Evacuación, transporte y disposición final de teja en asbesto, incluye estructura empacado, sellado y rotulado.	*ALOJAMIENTO DE CABOS*
Retiro y transporte de madera a sitio autorizado por la entidad, incluye cargue y descargue. distancia aprox. 20km	*ALOJAMIENTO DE CABOS*
Reposición orinal. incluye grifería y elementos de montaje que se requieran.	*BAÑO VISITANTES PRIMER PISO*
Suministro e instalación de acero estruct. astm a-36	*ALOJAMIENTO DE CABOS*

COMPONENTE TECNICO

1. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME	
PERIODO DE DESARROLLO	*1-MAYO-2023 A 31-MAYO-2023*

6.1 ESTACION DE BOMBEROS CENTRAL B-2

OBLIGACIONES ESPECIFICAS TECNICAS	*ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO*
1. *Entregar a la supervisión designada por La UAE-Cuerpo Oficial De Bomberos Bogotá para su revisión y aprobación previo a la suscripción del acta de inicio del contrato, las hojas de vida del personal de la Interventoria que no fueron objeto de evaluación, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la expedición del acto de adjudicación, los cuales deberán cumplir a cabalidad con el perfil y la experiencia relacionados en los estudios previos y anexo técnico del presente proceso.*	*Las hojas de vida fueron aportadas por la interventoria a la supervison dentro de los tiempos pactados y fueron aprobadas a satisfacción.*
2. *Verificar que el contratista de obra ejecute su objeto contractual, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente en materia ambiental, técnico, administrativa y demás aspectos relacionados.*	*El interventor esta verificando las actividades ejecutadas en obra esten cumpliendo con la normativa vigente en materia ambiental, tecnica, admnistrativa y todos los aspectos relacionados con su contrato y el contrato de obra.*
3. *Realizar una revisión completa y exhaustiva de los documentos técnicos existentes para las intervenciones y demás que se requieren para el cabal cumplimiento del objeto del contrato de obra sobre el cual se ejercerá la interventoria contratada.*	*El interventor realiza la revisión completa y exahustiva de los documentos tecnicos que respaldan el contrato.*
4. *Identificar acciones de mejora que conlleven a evitar que la ejecución del contrato genere un impacto social negativo en el entorno que le rodea*	*Al corte del presente informe no se ha presentado alguna actividad que genere impacto negativo en el entorno que rodea las intervenciones*

	PROCESO: DISEÑO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA
	PROCEDIMIENTO: INSCRIPCIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS CUERPO ESPECIAL OFICIAL DE BOMBEROS BOGOTA DC

FORMATO INFORME DE INTERVENTORIA/ SUPERVISION CONTRATO DE OBRA

5. *Identificar acciones de mejora que conlleven a evitar que la ejecución del contrato genere un impacto ambiental negativo en el entorno que le rodea*	*Se ha realizado una efectiva verificacion de que todas las actividades realizadas por el contrato de obra objeto de la interventoria de este contrato no genere un impacto ambiental negativo en el entorno que lo rodea. Dando cumplimiento a los lineamientos ambientales establecidos en la reunion realiazada con el PIGA el 18 de octubre de 2022.*
6. *Exigir la calidad de los bienes, productos y servicios relacionados en la ejecución de las obras, o en su defecto, los exigidos por las normas técnicas obligatorias, observando las disposiciones y directrices contenidas en los anexos técnicos y demás documentos relacionados con las obras a ejecutar mediante el contrato objeto de interventoria*	*Se ha exigido la calidad de los bienes, productos y servicios relacionados con la ejecucion de las obras objeto de este contrato de interventoria lo cuales al momento cumplen con todas las disposiciones tecnicas de mas alta calidad. Se adjuntan fichas tecnicas de los materiales e insumos utilizados y su verificacion. .*
7. *Informar de manera oportuna a la UAECOB, los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente. Si hay lugar a ello, deberá presentar el informe respectivo en el que se sustente la actuación, enunciando las normas o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrian derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 o la norma que lo sustituya o derogue.*	*No se ha presentado ningun acto de corrupccion ni conducta punible en el desarrollo de este contrato.*
8. *Vigilar la disponibilidad, calidad y cantidad de los recursos financieros, materiales, equipos, recurso humano, la planta física y las disponibilidades financieras de los Contratistas, advirtiendo oportunamente a este sobre posibles deficiencias de tales recursos*	*Se ha realizado por parte de la interventoria al contrato de obra una vigeilancia sobre la disponibilidad de los recursos financieros, materiales, de equipos, humanos y de planta fisica con el fin de que suplan con las necesidades del proyecto, los cuales han cumplido hasta el momento y por tanto no se han reportado o advertido algun tipo de deficiencia.*
9. *Armonizar la interacción entre la interventoria, la UAECOB y el contratista de obra, siempre en procura del cumplimiento del objetivo general, de forma adecuada, manteniendo una actitud conciliadora ante cualquier discrepancia que se presente entre las partes, evitando la generación de conflictos de cualquier naturaleza*	*La interaccion entre contratista de obra, interventoria y supervision de la UAECOB ha sido de trabajo en equipo, cordial y respetuosa, no se ha presentado ningun tipo de conflicto. Se han dispuesto los correos electronicos de interventoria: interventoriabomberoscentral@gmail.comy de obra: granvalingenieria@gmail.compara una comunicación efectiva, directa y ágil entre las partes.*

10. *Proteger las propiedades de terceros, velando porque durante la ejecución de las obras no se ocasionen daños y si esto llegare a suceder, tomar las medidas necesarias para evitar el riesgo de futuras reclamaciones ante la UAECOB.*	*Hasta el momento del presente informe la interventoria y el contratista han velado por proteger las propiedades de terceros y reducir al maximo el riesgo las obras que se estan desempeñando generen daños.*
11. *Controlar de manera permanente la programación de obra del Contratista, evaluando los recursos y anticipando los posibles atrasos que puedan presentarse*	*Se ha realizado modificaciones a la programacion de acuerdo a las necesidades de la Entidad velando por la atencion oportuna de las actividades prioritarias. Se presenta cronograma actualizado a la Entidad con el fin de cumplir satisfactoriamente con el tiempo contractual.*
12. *Establecer un programa preventivo de control de calidad aplicable no solamente a las obras ejecutadas sino también a los materiales, a los equipos, al personal y a la estructura administrativa del Contratista*	*En cada visita de interventoria al sitio de la obra se realizan inspecciones a los equipos utilizados, al personal y la calidad de las obras hasta el momento ejecutadas al igual que al estructura admnistrativa del contratista.*
13. *Aplicar todo su conocimiento y experticia, para vigilar que no se tomen decisiones técnicas inadecuadas por parte del contratista de obra, que puedan dar lugar a problemas técnicos y constructivos previsibles.*	*Toda decisión ha sido avalada por interventoria y comunicada a la supervision respecto a posibles problemas tecnicos previsibles.*
14. *Adelantar ágilmente los trámites administrativos necesarios, de manera que sean los absolutamente indispensables para que esta función sea transparente ante el objeto real de la Interventoria, pero que sin embargo no ocasione demoras.*	*Se han realizado los tramites oportunamente.*
15. *Asumir la función de coordinación de actividades dentro del contexto del contrato, citando las reuniones, programando y vigilando eventos, interviniendo ante terceros, entre otros, para permitir el correcto desarrollo de la actividad contractual*	*Se ha coordinado correcta y oportunamente las actividades principales de las funciones de la supervisión.*
16. *Controlar el equilibrio financiero del contrato de obra, evitando los sobrecostos originados en la construcción y vigilando el flujo de fondos para verificar siempre que los desembolsos coinciden con las apropiaciones presupuestales de la UAECOB*	*Se ha realizado un control financiero al contrato de obra por medio de los balances de mayores y menores cantidades que se han ido ajustando con el desarrollo del contro. Se anexa balance actualizado a corte del presente informe*
17. *Vigilar que los pagos de obra se hagan con la debida oportunidad y que correspondan a las reales cantidades de obra ejecutadas por el contratista de obra.*	*Durante el corte del presente informe no se presenta corte de obra por parte del contratista..*
18. *Evaluar el impacto de las actividades extras y adicionales no solamente para corregir los desbalances, sino para evitar dentro de lo posible que el presupuesto inicial sufra alteraciones que no sean indispensables.*	*Se han identificado los intems no previstos y se procede a solicitar al contratista de obra su correcta legalizacion. Se esta en proceso de elaboracion de la documentacion soporte.*
19. *Verificar el cumplimiento del pago de salarios, prestaciones sociales, parafiscales, indemnizaciones y*	*Se hace la verificacion correspondiente.*

demás obligaciones laborales a cargo del Contratista de obra.	
20. *Revisar y aprobar, de conformidad con las condiciones exigidas en los pliegos de condiciones del proceso de selección que antecedió la celebración del Contrato de obra, las hojas de vida, con sus soportes, del personal que intervendrá en la ejecución de dicho contrato de obra, así como la de aquel que remplace al existente. El interventor debe emitir visto bueno o requerimiento al contratista de obra con respecto a los documentos, dentro de los (3) dias hábiles siguientes al recibo de estos.*	*La interventoria realizo la aprobacion de las hojas de vida de obra presentadas por el contratista oportunamente, las avalo y remitio a la Entidad ya que cumplian con los requisitos exigidos en los documentos contractuales.*
21. *Observar el desempeño del personal del Contratista de obra, exigiéndole que provea una dirección competente y emplee personal técnico y/o profesional, según corresponda, en cada frente de trabajo de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones y en el contrato respectivo*	*Se verifico por parte de la interventoria el cumplimiento de las obligaciones contractuales y se evaluo el desemeño del personal tecnico y adminisrtativo. Se anexa evidencia de requerimientos de interventoria a constructor mediante oficios(Ver Anexo).*
22. *Llevar un registro diario de las actividades ejecutadas, del personal y de los equipos empleados en cada frente de trabajo y otros aspectos relevantes de la ejecución del contrato*	*Se lleva un libro de obra que reposa en la sede donde se registra todo lo concierniente a las actividades desarrolladas de acceso comun (Ver Anexo).*
23. *Verificar el documento de solicitud para la autorización de implementación del Plan de Manejo de Tránsito dentro de los (3) dias hábiles siguientes al dia en que el contratista de obra le haga entrega de este; posteriormente el PMT deberá ser radicado inmediatamente finalice este plazo*	*Hasta el momento todas las actividades que se estan en desarrollo no requieren Plan De Manejo De Transito, cuando se requiera se solicitara.*
24. *Verificar que el contratista entregue las garantias requeridas en el tiempo estipulado, y si hay lugar a correcciones, requerirlo para que las efectúe en forma inmediata.*	*Las garantias del contrato de obra e interventoria se encuentran actualizadas y avaladas*
25. *Disponer y administrar los recursos de personal, equipos, implementos y demás servicios necesarios para el normal desarrollo de la Interventoria*	*La interventoria ha utilizado los recursos de personal, equipos, implementos y todos los servicios necesarios para realizar un correcto seguimiento del proyecto a medida que se ha ido requeriendo con el avance de obra y tipo de actividades desarrolladas.*
26. *Verificar durante la ejecución del contrato del proponente que resultó adjudicatario de la licitación pública de obra que dará lugar al contrato objeto de interventoria, mantenga en su planta de personal el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta (si ello tuvo lugar). El contratista deberá aportar a la UAECOB y a la interventoria, la documentación que así lo demuestre. Esta verificación se hará con el certificado que para el efecto expide el Ministerio de Trabajo y la UAECOB verificará la vigencia de dicha certificación, de conformidad con la normativa aplicable. La*	*El contratista de interventoria mantiene en su planta el personal discapacitado con el que se adjudico el proceso, se anexa certificación.*

reducción del número de trabajadores con discapacidad acreditado para obtener el puntaje adicional constituye incumplimiento del contrato por parte del contratista, y dará lugar a las consecuencias del incumplimiento previstas en el contrato y en las normas aplicables.	
27. *Mantener en su planta de personal el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta (si ello tuvo lugar). El contratista deberá aportar a la UAECOB, la documentación que así lo demuestre. Esta verificación se hará con el certificado que para el efecto expide el Ministerio de Trabajo y la UAECOB a través del supervisor, verificará la vigencia de dicha certificación, de conformidad con la normativa aplicable. La reducción del número de trabajadores con discapacidad acreditado para obtener el puntaje adicional constituye incumplimiento del contrato por parte del contratista, y dará lugar a las consecuencias del incumplimiento previstas en el contrato y en las normas aplicables.*	*El contratista mantiene en su planta el personal discapacitado con el que se adjudico el proceso.*
28. *Celebrar comités técnicos con el contratista de obra, por lo menos una (1) vez por semana, con la presencia de los profesionales que se requieran de acuerdo con los temas a tratar.*	*Se estan realizando los comites de seguimiento de carácter presencial y virtual de acuerdo a la necesidad. (Se anexan actas de comité)*
29. *Verificar que el personal del Contratista de obra, para su protección, mantengan durante el tiempo de trabajo una dotación adecuada a la labor desempeñada, así como los elementos de seguridad industrial necesarios para la ejecución de las actividades. Esta misma obligación debe verificarla con respecto al personal que la Interventoria involucre en la ejecución del contrato.*	*Se ha realizado una verificacion de la dotación del personal (Se anexa informe de seguridad y salud en el trabajo).*
30. *Aprobar las actas de recibo parcial de obra, de conformidad con los parámetros dispuestos en los estudios previos y anexo técnico que dio lugar al contrato de obra objeto de interventoria.*	*No se realizan actas de recibo parcial de obra.*
31. *Elaborar las siguientes actas, en las fechas en que realmente se produzcan los hechos a los que se refiere el contrato de obra e Interventoria:* *A. Acta de reuniones, comités técnicos.* *B. Acta de inicio del contrato de obra que intervenga* *C. Actas de suspensión* *D. Acta de reinicio* *E. Acta de comité de seguimiento técnico* *F. Acta de aprobación de los trabajos* *G. Cortes de obra*	*Se realizan oportunamente las actas según necesidad. Se anexan actas de comites.*

	PROCESO: DISEÑO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA
	PROCEDIMIENTO: INSCRIPCIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS CUERPO ESPECIAL OFICIAL DE BOMBEROS BOGOTA DC

FORMATO INFORME DE INTERVENTORIA/ SUPERVISION CONTRATO DE OBRA

H. Proyección conjunta del Acta de liquidación del contrato de mantenimiento de obra. *I. Acta de recibo y entrega del contrato de obra* *J. Bitácora diaria de obra*	
32. *Verificar y aprobar los informes y pagos que se presenten en desarrollo del contrato de obra. (revisar y aprobar las actas parciales y final, verificando el cumplimiento de los requisitos para su trámite).*	*Se realiza la verificacion del corte parcial no.03 y se procede a su aval para pago. Se verifican que todas las memorias de cantidad correspondan a lo ejecutado en obra y recibido a satisfacción. Se adjunta al corte de obra todo los documentos correspondientes que obliga la Ley y la Entidad.*
33. *Presentar informe mensual de avance de los trabajos: técnico y demás componentes de las intervenciones, del Contratista y de la actividad realizada por la Interventoria, en original y una copia, dentro de los CINCO (5) primeros dias calendario del mes siguiente. El informe debe contemplar como minimo los aspectos detallados en el numeral.*	*Se presentan informes mensuales de interventoria con todos los componentes mencionados para aprobacion de la supervison de la Entidad.*
34. *Aprobar la metodología y programación de actividades contenidas en la programación de obra que entregará el contratista de obra, de conformidad con los plazos y los requisitos señalados en los estudios previos y anexo técnico de la licitación pública de obra, que dará origen al contrato objeto de interventoria. Dicha aprobación deberá surtirse en un plazo máximo de (5) dias calendarios siguientes al recibo de la programación*	*Se ha entregado programacion de acuerdo a los cambios y priorizacion de actividades determinadas por la Entidad.*
35. *Verificar que el contratista de obra lleve en debida forma la bitácora, como instrumento técnico de control durante el desarrollo del objeto contratado. Adicionalmente registrar, entre otros, los asuntos relevantes que se presenten, considerando los acontecimientos que resulten diferentes a los establecidos en el contrato y sus anexos, así como dar fe del cumplimiento de eventos significativos en tiempo que afecten los tiempos programados.*	*Se lleva un libro de obra que reposa en la sede donde se registra todo lo concierniente a las actividades desarrolladas de acceso comun (Ver Anexo)*
36. *Solicitar al Contratista de obra que responda a todas las observaciones técnicas y administrativas en cuanto a la calidad, presupuesto, programación, seguridad industrial y manejo ambiental a la solicitud que pueda hacer la UAECOB.*	*El contratista de obra ha atendido oportunamente las observaciones tecnicas y admnistrativas realizadas por la interventoria.*
37. *Solicitar el reemplazo o retiro de cualquier empleado o trabajador vinculado a la ejecución del Contrato de obra, siembre que exista y se documente la justificación técnica, que requiere ser conocida previamente por la UAECOB, para emitir visto bueno*	*No se ha presentado dicha situacion durante el periodo del presente informe ni en lo que lleva de ejecucion el contrato de obra. Esta interventoria ha velado porque el personal profesional y tecnico de obra sea el idoneo*

	para desempeñar las labores a cargo en todo momento.
38. *Responder a los requerimientos o solicitudes de cualquier tipo que presente el contratista, durante la ejecución del contrato de obra y hasta la liquidación del contrato de interventoria*	*Esta directriz se ha cumplido oportunamente se ha atentido los requerimientos que ha realizado el contratista y se le ha dado tramite cuando ha sido necesario a la Entidad.*
39. *Verificar la elaboración de la totalidad de las actas de vecindad antes del inicio de las actividades de obra, desarrolladas por el CONTRATISTA con la población directamente afectada. Si aplica*	*Se encuentran en elaboración las actas de vecinad correspondientes.*
40. *Dedicar el personal minimo requerido en el sitio para el desarrollo de las actividades de control y seguimiento en las obras y contar con la disponibilidad para trabajo en horario extendido, de acuerdo con el cronograma de ejecución del proyecto y las necesidades de este. La UAECOB no reconocerá costo alguno por el trabajo en horario extendido y el PROPONENTE deberá tenerlo en cuenta en su evaluación económica.*	*Esta directriz se ha cumplido oportunamente se ha dedicado el personal profesional y tecnico para realizar el correcto seguimiento a las obras de acuerdo a la ejecucion del cronograma.*
41. *Suministrar y mantener, durante la ejecución del contrato y hasta la entrega y recibo a satisfacción, el personal profesional propuesto, exigido y necesario. Si hay lugar a efectuar algún cambio, el profesional o persona nueva deberá tener un perfil igual o superior al exigido en el presente estudio previo, anexo técnico y demás documentos de la etapa precontractual, sin perjuicio de la regulación especifica que sobre este aspecto se establece para el equipo de trabajo principal. En todo caso, el supervisor de la UAECOB deberá aprobar previamente el remplazo.*	*Esta directriz se ha cumplido oportunamente. Tanto la interventoria como el contratista de obra han dispuesto el personal proupuesto exigido y todo el necesario para el desarrollo de las actividades.*
42. *La Interventoria deberá solicitar, revisar, corregir y aprobar al Contratista, antes del recibo final de los trabajos*	*No aplica.*
43. *Mantener el archivo documental del contrato de interventoria y con los documentos generados en la ejecución del mismo con respecto al contrato de obra al que le hace seguimiento y los documentos generados en su relación contractual con la Entidad*	*Esta directriz se ha cumplido oportunamente se anexan a este informe las actas, correspondencia enviada al contratista, bitacoras de obra y demas documentos pertinentes de acuerdo al avance del proyecto.*
44. *En cumplimiento expreso de las disposiciones contenidas en el Decreto Distrital 332 de 2020, el interventor se obliga a que el 50% del personal vinculado para el presente contrato sean mujeres, preferiblemente mujeres víctimas del conflicto armado, con discapacidades, o madres cabeza de familia. Este porcentaje debe mantenerse en la ejecución del contrato, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.*	*Se cumple con esta obligacion a cabalidad y se anexa certificacion correspondiente.*

45. *Garantizar el registro de las mujeres que potencialmente serán contratadas en cumplimiento del Decreto Distrital 332 de 2020, en la plataforma de información que disponga la Agencia Pública de Empleo del Distrito "Bogotá Trabaja", con el fin de identificar barreras de empleo de las beneficiarias, y realizar su respectivo perfilamiento laboral.*	*Se cumple con esta obligacion a cabalidad y se anexa certificacion correspondiente. Se realiza la inscrpcion correspondiente.*
46. *Minimizar los posibles riesgos teniendo en cuenta: probables contingencias, probabilidad de ocurrencia, evaluación, propuesta de solución, impacto de la solución (tiempo, dinero, recursos), designación de responsables de las soluciones y controles (monitoreo-cambios).*	*Se cumple a cabalidad dicha obligacion.*
47. *El interventor en atención al Decreto 1860 de 2021, deberá incluir y mantener durante la ejecución del contrato, como mínimo al 5% del total del personal vinculado que cumplan con alguna(s) de las siguientes características de población: i) Víctimas del conflicto armado interno. ii) Mujeres cabeza de familia. ii) Adultos mayores. iii) Personas en condición de discapacidad. iv) Población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas. La verificación del cumplimiento de la presente obligación, será realizada por el supervisor del contrato.*	*Se cumple con esta obligacion a cabalidad y se anexa certificacion correspondiente.*

COMPONENTE SST – SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1-MAYO-2023 A 31-MAYO-2023

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	***ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO***
1. *Verificar que el contratista Certifique la implementación de un Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), en cumplimiento del decreto 1072 de 2015 y la Resolución 312 de 2019, presentando como mínimo la Política en SST firmada por el representante legal y la última evaluación de estándares mínimos firmados por el representante legal*	*La interventoria remite el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), en cumplimiento del decreto 1072 de 2015 y la Resolución 312 de 2019 del contratista de obra y verifica su implementacion*
2. *Verificar que el contratista realiza la entrega de EPP necesarios para el ejercicio de sus actividades, lo cual debe verificar los registros de entrega de EPP,*	*Se realiza la verificacion por parte de la interventoria de la entrega oportuna de EPP inlcuyendo los elementos de bioseguridad relacionados con el COVID-19*

para todas las actividades a realizar, incluyendo tapabocas (protector nasobucal). Asi mismo deberá reportar cualquier novedad en su condición de salud antes de ingresar a las instalaciones de la UAECOB.	
3. *Debe Informar las desviaciones en SST que observe y que puedan ocasionar lesiones o enfermedades en los trabajadores*	*No se ha presentado ninguna actividad relacionada al corte del presente informe, no se han presentado lesiones de ningun tipo a ninguna persona que se encuentre trabajando en las actividades que compten este contrato*
4. *Debe verificar la implementación de controles según los riesgos identificados en la Matriz de Peligros, presentada por el contratista, como lo señala la Resolución 2400 de 1979, la Ley 9a de 1979, la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2413 de 1979*	*Actvidad en ejecución, se aporta matriz de riesgo del contratista y se realiza aval por parte de la interventoria. Tambien se adjunta matriz de estandares minimos de la firma contratista de obra e interventoria.*
5. *Verificará la firma de los permisos de trabajo, para la ejecución de tareas de alto riesgo (Trabajo en caliente, trabajo en alturas, riesgo eléctrico, espacios confinados).*	*Se verifican los soportes para trabajo de altura de los trabajadores que lo requieran donde se esta realizando trabajo de este tipo.*
6. *El interventor debe verificar los certificados de alturas vigentes del personal que realice trabajo en alturas y entregar al supervisor del contrato y/o el apoyo a la supervisión designado por éste, la correspondiente evidencia, en cumplimiento de la resolución 1409 de 2012 y otras.*	*Actividad en ejecucion, se anexan documentos de respaldo.*
7. *El interventor debe certificar la implementación de su propio SGSST, en cumplimiento del decreto 1072 de 2015 y la Resolución 312 de 2019, presentando como mínimo la Política en SST firmada por el representante legal, certificados de entrega de EPP para todas las actividades a realizar, incluyendo tapabocas (protector nasobucal).*	*Actividad a satisfaccion se anexa certificacion de respaldo.*
8. *El interventor debe presentar la última evaluación de estándares mínimos firmados por el representante legal*	*Actividad en ejecucion se anexa documento de respaldo.*
9. *Contar con un protocolo de bioseguridad debidamente registrado en cumplimiento de la normatividad vigente.*	*Actividad a satisfaccion.*
10. *Conocer y cumplir el protocolo de bioseguridad de la UAECOB*	*La interventoria conoce y se rige por dicho protocolo.*

1. INTRODUCCIÓN

Gordillo & asociados como empresa interventora del contrato DE OBRA No UA-ECOB-CONTRATO-631-2022, cuyo objeto es ¨CONTRATO No. UAECOB-CONTRATO-568-2022: REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ - SGC". En este informe se realiza con el fin de dar a conocer la gestión desarrollada durante el período de mayo del 2023.

Las condiciones de trabajo seguro son el pilar de Gordillo & Asociados en su preocupación constante del cuidado de cada de los trabajadores del contratista GRANVAL INGENIERIA en la estación de bomberos 2, por el riesgo inminente de la actividad con el fin que cada uno de los trabajadores y el grupo de bomberos evidencien seguridad dentro de las instalaciones de la mano del profesional y líder del sistema de gestión del proveedor cumpliendo con el decreto 1072 y la resolución 0312 de 2019.

2. OBJETIVO

2.1 Objetivo general.

Es que dentro de la estación de bomberos 2 y los empleados de la empresa contratista Granval Ingeniería se vele por la salud y seguridad de cada uno de ellos.

2.2 Objetivos específicos.

- Garantizar el seguimiento al cumplimiento del pago de parafiscales de los empleados que hacen parte del contrato.
- Verificar que los exámenes elaborados a los trabajadores sean los indicados para la actividad que son contratados.
- Verificar la utilización de los elementos de protección personal para cada activad.

3. AUTORIZACIÓN DE LA ENTRADA DE PERSONAL.

Se realizo el ingreso del personal de trabajo para desarrollar las diferentes actividades según el requerimiento del CONTRATO DE OBRA No UAECOB-CONTRATO-631-2022, cuyo objeto es "REALIZAR EL MEJORAMIENTO Y DOTACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL PREDIO LA ALEMANA PARA LA ACADEMIA DE LA U.A.E CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS BOGOTÁ D.C-SGC".

Describo nombre de la personal que a ingreso en el mes de mayo.

CEDULA	NOMBRES EMPLEADO	APELLIDOS	CARGO
79981631	Juan Carlos	Valdés Quintian	Oficial de obra
80239298	Israel	Fonseca Ardila	Oficial de obra
1143962908	Cristian Camilo	Flórez correa	Ayudante practico
1088250980	Cristian Alexander	Soto medina	Soldador
1.005.933.86	Pablo Esteban	Ramírez López	Ayudante
16.865.478	Horacio	Guisao bedoya.	Soldador

4. ELABORACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS.

Gordillos & Asociados como empresa interventora en su preocupación constate por el bienestar de cada una de lo personas que se encuentran trabajando en la estación de bomberos 2, con el contratista GRANVAL INGENIERIA, ha venido solicitando que se realicen los exámenes médicos ocupacionales a cada uno de los trabajadores.

Cabe señalar que según la resolución 2346 del 11 de Julio de 2007: que es la que "regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales". Esta resolución declara la obligatoriedad de todas las evaluaciones ocupacionales y da los lineamientos para su realización y el reporte de sus resultados.

Anexo exámenes

5 UTILIAZACION DE EPP

Los Elementos de Protección Personal tienen como función principal proteger diferentes partes del cuerpo, para evitar que un trabajador tenga contacto directo con factores de riesgo que le pueden ocasionar una lesión o enfermedad.

No evitan el accidente o el contacto con elementos agresivos pero ayudan a que la lesión sea menos grave.

Las ventajas del uso de los elementos de protección personal :

– Proporcionar una barrera entre un determinado riesgo y la persona, mejorar el resguardo de la integridad física del trabajador y disminuir la gravedad de las consecuencias de un posible accidente sufrido por el trabajador.

	Lo elementos de protección deben estar en buenas condiciones. Este traje de bioseguridad no se encontraba en las mejores condiciones y sus guantes estaban rotos, cabe resaltar que el trabajador se encontraba manipulando tejas con asbesto.
	Trabajadores sin casco, sin guates desarrollando actividades que según su matriz de epp y peligros la requiere.
	El inspector sst, dentro de la actividad sin elementos de protección. Cabe resaltar que el primero que debe dar ejemplo es el inspector.
	Falta de elementos para desarrollar trabajó en alturas. (soldador).

6.SEÑALIZACION.

Las señalizaciones en una obra tienen por objeto informar que se está desarrollando una actividad en los diferentes centros de trabajo, así como ordenar la circulación en la zona que está afectada por las mismas, adaptar el comportamiento a la situación generada por ellas y conseguir una mayor seguridad para todos los que estén haciendo parte activa y pasiva de la misma, dentro de la estación de bomberos2, por parte de la empresa contratista GRANVAL INGENIERIA.

	En esta área estaba armando un andamio, es importante estar pendientes que la señalización este bien puesta para que cumpla con su objetivo.
 	Se sugiere que el inspector cree una ruta para que los trabajadores no se tengan que exponer pasando con las tejas por los obstáculos.

7 ORDEN Y ASEO.

Cuando tenemos los espacios organizados se:

- Disminuye la aparición de accidentes como golpes, caídas, tropezones, resbalones.
- Estimula mejores hábitos de trabajo.
- Refleja un lugar de trabajo agradable y bien administrado.
- Aumenta el uso del tiempo y espacio valioso.
- Disminuye el trabajo de limpieza.
- Las personas trabajan más cómodas y rinden más en su trabajo.
- Aumenta la satisfacción en el trabajo.

	Los espacio no se encuentaran organizados ni aseados, para desarrollar la actividad.
	Se sugiere que se clasifique y se organicen los espacios.

8.CONCLUCIONES

Gordillo & Asociado SAS, como sst de la empresa interventora del contrato 631-2022, seguiremos comprometidos con el bienestar de cada uno de los trabajadores que hace parte activa de este contrato exigiendo que los elementos de protección, los espacios organizados y limpios, el pago de parafiscales y la realización de los exámenes se cumplan.

Mercy Charyl González.

Mercy Charyl González
Lic. 382
Psicóloga Esp en gerencia de
Riesgos laborales, seguridad y salud en el trabajo

GRANVAL

ANALISIS L _ TRABAJO SEGURO

VERSION
CODIGO
CONTRATO: UAEJPMP 018-2023 - 1

Fecha: Febrero de 2020 Revisión 01 | Fecha de modificación: 05 de octubre de 2021 v6

I. DATOS GENERALES

ATS No.		AREA/LUGAR	Bomberos 651	EMPRESA CONTRATANTE	UAEJPMP
FECHA DESDE	23-05-2023	HASTA	25-05-2023		

TRABAJO A REALIZAR

Desmonte tejas en Asbesto

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (EPP)

CASCO	X	[illegible]	X	CHALECO REFLECTIVO	
[illegible]		[illegible]	X	GAFAS	X
[illegible]	X	[illegible]		LINEA DE VIDA	X
OTROS		[illegible]		BOTAS	X

Actividades	Tareas (Descripción clara del paso a paso)	Herramientas para el trabajo (Describirlas detalladas de las herramientas a utilizar)	Peligros identificados y Riesgos Asociados	Controles a aplicar	Personas que ejecutan la actividad (Nombre de los trabajadores de la cuadrilla)
Delimitación de Áreas	Se revisa el sitio y de ser necesario se señalizan para evitar la cruce de personas al sitio.	Cintas de Peligro cintas de señalización	Condición de seguridad (riesgo locativo locales de mismo nivel	Trabajo en equipo uso de los elementos protectores (no caerse) uso de los elementos de protección personal) casco, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad,	Fernando CC 80447328 Hernan Cuesa CC Pablo Ramirez CC 1005933667 Wilmer Pinto CC 6241222811 Wilson Ariz CC 1117505193 CC CC CC CC
Instalación de Andamios	Se instala Andamio donde es necesario para poder remover las tejas	Andamio Escuadra Nivel- Metro	Lesiones/golpes en las manos, cortes, caídas del mismo nivel, cortes en las manos, dolores de espalda, dolor en las manos moderadas	Trabajo en equipo Uso de Guantes uso de los elementos de protección personal (casco, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad)	
Con-ensilado de tejas	Se retiran las amarres que tienen las tejas para evitar caerse	Taladro, Martillo, pinzas, destornillador	Lesiones/golpes en las manos, cortes, caídas de Altura, cortes en las manos, dolores de espalda, dolor en las manos moderadas	Trabajo en equipo Uso de Guantes, tapa Oído uso de los elementos de protección personal (casco, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad)	
Retiro de Tejas de Asbesto	Se hace retiro de tejas de asbesto, con precaución con elementos y trajes de seguridad. Siguiendo el procedimiento	Taladro, bistur	Lesiones/golpes en las manos, cortes, caídas del mismo nivel, cortes en las manos, dolores de espalda, por mover movimientos,	Trabajo en equipo Uso de Guantes, tapa Oído uso de los elementos de protección personal (casco, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad Tapa especial Cuidado de Asbesto	
Cargue de tejas a sitio de Acopio	Se hace trasladado con las precauciones necesarias para el manejo del Asbesto	Guantes, tapa bocas, traje de protección	Lesiones/golpes en las manos, cortes, caídas del mismo nivel, cortes en las manos, dolores de espalda, por mover movimientos,	Trabajo en equipo Uso de Guantes, tapa Oído uso de los elementos de protección personal (casco, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad)	
Limpieza, Orden y Aseo	Se retira el Lugar de trabajo de manera adecuada y responsable Se hace orden y aseo al Lugar	Escoba, Recogedor	condición de seguridad riesgo locativo caídas a mismo nivel, dolores de espalda, por movimientos,	Disposición de los residuos según su código de colores, uso adecuado de los guantes de seguridad y de protección respiratoria Trabajo en equipo, comunicación de la actividad realizada	

FINALIZACIÓN, SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN DEL TRABAJO (Marque la respuesta apropiada)

Todo trabajo asociado a este permiso ha sido:	COMPLETADO	CANCELADO	SUSPENDIDO
El área de trabajo y áreas adyacentes han sido inspeccionadas después de finalizado el trabajo y todos los peligros asociados	X		NO

APROBACIÓN

El Análisis de Trabajo Seguro (ATS) es una técnica que se basa en identificar, en el mismo lugar de trabajo y antes de comenzar los trabajos, los pasos que serán requeridos en el trabajo en cada tarea. Tiene como objetivo establecer el riesgo a cada accidente. El ats solo de los trabajos debera ser valido y aprobado por la coordinacion HSEQ del Contratista.

En caso de cualquier modificacion, cambio, o nueva actividad debera elaborarse un nuevo ATS y un nuevo permiso de trabajo, los trabajadores involucrados deberan conocer su contenido y firmar el formato en señal de aprobación y conocimiento de las acciones adicionales

Elaborado por:	Nombre [illegible] Firma:	Validado Coordinador(a)	Nombre [illegible] Firma:

GRANVAL

ANALISIS [_ TRABAJO SEGURO

VERSION:
CODIGO
CONTRATO UAESPNP 010-2022 - 1

Fecha: Febrero de 2020 - Revisión 02

Fecha de modificación: 05 de octubre de 2021 v3

ATS No.			ANALIZADO:	Bomberos 07	EMPRESA CONTRATANTE	UAESPNP
FECHA	DESDE: 23-05-2022		HASTA	23-05-2022		

TRABAJO A REALIZAR

instalacion de muros con superboard estuco y pintura en pared posterior de la estacion de bomberos

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (EPP)

CASCO	X	GAFAS DE SEGURIDAD	X	OTROS (ESPECIFIQUE)	
PROTECCIÓN AUDITIVA		BOTAS DE SEGURIDAD	X	ARNES	
GUANTES MULTIPROPÓSITO	X	BOTAS DE CAUCHO		LÍNEA DE VIDA	
OTROS		OTROS	Tapa Boca	OTROS	

Actividades	Tareas (Descripcion clara del paso a paso)	Herramientas para el Trabajo (Describalas detalladas de las herramientas a utilizar)	Peligros identificados y Riesgos Asociados	Controles a aplicar	Personas que ejecutan la actividad (Nombre de los trabajadores de la cuadrilla)
Delimitacion de Areas	Se revisa el sitio y de ser necesario se señalizara para evitar el ingreso de personas al sitio	Conos de Peligro conos de señalizacion	Condicion de seguridad Riesgo locativo (caidas al mismo nivel	Trabajo en equipo uso de los elementos de proteccion personal obligatorio, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad	Nombre completo: Fernando CC: 80 [illegible] 228 Nombre completo: Ricardo Cuervo CC: 16[illegible] Nombre completo: Pablo Ramirez CC: 1005933867 Nombre completo: Fernando CC: 80467228 Nombre completo: Alirio Pinto CC: 80477228 Nombre completo: Hector Suarez CC: [illegible] Nombre completo: [illegible] CC: 1.111763.699 Nombre completo: Alexander CC: [illegible] Nombre completo: _____ CC: _____
Corte de materiales rieles, vigas, perfiles laminas.	Se toman medidas en obra y se procede a cortar los perfiles para ensamblar estructura	Tijeras para corte Esmeril Nivel, Metro	Lesiones/daños en las manos, caidas de diferente nivel, caidas en los mismos, golpes de objetos, atrapados, proyectados, cortes	Trabajo en equipo Uso de Guantes uso de los elementos de proteccion personal obligatorio, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad	
Instalacion de estructura perfiles en paredes contra piso	Se cortaran el material se procede a instalar los rieles y perfiles en sus alineaciones con puntillas y tornillos	Pistola de fijacion, Taladro, Metro, nivelador	Lesiones/daños en las manos, caidas de diferente nivel, caidas en los mismos, golpes de objetos, atrapados, proyectados, cortes	Trabajo en equipo Uso de Guantes, tapa Oido uso de los elementos de proteccion personal obligatorio, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad	
Instalacion de paneles de superboard en estructura	Se hace corte e instalacion de superboard sobre estructura metalica con tornillos de fijacion para superboard	Taladro, Atornillador	Lesiones/daños en las manos, caidas de diferente nivel, caidas en los mismos, golpes de objetos, proyectados, cortes	Trabajo en equipo Uso de Guantes, tapa Oido uso de los elementos de proteccion personal obligatorio, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad	
Estuco, lijar y pintar paredes	Se aplica estuco sobre el superboard para darle acabados y pintado	Llana, Espatulas, Lijas, brocha, rodillo	Lesiones/daños en las manos, caidas de diferente nivel, caidas en los mismos, golpes de objetos, proyectados, cortes	Trabajo en equipo Uso de Guantes, tapa Oido uso de los elementos de proteccion personal obligatorio, uso de ropa de trabajo, guantes de seguridad, uso de botas de seguridad	
Limpieza Orden y Aseo	Se revisa el lugar, se organiza material sobrante y herramientas Se hace orden y aseo de lugar	Escoba, Recogedor	Condicion de seguridad Riesgo locativo (caidas al mismo nivel por resbalones con material sobrante de seguridad Riesgo Psicosocial Incomodidad y cansancio al momento de recoger herramientas	Disposicion de los residuos solidos, riesgo de golpes con elementos de seguridad y de proteccion respiratoria Trabajo en equipo, mantenimiento de la actividad	

FINALIZACIÓN, SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN DEL TRABAJO (Marque la respuesta apropiada)

Todo trabajo asociado a este permiso ha sido:	COMPLETADO	CANCELADO	SUSPENDIDO
El área de trabajo y áreas adyacentes han sido inspeccionadas después de finalizado el trabajo y todos los peligros asegurados	SI		NO

APROBACIÓN

El personal de trabajo seguro para el día y tarea que se indica en el presente ATS, conoce los riesgos y controles a implementar en el desarrollo de las actividades, se asegura y verifica que se cumplan todas las medidas de seguridad establecidas para el trabajo seguro, toma control seguimiento y elimina el riesgo a sufrir accidentes. El análisis de seguridad debera ser validado y aprobado por la coordinacion HSEQ del Contratista.

En caso de cualquier modificacion, cambio, o nueva actividad debera elaborarse un nuevo ATS y un nuevo permiso de trabajo. los trabajadores involucrados deberan conocer su contenido y firmar el formato en señal de aprobacion y conocimiento de los controles establecidos

Elaborado por:	Nombre: [illegible] Firma:	Validación Coordinador SST	Nombre: [illegible] Firma:

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA - UAECOB 568-2022			
	ELABORADO 28/10/2022		VERSION 01	
Tema o Nombre del Evento:	Trabajo Seguro en manipulación de Asbesto			
Ubicación:	Bomberos B2.	Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:	23-05-2023	7:00
Tipo de Evento:	[x] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Otros			
Responsable del Evento:	Nestor Ivan Salazar G	Area/Empresa	GRANVAL INGENIERIA	
Nombre del Expositor(es):	Nestor Ivan Salazar G	Area/Empresa	Granval	

	Nombre del Asistente	Cedula	cargo	Correo	Firma
1	Hector Suarez Rodriguez	1122[illegible]	oficial		
2	Hector Correa	1[illegible]	Ayudante	322 [illegible]	
3	Edwin J Puerto	1047222817		3007659419	
4	Jose Leonardo Vaz	1049[illegible]	Ayudante		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA

REGISTRO DE ASISTENCIA

BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA - UAECOB 568-2022

ELABORADO 28/10/2022 | VERSION 01

Tema o Nombre del Evento:	Trabajo con Asbesto - Uso de EPP
Ubicación:	Bomberos B2
Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:	24 - 05 - 2023
Tipo de Evento:	[X] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Otros
Responsable del Evento:	Nestor Ivan Salamanca
Area/Empresa:	GRANVAL INGENIERIA
Nombre del Expositor(es):	Nestor Ivan Salamanca
Area/Empresa:	Gran Sol

	Nombre del Asistente	Cedula	cargo	Correo	Firma
1	José Fernando Vanegas	80112782	Ayudante		
2	Héctor Javier Rodriguez	4046915	oficial	320 954 70 60	
3	elkin J Prieto	1047426817	=		
4	Pablo Ramirez J.	1005933763	Ayudante	3005933720	Pablo R.
5	Hugo Cuervo	16985418	Armador	3225684309	
6	William andr Sandoval	1073935124	Soldador		
7	Dilson Sierra	1002633819	Ayudante		
8	CRISTHIAN CAMILO TORRES	1143926908	AYUDANTE		
9	Wilberson Rodriguez A	1.111763184	Inspector de Obra	Wilberson@granval.com	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA				
	BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA - UAECOB 568-2022				
	BLANCHEADO 20/10/2022			VERSION 01	
Tema o Nombre del Evento:	PAUSAS ACTIVAS				
Ubicación:	Bomberos B2		Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:	24-05-2023	
Tipo de Evento:	[ ] Charlas	[ ] Inducción	[ ] Curso-Taller	[ ] Reunión	[ ] Otros
Responsable del Evento:	Nestor I Bolaños G		Area/Empresa:	GRANVAL INGENIERIA	
Nombre del Expositor(es):	Nestor I Bolaños G		Area/Empresa:	GranVal	

	Nombre del Asistente	Cedula	cargo	Correo	Firma
1	José Ignacio Ramos	80447728			
2	Hector Suarez Rodriguez	HDUC915	oficial	320 454 70 60	
3	Edwin S Pineda	1047222817	—		
4	Pablo Ramirez L	1005933867	Ayudante	3005877710	
5	Marco Cuesta	1686511338	Ayudante	3225649708	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA - UAECOB 568-2022 ELABORADO 29/10/2022	VERSION 01

Tema o Nombre del Evento:	Actos inseguros en el trabajo			
Ubicación:	Bomberos 32	Fecha (dd-mm-aaa) y Hora:	25-05-2023	7:00 am
Tipo de Evento:	[X] Charla	[ ] Inducción	[ ] Curso/Taller	[ ] Reunión [ ] Otros
Responsable del Evento:	Héctor Juan Salcedo C.		Area/Empresa: GRANVAL INGENIERIA	
Nombre del Expositor(es):	Hector Juan Salcedo C.		Area/Empresa: Granval	

	Nombre del Asistente	Cedula	Cargo	Correo	Firma
1	Hector Juan	[illegible]	Formador	322565	
2	José Fernando Yunda	80462229	Ayudante		
3	Pablo Ramirez Lopez	1005933864	Ayudante	3005873720	Pablo R.
4	Elkin S Puerta	1047222817	—		
5	Roberto Sandoval	3623693	Soldador	3132296358	
6	Cristian Mauricio Silva	1088259710	Soldador	3147354412	
7	Héctor Suarez	4046415	-	3209547060	
8	Wilmar Rodriguez A	7.111.765	Inspector de Obra	3152012557	
9	Wilmar Jaramillo	1004474491	Soldador	3009495386	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA - UAECOB 568-2022 EMISIÓN: 20/10/2022 — VERSIÓN: 01				
Tema o Nombre del Evento:	PAUSAS ACTIVAS				
Ubicación:		Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:	25-05-2023		
Tipo de Evento:	[ ] Charlas	[ ] Inducción	[ ] Curso/Taller	[ ] Reunión	[ ] Otros
Responsable del Evento:			Area/Empresa: GRANVAL INGENIERIA		
Nombre del Expositor(es):			Area/Empresa:		

	Nombre del Asistente	Cedula	cargo	Correo	Firma
1	[illegible]	1.463475	[illegible]	3225684308	
2	José Fernando Val	80447228	Ayudante		
3	Pablo [illegible]	1005433867	Ayudante	3005877370	
4	Wilkin S Pinto	1047226811	—		
5	Cristian Alexander	1088230760	Soldado	3147554412	
6	Héctor Suárez Rodrig	1046815	CA	3204844060	
7	Wilberson Rodriguez	1117531	Inspector Obra	3152012557	
8	[illegible]	1027471174	[illegible]	3144337714	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA

REGISTRO DE ASISTENCIA

BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA - UABCOB 568-2022

ELABORADO: 28/10/2022 | VERSION: 01

Tema o Nombre del Evento:	Riesgo electrico en la obra				
Ubicación:	Bomberos B2	Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:	26-05-2023		
Tipo de Evento:	[X] Charlas	[ ] Inducción	[ ] Curso/Taller	[ ] Reunión	[ ] Otros
Responsable del Evento:	Alejo - Juan Solano G		Área/Empresa: GRANVAL INGENIERIA		
Nombre del Expositor(es):	Nestor - Juan Solano G		Área/Empresa: GranVal		

	Nombre del Asistente	Cedula	cargo	Correo	Firma
1	Ubiel Puerta	1041222818			
2	Héctor Suarez Rodriguez	HCU6015	oficial	320 954 90 60	
3	José Fernando Yepes	80[illegible]722	Ayudante		
4	Pablo Pamilca Lopez	3005873720	Ayudante	3005873720	Pablo P
5	Jhoco Cogollo	16[illegible]78	Ayudante	3225681308	
6	Wilberson Rodriguez A	1.111.763.196	Ingeniero de Obra	WRodriguez@bolivar.com	
7	William Jaramillo	7624473774	Soldador	3004695486	
8	Roberto Sanchez	P0367372	Soldador		
9	Cristian Alexander Salcedo	1082850788	Soldador	AEX231971@bolivar.com	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA - UAECOB 568-2022 ELABORADO 20/10/2022 — VERSION 01			
Tema o Nombre del Evento:	PAUSAS ACTIVAS			
Ubicación:	Bambras 152	Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:	26-05-2023	10:00
Tipo de Evento:	[ ] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Otros			
Responsable del Evento:	Nestor Ivan Sulan C.		Área/Empresa: GRANVAL INGENIERIA	
Nombre del Expositor(es):	Nestor Ivan Sulan C		Área/Empresa: Granval	

	Nombre del Asistente	Cedula	cargo	Correo	Firma
1	Edwin J Puerta	1047222817			
2	Héctor Suárez Rodríguez	4046915	oficial	320 954 90 60	
3	José Fernando Zamora	80461728	Ayudante		
4	Pablo Ramirez	1005933867	Ayudante		Pablo R.
5	Hoy Cesar	16965458	Armador	3225084308	
6	Wilberson Rodriguez A	1.111.763.188	Insp. de Obra	Wilson Rodriguez Amaran	
7	William Zambrano	7024475871	Soldador	3009695386	
8	Roberto Sumosa	80369345	SOL	3132296380	
9	Cristian Alexander Cala	1071750910	Soldador	3147554412	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA

REGISTRO DE ASISTENCIA

BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA - UAECOB 568-2022

ELABORADO	VERSION
20/10/2022	01

Tema o Nombre del Evento:	Riesgo Electrico – Refuerzo		
Ubicación:	Bomberos B2	**Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:**	27-05-2023
Tipo de Evento:	[X] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller	[ ] Reunión	[ ] Otros
Responsable del Evento:	Ing. Ivan Solano C	**Área/Empresa**	GRANVAL INGENIERIA
Nombre del Expositor(es):	Ingeniero Ivan Solano C	**Área/Empresa**	Granval

	Nombre del Asistente	Cedula	cargo	Correo	Firma
1	William Andres Sandoval	1024475174	Soldador	4300964538 6	
2	Cristian camilo Rivera C.	1143962908	Ayudante		
3	Héctor Suarez Rodriguez	4046915	oficial	320 954 90 60	
4	Pablo Ramirez J.	1005933867	Ayudante		Pablo R.
5	elkin Prieto	1047222817	—		
6	Jose Fernando Yara	3044472228	Ayudante		
7	Cristian Soto	1098[illegible]	Soldador	3107554412	
8	Roberto Sarmiento	5036[illegible]	SSOA	3122296352	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA			
	BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA - UAECOB 568-2022			
	ELABORADO 20/10/2022		VERSION 01	
Tema o Nombre del Evento:	PAUSAS ACTIVAS			
Ubicación:	Bomberos B2.	Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:	27-05-2023	
Tipo de Evento:	[ ] Charlas [ ] Inducción	[ ] Curso/Taller	[ ] Reunión	[ ] Otros
Responsable del Evento:	Nestor Juan Suleo C.	Área/Empresa:	GRANVAL INGENIERIA	
Nombre del Expositor(es):	Nestor Juan Suleo C.	Área/Empresa:	Granval	

	Nombre del Asistente	Cedula	cargo	Correo	Firma
1	William Andres Sandoval	1064935849	Soldado	3009649386	
2	Cristian Camilo Flor C.	1113967408	Ayudante		
3	Hutter Suarez Rodriguez	4046915	Oficial	320 954 70 60	Hutter Suarez
4	Pablo Ramirez L.	1005933867	Ayudante		Pablo R.
5	Elkin J Pucita	1047222817	=		
6	José Fernando Vera	80447228	Ayudante		
7	Roberto Sanabria	80369338	SOLDD		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO PERMISO EN ALTURAS	FOR-SST-027 6/03/2023 Version 2

PROYECTO - AREA: Bomberos B2
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 01-05-2023 Hora inicio tarea: 7:00
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 01-05-2023 Hora terminacion tarea: 18:00

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Edwin S Puente	1047721811		7			
2	Wilder Sandoval	1047[illegible]971		8			
3	Miguel Mendez	1123[illegible]432		9			
4				10			
5				11			
6				12			

Ayudante de Seguridad: SI ☐ N.A ☐ — Nombre y Apellidos AYS: , Firma: ,

TIPO DE TRABAJO:
Instalación de cubiertas en estadio de Bomberos B2
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 6 mts

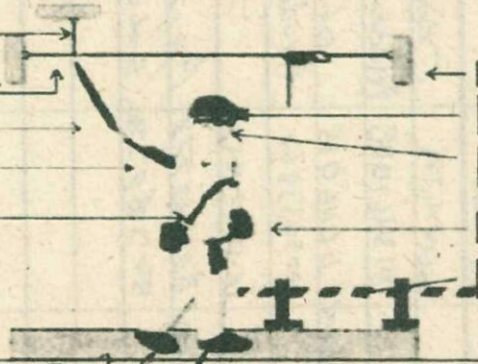
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
sta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Actualmente toma medicamentos que causen sueño ejemplo antigripales?	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Le tiene miedo a las alturas?	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Punto de anclaje por trabajador?	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	☑	☐
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	☑	☐
ESLINGA	☑	☐
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Para trabajos a más de 6 m de altura)	☑	☐
ARNES DE SEGURIDAD	☑	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	☑	☐



	SI	N.A
ANCLAJE	☑	☐
CASCO CON BARBUQUEJO (4 puntos)	☑	☐
GAFAS de seguridad o monogafas	☑	☐
GUANTES	☑	☐
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL	☑	☐

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Taladro Soldadura

Se requiere de permisos adicionales?
Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☒ — Trabajo con energias peligrosas SI ☐ NO ☒
Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☒ — Trabajos en caliente SI ☑ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	☐	☐	☒
Peldaños y largueros en buen estado	☐	☐	☒
Inclinación (H/4)	☐	☐	☒

OTROS? CUÁL?

	SI	NO	N.A.
	☐	☐	☒

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	☑	☐	☐
Módulos en buen estado	☑	☐	☐
Plataformas en buen estado y aseguradas	☑	☐	☐
Cuenta con rodapies	☑	☐	☐
Superficie o base nivelada y firme	☑	☐	☐
Cumple distancia mínima de líneas energizadas	☑	☐	☐

OBSERVACIONES:

EMISOR DEL PERMISO
NOMBRE Miguel Angel Mendez
CARGO OF
FIRMA
CEDULA 1123[illegible]432

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SST)
NOMBRE Hector I Salazar
CARGO Residente SST
FIRMA
CEDULA 74[illegible]25

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO PERMISO EN ALTURAS	FOR-SST-027 6/03/2023 Version 2

PROYECTO - AREA: Bomberos BQ

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 19-05-2023 Hora inicio tarea: 7:00

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 19-05-2023 Hora terminacion tarea: 18:00

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Jorge Cuesta	16.563425		7			
2	Pablo Ramírez	1005933807	Pablo R.	8			
3	Alex Puerto	1047227811		9			
4				10			
5				11			
6				12			

Ayudante de Seguridad	SI ☐ NA ☐	Nombre y Apellidos AYS	
		Firma	

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

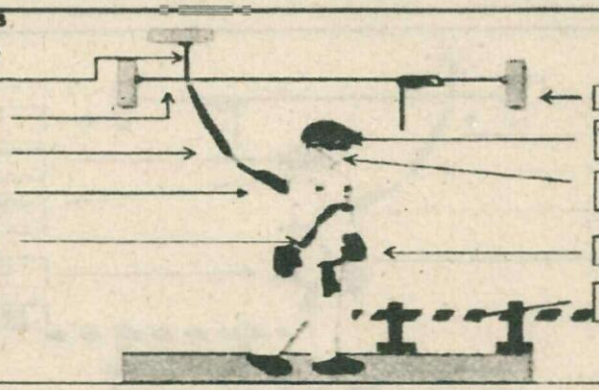
ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Actualmente toma medicamentos que causen sueño ejemplo antigripales?	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Le tiene miedo a las alturas?	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Punto de anclaje por trabajador?	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	☑	☐
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	☑	☐
ESLINGA	☑	☐
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO .Solo para trabajos a más de 6 m de altura	☑	☐
ARNÉS DE SEGURIDAD	☑	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	☑	☐



	SI	N.A
ANCLAJE	☐	☐
LINEAS CON AMORTIGUADOR (4 pasitos)	☑	☐
GAFAS de seguridad o monogafas	☑	☐
GUANTES	☑	☐
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL	☑	☐

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS	

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☒ Trabajo con energias peligrosas SI ☐ NO ☒

Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☒ Trabajos en caliente SI ☑ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	☐	☐	☑
Peldaños y largueros en buen estado	☐	☐	☑
Inclinación (H/4)	☐	☐	☑

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
	☐	☐	☑

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	☑	☐	☐
Módulos en buen estado	☑	☐	☐
Plataformas en buen estado y aseguradas	☑	☐	☐
Cuenta con rodapies	☑	☐	☐
Superficie o base nivelada y firme	☑	☐	☐
Cumple distancia minima de lineas energizadas	☑	☐	☐

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO	PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SST)
NOMBRE Nestor I. Solano	NOMBRE Nestor I. Solano
CARGO Resp de SST	CARGO Resp de SST
FIRMA	FIRMA
CEDULA 74377233	CEDULA 74377233

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO PERMISO EN ALTURAS	FOR-SST-027 6/03/2023 Version 2

PROYECTO - AREA:

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 02-05-2023 Hora inicio tarea: 7:00

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 02-05-2023 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Victor Pinto	1723249[illegible]		7			
2	Edison Puento	1043122647		8			
3	William Cerbal	1124473518		9			
4	Wilberson R			10			
5				11			
6				12			

Ayudante de Seguridad	SI		Nombre y Apellidos AYS	
	N.A	X	Firma	

TIPO DE TRABAJO:

Pintura y Estuco en obra interior - instalación de cubierta

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

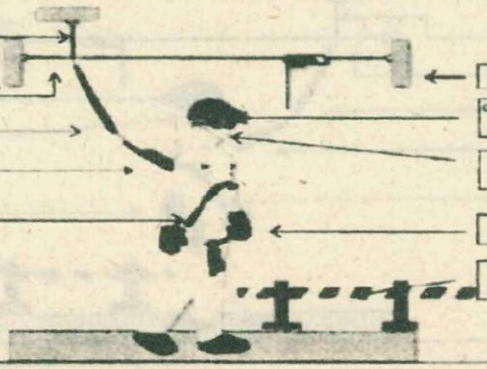
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X																					
Actualmente toma medicamentos que causen sueño ejemplo antigripales?		X		X																				
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X																				
Le tiene miedo a las alturas?		X		X																				
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X																					
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X																					
Punto de anclaje por trabajador?	X		X																					

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	X	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	X	
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNES DE SEGURIDAD	X	
CONTROL SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	X	



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [ ] Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [ ]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [ ] Trabajos en caliente SI [ ] NO [ ]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A
			X

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Cumple distancia mínima de líneas energizadas	X		

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE Wilberson Rodriguez

CARGO Asistente de Obra

FIRMA

CEDULA 1.111.765.138

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SST)

NOMBRE Nestor I. Silva

CARGO Responsable SST.

FIRMA

CEDULA 74.376.233

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO PERMISO EN ALTURAS	FOR-SST-027 6/03/2023 Version 2

PROYECTO - AREA: Bombeo 157

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 03-05-2023 — Hora inicio tarea: 7:00

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 03-05-2023 — Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Elkin Pinto	16.177.228		7			
2	Miguel Miguel	14.274.432		8			
3	Wilberson Rodriguez	1004196219		9			
4	Johan Sanchez			10			
5	William Davila J.	1.144.[illegible]754		11			
6				12			

Ayudante de Seguridad: SI ☐ NA ☐ — Nombre y Apellidos AYS / Firma

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

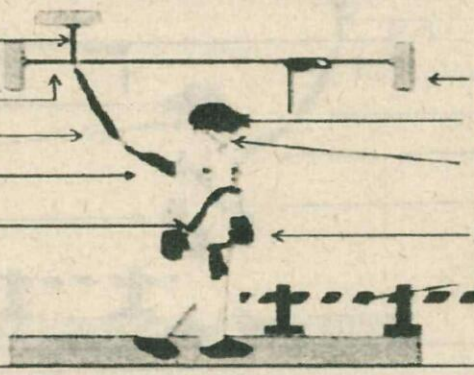
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Actualmente toma medicamentos que causen sueño ejemplo antigripales?	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sufre de colapsos, mareos o vértigo?	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Le tiene miedo a las alturas?	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Punto de anclaje por trabajador?	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	☑	☐
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	☑	☐
ESLINGA	☑	☐
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a mas de 6 m de altura)	☑	☐
ARNES DE SEGURIDAD	☑	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	☑	☐



	SI	N.A
ANCLAJE	☑	☐
CASCO (Con barbuquejo de 4 puntos)	☑	☐
GAFAS de seguridad o monogafas	☑	☐
GUANTES	☑	☐
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL	☑	☐

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS:

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados: SI ☐ NO ☒ — Trabajo con energias peligrosas: SI ☐ NO ☑

Trabajos de izaje de cargas: SI ☐ NO ☒ — Trabajos en caliente: SI ☑ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	☐	☐	☒
Peldaños y largueros en buen estado	☐	☐	☒
Inclinación (H/4)	☐	☐	☒

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
	☐	☐	☑

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	☑	☐	☐
Módulos en buen estado	☑	☐	☐
Plataformas en buen estado y aseguradas	☑	☐	☐
Cuenta con rodapies	☑	☐	☐
Superficie o base nivelada y firme	☑	☐	☐
Cumple distancia mínima de líneas energizadas	☑	☐	☐

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE: Wilberson Rodriguez A

CARGO: Inspector de SST

FIRMA:

CEDULA: 1.111.763.199

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SST)

NOMBRE: Nestor Juan Solano G

CARGO: Residente SST

FIRMA:

CEDULA:

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO PERMISO EN ALTURAS	FOR-SST-027 6/03/2023 Version 2

PROYECTO - AREA: Bomberos 32
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 23-05-2023 Hora inicio tarea: 7:00 am
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 23-05-2023 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

Ayudante de Seguridad	Si ☐ NA ☐	Nombre y Apellidos AYS	Firma

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

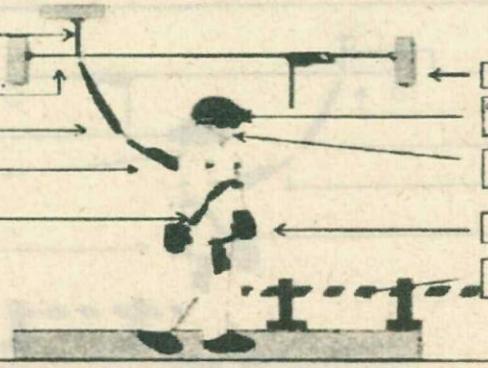
ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Se en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
Actualmente toma medicamentos que causen sueño ejemplo antigripales?	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Le tiene miedo a las alturas?	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☑	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Punto de anclaje por trabajador?	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☑ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	☑	☐
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	☑	☐
ESLINGA	☑	☐
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a mas de 6 m de altura)	☑	☐
ARNES DE SEGURIDAD	☑	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	☑	☐



	SI	N.A
ANCLAJE	☑	☐
CASCO CON BARBUQUEJO (4 puntos)	☑	☐
GAFAS de seguridad o monogafas	☑	☐
GUANTES	☑	☐
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL	☑	☐

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados	SI ☐	NO ☒	Trabajo con energias peligrosas	SI ☐	NO ☒
Trabajos de izaje de cargas	SI ☐	NO ☒	Trabajos en caliente	SI ☒	NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	☐	☐	☑
Peldaños y largueros en buen estado	☐	☐	☑
Inclinación (H/4)	☐	☐	☑

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
	☐	☐	☒

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	☑	☐	☐
Módulos en buen estado	☑	☐	☐
Plataformas en buen estado y aseguradas	☑	☐	☐
Cuenta con rodapiés	☑	☐	☐
Superficie o base nivelada y firme	☑	☐	☐
Cumple distancia mínima de líneas energizadas	☑	☐	☐

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO
NOMBRE
CARGO
FIRMA
CEDULA

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SST)
NOMBRE Nestor E Solano G
CARGO Resp. de SST
FIRMA
CEDULA 74 776-223

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO PERMISO EN ALTURAS	FOR-SST-027 6/03/2023 Version 2

PROYECTO - AREA: Bomberos B2

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 24-05-2023 Hora inicio tarea: 7:00 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 24-05-2023 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Edwin Puerto	1047222611		7			
2	Pablo Ramirez	1005933867	Pablo	8			
3	Hernan Cuervo	1136246475		9			
4				10			
5				11			
6				12			

Ayudante de Seguridad: Si ☐ N.A ☒ — Nombre y Apellidos AYS: ____ Firma: ____

TIPO DE TRABAJO:

Instalación de Estructura metalica en techo

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Cambio de Cobertas - Tejado

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

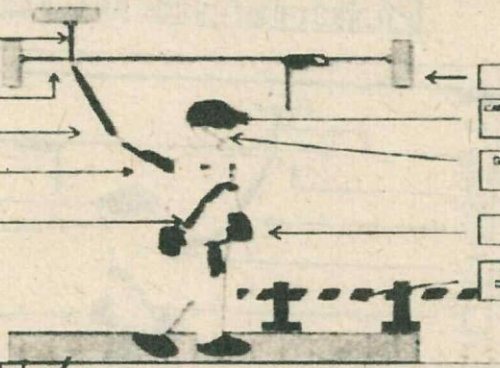
ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Actualmente toma medicamentos que causen sueño ejemplo: antigripales?	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Le tiene miedo a las alturas?	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Punto de anclaje por trabajador?	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	☒	☐
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	☒	☐
ESLINGA	☒	☐
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	☒	☐
ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	☒	☐



	SI	N.A
ANCLAJE	☒	☐
CASCO CON BARBUQUEJO (4 puntos)	☒	☐
GAFAS de seguridad o monogafas	☒	☐
GUANTES	☒	☐
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL	☒	☐

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Equipo de Soldadura

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☒ — Trabajo con energias peligrosas SI ☐ NO ☒

Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☒ — Trabajos en caliente SI ☒ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	☐	☐	☒
Peldaños y largueros en buen estado	☐	☐	☒
Inclinación (H/4)	☐	☐	☒

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	☒	☐	☐
Módulos en buen estado	☒	☐	☐
Plataformas en buen estado y aseguradas	☒	☐	☐
Cuenta con rodapies	☒	☐	☐
Superficie o base nivelada y firme	☒	☐	☐
Cumple distancia mínima de líneas energizadas	☒	☐	☐

OTROS? CUÁL?

	SI	NO	N.A.
	☐	☐	☐

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE: Wilberson Rodriguez A

CARGO: Inspector de Obra

FIRMA:

CEDULA: 1.111.703.148

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SST)

NOMBRE: Nestor I Salamanca G

CARGO: Residente SST

FIRMA:

CEDULA: 74[illegible]233

GRANVAL INGENIERIA

FORMATO PERMISO EN ALTURAS

FOR-SST-027
6/03/2023
Version 2

PROYECTO - AREA: Bombeos PSZ

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 25-05-2023 Hora inicio tarea: 7:00

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 28-05-2023 Hora terminacion tarea: 18:00

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7			
2	Pablo Familia	1003933467	Pablo F.	8			
3	[illegible] Puerta	1047[illegible]	[illegible]	9			
4	Roberto Siguenza	80364338	[illegible]	10			
5	Wilberson Rodriguez			11			
6				12			

Ayudante de Seguridad: SI ☐ NA ☐ — Nombre y Apellidos AYS: — Firma:

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

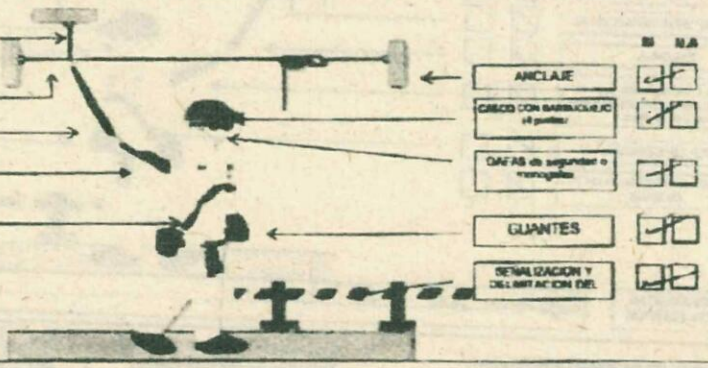
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Actualmente toma medicamentos que causan sueño ejemplo: antigripales?	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Le tiene miedo a las alturas?	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Punto de anclaje por trabajador?	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	☑	☐
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	☑	☐
ESLINGA	☑	☐
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	☑	☐
ARNES DE SEGURIDAD	☑	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	☑	☐



	SI	N.A
ANCLAJE	☑	☐
CASCO CON BARBUQUEJO (4 puntos)	☑	☐
GAFAS de seguridad o monogafas	☑	☐
GUANTES	☑	☐
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL	☑	☐

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS:

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados: SI ☐ NO ☒ — Trabajo con energías peligrosas: SI ☐ NO ☒

Trabajos de izaje de cargas: SI ☐ NO ☒ — Trabajos en caliente: SI ☑ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	☐	☐	☒
Peldaños y largueros en buen estado	☐	☐	☒
Inclinación (H/4)	☐	☐	☒

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
	☐	☐	☒

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	☑	☐	☐
Módulos en buen estado	☑	☐	☐
Plataformas en buen estado y aseguradas	☑	☐	☐
Cuenta con rodapies	☑	☐	☐
Superficie o base nivelada y firme	☑	☐	☐
Cumple distancia mínima de líneas energizadas	☑	☐	☐

OBSERVACIONES:

EMISOR DEL PERMISO
NOMBRE: Wilberson Rodriguez
CARGO: Inspector de Obra
FIRMA:
CEDULA: 1.111.763.183

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SST)
NOMBRE: Dasha Salazar
CARGO: Residente SST
FIRMA:
CEDULA: 34376739

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO PERMISO EN ALTURAS	FOR-SST-027 6/03/2023 Version 2

PROYECTO - AREA: Bomberos

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 1-6/05/2023 — Hora inicio tarea: 7:00 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 5/7/05/2023 — Hora terminacion tarea: 6:00 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Adrian Puerto	1047[illegible]813		7			
2	Pablo Ramirez	1005933867	Pablo R.	8			
3	Hugo Cuervo	16863478		9			
4	Wilberson R			10			
5	William Sandoval	1072497774		11			
6	[illegible]	80[illegible]		12			

Ayudante de Seguridad	SI ☐ NA ☐	Nombre y Apellidos AYS	Firma

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

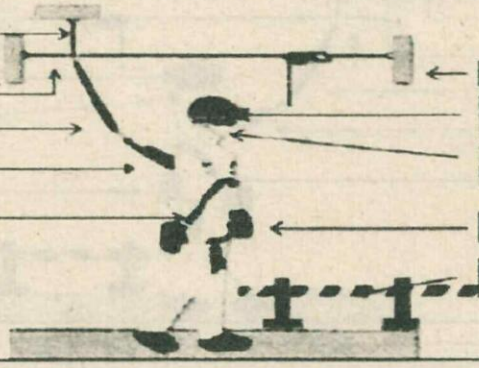
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones optimas de salud para realizar el trabajo?	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Actualmente toma medicamentos que causen sueño ejemplo antigripales?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sufre de epilepsia mareos o vértigo?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Le tiene miedo a las alturas?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Punto de anclaje por trabajador?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	☑	☐
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	☑	☐
ESLINGA	☑	☐
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a mas de 6 m de altura)	☐	☐
ARNES DE SEGURIDAD	☑	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	☑	☐



	SI	N.A
ANCLAJE	☑	☐
CASCO CON BARBUQUEJO si posee	☑	☐
GAFAS de seguridad o monogafas	☑	☐
GUANTES	☑	☐
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL	☑	☐

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS	

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☒ — Trabajo con energias peligrosas SI ☐ NO ☒

Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☒ — Trabajos en caliente SI ☑ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	☐	☐	☒
Peldaños y largueros en buen estado	☐	☐	☒
Inclinación (1/4)	☐	☐	☒

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
	☐	☐	☒

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	☑	☐	☐
Módulos en buen estado	☑	☐	☐
Plataformas en buen estado y aseguradas	☑	☐	☐
Cuenta con rodapies	☑	☐	☐
Superficie o base nivelada y firme	☑	☐	☐
Cumple distancias mínimas de líneas energizadas	☐	☐	☐

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE Wilberson Rodriguez

CARGO Lider SST

FIRMA

CEDULA 1.111.763.089

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SST)

NOMBRE Nestor I Salcedo

CARGO Residente SST

FIRMA

CEDULA 79.336.233

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO PERMISO EN ALTURAS	FOR-SST-027 6/03/2023 Version 2

PROYECTO - AREA: Bumbores D2

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 28-05-2023 Hora inicio tarea: 7:00 Am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 28-05-2023 Hora terminacion tarea: 18:00 Pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Henry Cuevas	1068614129		7			
2	Cristian Florez	1003961002		8			
3	Pablo Pomiro	1005953467	Pablo P.	9			
4	Oliver S Pinto	1047324817		10			
5	Wilberson R.	1111761944		11			
6				12			

Ayudante de Seguridad: Si ☐ N.A ☐ — Nombre y Apellidos AYS: _____ Firma: _____

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

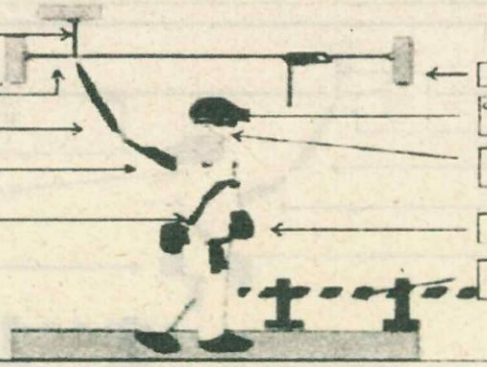
ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
Actualmente toma medicamentos que causen sueño ejemplo antigripales?	Si ☐ No ☑	Si ☐ No ☑	Si ☐ No ☑	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?	Si ☐ No ☑	Si ☐ No ☑	Si ☐ No ☑	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
Le tiene miedo a las alturas?	Si ☐ No ☑	Si ☐ No ☑	Si ☐ No ☑	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
Punto de anclaje por trabajador?	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☑ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐

Otros? Cual? _____

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	☑	☐
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	☑	☐
ESLINGA	☑	☐
ESLINGA CON AMORTIGUACION DE IMPACTO (para uso tarabro a más de 1.8 mts altura)	☑	☐
ARNÉS DE SEGURIDAD	☑	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	☑	☐



	SI	N.A
ANCLAJE	☑	☐
CASCO CON BARBUQUEJO	☑	☐
GAFAS de seguridad o monogafas	☑	☐
GUANTES	☑	☐
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL	☑	☐

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: _____

Se requiere de permisos adicionales? Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☑ | Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☑ | Trabajo con energias peligrosas SI ☐ NO ☑ | Trabajos en caliente SI ☑ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	☐	☐	☒
Pretaños y largueros en buen estado	☐	☐	☒
Inclinación (H/4)	☐	☐	☒

OTROS? CUAL?	SI	NO	N.A.
	☐	☐	☑

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	☑	☐	☐
Módulos en buen estado	☑	☐	☐
Plataformas en buen estado y aseguradas	☑	☐	☐
Cuenta con rodapies	☑	☐	☐
Superficie o base nivelada y firme	☑	☐	☐
Cumple distancia mínima de líneas energizadas	☑	☐	☐

OBSERVACIONES: _____

EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE: Wilberson Rodriguez

CARGO: Ingeniero de Obra

FIRMA: _____

CEDULA: 1.111.761.944

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SST)

NOMBRE: Nestor Juan Solano G.

CARGO: Residente SST

FIRMA: _____

CEDULA: 7457.293

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD	MM	AA
	01	05	2023
Hora de expedición:	**HH**	**MM**	**AM/PM**
	8	00	AM

Valido de:	8	A.M.	____	P.M	A	____	A.M.	6	P.M.

Permiso concedido a: Nombre: William Andres Sandoval _____ Cargo: Soldador

1024457744

Ayudante: EDWIN STIVEN BARRERA 1000929937

Ubicación: Cubierta de Bombeos B2

Soldadura en:( )Tubería( )Tanque(X)Estructura( )Otros. Especifique: _____

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo:

Instalación de Cubierta con soldadura - electrico

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI	NO	N.A
10	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.	SI	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI	NO	N.A

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

1024475174
Firma del responsable del trabajo
Cargo: Soldador

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD	MM	AA
	02	05	2023
Hora de expedición:	**HH**	**MM**	**AM/PM**
	8	00	AM

Valido de:	8	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: William Andrade	Cargo: Soldador.
		1024477194.

Ayudante: Edwin Stiven Barrera.
1000 929 933.

Ubicación: Bomberos B2

Soldadura en: ( )Tubería( )Tanque(X)Estructura( )Otros, Especifique: _____

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo:
Instalación de cubierta metalica con soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI ✓	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A ✓
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A ✓
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A ✓
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A ✓
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	3 de 3

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

Firma del responsable del trabajo
Cargo: 1024475174

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD 03	MM 05	AA 2023
Hora de expedición:	HH 7	MM 00	AM/PM AM

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	6	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: William Andres Sandoval	Cargo: Soldador 1144175174

Ayudante: EDWIN STIVEN BARRERA 1000 929 933

Ubicación: Bombeo B2

Soldadura en: ( )Tubería ( )Tanque ( )Estructura (X)Otros, Especifique: _____

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo: Soldadura de estructura metalica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI ✓	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residentes SST

Firma del responsable del trabajo
Cargo: Soldador.

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD	MM	AA
	17	05	2023
Hora de expedición:	**HH**	**MM**	**AM/PM**
	7	00	AM

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	6	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: Horacio Cuspa Hio C	Cargo: Firmador 16465478

Ayudante: Pablo Ramiro Lopez C.C. 1005933067
Pablo R.

Ubicación: Bomberos B2 - Terraza

Soldadura en:( )Tuberia(X)Tanque( )Estructura(X)Otros, Especifique:

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo:
Soldadura de estructura metalica con soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI ✓	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	3 de 3

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

Firma del responsable del trabajo
Cargo: Armador

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD 23	MM 05	AA 2023
Hora de expedición:	HH 7	MM 00	AM/PM AM

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: Hanner Cuesta	Cargo: Armador

Ayudante: Pablo Ramirez L. C.C. 1005933867

Ubicación: Bombero B2

Soldadura en:( )Tuberia( )Tanque( )Estructura(X)Otros, Especifique: _____

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo:

Instalacion estructura de Cobierta con soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI /	NO	N A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A ✓
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A ✓
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A ✓
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	3 de 3

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI /	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI /	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI /	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI /	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI /	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI /	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI /	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI /	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

1686547878

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Soldador

Firma del responsable del trabajo
Cargo: Residente SST

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD 23	MM 05	AA 2023
Hora de expedición:	HH 7	MM 00	AM/PM am

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: _____	Cargo: _____

Ayudante: _____

Ubicación: Bomberos B2

Soldadura en: ( )Tubería( )Tanque(X)Estructura( )Otros. Especifique: _____

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo: Instalación de estructura Metálica con Soldadura eléctrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI ✓	NO	N.A

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD	MM	AA
	24	05	2023
Hora de expedición:	**HH**	**MM**	**AM/PM**
	7	00	Am

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: Horacio Cuesta 16862478	Cargo: Armador

Ayudante: Pablo Ramirez - CC. 1005933867

Ubicación: Bomberos B2

Soldadura en:( )Tuberia( )Tanque(X)Estructura( )Otros, Especifique:

Oxicorte ( ) N / A

Descripción del trabajo:
Instalación de estructura metalica con soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

Firma del responsable del trabajo
Cargo: Armador

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD 25		MM 05		AA 2023				
Hora de expedición:	HH 7		MM 00		AM/PM AM				
Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	6	P.M.
Permiso concedido a:	Nombre: Horacio Cuero 16586478				Cargo: Armador				
Ayudante:	Pablo Ramirez - 1005933867								
Ubicación:	Bomberos B2								
Soldadura en: ( )Tuberia( )Tanque(X)Estructura( )Otros, Especifique:									
Oxicorte ( ) N/A									
Descripción del trabajo: Instalación de estructura metalica con soldadura electrica									

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI ✓	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A ✓
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	3 de 3

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

Firma del responsable del trabajo
Cargo: Armador

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:			DD 25		MM 05		AA 2023		
Hora de expedición:			HH 7		MM 00		AM/PM A.M		
Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.
Permiso concedido a:	Nombre: Roberto Sanabria				Cargo: SOLDADOR				
Ayudante: Cristian Alexander Soto 1018250980									
Ubicación: Bomberos B2									
Soldadura en: ( )Tuberia( )Tanque( )Estructura(X)Otros, Especifique:									
Oxicorte ( ) N / A									
Descripción del trabajo: Instalación estructura metalica con soldadura electrica									

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI /	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta alslado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD	MM	AA
	25	05	2023
Hora de expedición:	**HH**	**MM**	**AM/PM**
	7	00	AM

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	6	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: William Jaramillo	Cargo: Soldador

Ayudante:

Ubicación: Bomberos B2

Soldadura en:( )Tubería( )Tanque(X)Estructura( )Otros, Especifique:

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo:
Instalación de estructura metalica con soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

		SI	NO	N.A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	X		

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI ✓	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A ✓
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

Firma del responsable del trabajo
Cargo: Soldador

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD: 26	MM: 05	AA: 2023
Hora de expedición:	HH: 7	MM: 00	AM/PM: Am

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a: Nombre: Roberto sanabria Cargo: SSO

Ayudante: soldador c Cristian cato

Ubicación: Bomberos B2

Soldadura en:( )Tubería( )Tanque(X)Estructura( )Otros, Especifique:

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo: Instalación de Estructura metalica con Soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI /	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI	NO ✓	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	3 de 3

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

Firma del responsable del trabajo
Cargo: SOLD

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD: 26	MM: 05	AA: 2023
Hora de expedición:	HH: 7	MM: 00	AM/PM: AM

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a: Nombre: William Andres Santacruz Cargo: Soldador

Ayudante: Cristian Alexander Soto

Ubicación: Bomberos B2

Soldadura en:( )Tuberia( )Tanque(X)Estructura( )Otros, Especifique.

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo: Instalación de estructura metalica con soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI ✓	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A ✗
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A ✗
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A ✗
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A ✗
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

10.447517 9
Firma del responsable del trabajo
Cargo:

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD: 27	MM: 05	AA: 2023
Hora de expedición:	HH: 7	MM: 00	AM/PM: A M

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a: Nombre: William Andres S. Cargo: Soldador

1024475714

Ayudante: Cristian Soto 1098850980

Ubicación: Bomberos B2

Soldadura en: ( )Tuberia( )Tanque(X)Estructura( )Otros, Especifique: _____

Oxicorte ( ) NA

Descripción del trabajo:

Instalación de Estructura metalica con Soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	SI ✓	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

1024475174
Firma del responsable del trabajo
Cargo:

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD	MM	AA
	27	05	2027
Hora de expedición:	**HH**	**MM**	**AM/PM**
	7	00	AM

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: Roberto Sandoval	Cargo: Soldador

Ayudante: Cristian Soto
1088250980

Ubicación: Bomberos B2

Soldadura en: ( )Tuberia( )Tanque(X)Estructura( )Otros. Especifique: _____

Oxicorte ( ) N A

Descripción del trabajo:
Instalación de Estructura metalica con Soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI ✓	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

Roberto Sunabilca
Firma del responsable del trabajo
Cargo: Soldador 8-36454

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD	MM	AA
	27	05	2023
Hora de expedición:	**HH**	**MM**	**AM/PM**
	7	00	AM

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: Hoaca Caiba 16865478	Cargo: Armada

Ayudante: Pablo Ramirez L. - 1005933863

Ubicación: Bomberos B2

Soldadura en: ( )Tubería( )Tanque( )Estructura(X)Otros. Especifique: _____

Oxicorte ( ) NA

Descripción del trabajo:
Instalación de estructura metálica con Soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI ✓	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A X
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

Firma del responsable del trabajo
Cargo: Armador

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL INGENIERIA	CODIGO:	FOR-SST-008
	VERSION:	001
	FECHA:	01/03/2023
	PAGINA:	1 de 3

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

No:

Fecha de expedición:	DD	MM	AA
	28	05	2023
Hora de expedición:	**HH**	**MM**	**AM/PM**
	7	00	AM

Valido de:	7	A.M.	___	P.M	A	___	A.M.	___	P.M.

Permiso concedido a:	Nombre: Hair Cossio 1085345	Cargo: Armador

Ayudante: Pablo Ramirez - 1005933867

Ubicación: Bombeo D2

Soldadura en ( )Tuberia( )Tanque(X)Estructura( )Otros, Especifique: _____

Oxicorte ( ) N/A

Descripción del trabajo:
Instalacion de estructura metalica con Soldadura electrica

PRECAUCIONES REQUERIDAS (LISTA DE VERIFICACION)

1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	SI ✓	NO	N.A

2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	SI ✓	NO	N.A
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	SI ✓	NO	N.A
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	SI ✓	NO	N.A
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	SI ✓	NO	N.A
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	SI ✓	NO	N.A
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	SI	NO	N.A X
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	SI ✓	NO	N.A
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	SI ✓	NO	N.A
10	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.	SI ✓	NO	N.A
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	SI ✓	NO	N.A
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	SI ✓	NO	N.A
13	Cilindros en posición vertical y Asegurados a la carretilla	SI	NO	N.A ✓
14	Sistema de protección contra incendios en servicio (Extintores)	SI ✓	NO	N.A
15	Herramienta y equipo de trabajo revisados y en buen estado	SI ✓	NO	N.A
16	Equipos desenergizados	SI ✓	NO	N.A
17	Personal entrenado y calificado en trabajo en caliente ha supervisado la zona de trabajo antes y después de terminado el trabajo.	SI ✓	NO	N.A
18	El material combustible se haya trasladado a un lugar situado al menos a 11 metros de distancia del punto de operación.	SI	NO	N.A X
19	Si no es posible trasladar dicho material lejos de la zona operativa, está cubierto con cortinas de soldaduras no combustibles o mantas ignífugas.	SI	NO	N.A X
20	Esta aislado de otras actividades de la zona.	SI ✓	NO	N.A

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				
1	Careta para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
2	Peto en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
3	Guante en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
4	Polainas en carnaza para soldadura.	SI ✓	NO	N.A
5	Botas de seguridad con puntera.	SI ✓	NO	N.A
6	Respirador y filtros para humos metálicos.	SI ✓	NO	N.A
7	Gafas de seguridad.	SI ✓	NO	N.A
8	Chaqueta en carnaza.	SI ✓	NO	N.A

Autorización:

Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

Firma de autorización de trabajo
Cargo: Residente SST

Firma del responsable del trabajo
Cargo: Armador

La autorización de este permiso de trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

GRANVAL
INGENIERIA

PROGRAMA DE GESTIÓN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO:
	VERSIÓN: 1.0
LISTA DE CHEQUEO PRE-OPERACIONAL EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS	FECHA:

Identificación o código del equipo:
Operador del equipo:
Arnés:
Cintas:
Calificación: Cumple: C No cumple: NC

MES: 01 SEMANA DEL 01 AL 07

	FECHA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

ARNES Marca: Referencia: Número Serial: Fecha Ultima Inspeccion Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Cierres	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las bases externas estan cortadas, desgastadas o desgarradas?							
Las costuras tienen partes o rotura del tejido?							
Presenta Grietas?							
Presentan deformacion excesiva							
En las cuerdas de Nylon encuentran cuerdas flojas o rotas?							
Engrasadas por separado cada una							
Presentan corrosión por exposición a ácidos o productos químicos?							
Presenta Corrosión?							

VERIFICAR Piezas Metalicas, Ganchos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformacion excesiva o deformado?							
Presentan picaduras, grietas?							
Las piezas metalicas presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformacion excesiva o deformado?							
Presentan picaduras, grietas?							
los anillos presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformacion excesiva o deformado? (Dobleduras)							
Presentan picaduras, grietas?							
los anillos presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan defectos de funcionamiento?							
Presenta Corrosión?							

ESLINGA Marca: Referencia: Número Serial: Fecha Ultima Inspeccion Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Cierres	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las bases externas estan cortadas, desgastadas o desgarradas?							
Las costuras tienen partes o rotura del tejido?							
Presenta Grietas?							
Presentan deformacion excesiva							
En las cuerdas de Nylon encuentran cuerdas flojas o rotas?							
Engrasadas por separado cada una							
Presentan corrosión por exposición a ácidos o productos químicos?							
Presenta Corrosión?							

VERIFICAR Piezas Metalicas, Ganchos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformacion excesiva o deformado?							
Presentan picaduras, grietas?							
Las piezas metalicas presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformacion excesiva o deformado?							
Presentan picaduras, grietas?							
los anillos presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformacion excesiva o deformado? (Dobleduras)							
Presentan picaduras, grietas?							
los anillos presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan defectos de funcionamiento?							
Presentan Corrosión?							

NOMBRE DE OPERARO QUE INSPECCIONA (QUIEN UTILIZA LOS EQUIPOS			DILSON S.				
Numero de documento de Identidad			1000936219				
Firma			DILSON S				

Observaciones:

Chequeo satisfactorio SI X NO ____

Nombre del Residente SST responsable: Walter T. Salas
Firma Residente SST:
Cédula Residente SST: 7177777

GRANVAL INGENIERIA

PROGRAMA DE GESTIÓN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | CÓDIGO:

LISTA DE CHEQUEO PRE-OPERACIONAL EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS | VERSIÓN: 1.0 | FECHA:

Identificación o código del equipo:
Propietario del equipo:
Modelo:
Serial:
Calificación: Cumple: C No cumple: NC

MES: 05 SEMANA DEL 31 AL 07

FECHA DE INSPECCION

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO		DOMINGO
	31-05-23	01-06-23	02-06-23					

ARNES Marca: Referencia: Numero Serial: Fecha Ultima Inspeccion Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Correa	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las fibras externas estan cortadas, desgastadas o desgarradas?							
Las costuras tienen cortes o ruptura del tejido?							
Presenta Grietas?							
presentan estiramiento excesivo							
Si las cuerdas de Nylon encuentran cuerdas rasgadas o rotas?							
Presentan por separado una una							
Presentan Derretidas por exposición a ácidos o productos químicos?							
Estan Descoloridas?							

VERIFICAR Piezas Metalicas, Ganchos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
presentan desgaste excesivo o deformado?							
presentan picaduras, grietas?							
Las piezas metalicas presentan distorsión, orujidos desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
presentan desgaste excesivo o deformado?							
presentan picaduras, grietas?							
Los anillos presentan distorsión, orujidos desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
presentan desgaste excesivo o deformado? (Dobleduras)							
Presentan Picaduras, grietas?							
Los anillos presentan distorsión, orujidos desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan deficiencia de funcionamiento?							
Presentan Corrosión?							

ESLINGA Marca: Referencia: Numero Serial: Fecha Ultima Inspeccion Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Correa	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las fibras externas estan cortadas, desgastadas o desgarradas?							
Las costuras tienen cortes o ruptura del tejido?							
Presenta Grietas?							
presentan estiramiento excesivo							
Si las cuerdas de Nylon encuentran cuerdas rasgadas o rotas?							
Presentan por separado una una							
Presentan Derretidas por exposición a ácidos o productos químicos?							
Estan Descoloridas?							

VERIFICAR Piezas Metalicas, Ganchos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
presentan desgaste excesivo o deformado?							
presentan picaduras, grietas?							
Las piezas metalicas presentan distorsión, orujidos desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
presentan desgaste excesivo o deformado?							
presentan picaduras, grietas?							
Los anillos presentan distorsión, orujidos desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
presentan desgaste excesivo o deformado? (Dobleduras)							
Presentan Picaduras, grietas?							
Los anillos presentan distorsión, orujidos desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentar deficiencia de funcionamiento?							
Presentan Corrosión?							

NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA (QUIEN UTILIZA LOS EQUIPOS		Elkin Pinzón					
Numero de documento de identidad		1047622817					
Firma							

Observaciones:

74396237

Chequeo satisfactorio SI: NO:

Nombre del Residente SST responsable: Firma Residente SST: Cédula Residente SST:

GRANVAL
INGENIERIA

PROGRAMA DE GESTIÓN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO:
	VERSIÓN: 1.0
LISTA DE CHEQUEO PRE-OPERACIONAL EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS	FECHA:

Identificación o código del equipo:
Propietario del equipo:
Modelo:
Marca:
Certificación: Completo C No completo NC

DIA 03 SEMANA DEL 01 AL 07

FECHA DE INSPECCION

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	01-05-23	02-05-23					

ARNES Marca: Referencia: Numero Serial: Fecha Ultima Inspeccion Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Correa	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las fibras externas están cortadas, desgastadas o desgarradas?							
Las costuras tienen cortes o rotura del tejido?							
Presenta Grietas?							
Presenta decoloración extrema?							
En las cuerdas se hayan encontrado nuevos raspados o rotos?							
Inspeccione por separado cada una)							
Presenta corrosión por exposición a ácidos o productos químicos?							
Presenta Abrasiones?							

VERIFICAR Piezas Metálicas, Ganchos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan Grietas excesivo o deformado?							
Presentan Fisuras (grietas)?							
Las piezas metálicas presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan Grietas excesivo o deformado?							
Presentan Fisuras (grietas)?							
Los anillos presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan Deformación excesivo o deformado? (Dobleduras)							
Presentan Fisuras (grietas)?							
Los anillos presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan defectos de funcionamiento?							
Presentan Corrosión?							

ESLINGA Marca: Referencia: Numero Serial: Fecha Ultima Inspeccion Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Correa	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las fibras externas están cortadas, desgastadas o desgarradas?							
Las costuras tienen cortes o rotura del tejido?							
Presenta Grietas?							
Presentan decoloración extrema							
En las cuerdas se hayan encontrado nuevos raspados o rotos?							
Inspeccione por separado cada una)							
Presenta corrosión por exposición a ácidos o productos químicos?							
Presenta Abrasiones?							

VERIFICAR Piezas Metálicas, Ganchos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan Deformación excesivo o deformado?							
Presentan Fisuras (grietas)?							
Las piezas metálicas presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan Deformación excesivo o deformado?							
Presentan Fisuras (grietas)?							
Los anillos presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan Corrosión?							

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan Deformación excesivo o deformado? (Dobleduras)							
Presentan Fisuras (grietas)?							
Los anillos presentan distorsión, crujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?							
Presentan defectos de funcionamiento?							
Presentan Corrosión?							

NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA (QUIEN UTILIZA LOS EQUIPOS	William Santiago	William S	William S				
Numero de documento de identidad	1064473779	1064473779	1064473779				
Firma							

Observaciones:

Chequeo satisfactorio SI NO

Firma del Residente SST responsable:

Firma Revisado SST:

Cédula Residente SST: D. 1 SST

GRANVAL INGENIERIA

PROGRAMA DE GESTION TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO:
LISTA DE CHEQUEO PRE-OPERACIONAL EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS	VERSIÓN: 1.0
	FECHA:

Identificación o código del equipo:
Propietario del equipo:
Planta:
Ubicación:
Calificación: Cumple: C No cumple: NC

MES 05 SEMANA DEL 01 AL 07

FECHA DE INSPECCION	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	01-05-23	02-05-23					

ARNES Marca: Referencia: Numero Serie: Fecha Ultima Inspeccion Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Correa	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las fibras externas estan cortadas, desgastadas o desgarradas?	C	C	C				
Las costuras tienen cortes o rotura del tejido?	C	C	C				
Presenta Grietas?	C	C	C				
presentan estiramiento excesivo	C	C	C				
En los cuerdas de fijación encuentran cuerdas rasgadas o rotas?	C	C	C				
Presentan corrosión por exposición a acidos o productos químicos?	C	C	C				
Presenta Quemaduras?	C	C	C				

VERIFICAR Piezas Metalicas, Remaches	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformado excesivo o deformado?	C	C	C				
Presentan fisuras, grietas?	C	C	C				
Las piezas metalicas presentan distorsión, orujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?	C	C	C				
Presentan Corrosión?	C	C	C				

VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformado excesivo o deformado?	C	C	C				
Presentan fisuras, grietas?	C	C	C				
Los anillos presentan distorsión, orujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?	C	C	C				
Presentan Corrosión?	C	C	C				

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformado excesivo o deformado? (Dobladuras)	C	C	C				
Presentan fisuras, grietas?	C	C	C				
Los anillos presentan distorsión, orujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?	C	C	C				
Presentan defectos de funcionamiento?	C	C	C				
Presentan Corrosión?	C	C	C				

ESLINGA Marca: Referencia: Numero Serie: Fecha Ultima Inspeccion Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Correa	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las fibras externas estan cortadas, desgastadas o desgarradas?	C	C	C				
Las costuras tienen cortes o rotura del tejido?	C	C	C				
Presenta Grietas?	C	C	C				
presentan estiramiento excesivo	C	C	C				
En los cuerdas de fijación encuentran cuerdas rasgadas o rotas?	C	C	C				
Presentan corrosión por exposición a acidos o productos químicos?	C	C	C				
Presenta Quemaduras?	C	C	C				

VERIFICAR Piezas Metalicas, Remaches	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformado excesivo o deformado?	C	C	C				
Presentan fisuras, grietas?	C	C	C				
Las piezas metalicas presentan distorsión, orujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?	C	C	C				
Presentan Corrosión?	C	C	C				

VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformado excesivo o deformado?	C	C	C				
Presentan fisuras, grietas?	C	C	C				
Los anillos presentan distorsión, orujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?	C	C	C				
Presentan Corrosión?	C	C	C				

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Presentan deformado excesivo o deformado? (Dobladuras)	C	C	C				
Presentan fisuras, grietas?	C	C	C				
Los anillos presentan distorsión, orujidos, desgastes, o bordes asperos o afilados?	C	C	C				
Presentan defectos de funcionamiento?	C	C	C				
Presentan Corrosión?	C	C	C				

NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA ICUIEN UTILIZA LOS EQUIPOS	Miguel	Miguel	Miguel				
Numero de documento de identidad	1423143	1423143	1423143				
Firma							
Observaciones							

Chequeo satisfactorio SI X No
Nombre del Residente SST responsable: Firma Residente SST: Cédula Residente SST:

45

GRANVAL
INGENIERIA

PROGRAMA DE GESTIÓN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

LISTA DE CHEQUEO PRE-OPERACIONAL EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS

CODIGO:
VERSIÓN: 1.0
FECHA:

Identificación o código del equipo:
Ubicación del equipo:
Area:
Mes: 05 Semana del: 27 al 31

Actividad	Fecha de Inspección						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Observaciones: Cumplen: C No cumplen: NC							

Arnés	Marca:	Referencia:	Número serial:	Fecha Última Inspección Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Textil o Correa	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
¿Se ha visto alguna de estas anomalías en uno de los ganchos o mosquetones por seguridad cada uno?				C	C		C
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C

VERIFICAR Partes Metálicas, Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
¿Los anillos presentan deformación, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?				C	C		C
[illegible]				C	C		C

VERIFICAR Argolas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
¿Los anillos presentan deformación, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?				C	C		C
[illegible]				C	C		C

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
¿Los anillos presentan deformación, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?				C	C		C
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C

Línea de Vida	Marca:	Referencia:	Número serial:	Fecha Última Inspección Certificada:

VERIFICAR Condiciones del Textil o Correa	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
¿Se ha visto alguna de estas anomalías en uno de los ganchos o mosquetones por seguridad cada uno?				C	C		C
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C

VERIFICAR Partes Metálicas, Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
¿Los anillos presentan deformación, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?				C	C		C
[illegible]				C	C		C

VERIFICAR Argolas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
¿Los anillos presentan deformación, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?				C	C		C
[illegible]				C	C		C

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C
¿Los anillos presentan deformación, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?				C	C		C
[illegible]				C	C		C
[illegible]				C	C		C

NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA (QUIEN UTILIZA LOS EQUIPOS				Robert	Robert	Robert	
Número de documento de identidad				80364[illegible]	80364[illegible]	80364[illegible]	
Firma							

Observaciones:

Cargueo satisfactorio SI X NO

Nombre del Residente SST responsable: Nestor Tuta Sala C

Firma Residente SST:

Cédula Residente SST: D. 7.[illegible]

GRANVAL
INGENIERIA

PROGRAMA DE GESTIÓN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

LISTA DE CHEQUEO PRE-OPERACIONAL EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS

CODIGO:
VERSIÓN: 1.0
FECHA

Identificación o código del equipo:
Proveedor del equipo:
Marca:
Modelo:
Identificación: Cualquier S Ino cualquier NO

MES 05 SEMANA DEL 27 AL 28

FECHA DE INSPECCION

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

ANEXO Matriz: Responsable: Persona Quien Realiza Inspección

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Cierre	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las cintas presentan cortes rasgaduras o desgastes?				C	C	C	
Las costuras presentan fallas o rotura por uso?				C	C	C	
Las cintas presentan manchas?				C	C	C	
Las hebillas presentan deformaciones?				C	C	C	
En los sectores de fijación existen elementos extraños o ajenos al mismo?				C	C	C	
Los elementos de fijación presentan deformaciones o rotura por uso?				C	C	C	
Las costuras presentan deterioro?				C	C	C	

VERIFICAR Partes Metálicas, Anexadas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Los elementos metálicos presentan deformaciones?				C	C	C	
Los elementos metálicos presentan deterioro?				C	C	C	
Los partes metálicas presentan deterioro, grietas, desgastes o bordes cortantes o afilados?				C	C	C	
Los elementos metálicos presentan oxidación?				C	C	C	

VERIFICAR Arnillos en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Los anillos presentan deformaciones?				C	C	C	
Los anillos presentan deterioro?				C	C	C	
Los anillos presentan deterioro, grietas, desgastes o bordes cortantes o afilados?				C	C	C	
Los anillos presentan oxidación?				C	C	C	

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las hebillas presentan deformaciones?				C	C	C	
Las hebillas presentan deterioro?				C	C	C	
Los anillos presentan deterioro, grietas, desgastes o bordes cortantes o afilados?				C	C	C	
Las hebillas presentan oxidación?				C	C	C	

ANEXO Matriz: Responsable: Persona Quien Realiza Inspección

VERIFICAR Condiciones del Tejido o Cierre	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las cintas presentan cortes rasgaduras o desgastes?							
Las costuras presentan fallas o rotura por uso?							
Las cintas presentan manchas?							
Las hebillas presentan deformaciones?							
En los sectores de fijación existen elementos extraños o ajenos al mismo?							
Los elementos de fijación presentan deformaciones o rotura por uso?							
Las costuras presentan deterioro?							

VERIFICAR Partes Metálicas, Anexadas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Los elementos metálicos presentan deformaciones?							
Los elementos metálicos presentan deterioro?							
Los partes metálicas presentan deterioro, grietas, desgastes o bordes cortantes o afilados?							
Los elementos metálicos presentan oxidación?							

VERIFICAR Arnillos en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Los anillos presentan deformaciones?							
Los anillos presentan deterioro?							
Los anillos presentan deterioro, grietas, desgastes o bordes cortantes o afilados?							
Los anillos presentan oxidación?							

VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Las hebillas presentan deformaciones?							
Las hebillas presentan deterioro?							
Los anillos presentan deterioro, grietas, desgastes o bordes cortantes o afilados?							
Las hebillas presentan oxidación?							

NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA (QUIEN UTILIZA LOS EQUIPOS				Wilberson	Wilberson	Roberto	
Número de documento de identidad				1.111.763.193	1.111.763.193	8.364.234	
Firma							

Observaciones:

Chequeo satisfactorio SI X NO ___ 74376755

Nombre del Residente SST responsable: Nestor T Salazar | Firma Residente SST: | Cédula Residente SST: Rad 1. CSRT.

GRANVAL INGENIERIA	PROGRAMA DE GESTIÓN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO:
		VERSIÓN: 1.0
	LISTA DE CHEQUEO PRE-OPERACIONAL EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL CONTRA CAIDAS	FECHA:

Mes: 05 SEMANA DEL: 23 AL 29

	FECHA DE INSPECCIÓN:						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Condiciones: Cumples: Si No cumples: NO							
Arnés Marca: Modelo: Numero Arnés: Fecha última inspección realizada:							
VERIFICAR: Condiciones del Yugo o Dorso							
¿El yugo presenta cortes, rasgados, quemaduras o desgastes?							
¿Presenta costuras rotas o flojas?							
¿Presenta hilos sueltos?							
¿Presenta deformidades?							
¿El yugo se ajusta correctamente a la espalda del trabajador?							
Observaciones:							
¿Presenta daños en la argolla o partes metálicas?							
Observaciones:							
VERIFICAR: Piezas Metálicas, Remaches							
¿Presenta deformidades?							
¿Presenta oxidación?							
¿Las piezas metálicas presentan distorsión, orificios, desgastes o bordes agudos o afilados?							
Observaciones:							
VERIFICAR: Argollas del D o Anillo							
¿Presenta deformidades?							
¿Presenta oxidación?							
¿Los anillos presentan distorsión, orificios, desgastes o bordes agudos o afilados?							
Observaciones:							
VERIFICAR: Hebillas							
¿Presenta deformidades?							
¿Presenta oxidación?							
¿Los anillos presentan distorsión, orificios, desgastes o bordes agudos o afilados?							
Observaciones:							
Arnés Marca: Modelo: Numero Arnés: Fecha última inspección realizada:							
VERIFICAR: Condiciones del Yugo o Dorso							
¿El yugo presenta cortes, rasgados, quemaduras o desgastes?							
¿Presenta costuras rotas o flojas?							
¿Presenta hilos sueltos?							
¿Presenta deformidades?							
¿El yugo se ajusta correctamente a la espalda del trabajador?							
Observaciones:							
¿Presenta daños en la argolla o partes metálicas?							
Observaciones:							
VERIFICAR: Piezas Metálicas, Remaches							
¿Presenta deformidades?							
¿Presenta oxidación?							
¿Las piezas metálicas presentan distorsión, orificios, desgastes o bordes agudos o afilados?							
Observaciones:							
VERIFICAR: Argollas del D o Anillo							
¿Presenta deformidades?							
¿Presenta oxidación?							
¿Los anillos presentan distorsión, orificios, desgastes o bordes agudos o afilados?							
Observaciones:							
VERIFICAR: Hebillas							
¿Presenta deformidades?							
¿Presenta oxidación?							
¿Los anillos presentan distorsión, orificios, desgastes o bordes agudos o afilados?							
Observaciones:							
NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA (QUIEN UTILIZA LOS EQUIPOS			Hernan C	Hernan C	Hernan C	Hernan C	Hernan C
Numero de documento de identidad			16563479	16563479	16563479	16563479	16563479
Firma			Hernan C	Hernan C	Hernan C	Hernan C	Hernan C
Observaciones:							

Chequeo satisfactorio Si X No ____

Nombre del Residente SST responsable:	Firma Residente SST:	Cédula Residente SST:
Nestor Tuta Solano		7172277

GRANVAL INGENIERIA	PROGRAMA DE GESTIÓN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO:
		VERSIÓN: 1.0
	LISTA DE CHEQUEO PRE-OPERACIONAL EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS	FECHA:

Identificación o código del equipo:
Operador del equipo
Area:
Cargo:
Instrucción: Cumple: C No cumple: NC

MES: 05 SEMANA DEL 27 AL 28

	FECHA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ARNES Marca: Numero Serie: Fecha Ultima Inspeccion Realizada:							
VERIFICAR Condiciones del Textil o Cuerda							
¿El arnés presenta deterioro (roturas, desgastes o quemaduras)?			C	C	C		
¿Los hilos de costura se encuentran completos?			C	C	C		
¿Las cuerdas de fijación presentan deterioro (roturas, desgastes o nudos)?			C	C			
¿Los broches de fijación funcionan correctamente (cierran y abren sin dificultad)?			C	C			
¿Los elementos de fijación se encuentran en buen estado (sin deformaciones, grietas o corrosión)?			C	C			
¿La cinta de fijación se encuentra en buen estado (sin desgaste excesivo o deformaciones)?			C	C			
¿Las costuras de refuerzo están en buen estado?			C	C			
VERIFICAR Piezas Metalicas, Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Las piezas metálicas presentan deterioro (roturas, desgastes o bordes ásperos o afilados)?			C	C	C		
¿Las piezas metálicas presentan deterioro (roturas, desgastes o bordes ásperos o afilados)?			C	C	C		
VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Las argollas presentan deterioro (roturas, desgastes o bordes ásperos o afilados)?			C	C	C		
VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Las hebillas presentan deterioro (roturas, desgastes o bordes ásperos o afilados)?			C	C	C		
ESLINGA Marca: Numero Serie: Fecha Ultima Inspeccion Realizada:							
VERIFICAR Condiciones del Textil o Cuerda	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿La eslinga presenta deterioro (roturas, desgastes o quemaduras)?			C	C	C		
¿Los hilos de costura se encuentran completos?			C	C	C		
¿Las cuerdas de fijación presentan deterioro (roturas, desgastes o nudos)?			C	C	C		
¿Los broches de fijación funcionan correctamente (cierran y abren sin dificultad)?			C	C	C		
¿Los elementos de fijación se encuentran en buen estado (sin deformaciones, grietas o corrosión)?			C	C	C		
¿La cinta de fijación se encuentra en buen estado (sin desgaste excesivo o deformaciones)?			C	C	C		
¿Las costuras de refuerzo están en buen estado?			C	C	C		
VERIFICAR Piezas Metalicas, Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Las piezas metálicas presentan deterioro (roturas, desgastes o bordes ásperos o afilados)?			C	C	C		
¿Las piezas metálicas presentan deterioro (roturas, desgastes o bordes ásperos o afilados)?			C	C	C		
VERIFICAR Argollas en D o Anillos	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Las argollas presentan deterioro (roturas, desgastes o bordes ásperos o afilados)?			C	C	C		
VERIFICAR Hebillas	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Las hebillas presentan deterioro (roturas, desgastes o bordes ásperos o afilados)?			C	C	C		
NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA (QUIEN UTILIZA LOS EQUIPOS			Oscar Prieto	Oscar Prieto	Oscar Prieto	Oscar Prieto	Oscar Prieto
Numero de documento de identidad			1047426877	1047426877	1047426877	1047426877	1047426877
Firma							
Observaciones							

Chequeo satisfactorio SI ____ NO ____

Nombre del Residente SST responsable: Nestor Solano

Firma Residente SST:

Cedula Residente SST: 7437623

GRANVAL INGENIERIA

PROGRAMA DE GESTION TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

LISTA DE CHEQUEO PRE-OPERACIONAL EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS

CODIGO:
VERSIÓN: 1.0
FECHA:

Identificación o código del equipo:
Operador del equipo:
Cargo:
Area:
Supervisor: (Cumple: C No cumple: NC)

MES: 03 SEMANA DEL: 27 A 28

FECHA DE INSPECCION

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		28-03-23					

ARNES Marca: Referencia: Numero Serie: FECHA ULTIMA INSPECCION (Formato):

VERIFICAR Condiciones del Yugulo o Cuerpo

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
El yugulo presenta daño químico, térmico o mecánico?			C	C	C	C	C
El yugulo está sucio o con grasa?			C	C	C	C	C
Hebillas y anillos			C	C	C	C	C
Costuras en buen estado			C	C	C	C	C
Las costuras de hilos presentan cortes, rasgaduras o roturas?			C	C	C	C	C
Reparado por personal calificado? (si/no)			C	C	C	C	C
Cuenta con etiqueta de identificación y fecha de fabricación?			C	C	C	C	C
Cuenta con manual			C	C	C	C	C

VERIFICAR Piezas Metálicas, Remaches

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hebillas en buen estado?			C	C	C	C	C
Anillos en buen estado?			C	C	C	C	C
Las piezas metálicas presentan distorsión, grietas, rasgaduras o bordes ásperos o afilados?			C	C	C	C	C
Remaches completos?			C	C	C	C	C

VERIFICAR Arandelas en D o Anillos

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Arandelas en buen estado?			C	C	C	C	C
Anillos en buen estado?			C	C	C	C	C
Los anillos presentan distorsión, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?			C	C	C	C	C
Anillos completos?			C	C	C	C	C

VERIFICAR Hebillas

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hebillas en buen estado? (sin deformaciones)			C	C	C	C	C
Anillos en buen estado?			C	C	C	C	C
Los anillos presentan distorsión, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?			C	C	C	C	C
Hebillas completas?			C	C	C	C	C

ARNES Marca: Referencia: Numero Serie: FECHA ULTIMA INSPECCION (Formato):

VERIFICAR Condiciones del Yugulo o Cuerpo

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
El yugulo presenta daño químico, térmico o mecánico?			C	C	C	C	C
El yugulo está sucio o con grasa?			C	C	C	C	C
Hebillas y anillos			C	C	C	C	C
Costuras en buen estado			C	C	C	C	C
Las costuras de hilos presentan cortes, rasgaduras o roturas?			C	C	C	C	C
Reparado por personal calificado? (si/no)			C	C	C	C	C
Cuenta con etiqueta de identificación y fecha de fabricación?			C	C	C	C	C
Cuenta con manual			C	C	C	C	C

VERIFICAR Piezas Metálicas, Remaches

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hebillas en buen estado?			C	C	C	C	C
Anillos en buen estado?			C	C	C	C	C
Las piezas metálicas presentan distorsión, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?			C	C	C	C	C
Remaches completos?			C	C	C	C	C

VERIFICAR Arandelas en D o Anillos

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Arandelas en buen estado?			C	C	C	C	C
Anillos en buen estado?			C	C	C	C	C
Los anillos presentan distorsión, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?			C	C	C	C	C
Anillos completos?			C	C	C	C	C

VERIFICAR Hebillas

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hebillas en buen estado? (sin deformaciones)			C	C	C	C	C
Anillos en buen estado?			C	C	C	C	C
Los anillos presentan distorsión, grietas, desgastes o bordes ásperos o afilados?			C	C	C	C	C
Hebillas completas?			C	C	C	C	C

NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA (QUIEN UTILIZA LOS EQUIPOS			Pablo Ramirez	Pablo R.	Pablo R.	Pablo R.	Pablo R.
Numero de documento de identidad			1005933867	1005933867	1005933867	1005933867	1005933867
Firma			Pablo R.	Pablo R	Pablo R	Pablo R.	Pablo R.

Observaciones:

Chequeo satisfactorio SI: NO:

Nombre del Residente SST responsable: Nestor Silva

Firma Residente SST:

Cédula Residente SST: 74776737

GRANVAL INGENIERÍA

FORMATO DE INSPECCIÓN PULIDORA

Codigo:
Version:
Fecha: Agosto 2021

ACTIVIDAD: Corte de tubos, laminas, concreto

FECHA DE INSPECCIÓN PERIODO DEL: 23 05 23 AL: 28 05 23

MARCA: Dewalt

MARCAR CON UNA X — PROPIO: | ALQUILADO: X

TIPO: 9 pulgadas

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	ESTADO																		
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			
		BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A
ITEM	Cables			/	/			/			/									
	Enchufe			/	/			/			/									
	Switche			/	/			/			/									
	Escobillas			/	/			/			/									
	Tuerca de acople del disco			/	/			/			/									
	Ajuste del disco			/	/			/			/									
	Guarda del disco			/	/			/			/									
	Manija de sujeción			/	/			/			/									
	Estado del disco			/	/			/			/									
OTROS																				

OBSERVACIONES - ACCIONES CORRECTIVAS

APROBADO SI	APROBADO NO	CON RESTRICCIÓN:	PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO
			Cada que se usé	Cada que se usé	

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
OPERADO POR: José Fenelo Vasco CC: 80 [illegible] 823						
OPERADO POR: Pablo Ramirez L. CC:			Pablo R.	—	Pablo R.	Pablo R
OPERADO POR: Horacio Cuevas CC:			Horacio	Horacio	Horacio	Horacio
OPERADO POR: Cristian Alexander Soto CC:			—	[illegible]	[illegible]	[illegible]
OPERADO POR: Héctor Suarez CC:			[illegible]	[illegible]		
APROBADO CARGO: [illegible] Sisadova		—	[illegible]	[illegible]		

GRANVAL INGENIERIA

FORMATO DE INSPECCIÓN TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN PERIODO DEL

ACTIVIDAD: Perforaciones en lamina y Concreto — 23 05 23 AL 28 05 23

MARCA: Dewalt — MARCAR CON UNA X: PROPIO — ALQUILADO X

TIPO: Rotomartillo

ESTADO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	LUNES BUENO	LUNES MALO	LUNES N/A	MARTES BUENO	MARTES MALO	MARTES N/A	MIERCOLES BUENO	MIERCOLES MALO	MIERCOLES N/A	JUEVES BUENO	JUEVES MALO	JUEVES N/A	VIERNES BUENO	VIERNES MALO	VIERNES N/A	SABADO BUENO	SABADO MALO
ITEM	Porta de mecha o broca			/	/			/			/							
	Ajuste de mecha o mandril			/	/			/			/							
	Interruptor / Encendido			/	/			/			/							
	Ventilación del motor o bobinado			/	/			/			/							
	Conmutador del percutor			/	/			/			/							
	Mango con diseño ergonomico			/	/			/			/							
	Botón del sentido de giro			/	/			/			/							
	Entrada de corriente electrica			/	/			/			/							
	Incluye mango de fuerza			/	/			/			/							
OTROS				/														

OBSERVACIONES - ACCIONES CORRECTIVAS

APROBADO SI	APROBADO NO	CON RESTRICCIÓN:	PROXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO
			Cada que se usé	Cada que se usé	

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
OPERADO POR: Jose Fernando Varela CC:				—		
OPERADO POR: Roman 728 CC:	Héctor Suarez	Héctor Suarez				
OPERADO POR: CC:						
OPERADO POR: Pablo Ramirez CC:			Pablo R.	Pablo R.	Pablo R.	Pablo R.
OPERADO POR: Horacio Cuesta CC:		—	Hector G	Hector G	Hector G	Hector G
APROBADO CARGO: Roberto Sanchez	J	—	—			

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO DE INSPECCIÓN PULIDORA	Codigo Version: Fecha: Agosto 2021

ACTIVIDAD: Cortes de Baldosas, Drywall,	FECHA DE INSPECCIÓN PERIODO DEL 25 05 23 AL 26 05 23
MARCA: Makita	MARCAR CON UNA X — PROPIO: ; ALQUILADO: X
TIPO: 4 pulgadas	

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	ESTADO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A
ITEM	Cables																			
	Enchufe																			
	Switche																			
	Escobillas																			
	Tuerca de acople del disco																			
	Ajuste del disco																			
	Guarda del disco																			
	Manija de sujeción																			
	Estado del disco																			
OTROS																				

OBSERVACIONES - ACCIONES CORRECTIVAS

APROBADO SI	APROBADO NO	CON RESTRICCIÓN:	PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO
			Cada que se usé	Cada que se usé	

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
OPERADO POR: José Fernando Ramírez CC: 80 442 228				—		
OPERADO POR: Pablo Ramirez L. CC:			Pablo R	—		Pablo R.
OPERADO POR: Horacio Cisneros CC:			Horacio	Horacio	Horacio	Horacio
OPERADO POR: Roberto Sarabia CC:						
OPERADO POR: Cristian Soto CC:			—			
APROBADO						

4,7 / 5.

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST	11/01/2022
		Version. 2

La empresa **GRANVAL INGENIERIA** lo invita a contestar la siguiente evaluación a la inducción realizada de los temas tratados del SG- SST donde evidenciaremos los conocimientos adquiridos

FECHA:	05.25.22
NOMBRES Y APELLIDOS:	Cristian Alexander Solo
CARGO:	Soldador

Dar a conocer SG-SST implementado en la empresa **GRANVAL INGENIERIA,** a todos colaboradores los cuales son claves para desarrollo de cada una de las funciones a realizar durante la jornada laboral y así trabajar integralmente en el control y prevención de los riesgos y accidentes que puedan ocurrir en el lugar de trabajo, es importante que todas las personas que ingresen a las instalaciones de la empresa cuenten con este conocimiento.

1. ¿ Cuando ocurre un accidente de trabajo se debe reportar?

A. Inmediatamente X
B. Al día siguiente
C. No debe informar
D. Ninguna de las anteriores

2. Que tipo de riesgo identifica en los siguientes dibujos

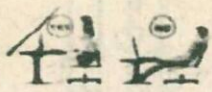
A. Riesgo Natural
B. Riesgo Biomecánico
C. Riesgo Psicosocial


A


B


C

3. Relacione la letra en cada cuadro según corresponda de acuerdo a las posibles normas y consecuencias que se pueden presentar.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
NORMAS DE SEGURIDAD	POSIBLES CONSECUENCIAS
A. Prohibido el consumo de alcohol y drogas.	 C  D
B. Posturas adecuadas en el puesto de trabajo.	
C. Respeto y tolerancia al grupo de trabajo.	 A  B
D. No uso de joyas en las visitas de obra.	

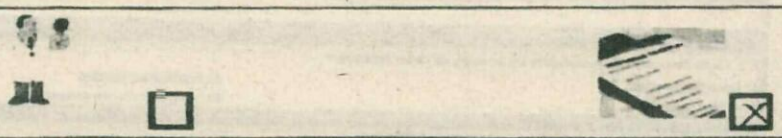
4. Nombre 3 obligaciones del empleador.

1. Entregar dotación completa ✓
2. Tener Herramientas completas para laborar ✓
3. Buena Relación con los trabajadores ✓

5. Nombre 3 obligaciones del trabajador.

1. cumplimiento y Responsabilidad en el trabajo ✓
2. Respeto ✓
3. Buena Relación con los compañeros ✓

6. ¿Cuando vas al medico y le das una incapacidad que debe solicitar al medico?



7. Selecciona qué debe tener en cuenta ante una emergencia



8. Marque con una X algunas de las responsabilidades del trabajador

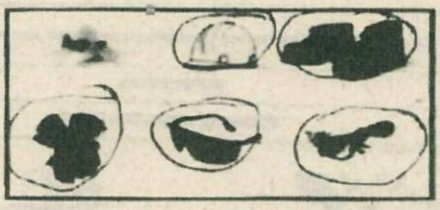
Procurar el cuidado integral de su salud	
Salir de a beber con sus jefes o compañeros de trabajo	
cumplir normas y reglamentos que esten contemplados en el SG-SST de la empresa	✓
Realizar huelgas e incitar a los compañeros	
Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros y riesgos en su sitio de trabajo	✓
Faltar de forma injustificada a su trabajo	

9. Escriba frente a cada imagen como se debe realizar la disposición de residuos sólidos.

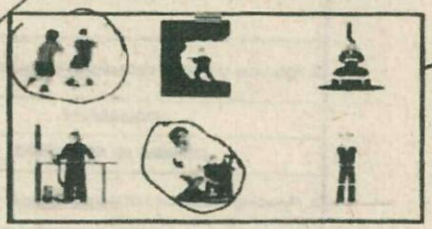


10. Escriba con un circulo

a.) Los elementos de protección personal y detección obligatorios para realizar actividades en obra



b.) cuales imágenes no son actividades de alto riesgo



FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR
1088250980

FIRMA DEL CAPACITADOR
Residente SST

GRANVAL INGENIERIA	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST	11/01/2022
		Versión. 2

La empresa **GRANVAL INGENIERIA** le envía a contestar la siguiente evaluacion a la inducción realizada de los temas tratados del SG- SST donde evidenciaremos los conocimientos adquiridos.

FECHA:	27/mayo/2023
NOMBRES Y APELLIDOS:	Cristian Camilo Florez Correa
CARGO:	Estudiante

Dar a conocer SG-SST implementado en la empresa **GRANVAL INGENIERIA**, a todos colaboradores los cuales son claves para desarrollo de cada una de las funciones a realizar durante la jornada laboral y así trabajar integralmente en el control y prevención de los riesgos y accidentes que pueden ocurrir en el lugar de trabajo, es importante que todas las personas que ingresen a las instalaciones de la empresa cuenten con este conocimiento.

1. ¿ Cuando ocurre un accidente de trabajo se debe reportar?

A. Inmediatamente X
B. Al dia siguiente
C. No debe informar
D. Ninguna de las anteriores

2. Que tipo de riesgo identifica en los siguientes dibujos:

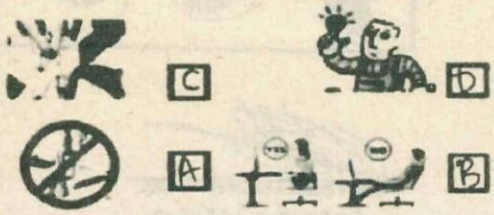
A. Riesgo Natural
B. Riesgo Biomecánico
C. Riesgo Psicosocial





3. Relacione la letra en cada cuadro según corresponda de acuerdo a las posibles normas y consecuencias que se pueden presentar.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
NORMAS DE SEGURIDAD	POSIBLES CONSECUENCIAS
A. Prohibido el consumo de alcohol y drogas	
B. Posturas adecuadas en el puesto de trabajo.	
C. Respeto y tolerancia al grupo de trabajo	
D. No uso de joyas en las vestias de obra.	



	PROCESO: DISEÑO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA
	PROCEDIMIENTO: INSCRIPCIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS CUERPO ESPECIAL OFICIAL DE BOMBEROS BOGOTA DC

FORMATO INFORME DE INTERVENTORIA/ SUPERVISION CONTRATO DE OBRA

COMPONENTE AMBIENTAL

3. *INFORME DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL*	
1-MAYO-2023 A 31-MAYO-2023	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS AMBIENTALES	***ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO***
1. *El interventor, en el momento en el que se encuentre dentro de las instalaciones de la UAECOB debe cumplir con los lineamientos ambientales de la Entidad, establecidos en el Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA, para conocer estos, en los siete (7) dias hábiles a partir del inicio del contrato debe solicitar y realizar una reunión con el Área de Gestión Ambiental*	*El interventor conoce y acata los lineamientos ambientales de la Entidad, establecidos en el Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA y la reunion con el Área de Gestión Ambiental, se desarrolla virtualmente previo al inicio de actividades de forma satisfactoria.*
2. *El interventor, deberá garantizar que en la obra no se afecte ningún individuo arbóreo, de lo contrario, se deberá realizar el trámite de manejo silvicultural frente a la Secretaría Distrital de Ambiente, hasta la obtención del permiso.*	*Hasta el corte del presente informe no se ha afectado ningun individuo arbóreo. (se anexa certificacion)*
3. *El interventor garantizará que, el contratista propenda por que los materiales de embalaje y/o implementos utilizados en el proceso constructivo sean catalogados como de baja carga contaminante, sin que ello implique perdida de la calidad de los productos*	*Se ha intentado en la medida de lo posible usar materiales de baja carga contaminante, no ha sido necesario implementar algun tipo de material que sea considerado de alta contaminacion, se anexan fichas tecnicas de los materiales usados hasta el momento.*
4. *El interventor garantizará, que el contratista remita las fichas técnicas y los manuales de uso de los equipos y productos utilizados durante la ejecución de la obra. Asi mismo el proveedor deberá proporcionar las hojas de seguridad en español, indicando, adicionalmente, el ciclo de vida del producto, garantizando en todo caso, la implementación de criterios de sostenibilidad en los elementos ofertados*	*Se adjuntan fichas tecnicas de los materiales utilizados al corte del presente informe.*
5. *El interventor, para la presentación de informes fisicos, deberá dar un adecuado uso al recurso papel, donde se garantice su ciclo sostenible. En todo caso, este deberá ser fabricado con papel reciclado, de alto rendimiento, que cuente con procesos de recuperación, proveniente de plantaciones sostenibles de madera. Adicionalmente, debe estar libre de cloro elemental ECF o totalmente libre de cloro TCF, para lo cual, deberá presentar un certificado*	*Los informes fisicos se presentan en hojas de papel reciclado al igual que sus anexos procurando siempre dar un uso racionado al papel. El papel utilizado esta libre de ECG, TCF de acuerdo al requerimiento ambiental.*

	que acredite el cumplimiento del presente criterio ambiental	
6.	*El interventor, deberá garantizar que el contratista presente el Plan de Manejo Ambiental -PMA, que garantice la prevención, mitigación, compensación y corrección de los impactos ambientales causados al medio biótico, abiótico y socioeconómico y el Plan de Gestión de Residuos de Construcción y Demolición -RCDs, dando cumplimiento del Decreto 586 de 2015 y las Resoluciones 0715 de 2013 y 0932 de 2015, o la norma que lo modifique, reglamente o sustituya.*	*El interventor garantiza que el contratista de obra presento oportunamente el PMA Plan De Manejo Ambiental de acuerdo a los criterios requeridos y la interventoria remitio a la Entidad el documento de acuerdo a la ley, y se ha ido implementando de acuerdo al avance de las actividades en el periodo del presente informe.*
7.	*El interventor deberá garantizar que, el contratista implemente la Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición (RCD), dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 1115 de 2012, Resolución 932 de 2015 y demás que modifiquen o adicionen y al Instructivo de Gestión Integral de RCD de la Entidad y de la SDA; mediante la entrega de: reportes mensuales de manejo y disposición, indicadores, costos, transporte y aprovechamiento de RCD, desde el inicio hasta el fin de la obra, garantizando el acompañamiento hasta el cierre de PIN como requisito para la liquidación del contrato.*	Se realiza satisfactoriamente la creacion del PIN AMBIENTAL y duramente la ejecución del presente informe se realiza el primer retiro de escombros.
8.	*En cumplimiento de lo anterior, el interventor verificará que el contratista presente a la Interventoria o supervisión según proceda, dichos informes dentro de los tres (3) primeros dias de cada mes con los soportes descritos en el Instructivo.*	Se realiza satisfactoriamente la creacion del PIN AMBIENTAL y duramente la ejecución del presente informe se realiza el primer retiro de escombros.
9.	*Presentar a la supervisión, cada vez que en el marco del desarrollo de las actividades objeto del contrato, se generen residuos peligrosos y/o especiales, como lo son: tintas, tóner, residuos de aparatos eléctricos y electrónicos - RAEES, disolventes, grasas, pinturas y pegantes, entre otros (incluyendo los elementos que tengan contacto con los mencionados), el certificado de disposición final adecuada de los residuos peligrosos generados, garantizando el cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1076 de 2015. En cumplimiento de lo anterior, el contratista deberá presentar los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de lo anterior.*	*Por el momento no se han realizado retiros de residuos peligrosos catalogados como RAEES, se anexa certificación.*

	PROCESO: DISEÑO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA
	PROCEDIMIENTO: INSCRIPCIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS CUERPO ESPECIAL OFICIAL DE BOMBEROS BOGOTA DC

FORMATO INFORME DE INTERVENTORIA/ SUPERVISION CONTRATO DE OBRA

10. *El interventor, garantizará que el contratista se haga cargo de que los escombros que se generen durante la demolición y obra (reforzamiento estructural, mantenimiento y adecuación) sean almacenados en el lugar de la adecuación y/o obra, el menor tiempo posible. Para lo cual, el transporte de los escombros se debe realizar por empresas autorizadas para tal fin. El material transportado debe poseer la protección necesaria para evitar el desplazamiento y la emisión del material particulado como lo señala la Resolución 541 de 1994 del MAVDS y el Decreto 357 de 1997, o la norma que lo modifique, reglamente o sustituya. La disposición final de residuos de construcción y demolición debe ser realizada en escombreras certificadas por la Autoridad Ambiental competente, haciendo entrega de las certificaciones de disposición final al supervisor del contrato.*	Se realiza satisfactoriamente la creacion del PIN AMBIENTAL y duramente la ejecución del presente informe se realiza el primer retiro de escombros.
11. *El interventor garantizará que, el contratista vele porque las obras a ejecutar generen el menor impacto auditivo y laborar durante los horarios respectivos para no generar ruido conforme lo dicta el Decreto 948 de 1995, que regula lo relacionado con aire y ruido, y a la Resolución 627 de 2006, la cual reglamente lo relacionado con emisión de ruido y ruido ambiental.*	*Directriz que se ha desarrollado a satisfaccion. El interventor ha garantizado hasta la fecha del presente informe que el contratista genere el menor impacto auditivo de acuerdo a la ley vigente sin presentar ninguna novedad. Se anexa certificación*
12. *El interventor verificará que, el contratista garanticé que uno los materiales de construcción sean sostenibles, donde la materia prima sea de una fuente abundante y renovable, que los productos sean de larga duración, no contaminantes, de producción justa y consuman poca energia en su ciclo de vida. Es importante que se conozca el análisis del ciclo de vida (ACV) de los productos de construcción de acuerdo a la norma ISO 14040, lo cual se demostrara mediante la presentación de la ficha técnica ambiental del producto como soporte de cumplimiento*	*La interventoria garantiza que el contratista provea materiales sostenibles provinientes de fuentes renobables, de larga duracion de acuerdo a su uso y vida util, no contamientnes, produccion justa, entre otros criterios requeridos por la Entidad. Se anexan fichas tecnicas de materiales utilizados y suministros. Se anexa certificación*
13. *El interventor verificará que, el contratista contemple, la viabilidad del aprovechamiento de granulo de caucho reciclado, en zonas y/o áreas del proyecto que asi lo ameriten como (pisos de gimnasios, topes de zonas de parqueo, mobiliarios etc., en cumplimiento a* los	*El interventor ha verificado que el contratista viabilice la utilizacion de granulo de caucho reciclado en las actividades ejecutadas hasta el momento pero no ha sido posible ya que no es un material que cumpla con el uso para lo intervenido. Se anexan fichas tecnicas de materiales utilizados y suministros. Se anexa certificación.*

programas de aprovechamiento de este material reciclado	
14. *El interventor garantizará que, el contratista instale sistemas hidrosanitarios que sean con sensores de bajo consumo y ahorradores para el uso racional y eficiente del agua en los baños, orinales, duchas y lavamanos conforme se señala en la Ley 373 de 1997 y el Decreto 3102 de 1997 o la norma que lo modifique, reglamente o sustituya. Para lo cual, deberá entregar las fichas técnicas al supervisor del contrato.*	*Se instalaran sanitarios, lavamanos y orinales de tipo ahorrador con sistema integrado para reducir el uso de agua y promover la recionalidad del recurso.*
15. *El interventor garantizará que, el contratista instale sistemas con sensores de alta eficiencia energética mediante la cual se fomente el uso racional y eficiente energias alternativas de acuerdo a la Ley 697 de 2001 y al Decreto 2501 de 2007. Igualmente, debe contemplar los requisitos técnicos que deben tener las fuentes luminicas conforme a la Resolución 180606 de 2008. Asi mismo, debe hacer cumplir el reglamento técnico de instalaciones eléctricas - RETIE conforme a la resolución 90795 de 2014 y a la Resolución 90708 de 2013 o la norma que lo modifique, reglamente o sustituya Para lo cual, deberá entregar las fichas técnicas al supervisor del contrato.*	*Se instalaran luminarias de tipo LED, que reducen el consumo energetico para promover el uso racional del recurso.*
16. *Es necesario que el interventor especifique claramente el parque automotor que pondrá a disposición del contrato, anexando para ello el certificado de revisión técnico-mecánica y emisiones contaminantes vigente conforme a la Ley 1383 de 2010 —Por la cual se reforma la Ley 769 de 2002 - Código Nacional de Tránsito, y se dictan otras disposiciones‖, o la norma que lo modifique, reglamente o sustituya, la cual deberán llevar a cabo en los Centros de Diagnóstico Automotriz –CDA autorizados por la autoridad competente, y el mismo, será entregado a la supervisión del contrato en los siete (7) días hábiles a partir del inicio del contrato y cuantas veces sea renovado, durante la ejecución del mismo.*	*En los documentos previos al acta de inicio mediante oficio se remito a la Entidad el parque automotor que se pondria a disposicion del proyecto.*
17. *Dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable al objeto del contrato y a las acciones y lineamientos establecidos para la implementación de la Gestión Ambiental de la UAECOB en la ejecución del contrato, sin costo adicional para la Entidad. Nota 1: Todos los*	*Se ha dado cumplimiento a la normativa vigente que rige los procesos de Gestion Ambiental de la UAECOB y las obras publicas en el marco legal en concordancia a los lineamientos ambientales aplicables a las actividades en ejecucion.*

soportes de cumplimiento de las obligaciones ambientales suministrados por el contratista deben ser debidamente verificados y avalados por la supervisión y/o apoyo de la supervisión del contrato y remitidos al Equipo de Gestión Ambiental.	

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORÍA - COMPONENTE AMBIENTAL
PERIODO ENTRE EL 01 - 03 DE MAYO HASTA EL 23 - 31 DE MAYO DE 2023

	PROCESO: DISEÑO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA
	PROCEDIMIENTO: INSCRIPCIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS CUERPO ESPECIAL OFICIAL DE BOMBEROS BOGOTA DC

FORMATO INFORME DE INTERVENTORIA/ SUPERVISION CONTRATO DE OBRA

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN....21
1. OBJETIVOS....22
1.1. OBJETIVO GENERAL....22
1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS....22
2. GENERALIDADES DEL CONTRATO....22
2.1. OBJETO DEL CONTRATO....22
2.2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO....22
3. ACTIVIDADES GENERALES EJECUTADAS....23
4. SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES AMBIENTALES CONTRACTUALES....24
5. MANEJO DE FLORA Y FAUNA....25
6. MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS....26
7. SEGUIMIENTO DE PROVEEDORES....26
8. SEGUIMIENTO DE MATERIALES DE OBRA....26
9. MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS CONVENCIONALES....27
9.1. MANEJO DE RESIDUOS RECICLABLES....28
10. MANEJO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN....28
11. MANEJO DE RESPEL Y ESPECIALES....30
12. MANEJO EFICIENTE DE AGUA....30
13. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS....30
14. MANEJO DE ACOPIOS....31
15. MANEJO DE CAMPAMENTOS DE OBRA....32
16. MANEJO DE ORDEN Y ASEO EN OBRA....32
17. CAPACITACIONES Y SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL....32
18. RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL Y UAE 33
19. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES....33
20. REGISTRO FOTOGRÁFICO....34