

CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

COMPONENTE SST

Contenido

<u>1.</u> INTRODUCCIÓN.....	2
<u>2.</u> OBJETIVO GENERAL.....	3
<u>3.</u> RELACION PERSONAL OCTUBRE NOVIEMBRE EN OBRA.....	4
<u>4.</u> RETIRO DE PERSONAL.....	5
<u>5.</u> HORAS TRABAJADAS HOMBRE EN EL MES (HHT).....	5
<u>6.</u> ACCIDENTES DE TRABAJO.....	6
<u>7.</u> INDICADORES DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	6
<u>8.</u> GESTIÓN DOCUMENTAL EN EL MES.....	7
<u>9.</u> CHARLAS Y CAPACITACIONES EN EL MES.....	8
<u>10.</u> INVENTARIO DEVEHICULOS Y MAQUINARIA.....	9
<u>11.</u> INVENTARIO DE PRODUCTOS QUIMICOS.....	10
<u>12.</u> REGISTRO FOTOGRAFICO.....	10
<u>13.</u> ACTIVIDADES SST EJECUTADAS DURANTE EL MES.....	16
<u>14.</u> EMERGENCIAS.....	17
<u>15.</u> SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.....	17
<u>16.</u> PAZ Y SALVO DE LOS TRABAJADORES.....	18
<u>17.</u> COMITÉ DE CONVIVENCIA Y COPASST.....	18

CONSTRUCTORA MyS
NIT 900.361.854-6



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

1. INTRODUCCIÓN

Las actividades de **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** adquieren gran importancia dentro del desarrollo de las obras civiles, ya que de ellas depende el bienestar, la comodidad de un ambiente laboral adecuado para los trabajadores

En este documento se presenta el Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 3, que contiene una descripción de las actividades realizadas en el período de obra comprendido entre el **19 de Octubre de 2019 al 18 de Noviembre 2019**, en cada uno de los programas de Seguridad y Salud en el Trabajo.

<p align="center">CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6</p>	
<p align="center">CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234</p> <p align="center"><small>"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."</small></p>	

2. OBJETIVO GENERAL.

Realizar actividades de prevención y promoción de seguridad y salud en el trabajo, y ejecutar lo establecido en el SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la compañía con el objetivo de evitar accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

2.1. Objetivos específicos.

- Realzar supervisión de actividades, validando que estas se realicen cumpliendo con todas las normas de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
- Cumplir con la legislación SG-SST vigente y mantener coordinación entre lo dispuesto por la Interventoría y la Secretaria de Educación.

CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6	
CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234 "EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."	

3. RELACION PERSONAL EN OBRA MES 3 (19 DE OCTUBRE AL 18 DE NOVIEMBRE 2019).

El personal que desarrollo actividades en el mes 3 se encuentra en la siguiente tabla:

	CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	Nº CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO
1	CONSTRUCTORA MYS	CARLOS PINZON	79333178	DIRECTOR DE O.	17/07/2019
2	CONSTRUCTORA MYS	NELSON BOLIVAR	79597196	RESIDENTE DE O.	17/07/2019
3	CONSTRUCTORA MYS	WILMER MARTINEZ	1032404538	RESIDENTE SST	17/07/2019
4	PROHIDRAHULICA	CARLOS SUAREZ	7185013	ASESOR HIDRAULICO	22/07/2019
5	INDEPENDIENTE	OSCAR RAMIREZ	80412361	ASESOR ELECTRICO	22/07/2019
6	INDEPENDIENTE	FLORANGELA	40620346	ASESOR GEOTECNISTA	22/07/2019
7	INDEPENDIENTE	CAROLINA JIMENEZ	1032368456	ASESOR AMBIENTAL	22/07/2019
8	INDEPENDIENTE	MARGARITA ROMERO	52827506	ASESOR SOCIAL	22/07/2019
9	INDEPENDIENTE	FRANCISCO CARRILLO	80246500	ASESOR TOPOGRAFIA	22/07/2019
10	INDEPENDIENTE	DIEGO BELLO	1076661794	TOPOGRAFO	22/07/2019
11	INDEPENDIENTE	JOSE RODRIGUEZ	80099994	AUX.TOPOGRAFICO	22/07/2019
12	CONSTRUCTORA MYS	EMERSON CARDOZO	1110448527	ALMACENISTA	27/07/2019
13	EXCADEMOL	HECTOR SIERRA	94000035	OPERADOR	30/07/2019
14	CONSTRUCTORA MYS	JAIR CASTRO	17337406	AYUDANTE	2/08/2019
15	CONSTRUCTORA MYS	NELSON GOMEZ	1069128587	AYUDANTE	5/08/2019
16	INDEPENDIENTE	NESTOR BARRERO	79652171	ASESOR ESTRUCTURAL	6/08/2019
17	INDEPENDIENTE	CARLOS CUELLAR	19459807	ASESOR DE COSTOS	17/09/2019
18	EXCADEMOL	ALBERTO ESPINEL	80422397	OPERADOR	17/09/2019
19	EXCADEMOL	ALVEIRO OLARTE	17301742	CONDUCTOR	17/09/2019
20	EXCADEMOL	ANDRES MONTAÑEZ	80196042	CONDUCTOR	17/09/2019
21	EXCADEMOL	MARIO GUERRERO	80426954	CONDUCTOR	17/09/2019
22	EXCADEMOL	WILLIAN BASTO	5609706	CONDUCTOR	17/09/2019
23	INDEPENDIENTE	NESTOR BARRERO	79652171	ASESOR ESTRUCTURAL	6/08/2019
24	INDEPENDIENTE	CARLOS CUELLAR	19459807	ASESOR DE COSTOS	17/09/2019
25	INDEPENDIENTE	JUAN ROA	1013659390	AUX. TOPOGRAFICO	24/09/2019
26	EXCADEMOL	JOSE LOZANO	79979558	CONDUCTOR	28/10/2019
27	EXCADEMOL	OSCAR QUIÑOES	79699763	OPERADOR	8/11/2019
28	SONIC	JAIME VARGAS	74374451	INSTALADOR	13/11/2019
29	SONIC	EDGAR BENITEZ	7308836	INSTALADOR	13/11/2019
30	CONSTRUCTORA MYS	MARIO RIOS	3231264	MAESTRO	05/11/2019
31	CONSTRUCTORA MYS	JORHAM RIOS	1069501109	AYUDANTE	14/11/2019

CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6	
CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234 "EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."	

Los ingresos que se presentaron en este periodo (19 de Octubre 2019 y 18 de Noviembre 2019), están evidenciados en la tabla en los ítems, 26, 27, 28, 29, 30 Y 31, para un total de 6 ingresos.

Ver ANEXO 01, CUADRO DE SEGUIMIENTO EXAMENES MEDICOS Y DOCUMENTACION DE INGRESOS DE PERSONAL MES 3.

4. RETIRO DE PERSONAL MES 3 (DEL 19 DE OCTUBRE AL 18 DE NOVIEMBRE 2019).

En la siguiente tabla se evidencia el personal que se retiró en el transcurso del mes de trabajo.

ITEM	CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	Nº CEDULA	CARGO	FECHA DE RETIRO
1	INDEPENDIENTE	OSCAR RAMIREZ	80412361	ASESOR ELECTRICO	31-oct-19
2	EXCADEMOL	ALVEIRO OLARTE	17301742	CONDUCTOR	26-oct-19
3	EXCADEMOL	OSCAR QUIÑONES	79699763	OPERADOR	09-Nov-19
4	SONIC	JAIME VARGAS	74374451	INSTALADOR	13-nov-19
5	SONIC	EDGAR BENITEZ	7308836	INSTALADOR	13-nov-19

En el mes 3, se presentaron dos retiros que están evidenciados en la anterior tabla.

5. HORAS TRABAJADAS HOMBRE EN EL MES (HHT).

En la siguiente tabla se encuentra la relación de horas trabajadas desde el 17 de Julio 2019 hasta el 18 de Noviembre 2019.

CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	HHT/MES ACTUAL	HHT/CONSOLIDADO MES A MES
JULIO	568	568
AGOSTO	688	688
SEPTIEMBRE	960	960
OCTUBRE	2240	2240
NOVIEMBRE	1336	1336
TOTAL MES		5792

En el transcurso del mes 3 se trabajaron un total de 2320 horas.

CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6	
CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234 "Ejecución de las obras de ampliación del Colegio Juan Lozano y Lozano Sede Fontana Grande, ubicado en la localidad de Suba, mediante la construcción de la nueva planta física de primera infancia, de acuerdo con los planos, especificaciones y cantidades de obra entregadas por la SED."	

6. ACCIDENTES DE TRABAJO.

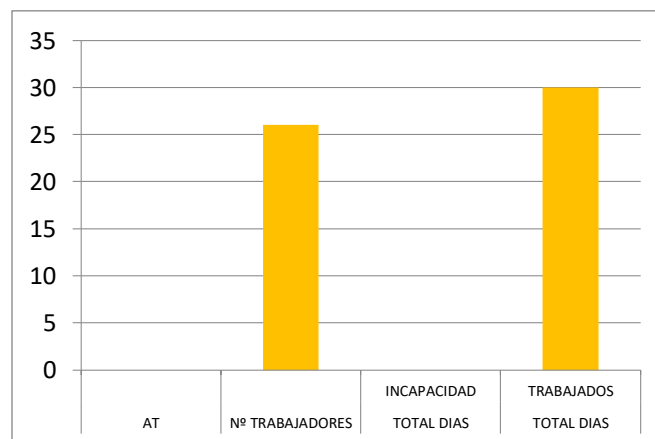
En la siguiente tabla se encuentra la relación del mes 3, con los accidentes que ocurrieron desde el 18 de octubre 2019 hasta el 18 de noviembre 2019.

PERIODO	No. Accidentes de Trabajo en el Mes
MES 3 (19 de Octubre al 18 Noviembre 2019)	0

7. INDICADORES DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

El MES 2 comprende desde el 18 de octubre 2019 hasta el 18 de noviembre 2019.

Nº	MES	AT	Nº TRABAJADORES	TOTAL DIAS INCAPACIDAD	TOTAL DIAS TRABAJADOS	TOTAL HORAS EXTRAS	HORAS HOMBRE TRABAJADAS
1	MES 3	0	30	0	30	0	5792



En el mes 3, no se presentaron accidentes de trabajo, por lo cual los indicadores de accidentalidad nos marcan 0, igual el número de días de incapacidad.

<p align="center">CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6</p>	
<p align="center">CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234</p> <p align="center">"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."</p>	

8. GESTIÓN DOCUMENTAL EN EL MES.

Durante el periodo comprendido entre el 19 de Septiembre al 18 de Octubre del 2019, se generó la documentación relacionada en la siguiente tabla:

ITEM	CANTIDAD	FRECUENCIA
ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	6	SEMANAL
INSPECCIONES HERRAMIENTAS	1	MENSUAL
INSPECCIONES MAQUINARIA/EQUIPOS	9	DIARIO
INSPECCIONES DE EPP	1	QUINCENAL
INSPECCIÓN BOTIQUIN	1	MENSUAL
INSPECCIÓN EXTINTORES	1	MENSUAL
PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	1	DIARIO

Ver ANEXO 02, ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS).

Ver ANEXO 03, INSPECCION DE HERRAMIENTAS.

Ver ANEXO 04, INSPECCION DE MAQUINARIA Y EQUIPOS.

Ver ANEXO 05, INSPECCION DE EPP.

Ver ANEXO 06, INSPECCION DE BOTIQUIN.

Ver ANEXO 07, INSPECCION DE EXTINTORES.

Ver ANEXO 08, PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

9. CHARLAS Y CAPACITACIONES EN EL MES.

En la siguiente tabla se encuentran relacionadas las charlas realizadas en el mes, (19 Octubre 2019 al 18 de Noviembre 2019):

CONTRATISTA	TEMA DE LA CAPACITACIÓN O CHARLA PRETURNO	TIEMPO DE CAPACITACIÓN (MIN)	N° DE PERSONAS CAPACITADAS	FECHA
CONSTRUCTORA MYS	SOCIALIZACION DE PROCEDIMIENTOS Y ENTREGA DE INSTRUCTIVOS	10	2	22/10/2019
	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN	5	2	23/10/2019
	CAMPAÑA DE SOCIALIZACION FOMENTANDO SEGURIDAD CON TRABAJOS ELECTRICOS	10	5	25/10/2019
	IMPORTANCIA DE UTILIZAR EQUIPO EN ALTURAS	60	6	26/10/2019
	¿Qué ES EL KIT ANTIDERRAME?	20	4	29/10/2019
	SOCIALIZACION RUTA DE EVACUACION	5	15	07/11/2019
	CAPACITACION EXCAVACIONES	5	6	12/11/2019
	CUIDADO DE LAS MANOS	5	6	13/11/2019
	SEGURIDAD VIAL –ACCIDENTES POR CAUSA DEL CELULAR	10	5	12/10/2019
	USO DE HERRAMIENTAS	5	5	14/11/2019
	LEVANTAMIENTO DE CARGAS	5	5	14/11/2019
	TECNICAS DE CARGUE Y DESCARGUE SEGURO-ARRUMAZON	5	4	15/11/2019
	USO EFICIENTE DEL AGUAR Y ENERGIA-RIESGO CARDIOVASCULAR Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE	5	5	18/11/2019
	DIVULGACION MATRIZ DE COMPATIBILIDAD O AMBIENTAL	20	5	19/11/2019
	INDUCCIONES	90	5	28/10/2019 05/11/2019 12/11/2019 15/11/2019

CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6	
CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234 "EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."	

Ver ANEXO 09, CRONOGRAMA DE CHARLAS Y CAPACITACIONES Y SU REGISTRO.

Ver ANEXO 10, INDUCCIONES Y NOTIFICACION DE RIESGO.

10.INVENTARIO DEVEHICULOS Y MAQUINARIA.

En la siguiente tabla se encuentra relacionada la maquinaria y equipos que se encuentran en obra:

Nº	TIPO DE MAQUINARIA O VEHICULO	NUMERO DE SERIE.	MARCA	PLACA O REFERENCIA.	FECHA DE INGRESO
1	Retro-Excavadora	107-16667	Hitachi	EX60-1	30-07-2019
2	Retro-Excavadora	N.A	JHON DREE	690D	17-09-2019
3	Volqueta	1FVDY5Y97BP199346	Freightliner	AGF110	17-09-2019
4	Volqueta	0856U697693	Ford	ITA092	17-09-2019
5	Volqueta	9GDV7H4C98B007871	Chevrolet	USC584	17-09-2019
6	Volqueta	SH666492	International	SAW619	17-09-2019
7	Volqueta	3HTWYAHT18N561047	International	SWO191	18-10-2019
8	Vibro compactador	10117003077t	Supercac	Shampion A421	02-10-2019
9	Minicargador	530360215	KUBOTA	BOBCAT	09-11-2019
10	Motobomba	UP166-1	N.A	GP50	12-11-2019
11	Motobomba	QGZ50-12	ZONGSHEN	N.A	13-11-2019

Ver ANEXO 11, DOCUMENTACION DE PMT, MAQUINARIA Y VEHICULOS, Y CERTIFICADOS DE IDONEIDAD.

CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

11. INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS.

Nº	PRODUCTO QUÍMICO	USO	SITIO DE ALMACENAMIENTO
1	CEMENTO	APLICACIÓN DEL PRODUCTO EN LA BASE DE LOS POSTES PARA EL CERRAMIENTO.	ALMACEN OBRA

12. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

Las actividades de las actividades en obra se realiza un seguimiento documental, y adicional a esto se realiza un registro fotográfico, que se encuentra discriminado en las siguientes tablas:

12.1. DELIMITACION DE EXCAVACION



12.2. ORDEN Y ASEO



CONSTRUCTORA MyS
NIT 900.361.854-6



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

12.3. SE CUENTA CON CAMILLA DE EMERGENCIAS Y BOTIQUIN PARA ATENCION DE ACCIDENTES.



12.4. TRABAJO EN ALTURAS



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

12.5. INSPECCIONES

INSPECCIONES DE HERRAMIENTA



INSPECCION ALTURAS



INSPECCION DE EPP



INSPECCION DE EXTINTORES



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

INSPECCION DE BOTIQUIN



12.6. SEÑALIZACION DE CAMPAMENTO



CONSTRUCTORA MyS
NIT 900.361.854-6



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

12.8. INSPECCION DE MAQUINARIA PESADA



12.9. USO DE DOTACION EN OBRA



Ver ANEXO 12, FOTMATO DE ENTREGA DE EPP

CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

12.10. BIENESTAR



12.11. CAPACITACIONES Y C+PHARLAS SST Y AMBIENTAL



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

12.12. CARTELERIA



13. ACTIVIDADES SST EJECUTADAS DURANTE EL MES 3.

CONTRATISTA	ACTIVIDADES SISOMA ESPECIFICAS
CONSTRUCTORA MYS	SUPERVISAR E INSPECCIONAR LAS ACTIVIDADES DE OBRA
	SE SEÑALIZAN Y DELIMITAN EXCAVACIONES HECHOS POR LA RETROEXCAVADORA.
	REVISION Y ENTREGA DE DOCUMENTACION INGRESOS NUEVOS
	SE REALIZAN INSPECCION DE MAQUINARIA DIARIA
	REALIZAR CHARLAS DE SEGURIDAD Y CAPACITACION AL PERSONAL.
	REVISION Y ENTREGA DE DOCUMENTACION INGRESOS NUEVOS
	ENTREGA DE DOTACION AL PERSONAL NUEVO Y SE REALIZAN REPOSICIONES DE EPP POR DESGASTE DE LOS MISMOS.
	SE REVISAS USO Y ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
	SE TIENE BOTIQUIN PARA ATENCION DE EMERGENCIAS
	SE INSTALA SEÑALIZACION EN OBRA.
	SE REALIZA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.
	SE CAPACITA LA BRIGADA DE EMERGENCIA.

CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

14. EMERGENCIAS.

Se realiza socialización del plano de evacuación.

Ver ANEXO 13, REGISTRO DE ASISTENCIA SOCIALIZACION PLANO DE EVACUACION.

15. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

Se realiza seguimiento de los pagos de seguridad social de acuerdo a la siguiente tabla, donde se verifica de acuerdo a la ley 1990 de 2016:

FECHA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTAS								
NOMBRE DE LA EMPRESA	NIT	DIA HABIL	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
CONSTRUCTORA MYS SAS	900.361.854-6	9 °	jul-12	ago-14	sept-12	oct-11	nov-15	dic-12
EXCADEMOL AE SAS	900.728.578	13°	jul-18	ago-21	sept-18	oct-18	nov-21	dic-18
CONSTRUCTORA MYS (ARL INDEOENDIENTES)	900.361.854-6	9 °	jul-12	ago-14	sept-12	oct-11	nov-15	dic-12
SEGURIDAD ROHEN CELADURIA	900.140.476	13°	jul-18	ago-21	sept-18	oct-18	nov-21	dic-18
HERBOZ INGENIERIA	900963978	13°	-	-	sept-18	oct-18	nov-21	dic-18
MP MULTILOGISTICA	901282402	2°	-	-	sept-03	oct-02	nov-05	dic-03
H&G SOLUCIONES	901135654	9°	-	-	-	-	nov-15	dic-12

FECHA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTAS INDEPENDIENTES								
NOMBRE DE LA EMPRESA	NIT	DIA HABIL	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TOPOG. CRISTIAN VARGAS	C.C. 1014246288	15°	-	-	sept-22	oct-22	nov-25	dic-22
TOPOGRAFO JUAN ROA	C.C. 1013659390	15°	-	-	sept-22	oct-22	nov-25	dic-22
TOPOGRAFO ALEXANDER M	C.C. 79.058.935	6°	-	-	-	-	nov-12	Dic-09
TOPOGRAFO FRANCISCO CARILLO EPS-AFP	CC 80.246.500	2°	jul-03	ago-02	sept-03	oct-02	nov-05	dic-03
FLOR ANGELA PARRA	CC 40.620.346	8°	jul-11	ago-13	sept-11	oct-10	nov-14	dic-11
OSCAR RAMIREZ ASESOR ELECTRICO	CC 80412361	10°	jul-15	ago-15	sept-13	oct-15	nov-18	dic-13
CAROLINA JIMENEZ AMBIENTAL	CC 1.032.368.456	9°	jul-12	ago-14	sept-12	oct-11	nov-15	dic-12
CARLOS SUAREZ HIDRAULICO	CC7185013	3°	N.A	N.A	N.A	oct-03	nov-06	dic-04
CARLOS CUELLAR COSTOS	CC19459807	2°	N.A	N.A	N.A	oct-02	nov-05	dic-03
NESTOR BARRERO ESTRUCTURA	CC79652171	12°	N.A	N.A	sept-17	oct-17	nov-20	dic-17
MARGARITA ROMERO SOCIAL	CC52827506	2°	N.A	N.A	sept-04	oct-02	nov-05	dic-03

CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6	
CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234 "EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."	

Ver ANEXO 14, CERTIFICACION DE PAGO POR REVISOR FISCAL Y PLANILLAS DE APORTES.

16. PAZ Y SALVO DE LOS TRABAJADORES

Se han generado 15 retiros de los cuales se han entregado paz y salvo de las 13 personas relacionadas en la siguiente tabla:

	CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	Nº CEDULA	CARGO	FECHA DE RETIRO
1	BAU INGENIRIA	JUAN GARCIA	1000626498	AYUDANTE	29-jul-19
2	BAU INGENIRIA	JHON ELLES	1003115658	AYUDANTE	29-jul-19
3	BAU INGENIRIA	JARIO MAESTRA	1063649414	AYUDANTE	29-jul-19
4	BAU INGENIRIA	MEDARDO MIRANDO	84072761	OFICIAL	29-jul-19
5	BAU INGENIRIA	RAUL BEDOYA	1063289841	OFICIAL	29-jul-19
6	EXCADEMOL	VICTOR GUERRERO	7319050	OFICIAL	27-jul-19
7	EXCADEMOL	ANDRES SUAREZ	1020774324	AYUDANTE	27-jul-19
8	INDEPENDIENTES	DIEGO BEDOYA	1076661794	TOPOGRAFO	16-ago-19
9	INDEPENDIENTES	JOSE LUIS RODRIGUEZ	80099994	AUX. TOPOGRAFIA	16-ago-19
10	INDEPENDIENTES	CRISTIAN VARGAS	1014246288	TOPOGRAFO	30-09-19
11	EXCADEMOL	ALVEIRO OLARTE	17301742	CONDUCTOR	26-10-2019
12	INDEPENDIENTE	OSCAR RAMIREZ	80412361	ASESOR ELECTRICO	31-10-2019
13	EXCADEMOL	OSCAR QUIÑONES	79699763	OPERADOR	09-11-19

Se agregan los paz y salvo de los trabajadores evidenciados en la anterior tabla en los ítems 6, 7, 11, y 13.

Ver ANEXO 15, PAZ Y SALVOS.

17. COMITÉ DE CONVIVENCIA Y COPASST

Se realizan los comités y se deja registro de los mismos en la CONSTRUCTORA MYS.

Ver ANEXO 16, ACTA ÚLTIMA REUNION COPASST.

Ver ANEXO 17, ACTA ÚLTIMA REUNION COMITÉ DE CONVIVENCIA.

Elaboro:

WILMER EDUARDO MARTÍNEZ

ASESOR DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

CONSTRUCTORA MYS S.A.S.

<p>CONSTRUCTORA Mys NIT 900.361.854-6</p>	
<p align="center">CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234</p> <p align="center">"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."</p>	

**ANEXO 01 CUADRO DE SEGUIMIENTO EXAMENES MEDICOS Y
DOCUMENTACION DE INGRESO DEL PERSONAL MES 2.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.979.558**

LOZANO ROZO

APELLIDOS
JOSE ANGEL

NOMBRES

Jose Angel Lozano R.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1978**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **AB+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-NOV-1996 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00208951-M-0079979558-20100113 0019937213A 1 2190586286

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usaria:	Excademol A.E. Excavaciones Y Demoliciones S.A.S	Actividad económica:	Transporte de carga por carretera
Nombre:	JOSE ANGEL LOZANO ROZO	Documento:	CC 79979558
Fecha de nacimiento:	1978-10-17	Lugar de nacimiento:	BOGOTA DC (CUNDINAMARCA)
Edad:	41 años	Género:	Masculino
Estado civil:	Union libre	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	CL 188 A # 5 36	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3208479704	Escolaridad:	Secundaria_incompleta
Ocupación:	CONDUCTOR	EPS:	Salud Total
Responsable**:	ROCIO ESCOBAR (ESPOSA)	Teléfono:	3138370759
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		

** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.



INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: Su capacidad visual es adecuada para la ocupación.
Audiometría: NO REALIZADA.
Espirometría computarizada: NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JOSE ANGEL LOZANO ROZO con documento de identificación No. 79979558 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de CONDUCTOR del sector económico Transporte de carga por carretera

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Solicite en su entidad de salud evaluación y plan de manejo de su alteración del peso por Médico y Nutricionista. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
2. Se le recomienda continuar el plan de manejo definido para su alteración metabólica de los lípidos por Médico y Nutricionista. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
3. Solicite en su entidad de salud evaluación y seguimiento de su alteración de la tensión arterial, para diagnóstico. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR PATOLOGIA METABOLICA: Su alteración del peso constituye una enfermedad metabólica de origen común que NO le genera ningún tipo de restricción ocupacional directa actualmente para la ocupación, pero se requiere que sea evaluada y manejada en la EPS en que este afiliado, para su control y seguimiento.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

SARA MARIA VILLAMIL CAMARGO
Medico y Cirujano General
Fund. Juan N Corpas
Res. 25 932 de 13/02/2015

JOSE ANGEL LOZANO ROZO
Documento: 79979558



Indice der



Escanee el código si desea verificar datos

Medellín, 25 de octubre de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de H&G SOLUCIONES Y ASOCIADOS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 SOLUCIONES R-5		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %
C79979558	LOZANO ROZO JOSE ANGEL	26/10/2019		200H1571	DEPENDIENTE

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/10/2019 15:22:37

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 167.0.131.213, 172.16.42.57

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS-S

No de Radicacion

4004340063

Fecha de Radicación

2/5/10/2019

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

Página 1 de 2

1. Tipo de trámite A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒	2. Tipo de afiliación A. Individual: ☒ B. Colectiva ☐ -Colizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☒ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado A. Colizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	5. Tipo de cotizante A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	Código (a registrar por la EPS) <input type="text" value="1"/>

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del colizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres LOZANO Primer apellido	ROZO Segundo apellido	JOSE Primer nombre	ANGEL Segundo nombre
7. Tipo documento de Identidad CC	8. Número del documento de Identidad 79979558	9. Sexo Femenino ☐ Masculino ☒	10. Fecha de nacimiento 1/7/10/1978

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales		12. Discapacidad Etnia <input type="text" value="6"/> Tipo ☒ ENM Condición <input type="text" value="TIP"/>		13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
15. Administradora de riesgos Laborales - ARL SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.		16. Administradora de Pensiones PORVENIR FPC		17. Ingreso base de cotización - IBC 828116	
18. Residencia CL 188A 5F 3 Dirección		3208479704 Teléfono celular		NOREPORTA@NOREPORTA.COM Correo electrónico	
BOGOTÁ Municipio/Distrito		zona Urbana ☒ Rural ☐		BOGOTÁ Departamento	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente colizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de Identidad		21. Número documento identidad	22. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐
		23. Fecha de nacimiento	

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

24. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1 ESCOBAR	FORERO	YARLENY	ROCIO
B2 LOZANO	ESCOBAR	ANGEL	JOSEPH
B3			
B4			
B5			
25. Tipo documento de Identidad		26. Número de Identidad	27. Sexo Femenino ☒ Masculino ☒
B1 CC	65830876	28. Fecha de nacimiento 06/07/1982	
B2 RC	1016606723	24/09/2016	
B3			
B4			
B5			

Datos complementarios

29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Condición
B1 CP	6	F N M	T P
B2 HI	6		
B3			
B4			
B5			

32. Datos de residencia

Municipio/Distrito	Zona Urbana ☒ Rural ☐	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1 BOGOTÁ		BOGOTÁ		
B2 BOGOTÁ		BOGOTÁ		
B3				
B4				
B5				

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS		Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
C VS AUTOPISTA NORTE CL 162 - VS AUTOPISTA NORTE CL 162		VSAUTONORT - VSAUTONORT	
B 0	-	-	
B 0	-	-	
B	-	-	

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

35. Nombre o razón social HYG SOLUCIONES Y ASOCIADOS S A S	36. Tipo de identificación NIT	37. Número de documento de identificación 901135654	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) 01
39. Ubicación CL 83 102 30 IN 2 AP 312XXXXXX Dirección	2213791 Teléfono	HG.SOLUCIONES.SAS@GMAIL.COM Correo electrónico	BOGOTÁ Municipio/distrito
			BOGOTÁ Departamento

M-PYGA-F001 V 1.0-2018

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

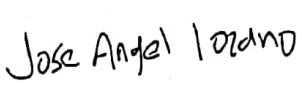
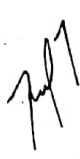
VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha			
☐		Femenino ☐ Masculino ☐		25/10/2019			
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado Código: ☐		45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones			

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
	

IX. ANEXOS

56. Anexo Copia del documento de Identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: ☐ 0

☐ 57. Copia del dictamen de Incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor

☐ 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.

☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.

☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud

☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN		68. Fecha de radicación		69. Fecha de validación	
Código del municipio	Código del Departamento	Número ficha	Puntaje	Nivel			
☐	☐	☐	☐	☐			
70. Datos funcionario que realiza la validación		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	71. Firma del funcionario					
☐							
Observaciones							

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de la demás información registrada.

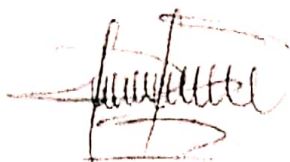
LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **JOSE ANGEL LOZANO ROZO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía número 79979558**, estuvo afiliado (a) al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **TRASLADADO A OTRO FONDO**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Vinculación Inicial	3	PORVENIR S.A.	02/09/1999	
Asignado por multivinculación por Decreto 3995/2008	23	COLPENSIONES	10/11/2000	Afiliado sin cotizaciones entre 20070701 al 20071231 y con última cotización en COLPENSIONES
Traslado Aprobado de COLPENSIONES o a un Fondo de Pensión	10	CIT COLFONDOS	01/10/2010	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de octubre de 2019.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79979558

NOMBRE

JOSE ANGEL LOZANO ROZO

FECHA DE NACIMIENTO

17-10-1978

SANGRE-RH

AB+

FECHA DE EXPEDICION

10-06-2015

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

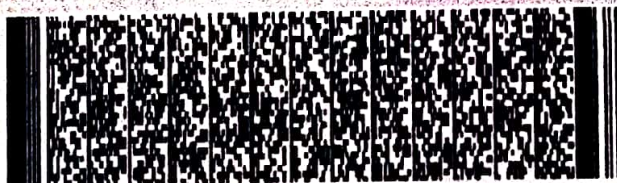


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	10-06-2025	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	10-06-2018	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01006563043

Mayrho C100284871-3015-04-17

Excode me!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.699.763**
QUIÑONES SANCHEZ

APELLIDOS

OSCAR

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-1974**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

A+

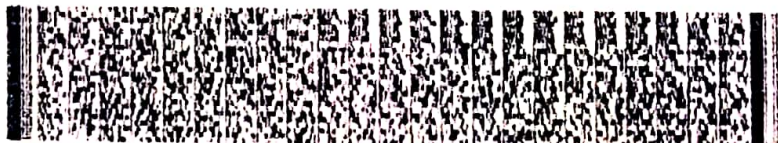
GRUPO SANGUINEO

M

SEXO

08-SEP-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00180248-M 0079699763-20090922

0016400374A 2

1180016070



DATOS PACIENTE

Nombres:	OSCAR QUIÑONES SANCHEZ		
Tipo de Documento:	CC Documento	79699763	
Sexo	M	F. Nacimiento:	05/04/1974
		Edad:	44 Años
Entidad:	PARTICULAR/OCCIDENTE		
Centro de Costo:	N/A		
Cargo:	OPERARIO		
Fecha de Atencion:	2019-01-10		
Fecha y Hora entrega resultados:	10/01/2019 10.33 AM		

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA DIETA BAJA EN GRASAS Y AZUCARES, EJERCICIO DIARIO

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

CARDIOVASCULAR

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. Hago constar que recibí copia de este documento.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): LADY LISSETTE BENAVIDES RM: 25-2520/2016
SANCHEZ

Firma y sello del Médico Evaluador

OSCAR QUIÑONES SANCHEZ

79699763

C.C

Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTÁ SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50 Edificio Banchero
Tel. (+1) 201 4505 - 206 5693 - 206 5362

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur,
Viamayor Tel. (+1) 458 5819 - 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels (+1) 282 6429 - 342 4034

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels. (+1) 447 0068 - 447 1401 - 414 6367

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels. (+1) 414 6397 - 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels. 805 1875 - 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-86
Tels. (+1) 257 9325 - 256 2382

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 100 No. 15 A - 25 Edificio Business Center
Interior 141 - Oficina 408

BU
Calle 65 No 31 - 1
Tels (+7) 69 / 3 / 34 - 301 737 28 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel. (+5) 874 0916 - 874 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector La Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Pao 2 Tels (+5) 644 60 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 518 No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital



SANTA MARTA
No 14 - 70, Centro Medico
Paises del Caribe, Tel. (+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel. (+2) 240 4734 - 240 2055

MEDELLIN
Carrera 60 No. 44 B-01 Barrio la America
Tels. (+4) 412 1145 - 418 7011

CAJÍ
Calle 18 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versalles
Tel. (+2) 360 9956 - 382 7337

www.cendiatra.com

OCCIDENTE 2

RAZÓN SOCIAL	DISEÑOS Y CONSTRUCCIONES GR SAs	
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	M-90074030E	
SUCURSAL	01	
FECHA PAGO	2019-10-23	
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-76899763	
NOMBRE EMPLEADO	OSCAR QUIONES SANCHEZ	
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	
APP	PORVENIR	
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Colombiana de Subsidio Familiar COLSUBSIDIO	
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	
NÚMERO PLANILLA	16692421	
REFERENCIAL PAGO (PIN)	E	
TIPO PLANILLA	2019-09	
PERIODO PENSIÓN	2019-10	
PERIODO SALUD	Dependencia	
TIPO COTIZANTE	Sin Subjeto	
SUBTIPO COTIZANTE		
NOVEDAD INGRESO INICIAL		
NOVEDAD INGRESO FINAL		

ING	Fecha INI	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SUN	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	UJE	Fecha Ite Inicio	Fecha Ite Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Total	Fondo de Subsidencia	Valor no retenido
30	\$21.116	0,1600000	\$ 132.507	\$ 0	\$ 132.500	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Valor	Valor
30	\$21.116	0,0400000	\$ 33.200	\$ 0	Número Autorización	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de Seguro de Trabajo
30	\$21.116	0,0680000	\$ 67.700	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	\$21.116	0,0400000	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Período	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
	\$ 132.500	\$ 67.700	\$ 33.200	\$ 233.400

✓alla

सुप्रभात

Scanned by CamScanner



Calidad, Investigación y Seguridad al alcance de todos

INTERNACIONAL S.A.S.

NIT. 900.601.478-0

Certificado de capacitación y entrenamiento

JAIME ANDRES VARGAS CRISTANCHO
C.C. N° 74374451

Asistió y aprobó el curso de:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
REENTRENAMIENTO AVANZADO

Con una intensidad horaria de 20 horas, según

Resolución de Salud Ocupacional 1439 del 05 de Marzo 2013 de la Secretaría de Salud del Meta

y Resolución DESE201822000300C030196, del Ministerio de Trabajo, y certificado CO18.01717 Expedido por Bureau Veritas, de acuerdo al título II, capítulo II Artículo 9, de la Resolución 1409 de 2012 y 1178 del 2017 del Ministerio de Trabajo, y reautor en Villavieja del 20 septiembre 2019. Se expide en la ciudad de Villavieja el día 21 septiembre 2019.



MinTrabajo
Ministerio del Trabajo



TS.A: 110868

**Calle 1 lote 2 Km. 1 Llano Lindo Centro de Entrenamiento Calle 34 No. 41-54 Barzal Alto y
Calle 3 Sur No. 23-34 La Rosita - Villavieja, Bogotá D.C., Cilla, Neiva, Puerto Asis, Ibagué,
Manizales, Pereira, Antioquia, Turja, Bucaramanga Cel.: 3112241304-3121344144**

PARA VERIFICACIÓN DE DIPLOMAS:

E-mail: hse@internacional@gmail.com Web: www.hse@internacional.com.co

**BUREAU VERITAS EITÁ CERTIFICADO POR LA NORMA CENEL CERTIFICADO ISO/IEC 17065:2012 08-CP12-008
RESOLUCIÓN N° 188220003000130196 DE AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DEL TRABAJO**



Valler

A.R.P EN LINEA

67-02-68

Datos Generales del Aportante								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad y Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
901188-297-7		REYES EN DEMOLICIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 139-103F65 L2	BOGOTÁ	603.178.1	SI

Datos Generales de la Liquidación									
Periodo		Clave		Fecha:		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días mora	Valor
201-209	2019-0	0106601C	8401066010	E	10/11/2019	23/10/2019	A/VILLAS	0	275,540

[illegible]



INFORME EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO



Fecha: 23 de Abril de 2019

El señor **Edgar Samir Benitez Sierra**, identificado con cédula de ciudadanía número: **7308836** expedida en Chiquinquirá (51 años), se presentó a evaluación médica como aspirante al cargo de **Almacanista en Inoxpatrol S.A.S.**

Con base en el perfil del cargo, en el examen médico se hizo énfasis en los siguientes aspectos:

1. - Osteo - muscular

Prevía a la evaluación médica se practicaron las siguientes valoraciones complementarias:

Audiometría.

Visiometría.

Espirometría.

Cuadro Hemático.

Recuento reticulocitos.

Los hallazgos fueron consignados en una historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007.

Ocupacionalmente se obtuvo el siguiente resultado: **Apto**

Susceptible de Enfermedad Profesional: **No.**

Recomendaciones:

- Reducir peso
- Realizar actividad física mínimo 30 minutos, 3 veces / semana
- Fraccionar, priorizar y disminuir actividades manuales fuera del trabajo
- Control por odontología
- Fortalecimiento de hombros

DR. CESAR POSADA
SALUD OCUPACIONAL

Dr. César Ariel Posada Almanza

Médico Cirujano U. Nacional
Especialista en Salud Ocupacional
Res: 25 4472 / 2013

Profesional:

César Ariel Posada Almanza

C.C. 70508467

Lic S.O: 25-4472 de 2013



Cliente:

Edgar Samir Benitez Sierra
C.C. 7308836

[Signature]

Notas:

- 1) Este informe es válido solo si se sigue una copia del mismo en la historia clínica ocupacional.
- 2) Este certificado no incluye las aptitudes de trabajo en alturas, manipulación de alimentos, porte de armas o de adquirir o retener licencia de conducción de vehículos.
- 3) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regulada por la resolución 1818 del 05 de junio de 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes:
"La custodia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la generó en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo establecidos en los manuales reglamentarios y en la historia clínica".
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o emitir copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador".
- 4) Las pruebas activas y la higiene postural son recomendaciones que independiente del cargo deben de realizarse por la empresa para evitar la producción de enfermedades profesionales.

"Dr. César Posada - Salud Ocupacional" - www.traysas.com - mail: servicios@traysas.com

Tel: 3269628 300 6139753. Funza. Centro. Calle 15, No 15 - 93. Piso 2



HSEO

INTERNATIONAL S.A.S.

"Calidad, Investigación y Seguridad al ofrecer las mejores"



NIT. 900.601.478-0

Certificado de capacitación y entrenamiento

EDGAR SAMIR BENITEZ SIERRA
C.C. N° 7308836

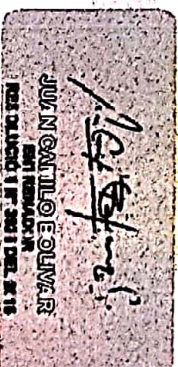
Asistió y aprobó el curso de:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
REENTRENAMIENTO AVANZADO

Con una intensidad horaria de 20 horas, según

Resolución de Salud Ocupacional 1499 de 05 de Marzo 2013 de la Secretaría de Salud del Meta

y Resolución 08SE201822003000003196, del Ministerio de Trabajo, y certificado CC018.01717 Expedido por Bureau veritas, de acuerdo al título II, capítulo II Artículo 9 de la Resolución 1409 de 2012 y 1178 del 2017 del Ministerio de Trabajo. Se realizó del 04 abril 2019 a 05 abril 2019. Se exige en la ciudad de Villavicencio el día 05 abril 2019.



TSA: 5437



Ministerio del Trabajo

Calle: 1 lote 2 Krr. 1 Llano Lindo Centro de Entrenamiento Calle 34 No. 41-64 Barrial Alto y Calle 9 Sur No. 23-34 La Rosita - Villavicencio, Bogotá D.C., Cali, Neiva, Puerto Asís, Ibagué, Manizales, Pereira, Antioquia, Tunja, Bucaramanga Cel.: 3112241304-3125314944

PARA VERIFICACIÓN DE DIPLOMAS:

E-mail: hseqinternational@gmail.com Web: www.hseqinternational.com.co
EUREAU VERITAS CERTIFICADO NO. CO18.01717 27/06/2017 NTC 6072/2014



MJS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.231.264

APELLIDOS RIOS CORTES

NOMBRES MARIO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1955

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA B+ G.S. RH M SEXO

30-MAR-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES



A-1500150-00020161-M-0003231264-20000708 0000810503A 1330006165



DATOS PACIENTE

Nombres:	MARIO RIOS CORTES		
Tipo de Documento:	CC Documento	3231264	
Sexo	M	F. Nacimiento:	14/04/1955
Edad:	64 Años		
Entidad:	CONSTRUCTORA M Y S SAS		
Centro de Costo:	N/A		
Cargo:	MAESTRO DE OBRA		
Fecha de Atencion:	2019-11-01		
Fecha y Hora entrega resultados:	01/11/2019 12.27 PM		

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TRABAJO EN ALTURA

Resolución No. 1409 DE JULIO DE 2012

Realizado el Examen Médico Ocupacional con énfasis para TRABAJO EN ALTURAS, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo se encuentra:

APTO Y SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN ALTURAS

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

Recomendaciones:

CONTROL MEDICO ANUAL

Exámenes Realizados:

AUDIOMETRIA TAMIZ	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
VISIOMETRIA	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):

DIANA MARCELA CASTILLO
GUTIERREZ

RM: LPSST 545-19

Diana M. Castillo G.
Médico Ocupacional
C.C. 3231264

Firma y sello del Médico Evaluador

MARIO RIOS CORTES
3231264
C.C.
Firma del trabajador Evaluado



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSTRUCTORA M Y S S A S M & S S A S
Identificada con NT No. 900361854

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2022666702503, a partir del 01 de Julio del año 2017.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	3231264	MARIO RIOS CORTES	OPERATIVO BOGOTÁ	5	6.96%	05/11/2019		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 2 de Noviembre del año 2019.

Firma Representante Legal

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS-S

No de Radicación

4004377469

Fecha de Radicación

01/01/2019

Página 1 de 2

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒		2. Tipo afiliación A. Individual ☒ B. Colectiva ☐		3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	
4. Tipo de afiliado A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐		5. Tipo de cotizante A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐		6. Código (a registrar por la EPS) <input type="text" value="1"/>	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres RIOS Primer apellido		CORTES Segundo apellido		MARIO Primer nombre		Segundo nombre	
7. Tipo documento de identidad CC		8. Número del documento de identidad 3231264		9. Sexo Femenino ☐ Masculino ☒		10. Fecha de nacimiento 14/04/1955	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Discapacidad Tipo ENM		12. Condición TIP		13. Puntaje SISBEN		14. Grupo de población especial	
15. Administradora de riesgos Laborales - ARL COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.		16. Administradora de Pensiones INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL		17. Ingreso base de cotización - IBC 2000000		18. Residencia CR 85 B 58 D 17 SUR Dirección	
BOGOTÁ Municipio/Distrito		zona Urbana ☒ Rural ☐		Localidad / comuna		BOGOTÁ Departamento	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

19. Apellidos y nombres completos Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre			
20. Tipo documento de identidad		21. Número documento Identidad	
22. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐		23. Fecha de nacimiento	

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

24. Apellidos y nombres Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre			
25. Tipo documento de identidad		26. Número de identidad	
27. Sexo Femenino Masculino		28. Fecha de nacimiento	

Datos complementarios

29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad Tipo F M		Condición T P	
32. Datos de residencia Municipio/Distrito Zona Urbana Rural Departamento Teléfono Fijo y/o celular		33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)					

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS VS AMERICAS - UOD CPO AMERICAS		Código de la IPS (a registrar por la EPS) VSAMERICAS - UODCPOAMER	
--	--	--	--

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

35. Nombre o razón social CONSTRUCTORA M Y S S A S		36. Tipo de identificación NIT		37. Número de documento de identificación 800361854		38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) 01	
39. Ubicación CR 4 C N 31 23 BRR CADIZ Dirección		2642845 Teléfono		CONSTRUCTORA M Y S S A S Correo electrónico		IBAGUE Municipio/distrito	

M-PYGA-F001 V 1.0-2018

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha			
☐	☐	Femenino ☐ Masculino ☐	☐	05/11/2019			
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado Código: ☐		45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
--	---

IX. ANEXOS

56. Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TL. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
- Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: ☐ 0
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de radicación		69. Fecha de validación	
Código del municipio	Código del Departamento	Número ficha	Puntaje	Nivel				
☐	☐	☐	☐	☐				
70. Datos funcionario que realiza la validación		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre		
Primer apellido								
Tipo documento de identidad		Número documento de identidad		71. Firma del funcionario				
☐		☐						
Observaciones								

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

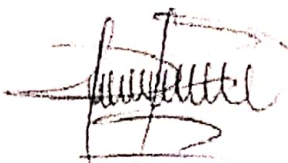
M-PYGA-F001 V 1.0-2018

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

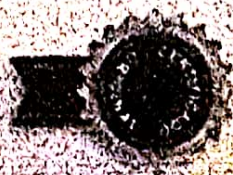
Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **MARIO RIOS CORTES** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **3231264**, estuvo afiliado (a) al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **INACTIVO**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de noviembre de 2019.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



Autorización de Min Trabajo N° 255201622008333613339 del 23 de abril de 2016

LIC. SST N° 6037 del 26 de julio de 2016

CERTIFICACION ICONTEC N° 6072-2014 CS-CER 600751

OTORGA LA PRESENTE

CERTIFICACION DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

RÍOS CORTES MARIO

Documento de identidad N° 3.231.264

Quien cursó y aprobó la sección de formación

REENTRENAMIENTO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS - AVANZADO

Realizado entre el 19 de octubre y el 20 de octubre de 2016 en la ciudad de Bogotá D.C. con una asistencia de 20 horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Bogotá a los 20 días del mes de octubre de 2016

Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por las Resoluciones 1409 de 2012 y 1178 de 2017

HISEO-M039



Mayer Berenice Gutierrez Poveda
C.C. 1032480951
LIC. SST. N° 6472-2017
Gerente General

Andrés Felipe Cortes
Empresario TSA
C.C. 40110913
LIC. SST. N° 5550-2010
Rep. Entrenador 5763945

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.501.109

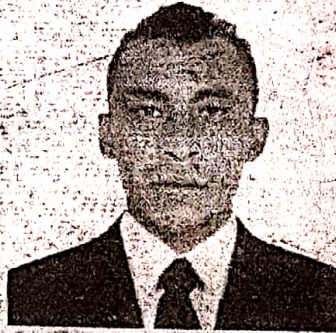
RIOS SUAREZ

APELLIDOS

JORHAM

NOMBRES

Solman Rios
FIRMA



M9S



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1991
SAHAGUN
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

06-ABR-2015 SAHAGUN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1303700-00717386-M-1069501109-20150626

0044616891A.1

42562558

ESTADO CIVIL



DATOS PACIENTE

Nombres:	JORHAM RIOS SUAREZ		
Tipo de Documento:	CC Documento	1069501109	
Sexo	M	F. Nacimiento:	01/03/1991
Edad:	28 Años		
Entidad:	CONSTRUCTORA M Y S SAS		
Centro de Costo:	N/A		
Cargo:	AYUDANTE		
Fecha de Atencion:	2019-11-08		
Fecha y Hora entrega resultados:	08/11/2019 9.10 AM		

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de PRE INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

OTRAS: CONTROL MEDICO PERIODICO.

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica:

Exámenes Realizados:

AUDIOMETRIA TAMIZ	EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
VISIONOMETRIA	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.
Hago constar que recibí copia de este documento.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): JAIME ARTURO PORRAS **RM:** 14377/2015

Firma y sello del Médico Evaluador

JORHAM RIOS SUAREZ
C.C 1069501109
Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara
Tel.: (+1) 281 4505 - 286 5883 - 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal. 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel.: (+1) 458 5819 - 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels.: (+1) 282 6429 - 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels.: (+1) 447 0068 - 447 1401 - 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-96
Tels.: (+1) 414 6397 - 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels.: 805 1875 - 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels.: (+1) 257 9325 - 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A - 25 Edificio Business Center
Interior 141 - Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 65 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels.: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel.: (+8) 674 0916 - 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels.: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital



SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel.: (+5) 421 48 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.: (+2) 240 4734 - 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
Tels.: (+4) 412 1145 - 416 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versalles
Tel.: (+2) 380 8956 - 382 7337

SEDE NORTE 1



DATOS PACIENTE

Nombres:		JORHAM RIOS SUAREZ	
Tipo de Documento:		CC Documento	1069501109
Sexo	M	F. Nacimiento:	01/03/1991
Entidad:		CONSTRUCTORA M Y S SAS	
Centro de Costo:		N/A	
Cargo:		AYUDANTE	
Fecha de Atencion:		2019-11-08	
Fecha y Hora entrega resultados:		08/11/2019 9.11 AM	

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PSICOFISICA PARA TRABAJO EN ALTURA
Resolución No. 1409 DE JULIO DE 2012

Realizado el Examen Médico Ocupacional con énfasis para TRABAJO EN ALTURAS, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo se encuentra:

APTO Y SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN ALTURAS

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

Recomendaciones:

CONTROL MEDICO ANUAL

Exámenes Realizados:

AUDIOMETRIA TAMIZ	EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
VISIOMETRIA	GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): JAIME ARTURO PORRAS **RM: 14377/2015**

Firma y sello del Médico Evaluador

JORHAM RIOS SUAREZ
C.C 1069501109
Firma del Trabajador Evaluado

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara
Tel: (+1) 281 4505 - 288 5893 - 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal. 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel: (+1) 458 5819 - 203 9694

SEDE CENTRO

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-96
Tel: (+1) 4146397 - 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tel: 805 1875 - 610 57 71

SEDE NORTE 2

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tel: (+7) 687 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel: (+8) 674 0916 - 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS

ISO 9001:2008
BUREAU VERITAS
Certification

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel: (+2) 240 4734 - 240 2065

MEDELLIN



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSTRUCTORA M Y S S A S M & S S A S
Identificada con NT No. 900361854

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2022666702503, a partir del 01 de Julio del año 2017.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1069501109	JORHAM RIOS SUAREZ	OPERATIVO BOGOTÁ	5	6.96%	13/11/2019		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 12 de Noviembre del año 2019.

Firma Representante Legal

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 13/11/2019, el empleador CONSTRUCTORA M Y S SAS identificado con NIT número 900361854 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
2226686	13/11/2019	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1069501109	JORHAM RIOS SUAREZ	828116	AYUDANTE DE OBRA	2019-11-13

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Noviembre del año 2019.

Cordialmente,

**GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES****Nueva EPS**

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RIOS SUAREZ JORHAM** identificado(a) con CC número **1.069.501.109** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 28 de marzo de 2016 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de noviembre de 2019.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20191107102012

CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6	
CONTRATO No. C01.PCCNTR958234 "EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."	

ANEXO 02, ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS).

CONSTRUCTORA MyS
NIT 900.361.854-6



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

ANEXO 02, ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS).

**MANUAL DE REGISTROS****ANÁLISIS DE SEGURIDAD DEL TRABAJO - AST**

CÓDIGO: PA-GS-FO-041

FECHA: 01-02-17

VERSION: 01

PAGINA:1-1

OBRA O PROYECTO: JARDIN JUAN LOZANO Y LOZANO

ÁREA: TODO EL PROYECTO

FECHA: 18-11-2019

DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA (PASO A PASO)	RECURSOS/ HERRAMIENTAS/ EQUIPO	IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS	CONSECUENCIAS (Personas - Propiedad - Medio Ambiente)	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL	RESPONSABLE
Ingreso al terreno o zona de trabajo	Camabaja-Retroexcavadora	RIESGO LOCATIVO	Caidas de mismo nivel, por resbalones o tropiezos con obstáculos o piso mojado lesiones osteomusculares, esguinces, golpes	Remover obstáculos del camino, caminar con cautela en pisos húmedos y con desvíos	Conductor, Operador, Aux. de Tráfico.
		RIESGO QUIMICO	Material particulado enfermedades pulmonares, irritación o afectación en los ojos	Uso constante de gafas dentro de la obra, tapabocas.	
		RIESGO FISICO	Ruido, hipocausia	Uso de tapa oídos en procesos de demolición, cuando se generen ruidos	
Excavación Mecánica	Retroexcavadora-Volquetas	RIESGO MECANICO	Al momento de girar la maquinaria pesada, golpes, lesiones, fracturas, muerte.	No interponerse en radio de giro de la máquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador	Conductor, Operador, Aux. de Tráfico.
			Aplastamiento con oruga de maquinaria, lesiones, daños de tejido, fracturas, muerte.	Conservar una distancia de la máquina según las indicaciones de la misma, y su radio de giro.	
			Golpe por falla mecánica de la máquina, golpes, lesiones, fracturas, muerte.	Realizar inspección diaria, con formato pre operacional, informar de fallas al jefe inmediato y en caso que ocurran suspender actividad	
			Atropellamiento de la máquina al trasladarse, golpes, lesiones, fracturas, muerte	Revisar que no se encuentre gente trabajando en el camino, no estar en puntos ciegos de la máquina	
		RIESGO DE SEGURIDAD	Debido a caída de objetos, material de excavación, que generen golpes, fracturas, contusiones o muerte.	Se debe señalizar y delimitar la zona de excavación o demolición. Es obligatorio el uso de casco, gafas y botas, cerca a la actividad. Se debe respetar las distancias estipuladas en los avisos de la máquina.	
Cargue de volquetas	Retroexcavadora-Volquetas	RIESGO MECANICO	Atropellamiento con la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No andar a mas de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehículo evitando choques con personal de la obra, uso de auxiliar de tráfico para ingreso de vehículos a la obra.	Conductor, Operador, Aux. de Tráfico.
			Golpes con maquinaria, al momento de girar, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No interponerse en radio de giro de la máquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador, señalizar y delimitar.	
		RIESGO DE SEGURIDAD	Caída de material desde la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	Se debe al terminar el cargue se debe cargar la volqueta antes de moverla, no se debe subir al volco, volquetas deben tener autocarpado	
Lavado de vía, andenes y plataforma	Cepillo, Pala, Hidrolavadora, Volquetas.	RIESGO QUIMICO	Causado por material particulado al barrer, o lavar, enfermedades pulmonares, irritación o afectación en los ojos	Humectación del suelo, uso de tapabocas, gafas de seguridad.	Conductor, Aux. de Tráfico.
		RIESGO PSICOSOCIAL	Atracos, riñas, Heridas, lesiones, daño a la propiedad	No salir del perímetro de la obra, en caso de que esto ocurra no salir solo.	
		RIESGO FISICO	Ruido, hipocausia.	Uso de tapa oídos en procesos cuando se generen ruidos.	
		RIESGO MECANICO	Golpes con partes en movimiento de la hidrolavadora.	Uso de epp, casco, botas, guantes.	
			Atropellamiento con la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No andar a mas de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehículo evitando choques con personal de la obra, uso de auxiliar de tráfico para la salida de obra.	

OBSERVACIONES/ CONCLUSIONES

Participantes (Nombre y Firma)		
NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Hedav Sierra	94.00.035	
MARIO RIOS	3.231.264	
JOHAN RIOS	106.950.7789	
Nelson Acosta	1069726587	

Elaborado SISO



230883G.
74324451

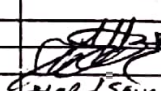
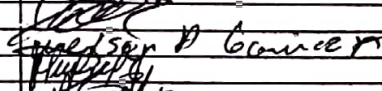
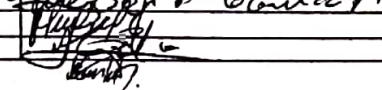
Edgar samir Benket-S
Jairo Darios Vargas


Encarnado Siqueira

	MANUAL DE REGISTROS	CÓDIGO: PA-GS-FO-041
	ANÁLISIS DE SEGURIDAD DEL TRABAJO - AST	FECHA: 01-02-17
		VERSION: 01
		PAGINA: 1-1

OBRA O PROYECTO: JARDIN JUAN LOZANO Y LOZANO	ÁREA: TODO EL PROYECTO	FECHA: 11-2019
--	------------------------	----------------

DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA (PASO A PASO)	RECURSOS/ HERRAMIENTAS/ EQUIPO	IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS	CONSECUENCIAS (Personas - Propiedad - Medio Ambiente)	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL	RESPONSABLE
Ingreso al terreno o zona de trabajo	Cargabaja-Retroexcavadora	RIESGO LOCATIVO	Caidas de mismo nivel, por resbalones o tropiezos con obstáculos o piso mojado lesiones osteomusculares, esguinces, golpes	Remover obstáculos del camino, caminar con cautela en pisos húmedos y con desvíos	Conductor, Operador, Aux. de Tráfico.
		RIESGO QUÍMICO	Material particulado enfermedades pulmonares, irritación o afectación en los ojos	Uso de tapabocas	
		RIESGO FÍSICO	Ruido, hiposusibilidad	Uso de tapa oídos en procesos de demolición, cuando se generen ruidos	
Excavación Mecánica	Retroexcavadora-Volquetas	RIESGO MECÁNICO	Al momento de girar la maquinaria pesada, golpes, lesiones, fracturas, muerte.	No interponerse en radio de giro de la máquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador	Conductor, Operador, Aux. de Tráfico.
			Aplastamiento con oruga de maquinaria, lesiones, daños de tejido, fracturas, muerte.	Conservar una distancia de la máquina según las indicaciones de la misma, y su radio de giro.	
			Corte por falta mecánica de la máquina, golpes, lesiones, fracturas, muerte.	Realizar inspección antes de comenzar para operacional, informar de fallas al jefe inmediato y en caso que ocurran suspender actividad	
		RIESGO DE SEGURIDAD	Atropellamiento de la máquina al trasladarse, golpes, lesiones, fracturas, muerte	Revisar que no se encuentre gente trabajando en el camino, no estar en puntos ciegos de la máquina	
Cargue de volquetas	Retroexcavadora-Volquetas	RIESGO MECÁNICO	Atropellamiento con la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No andar a mas de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehículo evitando choques con personal de la obra, uso de auxiliar de tráfico para ingreso y salida del vehículo.	Conductor, Operador, Aux. de Tráfico.
		RIESGO DE SEGURIDAD	Golpes con maquinaria, al momento de girar, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No interponerse en radio de giro de la máquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador, señalizar y delimitar.	
Lavado de vía, andenes y plataforma	Cepillo, Pala, Hidrolavadora, Volquetas.	RIESGO QUÍMICO	Causado por material particulado al barrer, o lavar, enfermedades pulmonares, irritación o afectación en los ojos	Humectación del suelo, uso de tapabocas, gafas de seguridad.	Conductor, Operador, Aux. de Tráfico.
		RIESGO FÍSICO	Atracción, riñes, heridas, lesiones, daño a la propiedad	No salir del perímetro de la obra, en caso de que esto ocurra no salir solo.	
		RIESGO FÍSICO	Ruido, hiposusibilidad	Uso de tapa oídos en procesos cuando se generen ruidos.	
		RIESGO MECÁNICO	Golpes con partes en movimiento de la hidrolavadora.	Uso de epp, casco, botas, guantes.	
			Atropellamiento con la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No andar a mas de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehículo evitando choques con personal de la obra, uso de auxiliar de tráfico para la salida de obra.	

Participantes (Nombre y Firma)		
NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
WILSON CASTRO	17.257.400	
WILSON ADRIAN GARCIA BARRERA	1069778587	
WILSON ADRIAN GARCIA BARRERA	1069778587	
WILSON ADRIAN GARCIA BARRERA	1013639390	

Encargado ISO



MANUAL DE REGISTROS

ANÁLISIS DE SEGURIDAD DEL TRABAJO - AST

CÓDIGO: PA-GS-FO-041

REVISIÓN: 01-02-2017

VERSIÓN: 01

PÁGINA: 1-1

OBRA O PROYECTO: MAJUN SAN LOZANO Y LOZANO

ÁREA: TODO EL PROYECTO

FECHA: 05-11-2019

DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA (PASO A PASO)	RECURSOS/ HERRAMIENTAS/ EQUIPO	IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS	CONSECUENCIAS (Personas - Propiedad - Medio Ambiente)	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL	RESPONSABLE
Ingreso al terreno o zona de trabajo	Camioneta-Hidrolavadora	RIESGO LOCATIVO	Caidas de mismo nivel, por resbalones o tropiezos con obstáculos o piso mojado. Lesiones: contusiones, fracturas, muerte.	Remover obstáculos del camino, caminar con cuidado en piso húmedo y con resbalones.	Conductor, Operador, Aux. de Tráfico.
		RIESGO QUÍMICO	Material particulado en suspensión: polvo, irritación y afectación en las vías.	Utilizar mascarilla de protección de la respiración.	
		RIESGO FÍSICO	Ruido, hipocausa.	Uso de tapas oídos en procesos de demolición, cuando se generen ruidos.	
Excavación Mecánica	Retractoradora-Volquetos	RIESGO MECÁNICO	Al momento de girar la maquinaria: caídas, golpes, lesiones, fracturas, muerte. Apantallamiento con rotura de maquinaria: Lesiones, daños de tejido, fracturas, muerte. Golpes por: fallas mecánicas, uso de maquinaria: golpes, lesiones, fracturas, muerte. Desaparellamiento de la máquina al avanzar: golpes, lesiones, fracturas, muerte.	No interponerse en radio de giro de la máquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador. Conseguir una distancia de la máquina según las indicaciones de la misma, y su radio de giro. Realizar inspección diaria, con formato pre-operacional, informar de fallas al jefe inmediato y en caso que ocurran suspender actividad. Verificar que no se encuentre gente trabajando en el camino, no estar en puntos ciegos de la máquina.	Conductor, Operador, Aux. de Tráfico.
		RIESGO DE SEGURIDAD	Debido a caída de objetos, material de excavación, que generen golpes, fracturas, contusiones o muerte.	Se debe señalizar y delimitar la zona de excavación o demolición. Es obligatorio el uso de casco, gafas y botas, cerca a la actividad. Se debe respetar las distancias estipuladas en los avisos de la máquina.	
		RIESGO MECÁNICO	Atropellamiento con la volqueta: golpes, lesiones, fracturas, muerte. Golpes con maquinaria, al momento de girar: golpes, lesiones, fracturas, muerte.	No andar a más de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehículo evitando chequeos con personal de la obra, uso de auxiliar de tráfico para ingresos de vehículos a la obra. No interponerse en radio de giro de la máquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador, señalizar y delimitar.	
Lavado de vía, andenes y plataforma	Cepillo, Pala, Hidrolavadora, Volquetos.	RIESGO QUÍMICO	Causado por material particulado al barrer, o lavar, enfermedades pulmonares, irritación o afectación en las vías.	Humectación del suelo, uso de tapabocas, gafas de seguridad.	Conductor, Aux. de Tráfico.
		RIESGO PSICOSOCIAL	Atracas, riñas, heridas, lesiones, daño a la propiedad.	No salir del perímetro de la obra, en caso de que esto ocurra avisar al jefe.	
		RIESGO FÍSICO	Ruido, hipocausa.	Uso de tapas oídos en procesos cuando se generen ruidos.	
		RIESGO MECÁNICO	Golpes con partes no accionadas de la hidrolavadora. Desaparellamiento con la volqueta: golpes, lesiones, fracturas, muerte.	Uso de app, casco, botas, guantes. No andar a más de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehículo evitando chequeos con personal de la obra, uso de auxiliar de tráfico para la salida de obra.	

OBSERVACIONES/ CONCLUSIONES

Participantes (Nombre y Firma)		
NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Andrés Maldonado	80.196.042	[Firma]
MARIO RIOS	3.231.264	[Firma]

Encargado ISO



MANUAL DE REGISTROS
ANÁLISIS DE SEGURIDAD DEL TRABAJO - AST

CÓDIGO: PA-GS-FO-041
FECHA: 01-02-17
VERSIÓN: 01
PAGINA: 1-1

OBRA O PROYECTO: JARDIN JUAN LOZANO Y LOZANO		ÁREA: TODO EL PROYECTO	FECHA: 28-10-2019		
DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA (PASO A PASO)	RECURSOS/ HERRAMIENTAS/ EQUIPO	IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS	CONSECUENCIAS (Personas - Propiedad - Medio Ambiente)	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL	RESPONSABLE
Ingreso al terreno o zona de trabajo	Camabaja-Retroexcavadora	RIESGO LOCATIVO	Caidas de mismo nivel, por resbalones o tropezones con obstáculos o piso mojado lesiones osteomusculares, esguinces, golpes	Remover obstáculos del camino, caminar con cautela en pisos húmedos y con desniveles	Coordinador Operador, ASESOR DE TRABAJO
		RIESGO QUÍMICO	Material particulado enfermedades pulmonares, irritación o afectación en los ojos	Uso constante de gafas dentro de la obra, tapabocas.	
		RIESGO FÍSICO	Ruido, hipoacusia	Uso de tapa oídos en procesos de demolición, cuando se generen ruidos	
Excavación Mecánica	Retroexcavadora-Volquetas	RIESGO MECÁNICO	Al momento de girar la maquinaria pesada, golpes, lesiones, fracturas, muerte.	No interponerse en radio de giro de la máquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador	Coordinador, Supervisor, ASESOR DE TRABAJO
			Aplastamiento con oruga de maquinaria, lesiones, daños de tejidos, fracturas, muerte.	Conservar una distancia de la máquina según las indicaciones de la misma, y su radio de giro,	
			Golpe por falla mecánica de la máquina, golpes, lesiones, fracturas, muerte.	Realizar inspección diaria, con formato pre operacional, informar de fallas al jefe inmediato y en caso que ocurran suspender actividad	
Cargos de volquetas	Retroexcavadora-Volquetas	RIESGO MECÁNICO	Atropellamiento de la máquina al trasladarse, golpes, lesiones, fracturas, muerte	Revisar que no se encuentre gente trabajando en el camino, no estar en puntos ciegos de la máquina	Coordinador, Supervisor, ASESOR DE TRABAJO
			Debido a caída de objetos, material de excavación, que generen golpes, fracturas, contusiones o muerte.	Se debe señalizar y delimitar la zona de excavación o demolición. Es obligatorio el uso de casco, gafas y botas, cerca a la actividad. Se debe respetar las distancias estipuladas en los avisos de la máquina.	
			Atropellamiento con la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No andar a mas de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehículo evitando choques con personal de la obra, uso de auxiliar de tráfico para ingreso de vehículos a la obra.	
Lavado de via, andenes y plataforma	Cepillo, Pala, Hidrolavadora, Volquetas.	RIESGO MECÁNICO	Golpes con maquinaria, al momento de girar, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No interponerse en radio de giro de la máquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador, señalizar y delimitar.	Coordinador, Supervisor, ASESOR DE TRABAJO
			Caida de material desde la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	Se debe al terminar el cargue se debe cargar la volqueta antes de moverla, no se debe subir al volco, volquetas deben tener autocarpeado	
			Causado por material particulado al barrer, o lavar, enfermedades pulmonares, irritación o afectación en los ojos.	Humedad del suelo, uso de tapabocas, gafas de seguridad.	
		RIESGO PSICOSOCIAL	Atracos, niñes, Heridas, lesiones, daño a la propiedad	No salir del perímetro de la obra, en caso de que esto ocurra no salir solo.	Coordinador, Supervisor, ASESOR DE TRABAJO
			Ruido, hipoacusia.	Uso de tapa oídos en procesos cuando se generen ruidos.	
			Golpes con partes en movimiento de la hidrolavadora.	Uso de epp, casco, botas, guantes.	
		RIESGO MECÁNICO	Atropellamiento con la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No andar a mas de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehículo evitando choques con personal de la obra, uso de auxiliar de tráfico para la salida de obra.	Coordinador, Supervisor, ASESOR DE TRABAJO

OBSERVACIONES/ CONCLUSIONES

Participantes (Nombre y Firma)		
NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Andrés Montano	1069128502	Andrés Montano
Wilmer Restrepo	80196017	Wilmer Restrepo
Mario Guerrero V.	5609706	Mario Guerrero V.
Juan Carlos	80426954	Juan Carlos
Juan Carlos	79979550	Juan Carlos

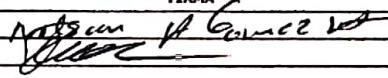
Encargado SISO

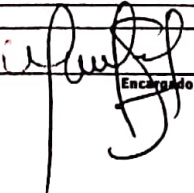
	MANUAL DE REGISTROS		CÓDIGO: PA-GS-FO-041
	ANÁLISIS DE SEGURIDAD DEL TRABAJO - AST		FECHA: 01-02-17
			VERSION: 01
			PAGINA: 1-1

OBRA O PROYECTO: JARDIN JUAN LOZANO Y LOZANO	ÁREA: TODO EL PROYECTO	FECHA: 21-10-2019
--	------------------------	-------------------

DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA (PASO A PASO)	RECURSOS/ HERRAMIENTAS/ EQUIPO	IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS	CONSECUENCIAS (Personas - Propiedad - Medio Ambiente)	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL	RESPONSABLE
Ingreso al terreno o zona de trabajo	Camabaja-Retroexcavadora	RIESGO LOCATIVO	Caidas de mismo nivel, por resbalones o tropiezos con obstáculos o piso mojado lesiones osteomusculares, esguines, golpes	Remover obstáculos del camino, caminar con cautela en pisos húmedos y con desniveles	Comandante Operación, AUX. de Tráfico.
		RIESGO QUIMICO	Material particulado enfermedades pulmonares, irritación o afectación en los ojos	Uso constante de gafas dentro de la obra, tapabocas.	
		RIESGO FISICO	Ruido, hipoacusia	Uso de tapa oídos en procesos de demolición, cuando se generen ruidos	
Excavacion Mecanica	Retroexcavadora-Volquetas	RIESGO MECANICO	Al momento de girar la maquinaria pesada, golpes, lesiones, fracturas, muerte.	No interponerse en radio de giro de la maquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador	Comandante Operación, AUX. de Tráfico.
			Aplastamiento con oruga de maquinaria, lesiones, daños de tejido, fracturas, muerte.	Conservar una distancia de la maquina según las indicaciones de la misma, y su radio de giro.	
			Golpe por falla mecánica de la maquina, golpes, lesiones, fracturas, muerte.	Realizar inspección diaria, con formato pre operacional, informar de fallas al jefe inmediato y en caso que ocurran suspender actividad	
		RIESGO DE SEGURIDAD	Atropellamiento de la maquina al trasladarse, golpes, lesiones, fracturas, muerte	Revisar que no se encuentre gente trabajando en el camino, no estar en puntos ciegos de la maquina	
Cargas de volquetas	Retroexcavadora-Volquetas	RIESGO MECANICO	Atropellamiento con la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No andar a mas de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehiculo evitando choques con personal de la obra, uso de auxiliar de trafico para ingreso de vehiculos a la obra.	Comandante Operación, AUX. de Tráfico.
		RIESGO DE SEGURIDAD	Golpes con maquinaria, al momento de girar, golpes, lesiones, fracturas, muerte	No interponerse en radio de giro de la maquina, conservar la distancia, no estar en los puntos ciegos del operador, señalar y delimitar.	
Lavado de via, andenes y plataforma	Cepillo, Pala, Hidrolavadora, Volquetas.	RIESGO QUIMICO	Causado por material particulado al barrer, o lavar, enfermedades pulmonares, irritación o afectación en los ojos.	Humectación del suelo, uso de tapabocas, gafas de seguridad.	Comandante Operación, AUX. de Tráfico.
		RIESGO PSICOSOCIAL	Atracos, niñas, Heridas, lesiones, daño a la propiedad	No salir del perimetro de la obra, en caso de que esto ocurra no salir solo.	
		RIESGO FISICO	Ruido, hipoacusia.	Uso de tapa oídos en procesos cuando se generen ruidos.	
		RIESGO MECANICO	Golpes con partes en movimiento de la hidrolavadora. Atropellamiento con la volqueta, golpes, lesiones, fracturas, muerte	Uso de epp, casco, botas, guantes. No andar a mas de 10 km por hora, avisar al ingreso y salida del vehiculo evitando choques con personal de la obra, uso de auxiliar de trafico para la salida de obra.	

OBSERVACIONES/ CONCLUSIONES

Participantes (Nombre y Firma)		
NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
WILSON HERNANDEZ ROSA SR. WILSON H. ROSA	166412587 17337-405	


 Encarnado SISO

CONSTRUCTORA Mys
NIT 900.361.854-6



CONTRATO No. C01.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

ANEXO 03, INSPECCION DE HERRAMIENTAS.



MYS
CONSTRUCTORA

MANUAL DE REGISTROS

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

CODIGO: PA-GS-FO-035

FECHA: 30-01-2017

VERSION: 01

PAGINA: 1 - 1

CENTRO DE TRABAJO:

Ora Fontana

LUGAR DE INSPECCION:

Almacén

FECHA DE LA SEMANA:

18-11-19 al 23-11-19

DESCRIPCION	CANT	DOMINGO			LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO		
		B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M			
HERRAMIENTAS MECANICAS																						
ALICATE	1				X																	
JUEGO DE BROCAS PARA LAMINA	100																					
JUEGO DE BROCAS PARA MURO	100																					
CINCEL	100																					
DESTORNILLADOR ESTRELLA	100																					
DESTORNILLADOR PALA	100																					
ESTENSION CORTA O LARGA 220 V.	100																					
ESTENSION CORTA O LARGA 110 V.	100																					
HOMBRE SOLO	100																					
JUEGO DE COPAS	100																					
JUEGO DE LLAVES	100																					
LLAVE EXPANSIVA	100																					
LLAVE MIXTA	100																					
MARTILLO	100																					
SIERRA O BISTURI	100				X																	
COMETROS	100				X																	
LASO	100				X																	
PALA	100				X																	
PICA	100				X																	
CERRUCHO	100				X																	
BARRA	100				X																	
MACHETE	100				X																	
OTROS:																						
HERRAMIENTAS ELECTRICAS																						
TALADRO:	100																					
Estado de los cables																						
PULIDORA:	100																					
Estado de los cables																						
VIBRO PARA CONCRETO:	100																					
Estado de los cables																						
OTRAS:																						
EQUIPOS																						
SOLDADOR:	100																					
Estado de los bornes de la maquina																						
Estado de los cables																						
Estado del polo a tierra de la maquina																						
Estado de las pinzas																						
Estado porta electrodo																						
Ubicación de los electrodos																						
Estado de los acoples y empalmes																						
OTROS:																						
REVISÓ																						
NOMBRE Y FIRMA		Walter Morales																				
FECHA:		18-11-19																				
OBSERVACIONES:																						

Si alguna de la herramientas y/o equipos no aplican para la actividad, colocar N.A en la casilla de cantidad.

CONSTRUCTORA Mys
NIT 900.361.854-6



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

ANEXO 04, INSPECCION DE MAQUINARIA Y EQUIPOS.



CONSTRUCTORA MYS S.A.S

NOMBRE DEL FORMATO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR

VIGENCIA

17-oct-19

VERSION

01

CODIGO

SG-FO-081

DEPENDENCIA:

Obra Fontana

PLACAS:

- G

MODELO:

INSPECCIONADO POR:

Wilmer Martínez

MARCA:

Shampoon
R421

LOCALIZACION:

FECHA: 18-11-2019

	ITEM	CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)	2	✓		✓		✓					
	* De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	2	✓		✓		✓					
CABINA	* Cabina antivuelo (R.O.P.S)	1	✓		✓		✓					
	* Cinturón de seguridad	1	✓		✓		✓					
	Extintor de incendios 10 lbs PQS	1	✓	X	✓	X	✓	X				
	Asiento	1	✓		✓		✓					
	Mandos de avance	1	✓		✓		✓					
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-	1	✓		✓		✓					
	horometro-corriente-aceite motor-	1	✓		✓		✓					
	combustible)	1	✓		✓		✓					
	Control ingreso humo (tubo de escape)	1	✓		✓		✓					
	* Alarma de retroceso	1	✓		✓		✓					
	Pito	1	✓		✓		✓					
	Escaleras y apoyos de acceso	1	✓		✓		✓					
	* Espejo retrovisor central (convexo)	1	✓		✓		✓					
	Estado de pedales	1	✓		✓		✓					
	Estado de mandos manuales	1	✓		✓		✓					
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	1	✓		✓		✓					
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	1	✓		✓		✓					
	Llantas en buen estado	1	✓		✓		✓					
	Mecanismo de viraje	1	✓		✓		✓					
	* Dirección (terminales, bomba hidráulica)	1	✓		✓		✓					
	* Mando de estacionamiento (emergencia)	1	✓		✓		✓					
	* Motor	1	✓		✓		✓					
	Pasadores y tornillos en buen estado	1	✓		✓		✓					
	Batería y cables	1	✓		✓		✓					
	* Freno de servicio	1	✓		✓		✓					
	* Resguardos	1	✓		✓		✓					
	Anclajes de contrapeso	1	✓		✓		✓					
OTROS	OBSERVACIONES:	0	✓		✓		✓					

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☒ no ☐

Fecha de Corrección:

REVISÓ:

Wilmer Martínez

NOMBRE/APELLIDOS

Wilmer M.

OBSERVACIONES:

Revisar Extintor

NOTA IMPORTANTE: La Inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

	CONSTRUCTORA MYS S.A.S											
	NOMBRE DEL FORMATO											
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR											
VIGENCIA 17-oct-19			VERSION 01			CODIGO SG-FO-081						
DEPENDENCIA:	Obra Fontana Grande			PLACAS:	—			MODELO:				
INSPECCIONADO POR:	Wilmar Martinez - Factor Sierra						MARCA:	Champion A-421				
LOCALIZACION:	15-11-2019											
	ITEM	CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)	2										
	* De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	2										
CABINA	*Cabina antivuelo (R.O.P.S)	1										
	* Cinturón de seguridad	0										
	Extintor de incendios 10 lbs PQS	0										
	Asiento	1										
	Mandos de avance	1										
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-	1										
	horometro-corriente-aceite motor-	1										
	combustible)	1										
	Control ingreso humo (tubo de escape)	1										
	* Alarma de retroceso	1										
	Pito	1										
	Escaleras y apoyos de acceso	1										
	* Espejo retrovisor central (convexo)	0										
	Estado de pedales	0										
Estado de mandos manuales	1											
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	1										
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	1										
	Llantas en buen estado	0										
	Mecanismo de viraje	0										
	* Dirección (terminales, bomba hidráulica)	0										
	* Mando de estacionamiento (emergencia)	1										
	* Motor	1										
	Pasadores y tornillos en buen estado	1										
	Batería y cables	1										
	* Freno de servicio	0										
* Resguardos	0											
Anclajes de contrapeso	0											
OTROS	OBSERVACIONES: Horometro 8369,9	0										
* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR Fuera de servicio: si ☐ no ☒												
										Fecha de Corrección:		
										NOMBRE/APELLIDOS		
REVISÓ:												
OBSERVACIONES: Recargar extintor, Arreglar alarma de retroceso y pito												

NOTA IMPORTANTE: La Inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
 En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.



CONSTRUCTORA MYS S.A.S

NOMBRE DEL FORMATO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR

VIGENCIA

17-oct-19

VERSION

01

CODIGO

SG-FO-001

DEPENDENCIA:

Obra Fontana Grande

PLACAS:

MODELO:

INSPECCIONADO POR:

Wilmer Martínez / Hector Sierra

MARCA:

Champion A-421

LOCALIZACION:

Fecha: 03-Nov-2019

a

10-Nov-2019

	ITEM	CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIE.		JUE.		VIE.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)	2										
	* De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	2										
CABINA	*Cabina antivuelo (R.O.P.S)	1										
	* Cinturón de seguridad	1										
	Extintor de incendios 10 lbs PQS	1										
	Asiento	1										
	Mandos de avance	1										
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horometro-corriente-aceite motor-combustible)	1										
	Control ingreso humo (tubo de escape)	1										
	* Alarma de retroceso	1										
	Pito	1										
	Escaleras y apoyos de acceso	1										
	* Espejo retrovisor central (convexo)	1										
	Estado de pedales	1										
	Estado de mandos manuales	1										
	Control de fugas hidráulicas	1										
ESTADO MECÁNICO	* Estado de cilindro (amortiguadores)	1										
	Llantas en buen estado	1										
	Mecanismo de viraje	1										
	* Dirección (terminales, bomba hidráulica)	1										
	* Mando de estacionamiento (emergencia)	1										
	* Motor	1										
	Pasadores y tornillos en buen estado	1										
	Batería y cables	1										
	* Freno de servicio	1										
	* Resguardos	1										
	Anclajes de contrapeso	1										
OTROS	OBSERVACIONES:	0										

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no ☒

Fecha de Corrección: _____

REVISÓ:

NOMBRE/APELLIDOS

Wilmer Martínez

OBSERVACIONES:

Recargar extintor

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.

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

		FORMATO PRE OPERACIONAL RETRO EXCAVADORA SOBRE ORUGA										CODIGO:		
												VERSION:		
												VIGENCIA:		
PROYECTO	Fontana Grande				DIRECCION	Calle 152 A # 104-90								
MAQUINA	Hitachi Ex 60				MODELO	1998								
CODIGO INTERNO	G8000001				NOMBRE DEL OPERADOR	Hector Sierra								
FECHA SEMANA:		DEL: 11-11-2019		AL: 17-11-19										
ITEM	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	BIEN (5)	MA (1)	BIEN (5)	MA (1)	BIEN (5)	MA (1)	BIEN (5)	MA (1)	BIEN (5)	MA (1)	BIEN (5)	MA (1)	BIEN (5)	MA (1)
LUCES FRONTALES	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESPEJO CENTRAL CONVEXO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESPEJOS LATERALES	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ALARMA AVANCE	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PITO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
CINTURON SEGURIDAD	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PALANCAS EN BUEN ESTADO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PEDALES EN BUEN ESTADO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ASIENTO EN BUEN ESTADO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESCALERAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
NIVEL HIDRAULICO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
INDICADOR DE NIVEL (aceite)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
HOROMETRO	/	/	4890	/	4892	/	4920	/	4982	/	/	/	/	/
FECHA ULTIMA REVISION	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
EXTINTOR	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
BOTIQUIN	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
SEÑALIZACION (Paleta)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ORUGAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DEL BALDE	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DE LOS DIENTES	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DEL TORNO DISCO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DEL MARTILLO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DEL VIDRIO (si aplica)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
FIRMA DEL OPERADOR														
FIRMA INSPECTOR														

M S		FORMATO PRE OPERACIONAL RETRO EXCAVADORA SOBRE ORUGA				CODIGO:								
						VERSION:								
						VIGENCIA:								
PROYECTO	MAQUINA	DIRECCION	MODELO	NOMBRE DEL OPERADOR		Hector Gisner								
Fontana Grande	Ex 60													
CODIGO INTERNO	Hitachi	Ex Cadema		AL: 10-11-2019										
FECHA SEMANA:		DEL: 05-11-2019												
ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	BIEN (5)	NA (1)	BIEN (5)	NA (1)	BIEN (5)	NA (1)	BIEN (5)	NA (1)	BIEN (5)	NA (1)	BIEN (5)	NA (1)	BIEN (5)	NA (1)
LUCES FRONTALES	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESPEJO CENTRAL CONVEXO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESPEJOS LATERALES	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ALARMA AVANCE	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PITO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
CINTURON SEGURIDAD	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PALANCAS EN BUEN ESTADO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PEDALES EN BUEN ESTADO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ASIEN TO EN BUEN ESTADO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESCALERAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
NIVEL HIDRAULICO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
INDICADOR DE NIVEL (aceite)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
HOROMETRO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
FECHA ULTIMA REVISION	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
EXTINTOR	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
BOTIQUIN	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
SEÑALIZACION (Paleta)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ORUGAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DEL BALDE	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DE LOS DIENTES	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DEL TORNA DISCO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DEL MARTILLO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ESTADO DEL VIDRIO (si aplica)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
FIRMA DEL OPERADOR	[Signature]													
FIRMA INSPECTOR	[Signature]													

M. S.		FORMATO PRE OPERACIONAL RETRO EXCAVADORA SOBRE ORUGA						CODIGO:	
								VERSION:	
								VIGENCIA:	
PROYECTO	MAQUINA	DIRECCION	MODELO	NOMBRE DEL OPERADOR		AL:			
Fuentes Grande	Ex 60	Calte 152 A H	1998	Hector Sierra		03-11-2019			
CODIGO INTERNO	NOMBRE CONTRATISTA	DEL:		HASTA:					
	Ex 60	28-10-2019							
FECHA SEMANA:	ITEM	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
		BIEN (5)	BIEN (5)	BIEN (5)	BIEN (5)	BIEN (5)	BIEN (5)	BIEN (5)	
		N.A. (1)	N.A. (1)	N.A. (1)	N.A. (1)	N.A. (1)	N.A. (1)	N.A. (1)	
LUCES FRONTALES		/	/	/	/	/	/	/	
ESPEJO CENTRAL CONVEXO		/	/	/	/	/	/	/	
ESPEJOS LATERALES		/	/	/	/	/	/	/	
ALARMA AVANCE		/	/	/	/	/	/	/	
PITO		/	/	/	/	/	/	/	
CINTURON SEGURIDAD		/	/	/	/	/	/	/	
PALANCAS EN BUEN ESTADO		/	/	/	/	/	/	/	
PEDALES EN BUEN ESTADO		/	/	/	/	/	/	/	
ASIENTO EN BUEN ESTADO		/	/	/	/	/	/	/	
ESCALERAS		/	/	/	/	/	/	/	
NIVEL HIDRAULICO		/	/	/	/	/	/	/	
INDICADOR DE NIVEL (aceite)		/	/	/	/	/	/	/	
HOROMETRO		/	/	/	/	/	/	/	
FECHA ULTIMA REVISION		/	/	/	/	/	/	/	
EXTINTOR		/	/	/	/	/	/	/	
BOTIQUIN		/	/	/	/	/	/	/	
SEÑALIZACION (Paleta)		/	/	/	/	/	/	/	
ORUGAS		/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL BALDE		/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DE LOS DIENTES		/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL TORNA DISCO		/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL MARTILLO		/	/	/	/	/	/	/	
ESTADO DEL VIDRIO (SI aplica)		/	/	/	/	/	/	/	
FIRMA DEL OPERADOR		[Signature]							
FIRMA INSPECTOR		[Signature]							

CONSTRUCTORA Mys
NIT 900.361.854-6



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

ANEXO 05, INSPECCION DE EPP.

[illegible]

[Signature] ~~SECRET~~ **SECRET**

CONSTRUCTORA Mys
NIT 900.361.854-6



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

ANEXO 06, INSPECCION DE BOTIQUIN.



<p>CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6</p>	
<p align="center">CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234</p> <p align="center">"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."</p>	

ANEXO 07, INSPECCION DE EXTINRORES.



MANUAL DE REGISTROS

CODIGO: PA-GS-FO-003

FECHA: 26-09-2016

INSPECCION DE EXTINTORES

VERSION: 01

PAGINA: 1 DE 1

LUGAR DE INSPECCION:

Obra Fontana

FECHA: 18-11-2019

DESCRIPCION				PARTES A INSPECCIONAR	ESTADO			CONDICION SUBESTANDAR IDENTIFICADA	OBSERVACIONES
No.	UBICACION	CLASE	CAPACIDAD		B	R	M		
1	Oficina	ABC Multi-Proposito	20 Lbs	MANOMETRO	X				Tiene Bagailla (B)
				MANIJAS	X				
				MANGUERA	PA				
				FECHA RECARGA	X				
				PASADOR	X				
				CARGA	X				
				ETIQUETA	X				
2	Almacén	ABC Multi-Proposito	10 Lbs	MANOMETRO	X				Tiene Bagailla (B)
				MANIJAS	X				
				MANGUERA	PA				
				FECHA RECARGA	X				
				PASADOR	X				
				CARGA	X				
				ETIQUETA	X				
3	Excavadora Ex 60 Hitachi	ABC Multi-Proposito	5 Lbs	MANOMETRO	X				Bagailla (B)
				MANIJAS	X				
				MANGUERA	PA				
				FECHA RECARGA	X				
				PASADOR	X				
				CARGA	X				
				ETIQUETA	X				
4	Excavadora Chondree 690-D	A	5 Lbs	MANOMETRO	X				Bagailla (B)
				MANIJAS	X				
				MANGUERA	PA				
				FECHA RECARGA	X				
				PASADOR	X				
				CARGA	X				
				ETIQUETA	X				
5				MANOMETRO					
				MANIJAS					
				MANGUERA					
				FECHA RECARGA					
				CUERPO					
				PASADOR					
				CARGA					
				ETIQUETA					

CONDICION SUBESTANDAR O INSEGURA

Es toda circunstancia física o condición fuera de norma en los objetos o en el medio ambiente que puede causar directamente los accidentes.

LISTADO DE CONDICIONES SUBESTANDAR

- | | | |
|---|---|------------------------------|
| 1. Extintor descargado o pasado en su fecha de vencimiento. | 4. Cilindro golpeado o con abolladuras. | 7. Pasador doblado o partido |
| 2. Extintor sin etiqueta de identificación. | 5. Manometro golpeado o deteriorado. | |
| 3. Manija descompuesta o en mal estado. | 6. Otras a juicio del inspector | |

Wilmer Portales
INSPECCION (Nombre y Firma)Pekson Bolivar
REVISÓ (Nombre y Firma)

CONSTRUCTORA MyS NIT 900.361.854-6	
<p align="center">CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234</p> <p align="center">"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."</p>	

ANEXO 08, PERMISOS DE TRABAJO

**MANUAL DE REGISTROS**

CODIGO: PA-GS-FO-052

FECHA: 02-02-17

PERMISO DE TRABAJO

VERSION: 01

PAGINA: 1-1

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 1.50 mts y/o para trabajos en caliente

PROYECTO: Fuente Grande CIUDAD: Bogotá
Fecha de Iniciación del Trabajo: dd/mm/aa 12-11-19 Hora 10:50 am
Fecha de Terminación del Trabajo: dd/mm/aa 13-11-19 Hora 6:00 pm
Fecha de Verificación:

Empresa/Contratista: Company
Nombre del trabajador responsable: Edgar Benitez - Nelson Baliver
Responsable por parte de la empresa Contratista: Edgar Benitez
Lugar Exacto donde se realizará el trabajo: Cerramiento Costado occidental
Descripción del trabajo: Instalación de estructura y Valla Publicitaria

Tipo de trabajo: Instalación Publicidad - Trabajo en altura
Altura aproximada: 6 mts
Responsable de diligenciar el permiso: Edgar Benitez - Jaime Vargas

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES QUE SE VAN A EMPLEAR

- | | |
|---|--|
| ☒ Abrasivos | ☐ Aceites |
| ☐ Arena, cemento | ☐ Acetona, disolventes |
| ☐ Detergentes | ☐ Pintura, laca, barniz |
| ☐ Soluciones para lavar | ☐ Gasolina, thinner |
| ☐ Químicos ¿cuál? TLV: _____ ppm | ☐ Resinas |
| ☐ Otro ¿cuál? _____ | |

Si el trabajo a desarrollar emplea sustancias químicas, es indispensable que las personas que van a ejecutar el trabajo conozcan las hojas de seguridad de las sustancias respectivas

EQUIPOS DE PROTECCION

- | | |
|---|--|
| ☒ Arnés de cuerpo entero (certificado) | ☐ T-bloc |
| ☐ Eslinga de detención doble (Cable_ Reata_) | ☐ Descendedor con antipánico |
| ☒ Eslinga de detención sencilla (Cable_ Reata_) | ☐ Puños de ascenso |
| ☒ Eslinga de posicionamiento (Cable_ Reata_) | ☐ Líneas de vida auxiliares |
| ☐ Mosquetón | ☐ Careta |
| ☐ Línea de vida en cuerda | ☐ Mangas, polainas y peto |
| ☐ Línea de vida en cable de acero | ☒ Guantes |
| ☐ Anclaje Movil Tie Off | ☒ Casco |
| ☐ Línea de vida auto-retractil | ☒ Gafas |
| ☐ Poleas | ☒ Botas de seguridad |
| ☐ Bloqueador ventral | ☐ Otro. Cuál? |

SISTEMAS DE ACCESO

Andamios Fijos	Se Realizó Lista de Chequeo ?	<u>SI</u>	<u>No</u>
Andamios Colgantes	Se Realizó Lista de Chequeo ?	<u>SI</u>	<u>No</u>
Escaleras	Se Realizó Lista de Chequeo ?	<u>SI</u>	<u>No</u>
Pretales			
Otro	Cuál?		

VERIFICACION		NOTA: DEPENDIENDO DE LA CONDICIÓN SE MANTIENE CON: S, N Y N/A.							
MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES		FECHA: MES 11 AÑO 19	DIA 12	DIA 13	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
1. Se realizó una inspección previa al lugar donde se va a efectuar el trabajo			S	S					
2. Se han planeado con anticipación los trabajos a ejecutar notificando a los ingenieros, supervisores y trabajadores del área			S	S					
3. No hay presencia de lluvia o tormenta.			S	S					
4. El lugar de trabajo permanece ordenado y aseado durante y después de la ejecución del trabajo diariamente			S	S					
5. Están identificadas las personas autorizadas para ejecutar los trabajos			S	S					
6. Es restringido el acceso a personas no autorizadas para efectuar la labor			S	S					
7. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos			S	S					
8. Se han identificado, ubicado los equipos de emergencia y están disponibles para su uso.			S	S					
9. Se han identificado las vías de evacuación			S	S					
10. El sitio donde se efectuará el trabajo se ha aislado completamente para evitar que el personal que está trabajando o el ajeno al trabajo sufra o provoque un incidente			S	S					
11. Los trabajadores están adecuadamente capacitados (armar andamios, trabajar en alturas) y están protegidos			S	S					
12. Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia.			S	S					
13. Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica.			S	S					
MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN ALTURAS		FECHA: MES 11 AÑO 19	DIA 12	DIA 13	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
14. Para trabajos que se efectúan sobre cubiertas o techos, se ha verificado el estado de éstos (tejas húmedas, rotas o cristalizadas)			P.N	P.N					
15. Se revisa diariamente el estado de arneses, eslingas, anillos D, anclajes y los remaches de metal			S	S					
16. Las eslingas utilizadas como dispositivo restrictivo mantienen su longitud lo más corta posible			S	S					
17. El material de eslingas y arneses es de acero cuando se trabaja con malacates o en espacios confinados			P.N	P.N					
18. Se verificará el armado de los andamios, la resistencia, amarra y cantidad requerida de las tablas			S	S					
19. Existe un trabajador asegurado por línea de vida vertical			P.N	P.N					
20. Se usan correas de amarre para proteger las cuerdas de sujeción del desgaste			P.N	P.N					
21. Se cubren los equipos y materiales de proceso			P.N	P.N					
22. La plataforma de trabajo se encuentra limpia y sin sobrecarga			S	S					
23. Para los desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utilizan planchones			P.N	P.N					
24. Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.			S	S					
25. Está instalada la línea de vida o una estructura independiente donde el trabajador pueda asegurarse.			P.N	P.N					
26. El acceso al área de trabajo es seguro o ha sido provisto de medidas de seguridad			S	S					
27. El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor a desarrollar.			S	S					
28. Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia			S	S					
29. El (los) trabajador(es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño			S	S					
30. El (los) trabajador(es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad			S	S					
31. Existe hojas de vida de:									
Amés		Línea de vida auxiliar							
Línea de vida		Dispositivos de sujeción							
Eslinga		Cuerdas							
Cables									

MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE		FECHA: MES _____ AÑO _____	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
32. Está disponible el extintor portátil?									
33. Hay mangueras y agua disponibles?									
34. Se han removido los materiales combustibles cercanos posibles en el área de trabajo									
35. Tuberías eléctricas o de gas han sido removidas del área de trabajo?									
36. Se necesita equipo de detección de gases?									
37. Se requieren ventiladores/respiradores por los gases?									
38. Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo?									
39. Para trabajo caliente en Espacio Confinado – Solicite Permiso de Espacio Confinado									
40. Procedimiento de Respuesta a Emergencia está claro?									
41. Están colocadas mallas/pantallas para controlar chispas?									
42. Los cabos de los electrodos, residuos de corte y otros desechos han sido colocados en un recipiente metálicos?									
43. Se necesitan Señalizaciones de "Trabajo Caliente" o "Peligro"?									
44. Se utilizan los lentes de seguridad y máscaras mientras se solda?									
45. Se requiere comunicación vía teléfono o radio?									
46. Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso									

Este permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se está cumpliendo

Nota: En caso de imprevistas, imprevistas suyas y/o vicinas, se deberá suspender los trabajos.

CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	FECHA: MES <u>11</u> AÑO <u>19</u>	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
El trabajador a recibido capacitación sobre los riesgos presentes en las labores a ejecutar.		5	5				
El trabajador a recibido instrucción para el uso y cuidado del elementos de protección personal para detención de caídas y/o trabajos en caliente.		3	5				

Verificación Diaria del Cumplimiento de los Procedimientos de Seguridad

Revisado conjuntamente el area, certificamos que se han tomado las precauciones indicadas para dar inicio al trabajo.

Firma	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Inspector SISO							
Jefe Inmediato o Responsable del área							
Trabajador (es)							
Interventor (si aplica)	N.A	N.A					

Concepto del cierre del trabajo:	Aplica	SI	☐	NO	☐
Firma jefe inmediato o responsable del area:					

	MANUAL DE REGISTROS	CÓDIGO: PA-GS-FO-019
		FECHA: 02-02-17
	LISTA DE CHEQUEO ARNÉS DE CIERPO ENTERO	VERSIÓN: 01
		PAGINA: 1 de 2

OBRA	Fuente Grande	FECHA	12-11-2019
Arnés No:	16010110257998	Usuario:	Jaime Vargas

LISTA DE VERIFICACION			
CARACTERÍSTICAS A CUMPLIR	SI	NO	Observaciones
Las argollas en D tienen resistencia de 3600 lb	/		
Las hebillas y ajustadores resisten 4000 lb	/		
Las correas tienen un ancho de 44mm	/		
El Arnés soportó una caída?	/		
CONDICIONES O ESTADO	B	M	Observaciones
Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Si falta alguna etiqueta o es ilegible retire de servicio el arnés y etiquetelo hasta que una persona competente realice la inspección formal	/		
Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.	/		
Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.	/		
Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.	/		
Inspeccione cada componente y subsistema de todo el sistema según las instrucciones del fabricante.	/		

B: Bien

M: Mal

Si una o más respuestas son negativas, o la condición no corresponde al estándar, el arnés debe ser retirado para realizar la inspección formal por una persona competente, es decir NO DEBE SER UTILIZADO

	MANUAL DE REGISTROS LISTA DE CHEQUEO ARNES DE CIERPO ENTERO	CÓDIGO: PA-GS-FO-049
		FECHA: 02-02-17
		VERSIÓN: 01
		PAGINA: 2 de 2

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO/ ESTADO
/	/	/	/

CLASE	POTENCIAL DE PERDIDAS DE LAS CONDICIONES O ACTOS INSEGUROS IDENTIFICADOS	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor	Inmediata
B	Podría ocasionar lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal o daño a la propiedad menor al de la Clase A	Pronta
C	Podría ocasionar lesiones menores, inspeccionables, enfermedad leve o daños menores.	Posterior


Wilmar Martinez
 Inspector SISO
 Nombre, firma y sello


Darma A. Vargas C
 Usuario
 Nombre y firma

	MANUAL DE REGISTROS LISTA DE CHEQUEO ARNES DE CUERPO ENTERO	CÓDIGO: PA-GS-FO-049
		FECHA: 02-02-17
		VERSIÓN: 01
		PAGINA: 1 de 2

OBRA	Fontana Grande	FECHA	12-11-2019
Arnés No:	9200063	Usuario:	Edgar Benitez

LISTA DE VERIFICACION			
CARACTERÍSTICAS A CUMPLIR	SI	NO	Observaciones
Las argollas en D tienen resistencia de 3600 lb	/		
Las hebillas y ajustadores resisten 4000 lb	/		
Las correas tienen un ancho de 44mm	/		
El Arnés soportó una caída?	/		
CONDICIONES O ESTADO	B	M	Observaciones
Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Si falta alguna etiqueta o es ilegible retire de servicio el arnés y etiquételo hasta que una persona competente realice la inspección formal	/		
Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshinchados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.	/		
Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o rijas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.	/		
Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.	/		
Inspeccione cada componente y subsistema de todo el sistema según las instrucciones del fabricante.	/		

B: Bien

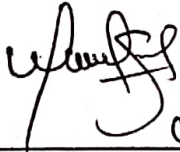
M: Mal

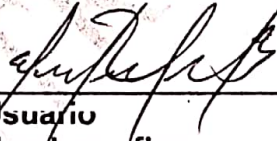
Si una o más respuestas son negativas, o la condición no corresponde al estándar, el arnés debe ser retirado para realizar la inspección formal por una persona competente, es decir **NO DEBE SER UTILIZADO**

	MANUAL DE REGISTROS LISTA DE CHEQUEO ARNES DE CIERPO ENTERO	CÓDIGO: PA-GS-FO-049
		FECHA: 02-02-17
		VERSIÓN: 01
		PAGINA: 2 de 2

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO/ ESTADO

CLASE	POTENCIAL DE PÉRDIDAS DE LAS CONDICIONES O ACTOS INSEGUROS IDENTIFICADOS	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor	Inmediata
B	Podría ocasionar lesión o enfermedad grave con una incapacidad temporal o daño a la propiedad menor al de la Clase A	Pronta
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	Posterior


Wilmer Morales
inspector SISO
Nombre, firma y sello


Usuario
Nombre y firma

		MANUAL DE REGISTROS		CÓDIGO: PA-GS-FO-048	
				FECHA: 02-02-17	
		LISTA DE CHEQUEO ANDAMIOS FIJOS		VERSION: 01	
				PAGINA: 1-1	
INSPECCION (d/m/a):		12-11-19		INSPECCIONÓ: Wilmer Martínez	
PROYECTO:		Fontana Grande		ENCARGADO: Edgar Benitez	
				ÁREA O FRENTE DE OBRA:	
ITEM	PARÁMETROS	CUMPLE			
		SI	NO	NA	
ANDAMIO FIJO O MOVIL					
1	Se encuentra delimitada y señalizada la zona de trabajo.	✓			
2	El acceso a la plataforma está libre de obstáculos y se hace por la escala del andamio, por la parte interna de este	✓			
3	El andamio se encuentra a una distancia segura (3 mts mínimo) de líneas energizadas.	✓			
4	Si el terreno no es firme, las bases están apoyadas sobre planchones o camillas y están bien nivelados	✓			
5	Todo el andamio está nivelado y aplomado sobre una base firme.	✓			
6	Si el andamio es rodante, las ruedas están en buen estado, con el freno respectivo puesto	✓		✓	
7	Los soportes, diagonales o crucetas, escaleras, trinquetes y tuberías están completos y libres de daños, agujeros o defectos estructurales.	✓			
8	La estructura cuenta con las crucetas en ambas caras, están insertas sobre el trinquete del marco y aseguradas con el pasador	✓			
9	Esta asegurado arriostrado o anclado el andamio horizontalmente cada 3 metros a la estructura.			✓	
10	Existen rodapiés			✓	
11	Existen barandas			✓	
12	Los planchones son fuertes, resistentes y libres de rajaduras, nudos o cualquier otra causa que pueda reducir la resistencia.			✓	
13	La plataforma cuenta con dos planchones, no presenta discontinuidad y está amarrada sólidamente a la estructura.	✓			
14	En andamios colgantes, la plataforma debe estar constituida por una plancha rodeada por barandas, barras intermedias y rodapiés			✓	
15	Los soportes colgantes o pescante donde se apoya la plataforma deben poder soportar por lo menos cuatro veces la carga deseada. Para evitar que un andamio se caiga al piso, se debe sujetar, con ganchos anclados a un componente macizo o se debe asegurar con contrapeso. Los cables de acero donde va colgado el andamio y el aparejo deben poder soportar por lo menos seis veces el peso deseado.			✓	
16	El desplazamiento o movimiento de la plataforma al acceder o abandonar el andamio no presenta hueco existente entre el edificio y el andamio.	✓			
17	La madera o tablón deben ser de muy buena calidad, fuertes y resistentes, no debe tener grietas o rajaduras, no estar panda o deflexión o deformación, no tener nudos ni defectos, y no se deben pintar los tablonés y deben estar amarrados sólidamente a la estructura.			✓	
18	Par evitar el basculamiento o caída de la plataforma de trabajo no hay sobrecarga estática o dinámica, inestabilidad del dispositivo de amarre, resistencia insuficiente de los elementos de suspensión, de maniobra y mantenimiento inadecuado del material.	✓			
19	El gancho de fijación de los sistemas de elevación y descenso está dotado de un dispositivo de seguridad para evitar el desenganche accidental de estos y caída del andamio colgante	✓		✓	
20	Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en la jornada anterior.	✓			
PROTECCIÓN PARA ÁREAS TRANSITADAS					
21	Hay barreras (como redes para desechos) para atrapar las herramientas o materiales que se caigan	✓		✓	
22	Existe señalización para prohibir la circulación de las personas debajo o cerca del andamio.	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
CASCO DE PROTECCIÓN					
23	Cuenta con casco de protección con barbuquejo de mínimo 3 puntos de apoyo	✓			
ARNÉS					
24	Las fibras y costuras se observa en buen estado sin cortadas, desgastes o puntadas sueltas	✓			
25	Las fibras no presentan corrosión / quemaduras por ácidos o químicos	✓			
26	Las argollas o anillos en D no presentan deformaciones, grietas, bordes filosos o corrosión	✓			
27	Las hebillas no presentan desgaste, deformaciones, grietas, corrosión o defectos de funcionamiento	✓			
28	El mosquetón tiene doble seguro y no es de roscar	✓			
LÍNEAS DE VIDA					
29	La línea de vida no presenta cortes, roturas, deshilachada o destrenzada			✓	
CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO					
30	El trabajador a recibido capacitación sobre los riesgos presentes en las labores ejecutadas en altura.	✓			
32	El trabajador a recibido instrucción para el uso y cuidado del elementos de protección personal para detención de caídas.	✓			
Notas: Si una o más respuestas son negativas (No), la condición debe ser corregida, antes de autorizar el uso del andamio					
ITEM	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES	FECHA SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL RIESGO			
		Día	Mes	Año	

CONSTRUCTORA MyS
NIT 900.361.854-6



CONTRATO No. CO1.PCCNTR958234

"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE AMPLIACIÓN DEL COLEGIO JUAN LOZANO Y LOZANO SEDE FONTANA GRANDE, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE SUBA, MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DE PRIMERA INFANCIA, DE ACUERDO CON LOS PLANOS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED."

**ANEXO 09, CRONOGRAMA DE CHARLAS Y CAPACITACIONES Y
SU REGISTRO.**

Contribuir en el mejoramiento de las capacidades, habilidades, destrezas, conocimientos y competencias de los trabajadores en materia de seguridad y salud en el trabajo.

ALCA/CE

Aplica a todos los empleados, contratistas y subcontratistas que desarrollen actividades en la organización

Aplica a todos los empleados, contratistas y subcontratistas que desarrollen actividades en la organización.		
PARÁMETROS A MEDIR	METAS	UNID. ALICUO'S
CUMPLIMIENTO	Cumplir mínimo el 80% de las formaciones programadas en el mes	SATISFACCIONES Y FORMACIONES ALICUTADAS EN EL MES * 100 CAPACITACIÓN FORMACIONES PROGRAMADAS EN EL MES
EFFECTIVIDAD	Promedio de calificación $\geq 3,0$	PROMEDIO DE CALIFICACION EVALUACIONES DEL PERSONAL
COBERTURA	Cubrir mínimo el 90% del número de asistentes en el mes	PERSONAL ASISTENTE A LA FORMACION * 100 TOTAL PERSONAL PROGRAMADO

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CROQUISMANA 2019																							
		MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				MES 6			
		P	A	E	S	P	A	E	S	P	A	E	S	P	A	E	S	P	A	E	S	P	A	E	S
Estadísticas cognitivas y metas del Programa	COORDINADOR SST	P																							
Establecer indicadores de gestión para verificación del programa	COORDINADOR SST	P																							
Divulgación de la Política y objetivos de SST	SST																								
Divulgación de los resultados de la inversión al COPASST y al responsable SSG-SST	SST																								
Socialización de la matriz INURED	SST																								
Socialización funciones y responsabilidades en SST	SST																								
Realización de la inducción y la inducción en SST (Eveluar)	SST																								
Divulgación de matriz de riesgos laborales en SST (Eveluar)	SST																								
Socializar el Programa de higiene y Seguridad Industrial	SST																								
Socialización de Matriz De EPP	SST																								
Capacitación sobre primeros y mantenimiento de EPP	SST																								
Capacitación sobre primeros y orden y aseo	SST																								
Socialización de procedimientos y entrega de instructivos SST	SST																								
Capacitación miembros COPASST	SST																								
Capacitación a los miembros del comité de convivencia	SST																								
Actividades de promoción y prevención	PE, EPS, APL, SST																								
Socialización plan de emergencias	SST																								
Entrenamiento teórico - práctico	APL - BOMBEROS																								
Divulgación de matriz ambiental	SST																								
Formación al personal en auditorías internas	Polisocial especialistas																								
Divulgación resultados de las auditorías	727 Policiales																								
Socialización procedimientos trabajo seguro en altura y Formatos de trabajo	Coordinador de SST																								
Socialización entrenamiento y reentrenamiento avanzado trabajo seguro en altura	Empresas contratadas por el municipio y 70 NA																								
Reportar en análisis de trabajo seguro	Coordinador de altura																								
Elaboración de la certificación que certifica en el control de la seguridad en trabajos en altura (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								
Asesoración riesgo eléctrico	SST																								
Campañas de concientización que fomenten el compromiso de todo el personal referente a la Seguridad con riesgos eléctricos (Charlas, Bases, Anchos, lps, Faltas, Plagios)	SST																								
Socialización cuidados de manos	SST																								
Asesoración manejo, uso y tipo de herramientas manuales	SST																								
Campañas concientización cuidados de manos	SST																								



REGISTRO DE ASISTENCIA

Cronograma: 333584 | Secuencia: 85 | Plan: | Otro: |
 Empresa: Elsa Torres Aranclos | NIT: 63323375 | Fecha: 26/10/2017
 Tema: Impartición de utilización de equipos | Código: | Sesión: //
 Ciudad: Bogotá | Código: | Horario: De: | Hasta: | No. horas: |
 Proveedor: HCT Ingenieros | Código: 2807 | Instructor: Yahir Meléndez

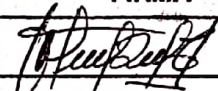
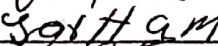
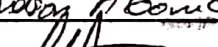
No.	NOMBRE	CÉDULA	EMPRESA	FIRMA
1	Nelson Adalberto Gómez Aranda	1069128787	MYS	Nelson Gómez
2	Stevan Enrique Vargas Sotelo	1013451119	Elsa Torres H.	Stevan Vargas
3	WILSON Q. CASTRO	17.332.406	MYS	Wilson Castro
4	Wilmar Martínez	1032404538	MYS	Wilmar Martínez
5	Juan David Melo	1013659390	MYS	Juan David Melo
6	Alexander Meléndez	79058935	MYS	Alexander Meléndez
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

OBSERVACIONES DEL INSTRUCTOR

	MANUAL PROCEDIMIENTOS	CÓDIGO: PA-GS-FO-033
		FECHA: 16-01-17
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 01
		PAGINA: 1 de 1

NOMBRE EVENTO		Charla		FECHA:	18-11-2019	
CONFERENCISTA		Wilmer Martinez		DURACIÓN	05 minutos	
TIPO	INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		2	Interno
	OTRO	Charla				Externo
ENTRENAMIENTO						

CONTENIDO
Uso eficiente de Agua y energía - Presgo Cardio Vascular y hábitos de vida saludable

ASISTENTES			
#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	MARIO RIVERO	MAESTRO	
2	SOTHAM PIOS	AYUDANTE	
3	DIRO. E. CASTRO	AYUDANTE	
4	Adalberto Gomez Arce	ayudante	
5	Hector Sion	ayudante	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

CONFERENCISTA
NOMBRE: Wilmer Martinez

FIRMA: 

**MANUAL PROCEDIMIENTOS**

CÓDIGO: PA-GS-FO-033

FECHA: 16-01-17

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSION: 01

PAGINA: 1 de 1

NOMBRE EVENTO		Chala de Seguridad		FECHA: 15-11-2019	
CONFERENCISTA		Wilmer Martínez		DURACIÓN 05 minutos	
TIPO		INDUCCIÓN		2 Interno Externo	
		CAPACITACIÓN		ENTRENAMIENTO	
		OTRO			

CONTENIDO

Técnicas de Cargos y descargas segura -
Armonización

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Hector Sosa	Operario	
2	MARIO RIOS	MAESTRO	
3	JUAN C. CASTRO	MAESTRO	
4	Andrés Adolfo Gómez Arce	ayudante	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

CONFERENCISTA**NOMBRE:** Wilmer Martínez**FIRMA:**

**MANUAL PROCEDIMIENTOS**

CÓDIGO: PA-GS-FO-033

FECHA: 16-01-17

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSION: 01

PAGINA: 1 de 1

NOMBRE EVENTO		Charla de Seguridad		FECHA:	14-11-2019	
CONFERENCISTA		Wilmer Martínez		DURACIÓN	05 minutos	
TIPO	INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	2	Interno	Externo
	OTRO					
				ENTRENAMIENTO		

CONTENIDO

Levantamiento de Cargas

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Nelson Adalberto Gumez Abanto	Asistente	Nelson Abanto
2	Steven Enrique Vargas Suarez	Inspector de Interventores	Steven Vargas
3	DAIRO E. CASTRO	AYUDANTE	Dairo Castro
4	Alexander Merdian	auxiliar topografico	Alexander Merdian
5	Juan David Melo Yaya	Topografico	Juan David Melo Yaya
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

CONFERENCISTA

NOMBRE: Wilmer Martínez

FIRMA:



MANUAL PROCEDIMIENTOS

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: PA-GS-FO-033

FECHA: 16-01-17

VERSION: 01

PAGINA: 1 de 1

NOMBRE EVENTO		Charla de Seguridad		FECHA:	14-11-14	
CONFERENCISTA		Wilmer Martínez		DURACIÓN	05 minutos	
TIPO	INDUCCIÓN	CAPACITACIÓN		2	Interno	Externo
	OTRO					
				ENTRENAMIENTO		

CONTENIDO

Uso de Herramientas

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Nelson Adalberto Guevara	Ayudante	Nelson A. Guevara
2	Jairo E. Castro	PROFESOR	Jairo E. Castro
3	Hector Suarez	Operador	Hector Suarez
4	MARIO RIOS	MAESTRO	Mario Rios
5	Juan David Mels Yaya	Topografo	Juan David Mels Yaya
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

CONFERENCISTA

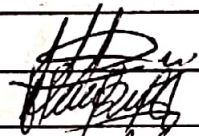
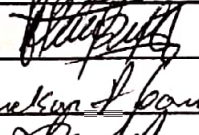
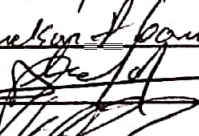
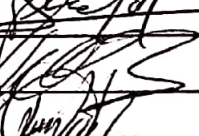
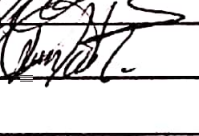
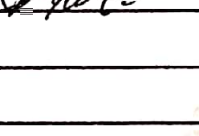
NOMBRE: Wilmer Martínez

FIRMA.

	MANUAL PROCEDIMIENTOS	CÓDIGO: PA-GS-FO-033
		FECHA: 16-01-17
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 01
		PAGINA: 1 de 1

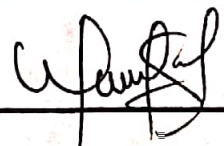
NOMBRE EVENTO		Campana		FECHA:	13-11-2018	
CONFERENCISTA		Wilmer Martínez		DURACIÓN	05 min	
TIPO	INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		☒ Interno	☐ Externo
	OTRO				ENTRENAMIENTO	

CONTENIDO
Cuidado de las manos

ASISTENTES			
#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Hector Sierra	OPERADOR	
2	MARIO RIOS C	MAESTRO	
3	Wilson Adolfo Gomez Arista	ayudante	
4	Alexander Merchan	ayudante	
5	SAIRO E. CASTRO	AYUDANTE	
6	Juan David Melo Yaya	Topografo	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

CONFERENCISTA

NOMBRE: Wilmer Martínez

FIRMA: 



MANUAL PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO: PA-GS-FO-033

FECHA: 16-01-17

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSION: 01

PAGINA: 1 de 1

NOMBRE EVENTO		Charla de Seguridad		FECHA:	12-11-2019	
CONFERENCISTA		Wilmer Martínez		DURACIÓN	05 minutos	
TIPO	INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	2	Interno	Externo
	OTRO	Charla				

CONTENIDO

Riesgo Psicosocial

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Hector Sian	operador	
2	MARIO PRIOS	MAESTRO	
3	DIRO. E. CASTRO	PSICÓLOGO	CASTRO
4	Adalberto González	Ayudante	Adalberto González
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

CONFERENCISTA

NOMBRE: Wilmer Martínez

FIRMA.

	MANUAL PROCEDIMIENTOS	CÓDIGO: PA-GS-FO-033
		FECHA: 16-01-17
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 01
		PAGINA: 1 de 1

NOMBRE EVENTO		Capacitación Excavaciones		FECHA:	12-11-19	
CONFERENCISTA		Wilmer Martínez		DURACIÓN	05 minutos	
TIPO	INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		Interno	Externo
	OTRO	Charla		ENTRENAMIENTO		

CONTENIDO
Capacitación Excavaciones

ASISTENTES			
#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	MARIO ROSA	MAESTRO	[Firma]
2	Nelson Roberto Gomez Arce	ayudante	Nelson R Gomez Arce
3	Alexander Merlano	auxiliar	[Firma]
4	ADRIANO E. CASTRO	PROYECTANTE	[Firma]
5	Hector Sosa	operador	[Firma]
6	Juan David Melo Y.	topografico	[Firma]
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

CONFERENCISTA

NOMBRE: Wilmer Martínez

FIRMA.

[Firma]