2.

0 respuestas

Aún no hay respuestas para esta pregunta.

3.

0 respuestas

Aún no hay respuestas para esta pregunta.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FORMATO INSPECCIÓN PLANEADA	Código: SGSST-F-012
			PAG_____DE_____

1. DATOS DE LA INSPECCIÓN

PERSONAL PROPIO [X] CONTRATISTA [ ]

Nombre de la empresa: Civilec S.A.S	Fecha de la inpección: 25-07-2023.
Dirección del Centro o frente de Trabajo: Via Publica.	No Total de trabajadores en el Centro de trabajo:
Proceso, Área, sección, trabajo o elemento a inspeccionar: Mantenimiento.	

Número de trabajadores Involucrados en el Proceso, area, sección, trabajo o elementa inspeccionar:	Hombres:	Mujeres:	Administrativos:	operativos:

2. INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN PLANEADA

Marque con una X la calificación del Riesgo Identificado según sea:
NA: NO APLICA; A: ALTO; M: MEDIO; B: BAJO

RIESGO IDENTIFICADO	CALIFICACION DEL RIESGO IDENTIFICADO				COMENTARIOS Y OBSERVACIONES
	NA	A	M	B	
RIESGO FÍSICO					
Ruido				X	Uso protector auditivo.
Iluminación	X				
Radiación solar	X				
Temperaturas altas				X	
Temperaturas bajas	X				
Vibración				X	Tiempo corto al demoler.
RIESGO QUÍMICO					
Líquidos	X				
Gases	X				
Aerosoles	X				
Humos				X	Uso protector Respiratorio
Vapores	X				
Polvos inorgánicos	X				
Polvos orgánicos	X				
Fibras	X				
RIESGO BIOLÓGICO					
Virus				X	
Bacterias			X		
Hongos			X		
Protozoarios			X		

saludocupacional.civilec@gmail.com

Powered by CamScanner

Animales (pelos o plumas)				X	
CARGA FÍSICA					
Manipulación de cargas			X		
Movimientos repetitivos			X		
Posturas inadecuadas					
Sobrecargas y esfuerzos			X		
Posiciones extremas (rodillas, cunclillas)			X		
Trabajo en contra de gravedad	X	X			
Trabajo prolongado de pie		X			
Trabajo prolongado sentado				X	
RIESGOS PSICOSOCIALES					
Alta carga de trabajo			X		
Complejidad/Rapidez				X	
Estándares altos				X	
Falta de motivación				X	
Monotonía				X	
Alteración en las relaciones interpersonales				X	
Ordenes contradictorias				X	
Ritmo de trabajo				X	
Trabajo aislado				X	
Trabajo de alta concentración			X		
Trabajo monótono					
RIESGO MECÁNICO					
Maquinaria en mal estado				X	
Maquinaria sin guardas				X	
Maquinaria sin anclar	X				
Maquinaria sin freno de seguridad	X				
Equipos a presión	X				
Equipos defectuosos				X	Planta sin Juarda.
Herramienta defectuosa				X	

Powered by CamScanner

Herramienta inapropiada			P		
Vehículos sin mantenimiento	P				
RIESGO ELÉCTRICO					
Cables defectuosos	P				
Cables sueltos	P				
Instalaciones defectuosas	P				
Tomas defectuosas	P				
Interruptores defectuosos	P				
Tableros sin protección	P				
Tableros sin identificar	P				
Sobrecarga de circuitos				P	
Equipos sin polo a tierra				P	
RIESGO LOCATIVOS					
Pisos peligrosos	P				
Orificios sin protección	P				
Escaleras peligrosas	P				
Andamios peligrosos	P				
Pasillos obstaculizados	P				
Sin salidas de emergencia	P				
Terrenos inestables	P				
RIESGO DE INCENDIO Y EXPLOSIÓN					
Extintores ocultos				P	
Extintores con carga vencida				P	
Sin extintores				P	
Gabinetes obstruidos	P				

saludocupacional.civilec@gmail.com

Powered by CamScanner

Mangueras en mal estado	X				
Sin camilla o inapropiada				X	
Botiquín incompleto				X	
Sin directorio de emergencia	X				
Escape de gases peligrosos	X				
Derrames peligrosos	X				
RIESGO PÚBLICO					
Atentados		X			
Atracos y robos		X			
Secuestro y extorsión			X		
Manifestaciones, azondas			X		
Enfrentamiento armado	X				
RIESGO ADMINISTRATIVO					
Manual de funciones				X	
Estándares y métodos de trabajo				X	
FACTOR HUMANO					
Desacato de normas de seguridad				X	
Abuso de confianza				X	
Desconocimiento de las normas				X	
SANEAMIENTO BÁSICO					
Almacenamiento de residuos				X	
Suministro de agua potable				X	
Servicios sanitarios		X			
Manejo y control de plagas			X		
Disposición final de residuos				X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					

Powered by CamScanner

Dotación de EPP				X	
Capacitación en uso de EPP				X	
Uso de EPP				X	
Aseo y almacenamiento de EPP				X	

3. RESULTADOS Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN
Careta de soldador L. mal estado.	Cambio de Careta.	Julio	SST. Gerencia.	28-07-2023.
Servicios Sanitarios	Disponer de un recurso economico para tener	Agosto	Gerencia	
	acceso a dichos servicios en establecimiento publico.			

4. OBSERVACIONES FINALES

5. PERSONAS QUE REALIZARON LA INSPECCIÓN PLANEADA

Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
Kelly Marin	SST.	Kelly Marin.
Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
Nombres y Apellidos	Cargo	Firma

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO

saludocupacional.civilec@gmail.com

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC Nit890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 1 Enero 2018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLATAFORMA ELEVADORA	Código: SGSST-F-034
		No. PAG

MARCA: SIVGE.	FECHA DE LA INSPECCIÓN: 31 - Julio 2025
No. SERIE 1706022	USUARIO: CIVILEC S.A.S
MODELO PEMP:	CAPACIDAD: 200 KG.

CORRECTO ✓ | INCORRECTO X | NO APLICA N/A

	CHASIS Y PLATAFORMA			MASTIL	
1	Tuercas apretadas	✓	1	El cilindro principal se encuentra en buen estado	—
2	Buen estado de neumáticos	✓	2	No hay fugas hidráulicas	—
3	No hay fuga de aceite	✓	3	Soporte de mangueras y cables en buen estado	—
4	Buen estado de los mandos	✓	4	Cableado eléctrico amarrado y ordenado	—
5	La base se encuentra nivelada	✓	5	Deslizantes en buen estado	—
6	Cuenta con puerta de acceso en buen estado	✓		**ESTABILIZADORES**	
7	Plataforma limpia y libre de sustancias deslizantes	—	1	Estado de switches	—
8	Cuenta con barreras de protección en buen estado	✓	2	Estado de platinas	—
9	Panel de mandos en buen estado	✓	3	Funcionamiento adecuado de bombillos LED	—
10	Funcionamiento de la nivelación de la cesta	—	4	Lubricación de estabilizadores	—
11	El Mástil se encuentra lubricado	—	5	Lubricación Raches	—
12	Los tubos y mangueras hidraúlicas se ven en buen estado	—		**DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD**	
	CONTROL DE PLATAFORMA		1	Área debidamente señalizada antes de iniciar el trabajo	—
1	Botón de emergencia opera y se encuentra en buen estado	—	2	Cuenta comparada de emergencia	—
2	Las Amarrás y cables de control se encuentran en buen estado	—	3	Cuenta con placa de identificación	—
3	El aseo del motor es adecuado	✓	4	Cuenta con último mantenimiento programado	—

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 1 Enero 2018
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLATAFORMA ELEVADORA	Código: SGSST-F-034
		No. PAG

4	Los botones de ascenso/ descenso operan adecuadamente	✓	5	Se indica a la carga máxima de utilización del equipo	✓
5	Los tornillos se encuentran ajustados	✓	6	Se indica a la altura máxima de elevación del equipo	✓

CARGADOR		
1	Emite carga	X
2	Indicador LED	X
3	Cables	X
4	Conectores y terminales	X

OBSERVACIONES ADICIONALES

Cargador de Bateria en Mantenimiento, la carga se suministra con otro Cargador.

Conclusión:
PLATAFORMA APTA PARA SER USADA (SI/NO) SI

Justificación:

Inspección realizda por:

Angelo Gomez

Firma:

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit:890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1 Julio de 2018
	FORMATO INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES	Código SGSST-F-037
		PAG: DE:

FECHA:	ÁREA INSPECCIONADA:	PERIODO: Julio	PERSONA O EQUIPO DE TRABAJO QUE ADMINISTRA LA HERRAMIENTA:
28/07/2023	Proyecto (contrato) mantenimiento de la red de semáforos		Kelly Andrea Marin

INVENTARIO GENERAL Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	CANT TOTAL	ESTADO ESPECIFICAR CANTIDAD				PROPIETARIO	OBSESRVACIONES / CONDICION SUBESTANDAR	PLAN DE ACCIÓN	FECHA DE CUMPLIMIENTO
			BUENO	REGULAR	MALO	N/A				
Alicates	Deformados, mango de forma inadecuada, Mandíbulas gastadas o sueltas, filo de la parte cortante mellado.	9	9				Cesar Santos Willian Echeverria Anyelo Gomez Andres Amaya Juan Zapata Juan Osorio Jhonkender Perezo			
Almadana	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), caras, bordes, antichispas.	4	3		1		Civilec	1 Almadana desarticulada del mango la pequeña	Informar al líder del proyecto para que se genere una proyección de presupuesto para reposición de herramientas	Agosto
Aspiradora	Estado general, cable y/o enchufle deteriorado.					0				
Baldes	Estado general (fisuras, cuenta con cogederas).	3		2			Civilec	Se usan para cargar la herramienta	Informar al líder del proyecto para que se genere una proyección de presupuesto para compra de cajas de herramientas	Agosto
Barras	Estado general.	2	2	,			Civilec			
Bisturi, cortante	Cuenta con mango, funda.	12	11		1		Cesar Santos Willian Echeverria Anyelo Gomez Andres Amaya Juan Zapata Juan Osorio Jhonkender Perezo Oscar Lopez Jose Alvarez Jorge Alvarez Leomar Riera	El de don oscar en mal estado	Informar al líder del proyecto para que se genere una proyección de presupuesto para cambio	Agosto
Broca taladro (hueca)	Estado general, dientes desgastados	6	6				Civilec			
Brochas	Estado general	1	1				Civilec			
Canecas agua	Estado general (fisuras, tapa inadecuada o dañada)	8	8				Civilec			
Carretillas (Zorras)	Armazón (fuerte y recto), llanta, mangos, (asegurada al armazón), estado general.	3		2			Civilec	La llanta no tiene buena movilidad.	Mantenimiento preventivo	Agosto

CIVILEC Nit:890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO								Versión 1 Julio de 2018	
	FORMATO INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES								Código SGSST-F-037	
									PAG: DE:	
Cincel	Estado general, punta afilada, cabeza sin deformaciones	4	2	2			Civilec	Palas desgastadas	Informar al líder del proyecto para que se genere una proyección de presupuesto para reposición de cambio de cincel en lo posible con capucha para evitar el golpe en las manos	Agosto
Cuchillos	Guardas, mangos, fundas.					0				
Destornilladores Estrella	Mango suelto o partido, hojas mal afiladas, melladas o torcidas, vástagos torcidos.	11	11				Cesar Santos Willian Echeverria Anyelo Gomez Andres Amaya Juan Zapata Juan Osorio Jhonkender Perezo Oscar Lopez Jose Alvarez Jorge Alvarez Leomar Riera			
Destornilladores Estrella	Mango suelto o partido, hojas mal afiladas, melladas o torcidas, vástagos torcidos.	12	12				Cesar Santos Willian Echeverria Anyelo Gomez Andres Amaya Juan Zapata Juan Osorio Jhonkender Perezo Oscar Lopez Jose Alvarez Jorge Alvarez Leomar Riera			
Destornillador Perillero pala	Mango suelto o partido, hojas mal afiladas, melladas o torcidas, vástagos torcidos.	5	5				Cesar Santos Anyelo Gomez			
Esmeril/pulidora	Estado(Montaje inadecuado del disco, velocidad tangencial demasiado elevada, disco agrietado o deteriorado, carencia de sistema de extracción de polvo), cuenta con guardas de seguridad, cable y/o enchufle deteriorado.	3	3				Civilec			
Espatula	Estado general (fisuras, mango deformado, lamina de metal oxidada, deformada)	3	3				Civilec			
Extensiones	Tomas, estado de cables .	2	2				Civilec			
Llaves (tubo, expansivas)	Estado (Bocas o dientes, desgastados, deformados o con grietas, sin fin desgastado o con hilo quebrado).						Civilec			
Llaves fijas, de golpe	Estado (Bocas o dientes, desgastados, deformados o con grietas, sin fin desgastado o con hilo quebrado).					0				
Llave de hidrane	Estado general (Mango sin deformaciones)					0				
Llanas /paletas	Estado general (mango en buen estado, no astillado)	4	4				Civilec			

CIVILEC Nit:890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO									Versión 1 Julio de 2018
	FORMATO INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES									Código SGSST-F-037
										PAG: DE:
Martillos, porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), caras, bordes, antichispas.	5	5				Anyelo Gomez Willian Chavarria Cesar Santos Jhokender Perozo Andres Amaya			
Metro	Carcasa (quebrado, astillado) mecanismo (no devuelve o se atora) metro(deteriorado)	7	7				Cesar Santos Willian Echeverria Anyelo Gomez Andres Amaya Juan Zapata Jhonkender Perezo			
Multimetro	Estado defectuoso, operacón inadecuada, estado de las puntas	3	3				Anyelo Gomez Cesar Santos Jhonkender Perezo			
Palanca	Estado general (Mangos sin deformación).	4	4				Civilec			
Palustres	Estado general (mango sin deformaciones o astillas) paleta en buen estado	3	3				Civilec			
Pelacable	Deformados, mango de forma inadecuada, Mandíbulas gastadas o sueltas, filo de la parte cortante mellado.	1	1				Civilec			
pinza voltiamperimetrica	Estado defectuoso, operacón inadecuada, estado de las puntas	2	2				Cesar Santos Juan Zapata			
Punto herramienta	Estado general, punta afilada, cabeza sin deformaciones					0				
Rache y copas	Estado físico de los dados, funcionamiento de mecanismo de giro.	15	15				Civilec			
Seguetas/Cierra de mano	Marco deteriorada, hoja desafilada o maltratada, instalación inadecuada.	2	2				Civilec			
Serruchos	Mangos suelos, partidos o ásperos, dientes desafilados o maltratados.					0				
Sopladora	Estado general, cable y/o enchufle deteriorado.					0				
Taladro	Usar brocas de tipo inadecuado para la actividad, brocas mal afiladas, carcasa métalica mal aislada, mandil golpeado, no cuenta con la cantidad y brocas necesarias, interruptores en mal estado el enchufe de tipo industrial no se encuentra en buenas condiciones, cables rotos o en mal estado, equipo sin mantenimiento o inadecuado	3	2		1		Civilec	1 en mantenimiento por escobillas		
Tijeras de lamina	Estado general (Mango de dimensiones inadecuadas, hoja mellada o poco afilada, tornillos de unión flojos.					0				

CIVILEC Nit:890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1 Julio de 2018
	FORMATO INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES	Código SGSST-F-037
		PAG: DE:

Zunchadora	Estado general, lubricación adecuada, mangos en adecuado estado.	3	3			Civilec		Informar al líder del proyecto para que se genere una proyección de presupuesto para compra de dos	Agosto

RESUMEN DE HALLAZGOS Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN
Zunchadora	Informar al líder del proyecto para que se genere una proyección de presupuesto para ra comprar	Agosto	sst-Gerencia	
Carretillas (Zorras): La llanta no tiene buena movilidad.	Mantenimiento preventivo	Agosto	sst-Gerencia	
Paancas: Comprar palancas planas para apertura de cajas	Informar al líder del proyecto para que se genere una proyección de presupuesto para el suministro	Agosto	sst-Gerencia	
Bolso y/o caja para guardar la herramienta: No hay. (la herramienta la guardan en bolsas o en baldes)	Informar al líder del proyecto para que se genere una proyección de presupuesto para el suministro	Agosto	sst-Gerencia	

OBSERVACIONES:

Kelly Nann M.

Firma quien realiza la inspección

Firma acompañante inspección

CIVILEC Nit:890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1 Julio de 2018
		Código SGSST-F-037
	FORMATO INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES	PAG: DE:
REGISTRO FOTOGRÁFICO		

























CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2: Abril de 2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FORMATO INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO	Código: SGSST-F-027 PAG: ____ DE: ____

FECHA: 13-07-2023	LUGAR INSPECCIONADO: Cariaco	RESPONSABLE INSPECCIÓN: Kelly Marin.

FACTOR EVALUADO	CUMPLE SI	NO	PARCIALMENTE	N/A	OBSERVACIONES
LOCAL					
Las paredes están limpias y en buen estado				✓	
Las ventanas y tragaluces están limpias y no impiden la entrada de luz natural				✓	
El sistema de iluminación esta en adecuado estado de funcionamiento y limpio				✓	
Las señales de seguridad están visibles y correctamente distribuidas.	✓				
Los extintores están visibles y accesibles.	✓				
SUELOS Y PASILLOS					
Los suelos están limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario				✓	
Están las vías de circulación de vehículos y senderos peatonales diferenciados y señalizados.				✓	
Los pasillos, zonas de transito y vías de evacuación están libres de obstáculos.				✓	
ÁREA DE ALMACENAMIENTO					
Las áreas de almacenamiento y disposición de materiales están señalizadas.				✓	
Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados.				✓	
Los materiales están apilados en su sitio sin invadir zonas de paso.				✓	
Los materiales se apilan y cargan de manera segura, limpia y ordenada				✓	
MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS					
Se encuentran limpios y libres en su entorno o al interior de todo material innecesario.	✓				
Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas.	✓				
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad requeridos.	✓				
La cabina del vehículo se encuentra en adecuadas condiciones de orden y limpieza	✓				
En la parte trasera del camión (carrocería) se almacenan materiales según su volumen, peso, forma y tamaño	✓				
La parte trasera del camión (carrocería) se encuentra limpio y ordenado	✓				
HERRAMIENTAS					
Están almacenadas en cajas o paneles adecuados.			✓		en baldes.
Se guardan limpias de aceite y grasa.	✓				
Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado.			✓		cable soldador solitar cambio.
Están en condiciones seguras para el trabajo.	✓				
EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
Se guardan en lugares específicos de uso personal.	✓				
Se encuentran limpios y en buen estado	✓				

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2: Abril de 2017 Código: SGSST-F-027
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FORMATO INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO	PAG: _____ DE: _____

Cuando son desechables, se depositan en los contenedores adecuados.	✓				
RESIDUOS					
Los contenedores están colocados próximos y accesibles a los lugares de trabajo.				✓	
Están claramente identificados los contenedores de residuos especiales.				✓	
Se separan los residuos peligrosos de los reciclables y ordinarios				✓	
Se evita el rebose de los contenedores.				✓	
La zona alrededor de los contenedores de residuos está limpia.				✓	
Existen los medios de limpieza a disposición del personal del área.				✓	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	0,00%				

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y FECHA
Herramienta	solicitar caja para	Agosto.	Gerencia	
almacenada en baldes.	guardar herramienta en el vehiculo.		SST.	
Comprar cable de soldador 1	Comprar cable de neutro.	Agosto	Gerencia	
esta corto para las actividades			SST.	

OBSERVACIONES GENERALES

Persona encargada de realizar la inspección		
Kelly Marin	aux. mantenimiento.	Kelly Marin.
Nombres y Apellidos	**Cargo**	**Firma**
Nombres y Apellidos	**Cargo**	**Firma**
Nombres y Apellidos	**Cargo**	**Firma**

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO

	OMBRE DEL TRABAJADO	APELLIDOS		No DOCUMENTO	EXAMEN MEDICO DE INGRESO			DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD					
					SI	PERIODI	FECHA	Visiometría	Espirométria	Audiometría	Osteomuscular	Psicosensométrico	Toxicologia
74	JOSE IGNACIO	JIMENEZ GARCÉS	TECNOLOGO OPERATIVO DE MANTENIMIENTO CONTROLADORES	71.753.008		X	6/07/22	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Visión monocular ojo izquierdo alteración lejana moderada, sin visión ojo derecho , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal , Vision monocular cercana ojo izquierdo normal, sin vision ojo derecho, corrige con lentes vision monocular lejana ojo izquierdo. Resultado alterado y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta: Disminuciòn leve bilateral con compromiso de la frecuencia de 8000 Hz en ambos oidos. Resultado normal y adecuado para el cargo	Seguimiento con bajo riesgo osteomuscular para su cargo. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta resultado de toxicología dos parámetros negativo. Resultado normal y adecuado para el cargo
75	ISAIAS	GARCÍA ESCOBAR	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO OPERATIVO CONTROLADORES	71.702.094		X	7/07/22	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Alteración visual mixta bilateral severa , Discriminación del color alterado , Percepción de profundidad normal , corrige con lentes. Uso de lentes para trabajo en alturas y permanentes. Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. Resultado normal y adecuado para el cargo	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Perdida bilateral leve. En oído derecho: compromete 4 khz En oído izquierdo: compromete 8 khz. Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros. Resultado normal y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta el resultado negativo de la toxicología de dos parámetros Resultado normal y adecuado para el cargo
79	WILLIAN ALBEIRO	CHAVARÍA BUILES	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	98.681.775	X		28/11/22	Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal , alteracion visual cercana ojo derecho moderado, ojo izquierdo leve, sin correccion actual, agudeza visual lejana bilateral normal. Consultar al optómetra en su E.P.S.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal.	Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica normal bilateral.	Control periódico, teniendo en cuenta que el tamizaje osteomuscular que se le realizó hoy, es normal.	Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros.	Control periódico, teniendo en cuenta que el examen de toxicología en orina para dos parámetros, que se le realizó hoy, está normal.
84	JUAN JOSÉ	ZAPATA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.017.243.048	X		12/12/22	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Alteración visual lejana bilateral severa , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal , Agudeza visual cercana bilateral normal, Corrige con lentes Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal-límite	Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas.		
86	JUAN ESTEBAN	OSORIO MESA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.041.205.117	X		12/12/22	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal.	Educación y vigilancia en las normas de higiene postural, pausas activas y manejo adecuado de cargas. Leve asimetria dorsal, no refiere sintomas.		
88	CATALINA MARIA	MONTOYA CASTRO	TECNOLOGA SOCIO-AMBIENTAL	43.960.605	X		12/12/22	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal		Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo		

	OMBRE DEL TRABAJADO	APELLIDOS		No DOCUMENTO	EXAMEN MEDICO DE INGRESO			DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD					
					SI	PERIODI	FECHA	Visiometría	Espirométria	Audiometría	Osteomuscular	Psicosensométrico	Toxicologia
89	BRAYAN ALVEIRO	DELGADO ZUÑIGA	ALMACENISTA	1.110.509.725	X		15/12/22	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Pérdida leve en 3000 hz en ambos oídos.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo		
90	CESAR MANUEL	SANTOS HERNANDEZ	ELECTRICISTA	1038806300		X	11/01/23	CONTROL ANUAL		1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO			
90	GUSTAVO ADOLFO	BETANCUR RENDÓN	CONDUCTOR	70.750.708	X		31/01/23	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Discriminación del color normal , alteracion visual lejana bilateral leve, no corrige con lentes., altreacion visual cercana bilateral severa, corrige con lentes. Control optométrico anual y debe laborar con lentes.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Control periódico teniendo en cuenta: Hipoacusia moderada a severa de 3 a 8 khz en ambos oídos. Control audiométrico anual.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo	Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros.	
	JUAN JOSE	ZAPATA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.017.243.048		X	21/03/23	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal , Alteración visual lejana bilateral moderada, corrige con lentes, agudeza visual cercana bilateral normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal	Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas.		
	ANDRES	AMAYA SILVA	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.102.720.807	X		27/03/23	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico norma	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Hipoacusia leve a moderada bilateral con compromiso de las frecuencias de 3 kHz hasta 8 kHz en ambos oídos. Control audiométrico anual y uso de adecuada protección auditiva en ambiente ruidoso laboral.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo	control periódico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros.	Control periódico teniendo en cuenta resultado negativo de toxicología para dos parámetros
	JOSE LUIS	VARGAS BETANCUR	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	1.039.465.442	X		may-23	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Oído derecho pérdida leve en 4000 hz. Oído izquierdo audición normal	Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas.		
	LEOMAR	RIERA FRANCO	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	4.350.715	X		4/05/23	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Oído derecho pérdida leve en 3000 y 4000 hz. Oído izquierdo hipoacuisa leve de3000 a 6000 hz.	Seguimiento con bajo riesgo osteomuscular para su cargo NO se evidencian signos ni sintomas de desordenes osteomusculares		
	OSCAR DARIO	LOPEZ FLOREZ	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	71.780.953	X		4/05/23	Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal , Percepción de profundidad alterado , Alteracion visual mixta bilateral severa, vision cercana corrige con lentes lupa, vision lejana sin correccion actual. Ya tiene fórmula nueva pero no las ha adquirido, se recomienda laborar con lentes.	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Pérdida moderada en 4 khz en ambos oídos. Control audiométrico anual y uso de adecuada protección auditiva en ambiente ruidoso laboral.	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo		

OMBRE DEL TRABAJADO					CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL	REQUIERE SEGUIMIENTO				CUMPLIÓ		MEDIDAS ADICIONALES
	Laboratorío	Exámen médico	Otros	Recomendaciones	RECOMENDACIONES	SI	NO	TIPO DE MEDIDA	FECHA	SI	NO	
JOSE IGNACIO	Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol LDL alto y triglicéridos en sangre normal Debe hacer control por su EPD	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Encuesta para covic negativa. Vigilar cumplimiento de normas de bioseguridad VACUNACION : 3 dosis Resultado normal y adecuado para el cargo			Apto para Conductor de Vehículo , Apto para el cargo y Trabajo en Alturas , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		19/7/22 Se envía carata para poner en conocimiento de las recomendaciones y solicitud de controles CIVSST-2022-129	16/09/22			10/10/22 Informa que tiene dos citas para valoración en el año por oftalmología y esta pendiente de una de ellas, de la cual presentará constancia en cuanto la tenga
ISAIAS	Control teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal Control periódico teniendo en cuenta que debe realizar ejercicio + Control en el consumo de grasas y fritos teniendo en cuenta el nivel de colesterol en sangre levemente elevados y triglicéridos normal. LEVE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA SU OFICIO. Resultado alterado y adecuado para el cargo	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal TIENE DOS DOSIS DE VACUNA CONTRA LA COVID 19 Debe cumplir con el protocolo de BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA para la prevención del COVID19 dando cumplimiento a los LINEAMIENTOS del Ministerio de Salud y Protección Social. No refiere síntomas respiratorios recientes ni haber estado en contacto cercano con personas con diagnóstico de Covid 19 en los últimos 7 días. Resultado normal y adecuado para el cargo		Soliictud de cita de control de oftalmología, medicina general y audiometria	Apto para Conductor de Vehículo con Recomendaciones , Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		22/7/22Se envía carata para poner en conocimiento de las recomendaciones y solicitud de controles CIVSST-2022-132	16/09/22			30/8/22 El colaborador presenta constancia de controles prácticado anualmente por medico general el 11/7/22, en el cual se realizarón controles de presión arterial y revisión general, fueron actualizadas las fórmulas de las gafas, se informa de próximo control el 1/10/22
WILLIAN ALBEIRO	GLICEMIA: Control periódico, teniendo en cuenta que el examen de glicemia que se le realizó hoy, es normal. PERFIL LIPÍDICO: Control periódico, teniendo en cuenta que el examen de perfil lipídico que se le realizó hoy, evidencia un aumento en el nivel de colesterol y triglicéridos en sangre. Llevar una dieta baja en grasas de origen animal, aumentando el consumo de legumbres, verduras y frutas en su alimentación diaria. Hacer ejercicio físico aeróbico, con regularidad y mantener una buena hidratación. Control periódico en su E.P.S.	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Cumplir las normas de higiene y seguridad industrial correspondientes al cargo u oficio que va a desempeñar en su trabajo. Mantener un estilo de vida saludable. Debe cumplir con las normas de bioseguridad en su empresa para evitar la propagación del virus del Covid 19. Consultar con nutrición y dietética en su E.P.S para iniciar programa de reducción de peso corporal y asesoría nutricional. Iniciar programa de ejercicio físico aeróbico, con regularidad e intensidad.		Consultar con nutrición y dietética en su E.P.S para iniciar programa de reducción de peso corporal y asesoría nutricional. Iniciar programa de ejercicio físico aeróbico, con regularidad e intensidad. Consultar al optómetra en su E.P.S.	Apto para Conductor de Vehículo , Apto para el cargo y Trabajo en Alturas , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-144	30/01/23			Se realizó examenes está pendiente por leer y revisión examenes
JUAN JOSÉ	GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales PERFIL LÍPIDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Refiere tener esquema de vacunación COVID, con dosis de refuerzo.		Usar lentes correctores en todo momento de la actividad laboral, presentar constancia de valoración anual con optómetra	Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-146	30/01/23			Kelly va a ayudar con solicitud de cita médica
JUAN ESTEBAN	GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia en limite alto. Realizar seguimiento en EPS. PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Refiere tener esquema de vacunación COVID, sin dosis de refuerzo.		Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia en limite alto. Realizar seguimiento en EPS.	Apto para el cargo y Trabajo en Alturas	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-148	30/01/23			
CATALINA MARIA		Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso TIENE TRES DOSIS DE VACUNA CONTRA LA COVID 19 Debe cumplir con el protocolo de BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA para la prevención del COVID19. No refiere síntomas respiratorios recientes ni haber estado en contacto cercano con personas con diagnóstico de Covid 19 en los últimos 7 días.		Control nutricional del sobrepeso	Apto para el Cargo	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-149	30/01/23			18/2/23 Presenta constancia de asistencia a cita médica

OMBRE DEL TRABAJADO					CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL	REQUIERE SEGUIMIENTO				CUMPLIÓ		MEDIDAS ADICIONALES
	Laboratorio	Exámen médico	Otros	Recomendaciones	RECOMENDACIONES	SI	NO	TIPO DE MEDIDA	FECHA	SI	NO	
BRAYAN ALVEIRO	GLICEMIA: Control teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFÍL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta que debe REALIZAR CONTROL MÉDICO EN LA EPS, realizar ejercicio + Control en el consumo de grasas y fritos teniendo en cuenta el nivel de triglicéridos en sangre moderadamente elevados y colesterol levemente elevado. MODERADO RIESGO CARDIOVASCULAR PARA SU OFICIO.	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso TIENE DOS DOSIS DE VACUNA CONTRA LA COVID 19 Debe cumplir con el protocolo de BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA para la prevención del COVID19. No refiere síntomas respiratorios recientes ni haber estado en contacto cercano con personas con diagnóstico de Covid 19 en los últimos 7 días.		Control periódico teniendo en cuenta que debe REALIZAR CONTROL MÉDICO EN LA EPS, realizar ejercicio + Control en el consumo de grasas y fritos teniendo en cuenta el nivel de triglicéridos en sangre moderadamente elevados y colesterol levemente elevado. MODERADO RIESGO CARDIOVASCULAR PARA SU OFICIO. Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Pérdida leve en 3000 hz en ambos oídos.	Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		23/12/22 Se le envía carta para poner en conocimiento de sus recomendaciones CIVSST-2022-150	30/01/23			
CESAR MANUEL	COLESTERO: SE REALIZÓ TRIGLICÉRIDOS: SE REALIZÓ GLICEMIA: SE REALIZÓ ANEXO ALTURAS: SE REALIZÓ	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA		Solicitar cita de valoración por nutrición en su EPS por alteración de su peso corporal	Apto para el cargo con recomendación	X		CIVSST-2022-151	28/02/23			30/03/2023 Evidencia solicitud y asignación de cita medica para el mes de junio. 16/6/23 Presenta constancia de asistencia a cita médica
GUSTAVO ADOLFO	Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre alterados teniendo en cuenta antecedente de diabetes tipo II, debe continuar seguimiento de patología metabólica en su EPS. No genera restricción. Control periódico teniendo en cuenta niveles de perfil lipídico en sangre normal	Control periódico teniendo en cuenta: continuar seguimiento de patología cardiovascular y metabólica en su EPS. Refiere estado de vacunación completo, niega sintomatología respiratoria aguda. Se recomienda continuar cumplimiento de protocolos de bioseguridad para contingencia ocasionada por SARS CoV 2.		Solicitar cita de valoración con EPS, para control con optómetra, otorrino y medicina general por patología cardiovascular y nutrición	Apto para conductor de vehículo con recomendaciones	X		CIVSST-2023-152	10/03/23			30/3/23 Evidencia asistencia a consulta médica con oftalmología 24/6/23 Constancia asistencia a cita médica: Auditivo presenta pérdida normal por la edad. Exámenes médicos normales Pendiente cita para visiometría y actualización fórmula de gafas
JUAN JOSE	PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales GLICEMIA:Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales HEMOLEUCOGRAMA: Control periódico teniendo en cuenta resultado de hemoleucograma con recuento de plaquetas en limite normal	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Refiere tener esquema de vacunación COVID, con dosis de refuerzo.	PSICOLOGIA: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional ELECTROCARDIOGRAMA: Control periódico teniendo en cuenta electrocardiograma con variante normal	Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo. solicitar cita de valoración médica con su EPS por oftalmología	Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones	X		CIVSST-2023-156	28/04/23			
ANDRES	GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles de perfil lipídico en sangre alterado a expensas de colesterol total, HDL, triglicéridos y LDL. Debe iniciar tratamiento y consultar a su EPS.	Control periódico teniendo en cuenta: control nutricional y de cifras arteriales en su EPS. Refiere estado de vacunación completo, niega sintomatología respiratoria aguda. Se recomienda continuar cumplimiento de protocolos de bioseguridad para contingencia ocasionada por SARS CoV 2. El trabajador presenta una alteración metabólica relacionada con el aumento del índice de masa corporal, por lo que se requiere que sea evaluada en su EPS y disminuir su		Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo. control por nutrición y medicina general, debido a diagnóstico de obesidad, triglicéridos, colesterol total elevados y presión arterial alta, adicional debe realizar uso de protección auditiva cada vez que este expuesto a ruido elevado	Apto para el Cargo con Restricción , Apto para Conductor de Vehículo con Recomendaciones	X		CIVSST-2023-155 13/3/23	13/04/23			
JOSE LUIS	GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales PERFÍL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Refiere esquema de vacunación COVID con 1 dosis			Apto para el Cargo con Recomendación , Apto para el cargo y Trabajo en Alturas	X		CIVSST-2023-161				30/6/23 Se suministra protección auditiva a medida que proporciona una mayor atenuación del ruido
LEOMAR	GLICEMIA:Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos en sangre normal	Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal			Apto para el cargo y Trabajo en Alturas	X		CIVSST-2023-162				30/6/23 Se suministra protección auditiva a medida que proporciona una mayor atenuación del ruido
OSCAR DARIO	GLICEMIA:Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles de perfil lipídico en sangre alterado a expensas de colesterol total y triglicéridos, se envia manejo farmacologico y control en EPS en 3 meses	Control periódico teniendo en cuenta: Control de cifras arteriales en su EPS, presenta hallazgo a nivel umbilical asintomático, en caso de presentar sintomatología debe consultar a su EPS. Refiere estado de vacunación completo, niega sintomatología respiratoria aguda. Se recomienda continuar cumplimiento de protocolos de bioseguridad para contingencia ocasionada por SARS CoV 2.			Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación , Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico	X		CIVSST-2023-163	11/06/23			30/6/23 Se suministra protección auditiva a medida que proporciona una mayor atenuación del ruido. 30/6/23 Presenta evidencia de asignación de cita médica el 12 de julio 2023 a las 4:50 pm 12/7/23 Informa sobre la cancelaci{on de cita médica. y reasigancón para el 14 de agosto del 2023

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

Línea segura ARL
Bogotá 3307000
Resto del pais 01 8000 111170
Desde su Celular #533

Fecha de reporte : 07/07/2023 Estado : Procesado
Fecha de impresión : 07/07/2023
Número de radicación : 6242917
Id Accidente de Trabajo : -
Id del Siniestro : -

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por Formulario Web - LENIS DE LA CANI **EPS** SALUD TOTAL S.A.

AFP PORVENIR S.A. **ARL** POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A./ARL

I IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento	Tipo de Doc	Nombre o razon social	Tipo de vinculación
890941557	N	CIVILEC S.A.S.	Empleador

Dirección sede principal: KR 76A N 26A 34
Dirección reportada:

Actividad económica (Sede principal): INSTALACIONES ELECTRICAS, INCLUYE INSTALACIONES DE SISTEMAS DE ILUMINACION, ALARMA, ALUMBRADO DE CALLES Y SENALES ELECTRICAS, ALUMBRADO DE PISTAS DE AEROPUERTOS, TRASFORMADORES TRA — **Código:** 4432101

Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
3432633		mjaramillor@une.net.co	ANTIOQUIA	MEDELLIN	Urbana

Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? SI
Dirección del centro de trabajo: KR 76A N 26A 34

Actividad económica del centro de trabajo: INSTALACIONES ELECTRICAS, INCLUYE INSTALACIONES DE SISTEMAS DE ILUMINACION, ALARMA, ALUMBRADO DE CALLES Y SENALES ELECTRICAS, ALUMBRADO DE PISTAS DE AEROPUERTOS, TRASFORMADORES TRA — **Código:** 4432101

Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
3432633			ANTIOQUIA	MEDELLIN	Urbana

II INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento	Tipo de Doc	Fecha de nacimiento	Sexo	Tipo de vinculación
3682921	L	05/03/1993	M	(1) Dependiente

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PEROZO	GUERES	JHOKENDER	JOSE

Dirección	Correo electrónico	Teléfono	Fax
CR22#56-01		3003304091	

Departamento	Municipio	Zona	Fecha de ingreso a la empresa	Salario mensual	Jornada habitual
ANTIOQUIA	MEDELLIN	Urban	16/12/2022	1.160.000	(1) Diurna

Ocupación: AJUSTADOR MANTENIMIENTO MAQUINARIA INDUSTRIAL — **Código:** 2631

III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente	Hora del accidente	Dia de la semana	Jornada en que sucede	Realiza su labor
07/07/2023	09:00	Viernes	(1) Normal	(1) Si

Ocupación no habitual: SIN INFORMACIÓN — **Tiempo laborado:** 02:00 — **Lugar donde ocurre el AT:** (2) Fuera de la empresa

Mecanismo o forma del AT	Tipo de lesión	Sitio	Tipo de accidente
(3) Pisadas, choques o golpes	(55) Golpe o Contusión	(2) Areas de produccion	(5) Propios del trabajo

Parte del cuerpo afectada: (446) Manos
Agente del accidente: (1) Maquinas y/o equipos

Departamento	Municipio	Zona AT	Mortal	Fecha mortal
ANTIOQUIA	MEDELLIN	Urbana	(2)No	

IV DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA REALIZANDO EL CARGUE DE UNA PLANTA ELÉCTRICA A UN CAMIÓN, AL DESCARGARLA AL VEHÍCULO LA PLANTA ELÉCTRICA LE OCASIONA MACHUCÓN DEDO 4 DE LA MANO DERECHA, PRESENTA INFLAMACIÓN Y DOLOR CARGO: AUXILIAR MANTENIMIENTO DIRECCIÓN: CARRERA 42 57 33

Datos del jefe inmediato

Nombres	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono

Hubo personas que presenciaron el accidente? Si

Testigos 1 CESAR SANTOS	**Tipo Doc** C	**N° Doc** 1038806300
Testigos 2	**Tipo Doc**	**N° Doc**
Responsable LINA MARIA GIRALDO BOTERO **Firma**	**Tipo Doc** C	**N° Doc** 32220126

Si usted requiere actualizar información relacionada con los módulos I y II del formulario, por favor acérquese al punto de atención más cercano y solicite el 'Formulario de novedades de ingreso del trabajador dependiente a la administradora de riesgos laborales', marcando el campo actualización y diligenciando los datos correctos. O a través del portal web de afiliaciones.

En cumplimiento del art. 14 Ley 472 de 2015 se recuerda la obligatoriedad de reporte de accidentes graves y mortales y de enfermedades laborales directamente a la Dirección Territorial y oficinas especiales correspondientes dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al evento o recibo del diagnóstico de la enfermedad

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS / ARL

POSITIVA S.A.
Compañía de Seguros / ARL
-Gestión Documental-

FORMATO
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO
Resolución 1401 de 2007

Proceso
Promoción y Prevención

Código: **VP-RE-IIAT-02**
Versión: **2**
Fecha: **2009/09**
Página 1 de ___

I. INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

INCIDENTE [ ] ACCIDENTE DE TRABAJO [ ] Leve [ ] Grave [ ] Mortal [ ]

FECHA DE LA INVESTIGACIÓN	DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO	DIRECCIÓN
19/07/2023	Antioquia		Medellín		Carrera 42 # 57-33

HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN
DE 10:00 [X] A.M. [ ] P.M. A 11:30 [ ] A.M. [X] P.M.	Lina Maria Giraldo - Kelly Andrea Marín

MATERIAL AUDIOVISUAL ANEXO (Especificar cantidad) — ¿Cuáles?

Fotografías [ ] Videos [ ] Cintas de Audio [ ] Ilustraciones [ ] Diagramas [ ] Otros [ ]

II. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL: [ ] (1) Empleador [ ] (2) Contratante [ ] (3) Cooperativa

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	CÓDIGO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
Suministro, mantenimiento y ampliación semáforos		Civilec SAS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No.	DIRECCIÓN PRINCIPAL
NIT [X] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ]	890941557-7	Carrera 76A # 26A - 34

TELÉFONO	FAX	DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO	CORREO ELECTRÓNICO DEL EMPLEADOR	ZONA
3432633		Antioquia		Medellín		mjaramillor@une.net.co	[X] Urbana [ ] Rural

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR INVOLUCRADO		NOMBRE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO	CÓDIGO
¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? [ ] Si [ ] No	Solo en caso negativo, diligenciar las siguientes casillas sobre el centro de trabajo	Suministro, mantenimiento y ampliación semáforos	

TELÉFONO	FAX	DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	ZONA
		Carrera 42 # 57-33	[ ] Urbana [ ] Rural

DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO
Antioquia		Medellín	

III. INFORMACIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRADA EN EL INCIDENTE O ACCIDENTE

TIPO DE VINCULACIÓN: [ ] (1) Planta [ ] (2) Misión [ ] (3) Cooperado [ ] (4) Estudiante o Aprendiz [ ] (5) Independiente

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ]	36892121	Perozo	Gueres	Jhonkender	Jose

FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	EPS A LA QUE ESTA AFILIADO	CÓDIGO EPS	AFP A LA QUE ESTA AFILIADO	CÓDIGO AFP	ARL A LA QUE ESTA AFILIADO	CÓDIGO ARL
	[X] M [ ] F	Salud Total		Protección		Positiva	

DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO
Antioquia		Medellín	

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJADOR	DIRECCIÓN	ZONA
			Carrera 22 # 56-01	[X] Urbana [ ] Rural

CARGO	OCUPACIÓN HABITUAL	CÓDIGO	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	TIEMPO EN LA OCUPACIÓN	ANTIGUEDAD EN EL CARGO
Auxiliar de Mantenimiento	Auxiliar de Mantenimiento		16/12/2022	Años Meses 07	Años Meses 07

JORNADA DE TRABAJO HABITUAL	SALARIO U HONORARIOS (Mensual)	FECHA DE MUERTE DEL TRABAJADOR	EL TRABAJADOR RECIBIÓ ATENCIÓN OPORTUNA DE PRIMEROS AUXILIOS
(1) Diurno [X] (2) Nocturno [ ] (3) Mixto [ ] (4) Turnos [ ]	1.160.000		Si [ ] No [ ] ¿Por qué?

IV. INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE OCURRENCIA	HORA DE OCURRENCIA	JORNADA
07/07/2023	0-23HRS 09:00	(1) Normal [X] (2) Extra [ ]

DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL EVENTO	ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL (Especifique si la respuesta es negativa)	CÓDIGO
LU MA MI JU [X] VI SA DO	Si [ ] No [ ] Especifique	

TIPO DE INCIDENTE O ACCIDENTE (Seleccione una opción y especifique)	Especifique:
[1] Violencia [2] Tránsito [3] Deportivo [4] Recreativo o cultural [5] [X] Propios del trabajo	

DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	COD.	ZONA	TIEMPO LABORADO PREVIO INCIDENTE O AT	IPS QUE ATENDIÓ AL ACCIDENTADO
Antioquia		Medellín		[ ] Urbana [ ] Rural	Horas 2 Minutos 30	Clínica Universidad Pontificia Bolivariana

LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O EL ACCIDENTE	SITIO EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O ACCIDENTE	Especifique
[ ] Dentro de la empresa [X] Fuera de la empresa [ ] Otra empresa	[1] Almacenes o depósitos [2] Áreas de producción [3] Áreas recreativas o deportivas [4] Corredores o pasillos [5] Escaleras [6] Parqueaderos o áreas de circulación vehicular [7] Oficinas [8] Otras áreas comunes [9] Otro (¿Cuál?) _____	

V. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

¿HABÍAN OCURRIDO EVENTOS SIMILARES ANTERIORMENTE? Si [X] No [ ]
NÚMERO DE PERSONAS QUE PRESENCIARON EL INCIDENTE O ACCIDENTE: 1
¿SE HAN PRESENTADO OTROS INCIDENTES O AT EN EL ÁREA DE TRABAJO? Si [ ] No [ ]

¿EL EVENTO SIMILAR FUE INVESTIGADO?	¿SE HABÍA CONSIDERADO ESTA CONDICIÓN COMO PRIORITARIA EN EL PANORAMA DE RIESGOS?	¿EL TRABAJADOR HA ESTADO INVOLUCRADO EN OTROS AT O INCIDENTES ANTERIORES?	¿SE CUENTA CON PANORAMA DE RIESGOS ACTUALIZADO?
Si [ ] No [ ]	Si [ ] No [X]	Si [X] No [ ]	Si [ ] No [ ]

Describa en forma detallada cómo ocurrió el accidente

El trabajador se encontraba realizando el cargue de planta eléctrica al camión, al momento de descargarla al vehículo

sufre machucon en el dedo 4 de la mano derecha, presenta inflamación y dolor

VI. DESCRIPCIÓN DEL AGENTE QUE PRODUJO EL ACCIDENTE (Diligencie solo las variables que aplican para el caso investigado)

AGENTE	MATERIAL	MARCA	MODELO	REFERENCIA
Planta eléctrica		Elite		

PESO	TAMAÑO Especificar unidad de medida	VELOCIDAD	TIEMPO DE USO	MANTENIMIENTO	HA SIDO REPARADO
88 UNIDAD DE MEDIDA Kg	ALTURA 38 ANCHO 44 VOLUMEN PROFUNDIDAD 34	Unidad de medida	Años Meses	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO D D M M A A A A	Si No

EXPLOSIVOS NOMBRE	CANTIDAD	GASES	CANTIDAD	TEMPERATURA	SUSTANCIA	CANTIDAD	VOLTAJE ELECTRICO
	UNIDAD DE MEDIDA		UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD DE MEDIDA		UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD DE MEDIDA

DETALLES ADICIONALES:

No se consideran los datos de velocidad, mantenimiento, puesto que el accidente fue ocasionado por el levantamiento del equipo sin ningún tipo de operación.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ¿El trabajador necesitaba EPP? X No ¿El trabajador estaba utilizando adecuadamente todos los EPP? X No

OBSERVACIONES:

Para el levantamiento y cargue de este equipo no se considera el uso de guantes, puesto que cuenta con partes en las que se puede generar atrapamiento

VII. CARACTERIZACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO (No aplica para incidentes)

VER REGISTRO Y NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO O.I.T. (Páginas 4,5 y 6)

No.	VARIABLE	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
1	TIPO DE LESIÓN	contusiones y/o aplastamiento, incluye machacaduras	
2	PARTE DEL CUERPO AFECTADA	Mano Derecha	
3	MECANISMO DEL ACCIDENTE	Pisadas, choques o golpes	
4	AGENTE DEL ACCIDENTE	Generador eléctrico	

ANÁLISIS DE CAUSALIDAD (Ver tabla de codificación NTC 3701 páginas 7 y 8)

DESCRIPCIÓN CAUSAS BÁSICAS	DESCRIPCIÓN CAUSAS INMEDIATAS
FACTORES PERSONALES Falta de motivación, sin intesión por sobresalir CÓDIGO	ACTOS SUBESTANDAR Uso inapropiado de las manos y el cuerpo, agarrar objetos de forma herrada CÓDIGO
CÓDIGO	CÓDIGO
FACTORES DEL TRABAJO CÓDIGO	CONDICIONES AMBIENTALES SUBESTANDAR CÓDIGO
CÓDIGO	CÓDIGO

VIII. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O AT POR PARTE DEL TRABAJADOR Y/O TESTIGOS IMPORTANTES

POR FAVOR UTILIZAR FORMATO ANEXO NO. 1 PARA TESTIMONIOS SOBRE EL ACCIDENTE O INCIDENTE DE TRABAJO

IX. ANÁLISIS Y RECOMENDACIONES DEL GRUPO INVESTIGADOR

Es necesario realizar una capacitación del trabajador sobre el autocuidado, atención y técnica adecuada del cargue de equipos y estar al pendiente de su desempeño e interés, puesto que manifiesta sólo tener intención de trabajar hasta el mes de agosto, por lo que no se observa presto a trabajar con esmero e interés por sobresalir

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.	Carlos Alberto Diaz Peña	Ing electricista	Carlos D
ENCARGADO DEL P.S.O. TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.	Lina Maria Giraldo Botero	Responsable SGSST	
INTEGRANTE DE COPASO O VIGIA TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.	Kelly Andrea Marin	Principal COPASST-Auxiliar SST	
BRIGADISTA DE EMERGENCIAS TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.			
OTRO PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACIÓN TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.			

Diligenciar sólo cuando interviene un representante de la ARL en la investigación

REPRESENTANTE DE LA ARL	NOMBRES Y APELLIDOS	LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC TI CE NU PA No.		No. AÑO	

ANÁLISIS ESPECIALIZADO (Es obligatorio para accidentes mortales y graves, opcional para accidentes leves e incidentes)

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	NOMBRE y APELLIDOS	LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ TI ☐ CE ☐ NU ☐ PA ☐ No.		No. AÑO	

EMPRESA QUE REPRESENTA (cuando es un proveedor contratado por la empresa)

Observaciones del especialista:

texto

X. EL EMPLEADOR SE COMPROMETE A ADOPTAR ESTAS MEDIDAS DE INTERVENCIÓN EN LA FUENTE, EL MEDIO O EL TRABAJADOR

	TIPO	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	F	M	T	RESPONSABLE IMPLEMENTACIÓN	FECHA IMPLEMENTACIÓN
SOBRE CAUSAS INMEDIATAS	☐ Correctiva ☐ Preventiva						DIA MES AÑO
	☐ Correctiva ☐ Preventiva						DIA MES AÑO
	☐ Correctiva ☐ Preventiva						DIA MES AÑO
	☐ Correctiva ☐ Preventiva						DIA MES AÑO
	☐ Correctiva ☐ Preventiva						DIA MES AÑO
SOBRE CAUSAS BÁSICAS	☐ Correctiva ☐ Preventiva	Capacitación al trabajador sobre la adecuada manipulación de cargas puede ejecutarse a través de difusión de material como videos o folletos					02. 08. 2023
	☐ Correctiva ☐ Preventiva						DIA MES AÑO
	☐ Correctiva ☐ Preventiva						DIA MES AÑO
	☐ Correctiva ☐ Preventiva						DIA MES AÑO
	☐ Correctiva ☐ Preventiva						DIA MES AÑO

XI. REMISIÓN DEL FORMATO DE INVESTIGACIÓN A LA ARL

FECHA DE REMISIÓN D D M M A A A A — No. FOLIOS

REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE Y APLELLIDOS	CARGO	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ TI ☐ CE ☐ NU ☐ PA ☐	NO APLICA		

FECHA DE REMISIÓN DE RECOMENDACIONES DE LA ARL AL EMPLEADOR	FECHA DE REMISIÓN DE INFORME DE LA ARL A DIR. TERRITORIAL MIN. TRABAJO	RESPONSABLE DE REMISIÓN POR PARTE DE LA ARL A DIRECCIÓN TERRITORIAL DE MIN. TRABAJO	CARGO
D D M M A A A A	D D M M A A A A		

XII. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO POR PARTE DEL EMPLEADOR

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ TI ☐ CE ☐ NU ☐ PA ☐ No.			

¿Fueron efectivas las medidas de intervención? SI ☐ NO ☐

Observaciones:

FECHA DE VERIFICACIÓN D D M M A A A A

XIII. VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA ARL

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN ARL	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ TI ☐ CE ☐ NU ☐ PA ☐ No.			

¿Fueron efectivas las medidas de intervención? SI ☐ NO ☐

Observaciones y recomendaciones ARL:

FECHA DE VERIFICACIÓN D D M M A A A A

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Semaforos	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	04-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	04-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Soldar tapas con soldadura electrica.
Cortes con pulidora de tapas - postes - varillas.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad		✓		Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo		✓		Monogafas	✓		
Tapabocas	✓			Eslingas y arneses		✓	
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)	Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Wilkan Chacarria	98681775	aux. Mantenimiento	✓	
Leomar Riera	PPT 4350715	aux. Mantenimiento	✓	
Jhoxender Pedroza	PPT 3682721	aux. Mantenimiento	✓	
Jose Vargas.	1039465442	aux. Mantenimiento	✓	

5. LISTA DE VERIFICACIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			✓	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			✓	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓			
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			✓	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego			✓	
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			✓	
22	Requiere permiso adicional:			✓	

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 / JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Demaforos.	Área/Proceso:	Via Publica.
Fecha de expedición	10-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	15-07-2023	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Soldadora de tapas de cajas.

Cortes con polidora de tapas - postes - varillas.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad		✓		Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo		✓		Monogafas	✓		
Tapabocas		✓		Eslingas y arneses		✓	
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			
Media Cara	✓		

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de Identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)		Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Leomar Rivera.	PPT 4350715	Aux. Mantenimien		✓	
Jose Vargas	1039465442	Aux Mantenimien		✓	Jose Luis V.
Andres Amaya	1102720807	Aux Mantenimien		✓	
Jorge Alvarez	PPT 3784431	Aux. Mantenimien		✓	Jorge

5. LISTA DE VERIFICACIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			✓	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes	✓			
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓			
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			-	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego			-	
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			-	
22	Requiere permiso adicional:			-	

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Semaforo.	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	10-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00.
Valido hasta:	15-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Soldar tapas con soldadora electrica.

Corte con polidora de: tapas - postes - varillas -

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad	✓			Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo	✓			Monogafas	✓		
Tapabocas		✓		Eslingas y arneses	✓		
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros			
conos/balizas			
cintas/mallas			
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)	Comprendo los peligros y riesgos asociados al	Firma
Anyelo Gomez	1152187124.	aux. Mantenimiento	✓		
Oscar Lopez	71 780 953	aux. Mantenimiento.	✓		
Juan Zapata.	1017243048.	aux. Mantenmiento	✓		
Juan Osorio.	1041265117	aux. Mantenimiento.	✓		Juan Osorio

5. LISTA DE VERIFICACION

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			X	
2	Se encuentra realizado el AST	X			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			X	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	X			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			X	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			X	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	X			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	X			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	X			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	X			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	X			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	X			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	X			
15	Se tiene extintores en el sitio	X			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	X			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	X			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			X	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			X	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego	X			
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			X	
22	Requiere permiso adicional:	X			alturas.

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES
/	/	/

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
kelly Marin	kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
kelly Marin	kelly Marin.

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Semaforos	Área/Proceso:	Via publica.
Fecha de expedición	12-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00.
Valido hasta:	15-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

acometida para controlador de semaforos

Soldadora de tapas - Cortes con polidora.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad	✓			Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo	✓			Monogafas	✓		
Tapabocas	✓			Eslingas y arneses			
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (SI/No)			Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Yorender Perozo	PPT368292I	aux. mantenimiento		-		PEROZO
Cesar Santos	1039866300	aux. mantenimiento		-		

5. LISTA DE VERIFICACIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			N	
2	Se encuentra realizado el AST	X			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	Y			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			N	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	X			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			N	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			N	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	Y			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	X			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	X			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	X			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	X			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	X			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	X			
15	Se tiene extintores en el sitio	Y			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	Y			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	Y			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			N	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			✓	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego	✓			
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			✓	
22	Requiere permiso adicional:	✓			altoras.

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Domingo	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
kelly Marin	kelly Marin.
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
kelly Marin	kelly Marin.

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Semaforo Mantenimiento	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	17-07-2023	Hora de Inicio:	7:00 am.
Valido hasta:	22-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Revidión y Mantenimiento cableado nuevo de acometida.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad	✓			Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo	✓			Monogafas	✓		
Tapabocas	✓			Eslingas y arneses	✓		
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)		Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Cesar Santos	1038806300	aux. mantenimiento		✓	

5. LISTA DE VERIFICACION

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			✓	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			✓	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración				
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			✓	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego	✓			
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			✓	
22	Requiere permiso adicional: ninguno.	✓			

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
MARIA VICTORIA DUMANGO	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin.	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BÁSICOS DEL PERMISO

Actividad	Mantenimiento Semaforo	Área/Proceso:	Via publica.
Fecha de expedición	17-07-2023	Hora de Inicio:	7:00 am.
Valido hasta:	22-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Cortes con polidora de tapas - tobos - postes - varillas.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad	✓			Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo	✓			Monogafas	✓		
Tapabocas		✓		Eslingas y arneses	✓		
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (SI/No)	Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Aydelo Gomez	1152187129	aux. Mantenimiento	✓	
Oscar Lopez.	71780953	aux. Mantenimiento	✓	
Juan Zapata	1017243048	aux_ Mantenimiento	✓	
Jhokender Perozo	PPT 368294	ax. mantenimiento		PEROZO

5. LISTA DE VERIFICACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			✓	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			✓	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓			
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			✓	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego	✓			
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			✓	
22	Requiere permiso adicional: 4horas.	✓			

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Demarcado Mantenimiento.	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	17-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00. am.
Valido hasta:	22-07-2023.	Hora de Finalización:	17.00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Soldar con soldadora electrica tapas de cajas y recamaras.
Cortes con pulidora de tapas - postes - barillas.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad	✓			Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo	✓			Monogafas	✓		
Tapabocas	✓			Eslingas y arneses	✓		
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas			
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)		Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Jorge Alcaraz	3784431	aux Mantenimiento		✓	Jorge
Joan Osorio	1041205117	aux Mantenimiento		✓	Joan Osorio
Andres Amaya	1102720807	aux Mantenimiento		✓	
Jose Vargas	1039465442	aux Mantenimiento		✓	Jose Vargas

5. LISTA DE VERIFICACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			X	
2	Se encuentra realizado el AST	X			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			X	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	X			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			X	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			X	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	X			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	X			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	X			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	X			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	X			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	X			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	X			
15	Se tiene extintores en el sitio	X			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	X			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	X			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			X	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			X	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego	Y			
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			X	
22	Requiere permiso adicional: alturas	X			

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	**FIRMA**
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin.	Kelly Marin.

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG __ DE __

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Demaforos.	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	04-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	08.07-2023	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Soldadora de tapas con soldadora electrica.

Cortes con Solidora de postes-Mensolas- soldadora tapas-

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad	✓			Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo	✓			Monogafas	✓		
Tapabocas	✓			Eslingas y arneses	✓		
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)			Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Andres Amaya	1102720807	aux. mantenimiento		✓		Andres Amaya S.
Anyelo Gomez.	1152187124	aux. mantenimiento		✓		

5. LISTA DE VERIFICACIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			✓	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			✓	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓			
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			✓	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego	✓			
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			✓	
22	Requiere permiso adicional:	✓			

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Carlos Diat	Carlos Diat
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
kelly Marin	kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
kelly Marin	kelly Marin

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Semaforos.	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	04-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	08-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Corteo con pulidora de tapas - soldadores - postes.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad	-	✓		Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo		✓		Monogafas	✓		
Tapabocas		✓		Eslingas y arneses		✓	
Guantes				Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓			Careta soldar	✓		

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas			
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)	Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Juan Osorio	1044205117	aux. mantenimien.	-	• Juan Osorio
Jorge Alcaraz	PPT 3780493	aux Mantenimi	-	• Jorge Alcaraz
Oscar Lopez.	71780953	aux. Mantenimi	-	•
Juan Zapata.	1017243048	aux Mantenim.	✓	

5. LISTA DE VERIFICACIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			✓	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			✓	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓			
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			✓	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego	✓			
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			✓	
22	Requiere permiso adicional:	✓			

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Carlos Diat	Carlos Diat
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Semaforos	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	24-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	29-07-2023	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Cortes de mensulas - postes con soldadora.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad	✓			Botas de seguridad	✓		
Barbuiquejo	✓			Monogafas	✓		
Tapabocas		✓		Eslingas y arneses	✓		
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI ✓	NO	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (SI/No)			Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Angelo Gomez	1152187124	aux. Mantenimiento		-		Angelo Gómez
Juan Osorio.	1041205117	aux. Mantenimiento		-		Juan Osorio

5. LISTA DE VERIFICACIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			✓	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			✓	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración				
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			✓	
20	Los elementos para detención de caidas (arnés, linea de vida) están ubicadas fuera de la linea de fuego	✓			
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			✓	
22	Requiere permiso adicional:	✓			

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad:	Mantenimiento semaforos.	Área/Proceso:	via publica
Fecha de expedición	24-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	29-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Soldadura de tapas con soldadora electrica.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad		✓		Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo		✓		Monogafas	✓		
Tapabocas	✓			Eslingas y arneses		✓	
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI ✓	NO	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de Identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)	Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Jhoxender Perozo	3682921	aux. Mantenimiento	✓	PEROZO
Jose luis Vargas	1039465442	aux. Mantenimiento	✓	Jose Luis V.
Andres Amaya	1102720807	aux. mantenmi	✓	Andres Amaya S.

5. LISTA DE VERIFICACIÓN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			✓	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			✓	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración				
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			✓	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego			✓	
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			✓	
22	Requiere permiso adicional:			✓	

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Semaforos Mantenimiento	Área/Proceso:	via publica
Fecha de expedición	24-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00.
Valido hasta:	29-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Cortes de tapas, tubos, postes con polidora

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad		✓		Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo		✓		Monogafas	✓		
Tapabocas		✓		Eslingas y arneses		✓	
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI: ✓	NO:	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)		Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Jorge Alvarez	3.784.431	aux. mantenimiento		-	
Oscar Lopez	71780953	aux. mantenimiento		-	
Juan Zapata	1017245048	aux. mantenimiento		-	

5. LISTA DE VERIFICACIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			✓	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			✓	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran én óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓			
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			-	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego			-	
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			-	
22	Requiere permiso adicional:			-	

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-051
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO

Actividad	Semaforo Mantenimiento.	Área/Proceso:	Via publica.
Fecha de expedición	24-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00.
Valido hasta:	29-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Corteo con Pulidora de Soldadora en tapas.
Corte de postes - Menoolas - varillas.

3. DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD

ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)

TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO
Casco de seguridad		✓		Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo		✓		Monogafas	✓		
Tapabocas		✓		Eslingas y arneses		✓	
Guantes	✓			Otros (Indicar)			
Protectores Auditivos	✓						

OTROS CONTROLES

TIPO	SI ✓	NO	PORQUE
Señalización/letreros	✓		
conos/balizas	✓		
cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)			

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)	Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al
Leomar Riera	4350715.	Aux. Mantenimiento	-	

5. LISTA DE VERIFICACIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓	
2	Se encuentra realizado el AST	✓			
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓			
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓	
5	Los EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓			
6	Están desconectados todos los fluidos, aire - gas - combustible			-	
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases - presión - sustancias calientes			✓	
8	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓			
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓			
10	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓			
11	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓			
12	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓			
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en óptimas condiciones	✓			
14	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓			
15	Se tiene extintores en el sitio	✓			
16	Se inspeccionó debidamente los extintores (presión, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓			
17	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓			
18	El equipo de corte tiene atrapallamas			✓	

Powered by CamScanner

19	Se realizó la prueba de gases/ oxigeno (espacios confinados)			—	
20	Los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicadas fuera de la línea de fuego			—	
21	Se tiene las hojas de seguridad de los productos químicos a utilizar			—	
22	Requierè permiso adicional:			✓	

6. PRUEBAS ESPECIALES

Sustancia química a utilizar	Ficha Técnica (SI, NO, N/A)	OBSERVACIONES

7. RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TS	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

8. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	04-07-2023	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	08-07-2023	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Mantenimiento red de semaforos indoyc; Dracos - lamparas - semaforos - contrastes - cableado.

Herramientas a utilizar: Herramienta manual - conos - escalera - EPCC - EPP.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 7. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	(Si)	No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?) Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: señalización
Instalación de escalera
ascenso - descenso

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Si)	No	Guantes	(Si)	No	OTRO ¿CUÁL?
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	Sí	No	Señalización del área	(Si)	No	Gafas	(Si)	No	

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)		✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓	
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓	
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓	
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓	
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓	
Cuentan con eslinga de seguridad	✓	
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓	
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓	
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓	
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓	
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.		✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓	

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Dorado	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin.

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
Kelly Marin.	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1017243048	Juan José Zapata.	
71780953	Oscar Lopez	
1038806300	Cesar Santos	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	04-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	08-07-2023	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Cambio de Modulos - mantenimiento de la red de semaforos.

Herramientas a utilizar: Herramienta menor - escalera - plataforma unipersonal conos -

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 6. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio ☐	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta ✓	Se Involucran otras TAR :	(Sí) No	Espacios Confinados ☐	Trabajo en caliente ☐	Energías Peligrosas ☐

Otros (¿Cuáles?) ; Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalizacion - Instalacion de escalera - plataforma ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí No	Eslinga de posicionamiento	(Sí) No	Sistemas de anclaje	Sí No	Arnés de cuerpo entero	(Sí) No	Guantes	(Sí) No	OTRO ¿CUÁL?			
Línea de vida horizontal	Sí No	Eslinga	Sí No	Casco con barboquejo	Sí No	Señalización del área	(Sí) No	Gafas	(Sí) No				

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO SGSST-F-007
			PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1152 705904	Juan Rios	Juan Fdo Rios.
1041 205117	Juan Osorio	Juan Osorio
1.152.187.124	Angelo Gomez	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos.	Área/Proceso:	via publica
Fecha de expedición	04-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00 am.
Valido hasta:	08-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Mantenimiento red de semaforos dela red de Medellin = incluye, Dioos. semaforos.

Herramientas a utilizar: Heramienta menor - conos - EPP - EPCC

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	(Sí) No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
Otros (¿Cuáles?)				Otras (¿Cuáles?)				

Procedimiento para desarrollar el trabajo: señalización. Instalación escaleras

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	Sí	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
PPT 3682721	Jhoccander Perozo	PEROZO
98681775	willian chavarria	W. Ch.
PPT 4350715	Leomar Riera	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos.	Área/Proceso:	Via publica
Fecha de expedición	10-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	15 07 -2023	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Mantenimiento de la red de semaforos. atención de daños.

Herramientas a utilizar: Herramienta Menor - conos - escaleras - EPP - EPCC.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 7. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	Sí (✓)	No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
		✓							

Otros (¿Cuáles?) Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalizacion
Instalacion de escalera.
ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?		
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	Sí	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No			

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales) ✓

El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse. ✓

El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados. ✓

Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar. ✓

El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente. ✓

Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas. ✓

Cuentan con eslinga de seguridad ✓

.Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar ✓

Las cuerdas se encuentran libres de nudos. ✓

Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos ✓

Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos. ✓

Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación. ✓

El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate. ✓

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1038806300	Cesar Santos	
1017243048	Joan Zapata.	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entr
trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el
riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Demaforos.	Área/Proceso:	via publica
Fecha de expedición	10-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	15-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Cambios de bra200 mensolas, mantenimiento red de semaforos.

Herramientas a utilizar: herramienta menor - EPCC-EPP - escalera - conos - plataforma unipersonal.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 6. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta ✓	Se Involucran otras TAR :	(Sí) No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente ✓	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?) Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalizacion. Instalacion de escalera - plataforma. ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	(Sí) No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No	

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
Kelly Marin.	Kelly. Marin

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1152705904	Juan Rios	Juan fdo Rios
1152187124	Angelo Gomez.	
1041205117	Juan Osorio	Juan. Osorio.

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos.	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	10-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00 am.
Valido hasta:	15-07-2023	Hora de Finalización:	5:00 pm.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Mantenimiento- revision a la red de semaforos de medellin.

Herramientas a utilizar: Conos - herramienta menor - escaleras - EPP-EPP-

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	Sí	No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?) | Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: señalización
instalación de escalera.
ascenso- descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	Sí	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	Sí	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	-		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	-		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	-		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	-		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	-		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			-

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
kelly Marin	kelly Marin

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
kelly Marin.	kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
PPT4B5075	Leomar Riera	
98681775	willian chavarria	
71780953	Oscar Lopez	
PPT 368292	Jhoxender Perozo	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Mantenimiento Semaforo	Área/Proceso:	Via publica
Fecha de expedición	17-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	22-07-2023	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Revision - mantenimiento dela red de semaforos, acometidas por daños o vandalismo.

Herramientas a utilizar: Herramienta menor - EPP - EPCC - cocalera.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 7. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	(Sí) No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente ✓	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?) Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalizacion
Instalacion de escalera.
ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	(Sí)	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	(Sí)	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?				
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No					

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN 2 JUNIO/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO SGSST-F-007
	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
MARIA VICTORIA DURANGO	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin.	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
71780953	Oscar Lopez	
1038806300	Cesar Santos	
1017243048.	Juan Zapata.	
PPT 4350715	Leomar Riera	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos mantenimien	Área/Proceso:	via publica
Fecha de expedición	17-07-2023	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	21-07-2023.	Hora de Finalización:	18:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Retiro e instalacion de memorias, atencion de daños de la red de semaforos.

Herramientas a utilizar: Escalera - herramienta menor - EPCC - EPP - Conos.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 6. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta ✓	Se Involucran otras TAR : (Sí)	No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente ✓	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?) Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalizacion - Instalacion de escalera y plataforma, ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			Y

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1041205117	Juan Osorio.	Juan Osorio
1152705904	Juan Rios.	Juan fdo Rios
1152187124	Angelo Gomez	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO SGSST-F-007
			PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos mantenimiento	Área/Proceso:	via publica
Fecha de expedición	17-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	22-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Mantenimientos, atenado de datos, cableado nuevo, de la red de semaforos de medellin.

Herramientas a utilizar: EPCC- EPP- herramienta menor- Escalera- conos.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR : (Sí) No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?) | Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalizacion.
Instalacion de escalera.
ascenso- descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	✓		✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
98681775	willian chavarria	
PPT 368292	Jhokender Perozo	PEROZO

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos Mantenimien	Área/Proceso:	via publica
Fecha de expedición	24-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	29-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Mantenimiento de semaforos, cambio de discos - lamparas - contractos.

Herramientas a utilizar: Herramienta menor - conos - EPCC - EPP -

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	Sí	No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
		✓							

Otros (¿Cuáles?) Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalizado - Instalación de escalera. ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	Sí	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			—
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	—		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	—		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	—		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	—		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	—		
Cuentan con eslinga de seguridad	—		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	—		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	—		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	—		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	—		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			—
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	—		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
71780953	Oscar Lopez	
1017243048	Juan José Zapata.	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos Mantenimiento.	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	24-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	29-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Amoblamiento de Semaforos

Herramientas a utilizar: Herramienta menor - EPP - EPCC - conos.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	Sí (✓)	No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
		✓							

Otros (¿Cuáles?) Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalización
Instalación escalera
ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?		
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	Sí	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No			

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
Kelly Marin	Kely Marin

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
98681775	willan chavarria.	
PT 4350715	Leomar Riera	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforo Mantenimiento	Área/Proceso:	Via publica.
Fecha de expedición	24-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	29-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Cambio de mensulas - postes.

Herramientas a utilizar: Escaleras - conos - herramienta menor - polidora - EPCC - EPP.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 6. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta ✓	Se Involucran otras TAR : (Sí) / No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente ✓	Energías Peligrosas	

Otros (¿Cuáles?) Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalización Instalación escalera, ascenso - descenso

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.			✓
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1152187124	Angelo Gomez	
1152705904	Juan Rios	Juan Fdo Rios
1041205117	Juan Osorio.	*Juan Osorio

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad: Semaforos Mantenimiento — Área/Proceso: via publica.
Fecha de expedición: 24-07-2023. — Hora de Inicio: 7:00
Valido hasta: 29-07-2023. — Hora de Finalización: 17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Amblamiento de Semaforos.

Herramientas a utilizar: EPP - EPCC - herramienta menor - escalera.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad:_____ mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR : (Sí) / No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?) — Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: señalizacion - Instalacion escalera ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?		
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí / No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No			

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
Kelly Marin.	Kelly Marin

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1038806300	Cesar Santos	
PPT 368294	Jhokender Perozo	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Demarcado mantenimiento	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	30-07-2023	Hora de Inicio:	7:00.
Valido hasta:	30-07-2023.	Hora de Finalización:	16:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: lavado de postes.

Herramientas a utilizar: escalera. conos- epcc- EPP. baldes.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 2. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involùcran otras TAR :	(Sí)	No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?) Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalizacion. Instalacion de escalera, ascenso- descenso

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Sí	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
9865777	William Chavarria	
1.017.243.048	Juan José Zapata	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Demarcion.	Área/Proceso:	via publica
Fecha de expedición	05-06-2023.	Hora de Inicio:	7:00.
Valido hasta:	05-06-2023.	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: mantenimiento red de comunicación de semaforos.

Herramientas a utilizar: Herramienta menor - Escalera - medidor gases - conos.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio ☐	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta ☐	Se Involucran otras TAR :	Sí	No	Espacios Confinados ✓	Trabajo en caliente ☐	Energías Peligrosas ☐
Otros (¿Cuáles?)				Otras (¿Cuáles?)					

Procedimiento para desarrollar el trabajo: señalizacion
Instalacion escalera
Medicion gases
ascenso - descenso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	(Sí)	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	(Sí)	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	Sí	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(S)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	—		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	—		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	—		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	—		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	—		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			—

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN 2 JUNIO/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
kelly Marin	kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
kelly Marin	kelly Marin

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1038806300	Cesar Santos	Cesar Santos

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-050
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Actividad	Semáforos.	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	05-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	05-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Mantenimiento de la red de comunicaciones en reclamaros.

DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD			DESCRIPCIÓN DE EUIPOS ESPECIALES REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				OTROS CONTROLES			
ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)										
TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	SI: ✓	NO: INDIQUE	PORQUE
Casco de seguridad	✓			Trípode		✓		Luminarias, lámparas, reflectores		✓	
Barbuquejo	✓			Equipo de Aire Autocontenido		✓					
Tapabocas		✓		Mascarilla con filtros especiales		✓		sistema de ascenso y descenso	✓		cual: Escalera
Guantes	✓			Analizador de gases	✓			Drenaje		✓	
Protectores Auditivos	✓			Ventilación mecánica		✓		Ventilación		✓	
Botas de seguridad	✓			Extractores de aire		✓		Señalización/letreros	✓		
Monogafas	✓			Sistema de Comunicaciones		✓		conos/balizas	✓		
Eslingas y arneses	✓							cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)				Otros (Indicar)				Otros (Indicar)			

1.- PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)			Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo
Cesar Santos	1038806300	aux. Mantenim		-		Cesar Santos

2.- PRUEBA DE ATMOSFERA REALIZADA

Equipo de control: SEMCO

Número de serie: SM1014-808.

Elementos de prueba	Resultados iniciales	Límites permitidos	Nuevos ingresos HH:MM	HH:MM	HH:MM	H:MM	HH:MM
Oxígeno (%)	20.9.	19.5 - 22	9:35				
Gases explosivos (% LEL*)	0	0	9:35				
H_2S ppm	0	0 - 10	9:35				
CO ppm	0	0 - 25	9:35				

*LEL: Límite inferior de explosión, concentración de una mezcla de gas combustible y aire que bajo condiciones estandarizadas puede inflamarse y continuar ardiendo.

3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

Acciones preventivas	SI	NO	N/A	Acciones preventivas	SI	NO	N/A
Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica)	-			Limpiar y organizar el área de trabajo	-		
Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar	-			Delimitar, señalizar y aislar el área	-		

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-050
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	PAG ___ DE ___

Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia	✓			Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados	✓		

VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Existe en el área equipo de emergencia (camilla, botiquín, extintores, lineas de vida, salvavidas) y conocen los ejecutantes cómo utilizarlos existen las condiciones óptimas de operación	✓			Se han verificado la los certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador	✓		
El resposnsable y los ejecutantes inspeccionaron el lugar de trabajo para verificar las. Condiciones de seguridad y elbaoraron el respectivo anfalisis y control de los peligros identificados	✓			Existe una ventilación general adecuada?	✓		
Se informo a los trabajadores involucrados sobre los peligros existentes en la a ctividad de lato riesgo, y los generados durante la ejecución del trabajo	✓			Se requiere instalar sistemas de ventilación forzada	N/A		✓
Todos los ejecutantes conocen las prácticas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo	✓			Utilizan los trabajadores los EPPP acorde con el riesgo y la tarea, y se encuentran en buen estado	✓		
Hay presencia de tuberias y cableado de cualquier tipo	N/A			Se ha dispuesto de una linea de vida para la ejecución de los trabajos	✓		
Se verifico el buen estado de la herramienta que se va a utilizar en la tarea	✓			Se verifico mediante el análisis de gases, que en el interior del espacio confinado no existan sustancias inflamables, explosivas, tóxicas o corrosivas?	✓		
Permite factores externos (condiciones atmosféricas que el trabajo se haga con seguridad	✓			Se cuenta de forma permanente con un vigia para el personal que ingresa en el espacio confinado	✓		
El equipo para realizar el análisis de gases tiene vigente la calibración y/o certificación	✓			Existen medios de acceso y evaluación seguros para realizar un trabajo dentro del espacio confinado	✓		
El área de trabajo sea señalizado, delimitado y aislado correctamente	✓			Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS-ELECTRICOS	✓		
Se ha verificada la filiación vigente a la Seguridad Social de las personas directas y contratistas	✓			Otros: ¿Cuál? alturas.			

4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

Descripción	SI	NO	N/A	Descripción	SI	NO	N/A
Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible	✓			Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales			✓
Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo	✓			Se tiene la directriz de suspenderse los trabajos bajo presencia de lluvia	N/A		
Se ha hecho la respectiva puesta a tierra			✓	Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo	✓		
Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando	✓			Se está utilizando EPP adecuados para la tarea	✓		
Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado			✓	Han sido bloqueados y/o señalizados los interruptores			✓
El consumo de energía del equipo a usar es acorde con respecto del punto de toma de energía			✓	Otros: ¿Cuál?			

RESPONSABLES

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Juan Zapata.	

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos Mantenimiento	Área/Proceso:	via publica
Fecha de expedición	10-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	10-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Revision - mantenimiento - suministro de cable de comunicacion por datos.

Herramientas a utilizar: epcc - epcc - medidor de gases. herramienta menor - cocalera.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	Sí	No	Espacios Confinados ✓	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?)

Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalización
Medicion de gases.
Instalacion de escalera
ascenso - descenso

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	(Sí)	No	Eslinga de posicionamiento	(Sí)	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?		
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No			

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1038806300	Cesar Santos	
1017243048	Joan Zapata	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022 CODIGO SGSST-F-050
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Actividad	Servicios mantenimiento	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	10-07-2023	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	10-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Retiro:- Mantenimiento - Suministro de cable de comunicaciones por daños.

DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				DESCRIPCIÓN DE EUIPOS ESPECIALES REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				OTROS CONTROLES			
ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)											
TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	SI ✓	NO INDIQUE	PORQUE
Casco de seguridad	✓			Trípode		✓		Luminarias, lámparas, reflectores		✓	
Barbuquejo	✓			Equipo de Aire Autocontenido		✓					
Tapabocas		✓		Mascarilla con filtros especiales		✓		sistema de ascenso y descenso	✓		cual: escalera
Guantes	✓			Analizador de gases	✓						
Protectores Auditivos	✓			Ventilación mecánica		✓		Drenaje		✓	
Botas de seguridad	✓			Extractores de aire		✓		Ventilación		✓	
Monogafas	✓			Sistema de Comunicaciones		✓		Señalización/letreros	✓		
Eslingas y arneses	✓							conos/balizas	✓		
Otros (Indicar)				Otros (Indicar)				cintas/mallas	✓		
								Otros (Indicar)			

1.- PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)			Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo
Cesar Santos	1038806300	aux. Mantenimiento	-			
Juan Zapata	1017243048	aux. Mantenimiento	-			

2.- PRUEBA DE ATMOSFERA REALIZADA

Equipo de control: JENCO.

Número de serie: SM1014808.

Elementos de prueba	Resultados iniciales	Límites permitidos	Nuevos ingresos HH:MM	HH:MM	HH:MM	H:MM	HH:MM
Oxígeno (%)	20.9	19.5 - 22	10:30				
Gases explosivos (% LEL*)	0	0	10:30				
H_2S ppm	0	0 - 10	10:30				
CO ppm	0	0 - 25	10:30				

*LEL: Límite inferior de explosión, concentración de una mezcla de gas combustible y aire que bajo condiciones estandarizadas puede inflamarse y continuar ardiendo.

3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

Acciones preventivas	SI	NO	N/A	Acciones preventivas	SI	NO	N/A
Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica)	-			Limpiar y organizar el área de trabajo	-		
Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar	✓			Delimitar, señalizar y aislar el área	✓		

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	CODIGO SGSST-F-050
		PAG ___ DE ___

Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia	✓			Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados	✓		

VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Existe en el área equipo de emergencia (camilla, botiquín, extintores, líneas de vida, salvavidas) y conocen los ejecutantes cómo utilizarlos existen las condiciones óptimas de operación	✓			Se han verificado la los certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador	✓		
El resposnsable y los ejecutantes inspeccionaron el lugar de trabajo para verificar las. Condiciones de seguridad y elbaoraron el respectivo anfalisis y control de los peligros identificados	✓			Existe una ventilación general adecuada?	✓		
Se informo a los trabajadores involucrados sobre los peligros existentes en la a ctividad de lato riesgo, y los generados durante la ejecución del trabajo	✓			Se requiere instalar sistemas de ventilación forzada			✓
Todos los ejecutantes conocen las prácticas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo	✓			Utilizan los trabajadores los EPPP acorde con el riesgo y la tarea, y se encuentran en buen estado	✓		
Hay presencia de tuberias y cableado de cualquier tipo	✓			Se ha dispuesto de una linea de vida para la ejecución de los trabajos	✓		
Se verifico el buen estado de la herramienta que se va a utilizar en la tarea	✓			Se verifico mediante el análisis de gases, que en el interior del espacio confinado no existan sustancias inflamables, explosivas, tóxicas o corrosivas?	✓		
Permite factores externos (condiciones atmosféricas que el trabajo se haga con seguridad	✓			Se cuenta de forma permanente con un vigia para el personal que ingresa en el espacio confinado	✓		
El equipo para realizar el análisis de gases tiene vigente la calibración y/o certificación	✓			Existen medios de acceso y evaluación seguros para realizar un trabajo dentro del espacio confinado	✓		
El área de trabajo sea señalizado, delimitado y aislado correctamente	✓			Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS-ELECTRICOS	✓		
Se ha verificada la filiación vigente a la Seguridad Social de las personas directas y contratistas	✓			Otros: ¿Cuál? alturas	-	✓	

4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

Descripción	SI	NO	N/A	Descripción	SI	NO	N/A
Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible	✓			Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales			✓
Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo	✓			Se tiene la directriz de suspenderse los trabajos bajo presencia de lluvia	✓		
Se ha hecho la respectiva puesta a tierra			✓	Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo	✓		
Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando	✓			Se está utilizando EPP adecuados para la tarea	✓		
Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado			✓	Han sido bloqueados y/o señalizados los interruptores			✓
El consumo de energía del equipo a usar es acorde con respecto del punto de toma de energía			✓	Otros: ¿Cuál?			✓

RESPONSABLES

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Juan Zapata	

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos.	Área/Proceso:	Via publica.
Fecha de expedición	14-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	14-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: REVISION - mantenimiento de malla de telecomunicaciones.

Herramientas a utilizar: Herramienta menor - conos - medidor de gases. EPP - EPCC.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR : (Sí) No	Espacios Confinados ✓	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
Otros (¿Cuáles?)				Otras (¿Cuáles?)			

Procedimiento para desarrollar el trabajo: señalizacion
Medicion de gases.
Instalar escalera
ascenso - descenso

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	(Sí)	No	Eslinga de posicionamiento	Sí	No	Sistemas de anclaje	(Sí)	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?	
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No		

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			—

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1038886300	Cesar Santos	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	CODIGO SGSST-F-050
		PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Actividad	Demarcado.	Área/Proceso:	Vía pública.
Fecha de expedición	14-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00.
Valido hasta:	14-07-2023	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Revisión - Mantenimiento de malla de telecomunicaciones en remarcado.

DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				DESCRIPCIÓN DE EUIPOS ESPECIALES REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				OTROS CONTROLES			
ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)											
TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	SI: ✓	NO: INDIQUE	PORQUE
Casco de seguridad	✓			Trípode		✓		Luminarias, lámparas, reflectores		✓	
Barbuquejo	✓			Equipo de Aire Autocontenido		✓					
Tapabocas				Mascarilla con filtros especiales		✓		sistema de ascenso y descenso	✓		cual: Escalera
Guantes	✓			Analizador de gases	✓						
Protectores Auditivos	✓			Ventilación mecánica		✓		Drenaje		✓	
Botas de seguridad	✓			Extractores de aire		✓		Ventilación		✓	
Monogafas	✓			Sistema de Comunicaciones		✓		Señalización/letreros	✓		
Eslingas y arneses	✓							conos/balizas	✓		
Otros (Indicar)				Otros (Indicar)				cintas/mallas	✓		
								Otros (Indicar)			

1.- PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)			Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo
Cesar Santos	1038806300	aux. mantenim.		✓		

2.- PRUEBA DE ATMOSFERA REALIZADA

Equipo de control: SENKO.

Número de serie: SM1014808.

Elementos de prueba	Resultados iniciales	Límites permitidos	Nuevos ingresos HH:MM	HH:MM	HH:MM	H:MM	HH:MM
Oxígeno (%)	20,9	19.5 - 22	11:05				
Gases explosivos (% LEL*)	0	0	11:05				
H_2S ppm	0	0 - 10	11:05				
CO ppm	0	0 - 25	11:05				

*LEL: Límite inferior de explosión, concentración de una mezcla de gas combustible y aire que bajo condiciones estandarizadas puede inflamarse y continuar ardiendo.

3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

Acciones preventivas	SI	NO	N/A	Acciones preventivas	SI	NO	N/A
Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica)	✓			Limpiar y organizar el área de trabajo	✓		
Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar	✓			Delimitar, señalizar y aislar el área			

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-050
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	PAG ___ DE ___

Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia	✓			Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados	✓		

VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Existe en el área equipo de emergencia (camilla, botiquín, extintores, líneas de vida, salvavidas) y conocen los ejecutantes cómo utilizarlos existen las condiciones óptimas de operación	✓			Se han verificado la los certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador	✓		
El resposnsable y los ejecutantes inspeccionaron el lugar de trabajo para verificar las. Condiciones de seguridad y elbaoraron el respectivo anfalisis y control de los peligros identificados	✓			Existe una ventilación general adecuada?	✓		
Se informo a los trabajadores involucrados sobre los peligros existentes en la a ctividad de lato riesgo, y los generados durante la ejecución del trabajo	✓			Se requiere instalar sistemas de ventilación forzada	✓		✓
Todos los ejecutantes conocen las prácticas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo	✓			Utilizan los trabajadores los EPPP acorde con el riesgo y la tarea, y se encuentran en buen estado	✓		
Hay presencia de tuberias y cableado de cualquier tipo	✓			Se ha dispuesto de una linea de vida para la ejecución de los trabajos	✓		
Se verifico el buen estado de la herramienta que se va a utilizar en la tarea	✓			Se verifico mediante el análisis de gases, que en el interior del espacio confinado no existan sustancias inflamables, explosivas, tóxicas o corrosivas?	✓		
Permite factores externos (condiciones atmosféricas que el trabajo se haga con seguridad	✓			Se cuenta de forma permanente con un vigia para el personal que ingresa en el espacio confinado	✓		
El equipo para realizar el análisis de gases tiene vigente la calibración y/o certificación	✓			Existen medios de acceso y evaluación seguros para realizar un trabajo dentro del espacio confinado	✓		
El área de trabajo sea señalizado, delimitado y aislado correctamente	✓			Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS-ELECTRICOS	✓		
Se ha verificada la filiación vigente a la Seguridad Social de las personas directas y contratistas	✓			Otros: ¿Cuál?			

4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

Descripción	SI	NO	N/A	Descripción	SI	NO	N/A
Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible	✓			Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales			✓
Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo	✓			Se tiene la directriz de suspenderse los trabajos bajo presencia de lluvia	✓		
Se ha hecho la respectiva puesta a tierra			✓	Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo	✓		
Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando	✓			Se está utilizando EPP adecuados para la tarea	✓		
Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado			✓	Han sido bloqueados y/o señalizados los interruptores			✓
El consumo de energía del equipo a usar es acorde con respecto del punto de toma de energía			✓	Otros: ¿Cuál?			

RESPONSABLES

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Juan Zapata	

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-050
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Actividad	Demaforos Mantenimien	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	17-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00 am.
Valido hasta:	17-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Revision-Mantenimiento de cable de Demaforos por vandalismo.

DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				DESCRIPCIÓN DE EUIPOS ESPECIALES REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				OTROS CONTROLES			
ESTADO: (INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)											
TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	SI: ✓	NO: INDIQUE	PORQUE
Casco de seguridad	✓			Trípode		✓		Luminarias, lámparas, reflectores		✓	
Barbuquejo	✓			Equipo de Aire Autocontenido		✓					
Tapabocas		✓		Mascarilla con filtros especiales		✓		sistema de ascenso y descenso	✓		cual: escalera.
Guantes	✓			Analizador de gases	✓						
Protectores Auditivos	✓			Ventilación mecánica		✓		Drenaje		✓	
Botas de seguridad	✓			Extractores de aire		✓		Ventilación		✓	
Monogafas	✓			Sistema de Comunicaciones		✓		Señalización/letreros	✓		
Eslingas y arneses	✓							conos/balizas	✓		
Otros (Indicar)				Otros (Indicar)				cintas/mallas	✓		
								Otros (Indicar)			

1.- PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)			Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo
Cesar Santos	1038806300	aux. mantenimi		✓		
Juan Zapatel.	1017243048	aux. Mantenimie.		✓		

2.- PRUEBA DE ATMOSFERA REALIZADA

Equipo de control: JENKO

Número de serie: JM1014808.

Elementos de prueba	Resultados iniciales	Límites permitidos	Nuevos ingresos HH:MM	HH:MM	HH:MM	H:MM	HH:MM
Oxígeno (%)	20.9	19.5 - 22	9:53				
Gases explosivos (% LEL*)	0	0	9:53				
H_2S ppm	0	0 - 10	9:53				
CO ppm	0	0 - 25	9:53.				

*LEL: Límite inferior de explosión, concentración de una mezcla de gas combustible y aire que bajo condiciones estandarizadas puede inflamarse y continuar ardiendo.

3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

Acciones preventivas	SI	NO	N/A	Acciones preventivas	SI	NO	N/A
Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica)	✓			Limpiar y organizar el área de trabajo	✓		
Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar	✓			Delimitar, señalizar y aislar el área	✓		

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	CODIGO SGSST-F-050
		PAG ___ DE ___

Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia	✓			Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados	✓		

VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Existe en el área equipo de emergencia (camilla, botiquín, extintores, líneas de vida, salvavidas) y conocen los ejecutantes cómo utilizarlos existen las condiciones óptimas de operación	✓			Se han verificado la los certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador	✓		
El resposnsable y los ejecutantes inspeccionaron el lugar de trabajo para verificar las. Condiciones de seguridad y elbaoraron el respectivo anfalisis y control de los peligros identificados	✓			Existe una ventilación general adecuada?	✓		
Se informo a los trabajadores involucrados sobre los peligros existentes en la a ctividad de lato riesgo, y los generados durante la ejecución del trabajo	✓			Se requiere instalar sistemas de ventilación forzada			✓
Todos los ejecutantes conocen las prácticas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo	✓			Utilizan los trabajadores los EPPP acorde con el riesgo y la tarea, y se encuentran en buen estado	✓		
Hay presencia de tuberias y cableado de cualquier tipo	✓			Se ha dispuesto de una linea de vida para la ejecución de los trabajos	✓		
Se verifico el buen estado de la herramienta que se va a utilizar en la tarea	✓			Se verifico mediante el análisis de gases, que en el interior del espacio confinado no existan sustancias inflamables, explosivas, tóxicas o corrosivas?	✓		
Permite factores externos (condiciones atmosféricas que el trabajo se haga con seguridad	✓			Se cuenta de forma permanente con un vigia para el personal que ingresa en el espacio confinado	✓		
El equipo para realizar el análisis de gases tiene vigente la calibración y/o certificación	✓			Existen medios de acceso y evaluación seguros para realizar un trabajo dentro del espacio confinado	✓		
El área de trabajo sea señalizado, delimitado y aislado correctamente	✓			Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS-ELECTRICOS	✓		
Se ha verificada la filiación vigente a la Seguridad Social de las personas directas y contratistas	✓			Otros: ¿Cuál?			

4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

Descripción	SI	NO	N/A	Descripción	SI	NO	N/A
Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible			✓	Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales			✓
Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo			✓	Se tiene la directriz de suspenderse los trabajos bajo presencia de lluvia	✓		
Se ha hecho la respectiva puesta a tierra			✓	Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo	✓		
Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando	✓			Se está utilizando EPP adecuados para la tarea	✓		
Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado			✓	Han sido bloqueados y/o señalizados los interruptores			
El consumo de energía del equipo a usar es acorde con respecto del punto de toma de energía			✓	Otros: ¿Cuál?			

RESPONSABLES

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
MARIA VICTORIA DUMANGO	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Juan Zapata	

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Mantenimiento Semaforos	Área/Proceso:	Via publica
Fecha de expedición	17-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	17-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Revision - Mantenimiento de cable de semaforos por vandalismo

Herramientas a utilizar: Herramienta menor - escalera - conos - analizador de gases

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 2.5 . mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR : (Sí) No	Espacios Confinados ✓	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas	
Otros (¿Cuáles?)				Otras (¿Cuáles?)				

Procedimiento para desarrollar el trabajo: señalizacion
Analizador de gases.
Instalacion escalera
ascenso - descenso

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	(Sí)	No	Eslinga de posicionamiento	Sí	No	Sistemas de anclaje	(Sí)	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?		
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	Sí	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No			

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓ NA.

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
MARIA VICTORIA DOMINGO	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1038806300	Cesar Santos.	
1017243048	Joan Zapata.	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	CODIGO SGSST-F-050
		PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Actividad	Semaforo Mantenimiento	Área/Proceso:	via publica.
Fecha de expedición	18-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	18-07-2023.	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Revisión-mantenimiento-suministro de cableado de comunicación en recamaras.

DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				DESCRIPCIÓN DE EUIPOS ESPECIALES REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				OTROS CONTROLES			
ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)											
TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	SI: ✓	NO: INDIQUE	PORQUE
Casco de seguridad	✓			Trípode		✓		Luminarias, lámparas, reflectores		✓	
Barbuquejo	✓			Equipo de Aire Autocontenido		✓					
Tapabocas		✓		Mascarilla con filtros especiales		✓		sistema de ascenso y descenso	✓		cual: escalera
Guantes	✓			Analizador de gases	✓						
Protectores Auditivos	✓			Ventilación mecánica		✓		Drenaje		✓	
Botas de seguridad	✓			Extractores de aire		✓		Ventilación		✓	
Monogafas	✓			Sistema de Comunicaciones		✓		Señalización/letreros	✓		
Eslingas y arneses	✓							conos/balizas	✓		
Otros (Indicar)				Otros (Indicar)				cintas/mallas	✓		
								Otros (Indicar)			

1.- PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)		Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo
Cesar Santos		aux. mantenimiento	-		

2.- PRUEBA DE ATMOSFERA REALIZADA

Equipo de control:

Número de serie:

Elementos de prueba	Resultados iniciales	Límites permitidos	Nuevos ingresos				
			HH:MM	HH:MM	HH:MM	H:MM	HH:MM
Oxígeno (%)	20.9	19.5 - 22	11:49				
Gases explosivos (% LEL*)	0	0	11:49				
H_2S ppm	0	0 - 10	11:49				
CO ppm	0	0 - 25	11:49				

*LEL: Límite inferior de explosión, concentración de una mezcla de gas combustible y aire que bajo condiciones estandarizadas puede inflamarse y continuar ardiendo.

3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

Acciones preventivas	SI	NO	N/A	Acciones preventivas	SI	NO	N/A
Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica)	-			Limpiar y organizar el área de trabajo	-		
Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar	✓			Delimitar, señalizar y aislar el área	-		

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-050
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	PAG ___ DE ___

Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia	✓			Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados	✓		

VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Existe en el área equipo de emergencia (camilla, botiquín, extintores, líneas de vida, salvavidas) y conocen los ejecutantes cómo utilizarlos existen las condiciones óptimas de operación	✓			Se han verificado la los certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador	✓		
El resposnsable y los ejecutantes inspeccionaron el lugar de trabajo para verificar las. Condiciones de seguridad y elbaoraron el respectivo anfalisis y control de los peligros identificados	✓			Existe una ventilación general adecuada?	✓		
Se informo a los trabajadores involucrados sobre los peligros existentes en la a ctividad de lato riesgo, y los generados durante la ejecución del trabajo	✓			Se requiere instalar sistemas de ventilación forzada			✓
Todos los ejecutantes conocen las prácticas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo	✓			Utilizan los trabajadores los EPPP acorde con el riesgo y la tarea, y se encuentran en buen estado	✓		
Hay presencia de tuberias y cableado de cualquier tipo	✓			Se ha dispuesto de una linea de vida para la ejecución de los trabajos	✓		
Se verifico el buen estado de la herramienta que se va a utilizar en la tarea	✓			Se verifico mediante el análisis de gases, que en el interior del espacio confinado no existan sustancias inflamables, explosivas, tóxicas o corrosivas?	✓		
Permite factores externos (condiciones atmosféricas que el trabajo se haga con seguridad	✓			Se cuenta de forma permanente con un vigia para el personal que ingresa en el espacio confinado	✓		
El equipo para realizar el análisis de gases tiene vigente la calibración y/o certificación	✓			Existen medios de acceso y evaluación seguros para realizar un trabajo dentro del espacio confinado	✓		
El área de trabajo sea señalizado, delimitado y aislado correctamente	✓			Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS-ELECTRICOS	✓		
Se ha verificada la filiación vigente a la Seguridad Social de las personas directas y contratistas	✓			Otros: ¿Cuál?			

4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

Descripción	SI	NO	N/A	Descripción	SI	NO	N/A
Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible			✓	Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales			✓
Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo			✓	Se tiene la directriz de suspenderse los trabajos bajo presencia de lluvia	✓		
Se ha hecho la respectiva puesta a tierra			✓	Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo	✓		
Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando	✓			Se está utilizando EPP adecuados para la tarea	✓		
Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado			✓	Han sido bloqueados y/o señalizados los interruptores			
El consumo de energía del equipo a usar es acorde con respecto del punto de toma de energía			✓	Otros: ¿Cuál?			

RESPONSABLES

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Juan Zapata	

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SGSST-F-007 PAG

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Demarcado Mantenimiento	Área/Proceso:	Via publica.
Fecha de expedición	18-07-2023.	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	18-07-2023	Hora de Finalización:	17:00.

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Revision - Mantenimiento de cableado de comunicacion en recamaras.

Herramientas a utilizar: EPP-EPCC- herramienta menor- medidor de gases. conos- escalera

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 3. mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera ✓	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	(Sí) No	Espacios Confinados ✓	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
Otros (¿Cuáles?)				Otras (¿Cuáles?)				

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Señalizacion
Medicion de gases
ascenso - descenso

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	(Sí)	No	Eslinga de posicionamiento	Sí	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?				
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	(Sí)	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No					

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		✓

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	

Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Nombre y cédula coordinador TSA	FIRMA
Kelly Marin	Kelly Marin

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1038806300	Cesar Santos	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-050
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	PAG ___ DE ___

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Actividad	Semaforos Mantenimiento	Área/Proceso:	Via publica.
Fecha de expedición	19-07-23	Hora de Inicio:	
Valido hasta:	19-07-23.	Hora de Finalización:	

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Revision Mantenimiento - suministro de cable de comunicacion de la red de semaforos.

DESCRIPCIÓN DE EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				DESCRIPCIÓN DE EUIPOS ESPECIALES REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD				OTROS CONTROLES			
ESTADO: INDIQUE (BUENO: B REGULAR: R MALO: M)											
TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	REQUERIDO SI	REQUERIDO NO	ESTADO	TIPO	SI: ✓	NO: INDIQUE	PORQUE
Casco de seguridad	✓			Trípode		✓		Luminarias, lámparas, reflectores	NA	✓	
Barbuquejo	✓			Equipo de Aire Autocontenido		✓					
Tapabocas		✓		Mascarilla con filtros especiales		✓		sistema de ascenso y descenso	✓		cual: Escalera
Guantes	✓			Analizador de gases	✓			Drenaje		✓	
Protectores Auditivos	✓			Ventilación mecánica		✓		Ventilación		✓	
Botas de seguridad	✓			Extractores de aire		✓		Señalización/letreros	✓		
Monogafas	✓			Sistema de Comunicaciones		✓		conos/balizas	✓		
Eslingas y arneses	✓			Otros (Indicar)				cintas/mallas	✓		
Otros (Indicar)								Otros (Indicar)			

1.- PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Experiencia en el Trabajo (Si/No)			Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo
Cesar Santos	1038806300	aux. Mantenimie		✓		

2.- PRUEBA DE ATMOSFERA REALIZADA

Equipo de control: SEMRO

Número de serie: SM1014808.

Elementos de prueba	Resultados iniciales	Límites permitidos	Nuevos ingresos HH:MM	HH:MM	HH:MM	H:MM	HH:MM
Oxígeno (%)	20.7	19.5 - 22	3:16 PM				
Gases explosivos (% LEL*)	0	0	3:16 PM				
H_2S ppm	0	0 - 10	3:16 PM				
CO ppm	0	0 - 25	3:16 PM				

*LEL: Límite inferior de explosión, concentración de una mezcla de gas combustible y aire que bajo condiciones estandarizadas puede inflamarse y continuar ardiendo.

3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

Acciones preventivas	SI	NO	N/A	Acciones preventivas	SI	NO	N/A
Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica)	✓			Limpiar y organizar el área de trabajo	✓		
Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar	✓			Delimitar, señalizar y aislar el área			

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 1 JULIO 2022
		CODIGO SGSST-F-050
	PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	PAG ___ DE ___

Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia	✓			Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados	✓		
VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS							
Existe en el área equipo de emergencia (camilla, botiquín, extintores, líneas de vida, salvavidas) y conocen los ejecutantes cómo utilizarlos existen las condiciones óptimas de operación	✓			Se han verificado la los certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador	✓		
El responsable y los ejecutantes inspeccionaron el lugar de trabajo para verificar las. Condiciones de seguridad y elbaoraron el respectivo anfalisis y control de los peligros identificados	✓			Existe una ventilación general adecuada?	✓		
Se informo a los trabajadores involucrados sobre los peligros existentes en la a ctividad de lato riesgo, y los generados durante la ejecución del trabajo	✓			Se requiere instalar sistemas de ventilación forzada			✓
Todos los ejecutantes conocen las prácticas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo	✓			Utilizan los trabajadores los EPPP acorde con el riesgo y la tarea, y se encuentran en buen estado	✓		
Hay presencia de tuberias y cableado de cualquier tipo	✓			Se ha dispuesto de una linea de vida para la ejecución de los trabajos	✓		
Se verifico el buen estado de la herramienta que se va a utilizar en la tarea	✓			Se verifico mediante el análisis de gases, que en el interior del espacio confinado no existan sustancias inflamables, explosivas, tóxicas o corrosivas?	✓		
Permite factores externos (condiciones atmosféricas que el trabajo se haga con seguridad	✓			Se cuenta de forma permanente con un vigia para el personal que ingresa en el espacio confinado	✓		
El equipo para realizar el análisis de gases tiene vigente la calibración y/o certificación	✓			Existen medios de acceso y evaluación seguros para realizar un trabajo dentro del espacio confinado	✓		
El área de trabajo sea señalizado, delimitado y aislado correctamente	✓			Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS-ELECTRICOS	✓		
Se ha verificada la filiación vigente a la Seguridad Social de las personas directas y contratistas	✓			Otros: ¿Cuál? alturas.			

4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

Descripción	SI	NO	N/A	Descripción	SI	NO	N/A
Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible			✓	Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales			✓
Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo			✓	Se tiene la directriz de suspenderse los trabajos bajo presencia de lluvia	✓		
Se ha hecho la respectiva puesta a tierra			✓	Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo	✓		
Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando	✓			Se está utilizando EPP adecuados para la tarea	✓		
Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado			✓	Han sido bloqueados y/o señalizados los interruptores			
El consumo de energía del equipo a usar es acorde con respecto del punto de toma de energía			✓	Otros: ¿Cuál?			

RESPONSABLES

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Juan Zapata	

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Actividad	Semaforos Mantenimiento.	Área/Proceso:	Via publica.
Fecha de expedición	19-07-23	Hora de Inicio:	7:00
Valido hasta:	19-07-23	Hora de Finalización:	17:00

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Revisión - mantenimiento - suministro de cable de comunicación de la red de semaforos

Herramientas a utilizar: Herramienta menor, EPP - EPCC - conos. medidor de gases.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad:_____ mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucran otras TAR :	Sí (Sí) / No	Espacios Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
		✓						

Otros (¿Cuáles?) | Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Herramienta menor.
Señalización
Medidor de gases
descenso - descenso

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	(Sí)	No	Eslinga de posicionamiento	Sí	No	Sistemas de anclaje	Sí	No	Arnés de cuerpo entero	(Sí)	No	Guantes	(Sí)	No	OTRO ¿CUÁL?		
Línea de vida horizontal	Sí	No	Eslinga	Sí No		Casco con barboquejo	Sí	No	Señalización del área	(Sí)	No	Gafas	(Sí)	No			

ITEM	CUMPLE	NO CUMPL	NO APLICA
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
El andamio empleado se encuentra certificado, debidamente instalado, asegurado cada tres cuerpos y cuenta con baranda de protección			✓

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 2 JUNIO/2017 CODIGO SGSST-F-007 PAG

La plataforma Unipersonal se encuentra en adecuado estado de mantenimiento y operación. (Revisar preoperacionales)			✓
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad	✓		
Se verificaro los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaucion establecidas en la evaluacion de riesgos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA
Victoria Durango	
Nombre y cedula vigia isnpector o residente SST	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin
Nombre y cédula coordinador TSA	**FIRMA**
Kelly Marin	Kelly Marin

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	FIRMA
1038806300	Cesar Santos	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Powered by CamScanner

EPS SURAMERICANA S.A. 800088702

EPS sura

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 35828823

Fecha	11/07/2023 19:43:05	**IPS Atiende**	890900841 - CIS COMFAMA EL PORVENIR - RIONEGRO - 056150556859 - RIONEGRO
Afiliado	CC - 43960605 CATALINA MARIA MONTOYA CASTRO	**IPS Afiliado**	890900841 - CIS COMFAMA EL PORVENIR - RIONEGRO - 056150556859
Diagnóstico principal	M670	**Diagnóstico relacionado**	
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	**Tipo de prestación económica**	AMBULATORIO
Clasificación	INICIAL		
Fecha Inicio	MIÉRCOLES 12 DE JULIO DE 2023	**Duración**	3 - TRES
Fecha Fin	VIERNES 14 DE JULIO DE 2023		
Tipo Generación	GENERACION	**Nro. Prescripción a Sustituir**	
Modalidad de la prestación del servicio	Intramural	**Incapacidad retroactiva**	N

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL

Profesional Responsable	CC - 1047359367 ISABELLA RIASCOS ASENDRA
Registro Médico	1047359367 - MEDICO GENERAL

Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página www.epssura.com.co opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.

EPS SURA

SHOT ON MI A3
AI TRIPLE CAMERA
2023/7/11 22:01

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD
IPS EXCLUSIVA VIVA 1A IPS PRADO

nueva eps
NIT 900.156.264-2

EMISION DE INCAPACIDAD

Consecutivo 7001151723 | Nro. Incapacidad EPS 0009353863 | Fecha Exped 2023-07-14 16:20:16 | Ciudad MEDELLIN

Grupo servicio 01 - Consulta externa | Modalidad servicio 01 - Intramural | No. de Aut Servicio 0009353863

DATOS AFILIADO

Nombre	Identificacion	Fecha Nacimiento	Edad
ANYELO DANIEL GOMEZ MEJIA	CC-1152187124	1990-05-22	33 Años

Tipo Cotizante	Empresa donde labora	Id Empresa	Estado Incapacidad
DEPENDIENTE	CIVILEC Y CIA LTDA	NT-890941557	TRANSCRITA

DATOS INCAPACIDAD/LICENCIA

Tipo Remision	Contingencia	Dias solicitados	Dias en Letra
AMBULATORIA	ENFERMEDAD GENERAL	2	DOS DIAS

Diagnostico Ppal	Diagnostico relacionado	Fecha Inicial	Fecha Final
M255	NO REGISTRA	2023-07-14	2023-07-15

Dias Acumulados	Presunto Origen	Incapacidad Retroactiva	Prorroga
0	Comun	NO	NO

Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3	IBL
NO	0.0

Observacion
Anyelo, 33 años, reside en barrio Villa hermosa, conductor. Sin antecedentes de importancia. Paciente refiere que desde ayer con dolor en talon derecho, no asociado a trauma, con eritema y edema, imposibilidad para apoyo del pie, por lo que consulta

Causa que motiva la atención
asiste presencial
el talon me duele

DATOS DEL MEDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre profesional	Identificacion	Reg. profesional	Especialidad
CAROLINA ROJAS NARVAEZ	CC 1061786547	1061786547	MEDICINA GENERAL

Razon social prestador	ID	Ciudad prestador	REPS
VIVA 1A IPS	900692737	MEDELLIN	50011047105

NOTAS ACLARATORIAS

INCAPACIDAD TRANSCRITA Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.
Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:
Persona Juridica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.
Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Firmado Electronicamente Por
CAROLINA ROJAS NARVAEZ
Registro Medico 1061786547

Lugar de expedición: MEDELLIN (5001)

Powered by CamScanner

Universidad Pontificia Bolivariana
CLÍNICA UNIVERSITARIA

DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: PEROZO GUERES, JHOXENDER JOSE, identificado(a) con PT-3682921		
Edad y Género: 30 Años, Masculino	**Segundo Identificador:** MARIA, GUERES	
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/POLIZAS ASEGURADORAS	**Nombre de la Entidad:** POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A	
Servicio/Ubicación: EMERGENCIAS/FAST TRACK	**Habitación:**	**Identificador Único:** 923324-1

Diagnóstico: S630 CONTUSION DE DEDOS DE LA MANO SIN DAÑO DE LAS UNAS

INCAPACIDAD											
Causa	Accidente de Trabajo					Duración	5 dia(s)	Prórroga	No		
DESDE						HASTA					
Dia	7	Mes	7	Año	2023	Dia	11	Mes	7	Año	2023

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: STEVEN JARAMILLO ZEA, MEDICINA GENERAL, CC: 1020454117, Reg: 1020454117
Firmado Electrónicamente

Powered by CamScanner

CIVILEC
Nit. 890.941.557-7

Contrato No. 4600096067 de 2022

Medellín, 31 de julio de 2023

Patronos
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN
Ciudad

REF: Contrato No. 4600096067 de 2022

Objeto: Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín

En mi calidad de Representante Legal de Civilec S.A.S, me permito certificar que la firma que represento cumple a cabalidad con lo estipulado en el decreto 1072 de 2015 y en la Resolución 0312 de 2019 y las demás disposiciones vigentes en materia de Seguridad Social y Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme al Sistema de Gestión para la Seguridad y la Salud en el Trabajo, SG-SST, el cual es implementado y autoevaluado en forma permanente con la asesoría de la ARL Positiva. El cumplimiento de la autoevaluación, de acuerdo con la última revisión de la ARL Positiva, es del 88,50%.

Igualmente, Civilec S.A.S cumple totalmente con lo estipulado en el protocolo de Bioseguridad aprobado por el Municipio de Medellín en la plataforma de Empresas de Medellín me cuida, para la ejecución de trabajos previniendo a sus trabajadores de posibles contagios del Covid 19.

Sin otro particular

Cordialmente,



Martín E. Jaramillo R
Gerente

Carrera 76 A No 26 A 34 - Tel/Fax: (57) 4 3432633
E-mail: civilec@civilec.com.co
Medellín - Colombia