CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: / Duración: 10 Minutos

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

TEMA: FALTAS Y SANCIONES DEL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

OBJETIVO: Socializar y divulgar con el personal que ingresa a la empresa GUINCO S.A.S, las faltas y sanciones del reglamento interno de trabajo

EXPOSITOR: Carolina Arango P.

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
04/12/23	HINDALIA JARAMILLO	1070443690	CODE SST	26.	HINDALIA
04/12/23	ESNEIDER ZAPATA P.	1017325414	soldador	26	
04 12 2023	Jairon Cano	1017[illegible]	soldador	2.6.	Jairon
09/12/2023	Juan Pablo Lopez	1040[illegible]	Soldador	3. 6.	

Powered by CamScanner

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Fecha: / Duración: 10 MINUTOS

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

TEMA: POLITICA DE DAÑOS Y PERDIDAS

OBJETIVO: Socializar y divulgar las responsabilidades que se tienen con la empresa frente a las herramientas, equipos, e instrumentos de apoyo para el desarrollo de las actividades a ejecutar por cada trabajador de la empresa GUINCO S.A.S

EXPOSITOR: Carolina Pizano

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
04/12/23	Miryam Jaramillo Gallo	1020449640	Coor. SST	26 Montajes Estructura	Miryam
04/12/23	Fredder Zapata P.	1d715540	soldador	26	
04 12 2023	Jaime Gomez	1036914574	Soldador	2.6	Jaime
04/12/2023	Juan Daniel Zapata	ilegible	Soldador	3.6	Daniel Z

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Ciudad Medellín Fecha ____/____/____ Duración 20 MINUTOS

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

TEMA: POLITICA SST / OBJETIVOS Y METAS DEL SGSST

OBJETIVO: Socializar y divulgar el compromiso de la alta direccion con sus trabajadores en la protección y promoción de la salud de los mismos.

EXPOSITOR: Carolina Pitalua P

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
04/12/23	Yinoalia Jaramillo	1020443690	Coor. SST	26	Yinoalia
04/12/23	Fernández Parra P.	1017135412	Soldador	76	
04 12 23	Jaimmer Cortes	1035918458	Soldador	2.6	
09/12/23	Juan David Lopez	1037666124	Soldador	3.6.	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 002
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Consorcio PITA 7 Fecha: 04/12/23

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Leon Esnider Zapata Pino

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

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

Firma del participante: Leon Esnider Zapata Pino CC: 1017135414

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

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

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

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Carolina Ramirez

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
		Version: 002
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: CONSORCIO PTTP 7 Fecha 04 - 12 - 2023

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: JAIRDEY GOMEZ SUAREZ

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

Nº	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V X	1
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	1
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	1
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente	1
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	1

Firma del participante: JAIRDEY GOMEZ CC: 1036947590

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

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

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

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Cristian Pinzón

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
		Version: 002
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Consorcio Pla-1 Fecha: 04-12-2023

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Minyalua Jaramillo

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

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

Firma del participante: INDALIA CC: 1020443690

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

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

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

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Carolina Ramos

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-027
CONSORCIO PITA 7		Version: 002
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Consorcio Pita 7 Fecha: 04/12/2023

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Juan Daniel Zapata Pino

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

Nº	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V__X__	1
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	1
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V__X__	1
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente	1
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V__X__	1

Firma del participante: Juan Daniel Zapata CC: 1020462850

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

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

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

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Carolina Pineda P

Powered by CamScanner



CONSORCIO PITA 7

Powered by CamScanner

Anexo 3.3.1 7: Anexo 7 preoperacionales.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-064
	PREOPERACIONAL PULIDORA	Versión: 002
		Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 2

Obra /Proyecto: Conjunto Pilat

Marca: Makita | Modelo: No tiene | N° equipo: 263

Mes Inspeccionado: Noviembre | Año: 2023

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

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la manipulación del equipo (Casco, Gafas, Careta para pulir, Guantes, protección visual y auditiva, Botas de seguridad, Ropa de trabajo)							C							C			C												
2	¿El operador es competente para operar la pulidora?							C							C			C												
3	¿Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?							C							C			C												
4	¿Las conexiones eléctricas se encuentran sin piques, fracturas, cuenta con descarga a tierra? (Verificar si la posee intrinseca en los enchufes de dos lineas).							C							C			C												
5	¿El disco se encuentra instalado adecuadamente?							C							C			C												
6	¿Se cuenta con acoples sin daños, fracturas o deformaciones en los accesorios?							C							C			C												
7	¿La carcaza se encuentra en buen estado?							C							C			C												
8	¿El estado y la instalación del mango es firme para la firme sujeción por el operador?							C							C			C												
9	¿El swich ON/OFF se encuentra en buen estado?							C							C			C												
10	¿Durante la operación no se bloquea el seguro para poder detener la actividad en caso de emergencia?							C							C			C												
11	¿El disco es el adecuado para la actividad?							C							C			C												
12	¿El disco se encuentra sin deformaciones, fracturas, cuchillas flojas?							C							C			C												
13	¿Cuenta con la guarda de seguridad y esta en buen estado?							C							C			C												
14	¿La guarda fija se encuentra bien asegurada?							C							C			C												

Firma operador # 1

Nombre: Alejandro Avila

C.C 71979976.

Powered by CamScanner

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Firma operador # 2 Nombre: Daniel Barra C.C 1036965370														Daniel																	
	Firma supervisor Nombre: Heiler Mosquera C.C 82384094																	Heiler													
	Firma encargado SST Nombre: Carolina Ramirez C.C 1010164164							Carolina							Carolina			Carolina													

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

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

OBSERVACIONES



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

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-059
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 2

Obra / Proyecto: Alcantarillado la Florida - Consorcio pita7.

Marca: B-Toyama | Modelo: TTR40Zmxp | N° equipo: Can13

Mes: Noviembre | Año: 2023

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

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

Firma operador # 1

Nombre: Sebastian lopez.

c.c 1003084359

Powered by CamScanner

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	26	26	27	28	29	30	31
	Firma operador # 2 Nombre: Alis Chaverra. C.C 1180685																													
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																													
	Firma encargado SST Nombre: C.C 1107471264																													

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

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

OBSERVACIONES



PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

428

GUINCO S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-059
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 2

Obra / Proyecto: Alcantarillado la Flauta - Consorcio pita 7.

Marca: Tayama | Modelo: TTR80ZMXP | N° equipo: Can 13

Mes: Noviembre | Año: 2023

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

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

Firma operador # 1

Nombre: Jonfer Sanchez

C.C 6565116.

Powered by CamScanner

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Firma operador # 2 Nombre: Oliver Villegas. C.C 71333261																													
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																													
	Firma encargado SST Nombre: _____ C.C																													

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

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

OBSERVACIONES



PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-056
		Versión:002
	PREOPERACIONAL CONCRETADORA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Obra/ Proyecto: Alcantarillado la florida

Marca: Bauker | Modelo: 2023 xhpen 210 | N° equipo: #1

Mes: Noviembre | Año:

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

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

Powered by CamScanner

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

Firma operador # 1

Nombre: Andres ceballos

C.C 1038567056

Andresc | Andresc | Andresc | Andresc | Andresc

Firma operador # 2

Nombre: Gabriel. Rodriguez

C.C 7227170

Firma operador # 3

Nombre: Jhonfer Sanchez

C.C 656116.

Firma encargado SST

Nombre: Sandra Patricia Ramirez

C.C 1014241164

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

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

OBSERVACIONES



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

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-056
		Versión:002
	PREOPERACIONAL CONCRETADORA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

Obra/ Proyecto: Alcantarillado la florida - consorcio pita 7

Marca: Bauker | Modelo: 2023 XHPEN210 | N° equipo: RGB-MN6-60

Mes: Noviembre | Año: 2023

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

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

Powered by CamScanner

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
15	¿Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo y se tienen registros?	C	C						C			C												C	C	C					
16	¿Los mantenimientos son realizados por personal especializado?	C	C						C			C												C	C	C					
17	¿El sistema eléctrico cuenta con protección a tierra, sin piques o roturas?	C	C						C			C												C	C	C					
18	¿La concretadora se encuentra limpia, libre de residuos de mezcla, antes de iniciar el trabajo?	C	C						C			C												C	C	C					

Firma operador # 1

Nombre: Andres ceballos

C.C 1038567056.

Firma operador # 2

Nombre: Sebastian lopez

C.C 1003089359

Firma operador # 3

Nombre: Gabriel Rodriguez

C.C 78.298.674

Firma encargado SST

Nombre: Carolina Rodriguez

C.C 1038436436

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

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

OBSERVACIONES



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

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

GUINCO S.A.S. GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S. NIT 900.536.040-7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-079
		Versión:002
	PREOPERACIONAL CORTADORA DE PAVIMENTO	Fecha: 14/09/2023
		Pagina 1 de 1

Obra /Proyecto: Alcantarillado la florida - consorcio pita 7.
Marca: Bay kev **Modelo:** xHpem 230 **N° equipo:** #2.
Mes: Noviembre **Año:**

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

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Soporte de ruedas delanteras/traseras en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
2	cuenta con manija de ascenso y descenso	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
3	La carcasa del disco se encuentra en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
4	El disco se encuentra en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
5	Cuenta con guarda protectora del disco	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
6	El boton de bloque para el cambio de disco se encuentra en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
7	motor de combustible en buen estado libre de filtraciones etc.	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
8	cuenta con tapa del tanque del combustible y en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
9	Cuenta con sistema de agua	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
10	palanca de aceleracion en buen estado (acelerador)	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
11	boton de encendido/apagado en bue estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
12	Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable que no este picado, conexiones con puestas a tierra)	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
13	palanca de ahogamiento en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
14	filtro de aire en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
15	bujia en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
16	cuenta con polea retractil en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
17	cuenta con el nivel de aceite apropiado para el motor	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
18	se cuenta con la tuerca del disco y esta en buenas condiciones	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
19	plato exterior/palto interior en buen estado	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
20	se encuentra en total funcionamiento el perno de bloqueo del disco	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			
21	cuenta con el disco de diamante y se encuentra en buenas condiciones	C		C			C		C												C	C	C	C	C	C			C			

Powered by CamScanner

Nº	ASPECTOS A VERIFICAR	DÍA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
22	Estado físico de la cortadora de bloque (que no este golpeado, no presente abolladuras, no este fisurado).	C		C		C	C		C												C	C		C	C	C			C			
23	Cuenta con los elementos de protección adecuados para el desempeño de la actividad	C		C			C		C												C	C		C	C	C			C			
	Firma operador # 1 Nombre: Javier villegas C.C 71353261																															
	Firma operador # 2 Nombre: Jonfer Sanchez C.C 6565116																															
	Firma operador # 3 Nombre: _____ C.C																															
	Firma encargado SST Nombre: Carolina Pacheco C.C 1020477269																															

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

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

OBSERVACIONES	

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

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-068
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL MINICARGADOR	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 1

Obra/Proyecto: Alcantarillado la Florida - consorcio pita 7.

Marca: Bobcat - 773 | Modelo: 773

Mes inspecionado: Noviembre | Año: 2023.

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

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

Powered by CamScanner

ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Pantalón largo de dril	B	B	B				B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Botas de Seguridad	B	B	B				B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Botiquín de primeros auxilios	B	B	B				B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Extintor	B	B	B				B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Demarcación perimetral	B	B	B				B	B	B	B				B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	

Firma operador

Nombre: Jhon Mesa.

C.C 1015277033

Firma encargado SST

Nombre:

C.C

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA



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

Powered by CamScanner

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-068
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL MINICARGADOR	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 1

Obra /Proyecto: Alcantarillado la Flonda- consorcio pita 7

Marca: New Holland | Modelo: 2008

Mes Inspecionado: Noviembre | Año: 2023

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

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

Powered by CamScanner

ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Pantalón largo de dril	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Botas de Seguridad	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Botiquín de primeros auxilios	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Extintor	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Demarcación perimetral	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Firma operador	Darian	Darian	Darian	Darian			Darian	Darian	Darian	Darian	Darian		Darian	Darian	Darian	Darian	Darian	Darian		Darío	Darian	Darian	Darian	Darian	Darian		Darian	Darian	Darian	Darian	
Firma encargado SST																															

Nombre: Darian Ruiz.

C.C 1001639342

Nombre:

C.C

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA



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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
CONSORCIO PIVA 7		Versión: 001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: ANDRES MAURICIO SERVIEDA

Marca retroexcavadora: HITACHI 40U — Modelo: 2011

Proyecto: CONSORCIO PIVA 7

Mes inspeccionado: NOVIEMBRE — Año: 2023

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

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

Firma operador

Nombre: ANDRES MAURICIO SERVIEDA

C.C 93438478

Powered by CamScanner

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

Firma encargado SST

Nombre:

C.C 1044044264

PLAN DE ACCIÓN

DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Jose manuel Castañeda

Marca retroexcavadora: Hitachi 75. Modelo: 2013

Proyecto: Consorcio Pita 7

Mes inspeccionado: NOVIEMBRE Año: 2023

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

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

Firma operador

Nombre: Jose manuel

C.C 71698329

Powered by CamScanner

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

Firma encargado SST

Nombre: Carolina Pantoja

C.C 1024464164

PLAN DE ACCIÓN

DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
CONSORCIO PITA 7		Versión: 001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Página 1 de 1

Nombre del operador: Davinson Arley Torres Castiblanco

Marca retroexcavadora: Yanmar VIO. 03-5 B6 **Modelo:** 2023

Proyecto: Consorcio pita 7.

Mes inspeccionado: Noviembre **Año:** 2023

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

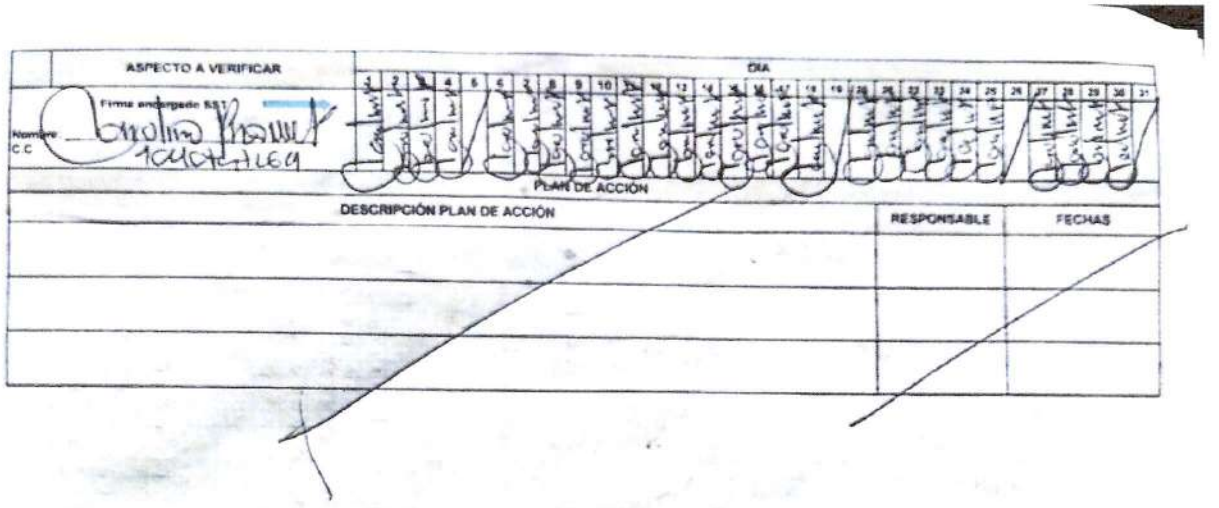
	ASPECTO A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estado de orugas o llantas	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
2	Comandos de operación	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B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

Firma operador

Nombre: Davinson Torres

C.C 1002270537

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
		Versión: 001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Jorge antonio clinger

Marca retroexcavadora: Hitachi **Modelo:** 2008

Proyecto: Consorcio pita 7.

Mes inspeccionado: Noviembre **Año:** 2023

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

	ASPECTO A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estado de orugas o llantas	B	B	B																												
2	Comandos de operación	B	B	B																												
3	Acelerador manual	B	B	B																												
4	Mofle	B	B	B																												
5	Tanque de combustible	B	B	B																												
6	Filtro de aire	B	B	B																												
7	Nivel de aceite hidráulico	B	B	B																												
8	Nivel de aceite de motor	B	B	B																												
9	Nivel de refrigerante (agua)	B	B	B																												
10	Líquidos de frenos	B	B	B																												
11	Luces	B	B	B																												
12	Equipo de excavación	B	B	B																												
13	Banda de motor	B	B	B																												
14	Pito de reversa	B	B	B																												
15	Espejos retrovisores	B	B	B																												
16	Tablero indicador de niveles	B	B	B																												
17	Frenos de parqueo	B	B	B																												
18	La persona que va a utilizar el equipo recibio la debida inducción en el Estándar de Seguridad	B	B	B																												
19	Botiquín de primeros auxilios	B	B	B																												
20	Extintor	B	B	B																												
21	**Elementos de protección personal:**	B	B	B																												
22	Casco	B	B	B																												
23	Protección auditiva	B	B	B																												
24	Gafas de seguridad	B	B	B																												
26	Camisa manga larga	B	B	B																												
27	Pantalón largo de dril	B	B	B																												
28	Botas de seguridad (puntera)	B	B	B																												
	Firma operador																															
	Nombre: Jorge clinger. C.C 16985479																															

Powered by CamScanner

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

PLAN DE ACCIÓN		
DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR - RADIAL	Fecha: 14/09/2023
		Pagina 1 de 1

Obra /Proyecto: Alcantarillado la florida - consorcio pna 7

Marca del equipo: Bush | Modelo del equipo: 2020 | N° equipo: D28001138

Mes inspeccionado: Noviembre | Año: 2023

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

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

Powered by CamScanner

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

Firma operador # 1
Nombre: Alejandro quilca.
C.C 71979976.

Firma operador # 2
Nombre: Gabriel rodrigues
C.C 78294699

Firma operador # 3
Nombre: _____
C.C

Firma supervisor
Nombre: Dominga Chuña
C.C 1152210236

Firma encargado SST
Nombre: [illegible]
C.C 1004141164

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

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

OBSERVACIONES



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

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-067
		Version: 002
	PREOPERACIONAL VEHICULOS	Fecha: 14/08/2023
		Página: 1 de 1

PREOPERACIONAL DE VEHICULOS

Nombre del conductor (Inspector): Hector Serrano Marin

Soat/ vigencia: 25-10-2024

Poliza extra y contractual / vigencia: 25-10-2024

Revisión tecnico mecanica /vigencia: 2024

Tipo: Camioneta **Marca:** Chevrolet **Placa:** JWX747 **Modelo:** 2022

Mes Inspeccionado: NOVIEMBRE **Año:** 2023

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

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

Powered by CamScanner

LLANTAS																															
*Cortaduras / abultamientos	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
*Desgaste de labrado (mínimo 3 mm)	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Repuesto	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
ESTADO MECÁNICO																															
*Freno de servicio	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
*Freno de estacionamiento	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
*Dirección	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Suspension / terminales	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Control de fugas	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Estado de correas	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Radiador	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Tanques de combustible / Lubricantes	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Mangueras	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Bateria y cables	B	B	B	B			B	B	B	B	B			B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	
Firma conductor → Nombre: Holguin C.C 6.706298	Holguin	Holguin	Holguin	Holguin			Holguin	Holguin	Holguin	Holguin	Holguin			Holguin	Holguin	Holguin	Holguin	Holguin		Holguin	Holguin	Holguin	Holguin	Holguin	Holguin		Holguin	Holguin	Holguin	Holguin	
Firma encargado SST → Nombre: Carolina [illegible] C.C [illegible]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]			[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]			[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]		[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]		[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	

(*) PUNTO QUE INHABILITA EL USO DEL VEHICULO

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

EL CONDUCTOR DEBE INSPECCIONAR EL VEHICULO: POR DEBAJO, LATERAL DERECHO, LATERAL IZQUIERDO, POR EL FRENTE, POR LA PARTE TRASERA. VERIFICANDO CUALQUIER OBSTACULO O INTERFERENCIA.

Powered by CamScanner

440

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-072
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL COMPRESOR	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 1

Obra /Proyecto: Conrado Pilar

Marca: Ingersoll Rand | Modelo: 2006 | Nº equipo: 375350DH0A24

Mes inspeccionado: DICIEMBRE | Año: 2023

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

N.	Condiciones de seguridad	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estructura general	B	B																													
2	Tanque compresora	B	B																													
3	Válvulas	B	B																													
4	Mofa: Mangueras	B	B																													
5	Correas	B	B																													
6	Barra de tiro	B	B																													
7	Estado de llantas	B	B																													
8	Batería	B	B																													
9	Agua de batería y cables	B	B																													
10	Cables de batería	B	B																													
11	Radiador	B	B																													
12	Nivel de agua	B	B																													
13	Nivel aceite de motory de unidad compresora	B	B																													
14	Tablero	B	B																													
15	Marcador de presión de aceite	B	B																													
16	Marcador de combustible	B	B																													
17	Horómetro	B	B																													
18	Extintor	B	B																													
19	Sistema de Partida	B	B																													
20	Puertas	B	B																													
21	Protección auditiva tipo inserción y tipo copa	B	B																													
22	Casco de seguridad, botas de seguridad	B	B																													
23	Monogafas	B	B																													
24	Mascarilla o respirador	B	B																													
	Firma operador ⟹	[illegible]	[illegible]																													
	Nombre: Jaher CC 6565726																															

Powered by CamScanner

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

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

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

OBSERVACIONES	
	

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

PLAN DE ACCIÓN		
PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-055
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL CONCRETADORA	Fecha: 14-08-2023
		Página 1 de 1

Obra /Proyecto: Consorcio Pilar

Marca: Toco | Modelo: NO TIENE | N° equipo: RSB

Mes: DICIEMBRE | Año: 2023

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

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	¿Se cuenta con los elementos de protección personal adecuados para la operación del equipo? Casco, Guantes, protección respiratoria, auditiva, botas, ropa antifluidos, antiparras, camisa?	C	C	C	C																											
2	¿El operario es capacitado y autorizado en el uso de la concretadora?	C	C	C	C																											
3	¿Se da a conocer al operario del cargue, los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?	C	C	C	C																											
4	¿El operario se retira de las pretas, cadenas, pulseras, manillas, reloj, anillos, antes de iniciar su labor?	C	C	C	C																											
5	¿El operario de la concretadora asegura la compuerta del motor al momento de dar el arranque y manteniendo las manos alejadas de los puntos de atrapamiento?	C	C	C	C																											
6	¿El operario de la concretadora realiza revisión del equipo, nivel de aceite, estado de las poleas, bandas, ruedas, tambor, catalina, tiro, dirección, dirección, potencia y funcionamiento del motor, este acorde con las especificaciones del fabricante?	C	C	C	C																											
7	¿El tambor de la concretadora está sin deformaciones, roturas, carcaza sin aletas que puedan atrapar a personas, buen estado?	C	C	C	C																											
8	¿La concretadora es transportada con ayuda mecánica o varias personas acorde a las condiciones del terreno?	C	C	C	C																											
9	¿La tapa del motor de la concretadora durante su operación cubre los sistemas de transmisión del motor?	C	C	C	C																											
10	¿Se confirma el aislamiento de la maquina con material para reducir obstáculos planos o material de construcción? ¿Utilizan bolas de caucho?	C	C	C	C																											
11	¿Se cuenta con extintor y verificado lo operable, que la fecha de vencimiento este vigente? ¿Personal sabe usar extintor?	C	C	C	C																											
12	¿Se realizan el aseo del motor, manos, ropa y limpieza con la maquina apagada y desconectada?	C	C	C	C																											
13	¿La zona donde se encuentra la concretadora cuenta con buena iluminación y ventilación?	C	C	C	C																											
14	¿La concretadora cuenta con guardas de seguridad en poleas, bandas y engranajes ?	C	C	C	C																											

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
15	Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo se llevan registros?	C	C		C																											
16	Los mantenimientos son realizados por personal especializado?	C	C		C																											
17	El extintor cuenta con su respectiva protección a tierra, sin picos o roturas?	C	C		C																											
18	La zona donde se encuentra libre de residuos de mezcla antes de iniciar labores?	C	C		C																											
	Firma operador # 1 Nombre Yuliana Mejia C.C 1.044.943.665																															
	Firma operador # 2 Nombre Fabian Andres Barrios C.C 1063719435																															
	Firma operador # 3 Nombre Cristian Rodrigo C.C 93.297.674																															
	Firma encargado SST Nombre Argelino Rivera C.C 1004411681																															

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

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

OBSERVACIONES

Nota: cualquier novedad, daño o anomalía que se evidencie dentro de la inspección del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las respectivas correcciones y se ponga en funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

442

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-051
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL MARTILLO DEMOLEDOR ELECTRICO Y NEUMATICO	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 1

Obra /Proyecto: CONSTRUCCION MAT

Marca: APT | Modelo: NO TIENE | N° equipo: 427424

Mes: DICIEMBRE | Año: 2023

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

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

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
16	[illegible]																															

Firma operador # 1

Nombre [illegible]

CC [illegible]

Firma operador # 2

Nombre [illegible]

CC [illegible]

Firma supervisor

Nombre [illegible]

CC 1152210250

Firma encargado SST

Nombre [illegible]

CC 1004404266

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

[illegible] especialmente el equipo y los elementos de protección personal que se necesitan para la manipulación de este equipo dando cumplimiento a las normas de seguridad [illegible] me encuentro en mi buen estado físico, psicológico y social. Declaro que he recibido el equipo en buen estado y he recibido la información sobre el uso adecuado de la misma además [illegible] cualquier anomalía que presente el equipo

OBSERVACIONES	

Nota: [illegible] cualquier novedad, falla o anomalía que se evidencie dentro de la inspección del equipo debe ser reportado inmediatamente al residente o director de obra para que se realicen las [illegible] correcciones y se pueda dar funcionamiento al equipo

PLAN DE ACCION

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-058
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL MINICARGADOR	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 1

Obra /Proyecto: Consecio Pita 7

Marca: NEW Holland | Modelo: 2008

Mes inspecionado: DICIEMBRE | Año: 2023

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

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

Powered by CamScanner

ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Pantalón largo de dril	B	B		B	B																										
Botas de Seguridad	B	B		B	B																										
Botiquín de primeros auxilios	B	B		B	B																										
Extintor	B	B		B	B																										
Demarcación perimetral	B	B		B	B																										
Firma operador →	Daiver	Daiver		Daiver	Daiver																										
Nombre: Daiver estiven																															
C.C 1001639742																															
Firma encargado SST →																															
Nombre: Carolina Restrepo																															
C.C 1040044264																															

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA



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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-068
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL MINICARGADOR	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 1

Obra /Proyecto: Consorcio Alta7

Marca: BOBCAT-773 Modelo:

Mes inspecionado: DICIEMBRE Año: 2023

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

ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado de llantas	B	B		B	B																										
Comandos de operación	B	B		B	B																										
Manda de Velocidad	B	B		B	B																										
Escape	B	B		B	B																										
Tanque de combustible	B	B		B	B																										
Filtro de aire	B	B			B																										
Nivel de aceite Hidraulico	B	B		B	B																										
Nivel de aceite de motor	B	B		B	B																										
Nivel de Refrigerante (agua)	B	B		B	B																										
Lamparas	B	B		B	B																										
Comando de seguridad	B	B		B	B																										
Brazos hidraulicos	B	B		B	B																										
Palanca de guia	B	B		B	B																										
Poleas	B	B		B	B																										
Alarma de retroceso	B	B		B	B																										
Guardas	B	B		B	B																										
retrovisores	B	B		B	B																										
Tablero indicador de niveles	B	B		B	B																										
Frenos de parqueo	B	B		B	B																										
la persona que va a utilizar el equipo recibió la debida inducción	B	B		B	B																										
Elementos de protección personal: Casco contra impactos	B	B		B	B																										
Protección auditiva	B	B		B	B																										
Gafas de seguridad	B	B		B	B																										
Mascarilla desechable	B	B		B	B																										
Camisa de manga larga	B	B		B	B																										
Bloqueador solar	B	B		B	B																										

Powered by CamScanner

ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Pantalón largo de dril	B	B		B	B																										
Botas de Seguridad	B	B		B	B																										
Botiquín de primeros auxilios	B	B		B	B																										
Extintor	B	B		B	B																										
Demarcación perimetral	B	B		B	B																										
Firma operador → Nombre: Julio Humberto [illegible] C.C 1015272073																															
Firma encargado SST → Nombre: Cristina PEDRAZA C.C 1018424264																															

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA



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

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-071
CONSORCIO PITA 2		Versión: 001
	PREOPERACIONAL RETRO EXCAVADORA	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

Nombre del operador: Davinson Arley Torres Cashtaano

Marca retroexcavadora: Yanmar VIO 035 B6 Modelo: 2023

Proyecto: Consorcio Pita 2

Mes inspeccionado: Diciembre Año: 2023

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

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

Firma operador

Nombre: Davinson Torres.

C.C 1002248554.

Powered by CamScanner

ASPECTO A VERIFICAR	DÍA																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Firma encargado SST Nombre: C.C 1040[illegible]264																													

PLAN DE ACCIÓN		
DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

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

Nombre del operador: Andres Mauricio Serulveda

Marca retroexcavadora: HITACHI 400 Modelo: 2011

Proyecto: Consorcio Pitay

Mes inspeccionado: Diciembre Año: 2023

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

	ASPECTO A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estado de orugas o llantas	B	B		B	B																										
2	Comandos de operación	B	B		B	B																										
3	Acelerador manual	B	B		B	B																										
4	Mofle	B	B		B	B																										
5	Tanque de combustible	B	B		B	B																										
6	Filtro de aire	B	B		B	B																										
7	Nivel de aceite hidráulico	B	B		B	B																										
8	Nivel de aceite de motor	B	B		B	B																										
9	Nivel de refrigerante (agua)	B	B		B	B																										
10	Liquidos de frenos	B	B		B	B																										
11	Luces	B	B		B	B																										
12	Equipo de excavación	B	B		B	B																										
13	Banda de motor	B	B		B	B																										
14	Pito de reversa	B	B		B	B																										
15	Espejos retrovisores	B	B		B	B																										
16	Tablero indicador de niveles	B	B		B	B																										
17	Frenos de parqueo	B	B		B	B																										
18	La persona que va a utilizar el equipo recibio la debida inducción en el Estándar de Seguridad	B	B		B	B																										
19	Botiquín de primeros auxilios	B	B		B	B																										
20	Extintor	B	B		B	B																										
21	**Elementos de protección personal:**	B	B		B	B																										
22	Casco	B	B		B	B																										
23	Protección auditiva	B	B		B	B																										
24	Gafas de seguridad	B	B		B	B																										
26	Camisa manga larga	B	B		B	B																										
27	Pantalón largo de dril	B	B		B	B																										
28	Botas de seguridad (puntera)	B	B		B	B																										
	Firma operador																															
	Nombre: Andres Mauricio S. C.C 93434474.	AMS	AMS		AMS	AMS																										

Powered by CamScanner

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

Firma encargado SST

Nombre:

C.C

PLAN DE ACCIÓN

DESCRIPCIÓN PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHAS

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-067
		Version: 002
	PREOPERACIONAL VEHICULOS	Fecha: 14/08/2023
		Página: 1 de 1

PREOPERACIONAL DE VEHICULOS

Nombre del conductor (Inspector): HORTIGO SERVIDOR MARÍN

Soat/ vigencia: 25-10-2024

Poliza extra y contractual / vigencia: 25-10-2024

Revisión tecnico mecanica /vigencia: 2024

Tipo: Camioneta | Marca: CHEVROLET | Placa: JWX 247 | Modelo: 2022

Mes inspeccionado: DICIEMBRE | Año: 2023

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

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

Powered by CamScanner

LLANTAS																															
*Cortaduras / abultamientos	B	B		B	B																										
*Desgaste de labrado (mínimo 3 mm)	B	B		B	B																										
Repuesto	B	B		B	B																										
ESTADO MECÁNICO																															
*Freno de servicio	B	B		B	B																										
*Freno de estacionamiento	B	B		B	B																										
*Dirección	B	B		B	B																										
Suspensión / terminales	B	B		B	B																										
Control de fugas	B	B		B	B																										
Estado de correas	B	B		B	B																										
Radiador	B	B		B	B																										
Tanques de combustible / Lubricantes	B	B		B	B																										
Mangueras	B	B		B	B																										
Batería y cables	B	B		B	B																										
Firma conductor → Nombre: [illegible] C.C [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]																										
Firma encargado SST → Nombre: [illegible] C.C [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]																										

(*) PUNTO QUE INHABILITA EL USO DEL VEHICULO

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

EL CONDUCTOR DEBE INSPECCIONAR EL VEHICULO: POR DEBAJO, LATERAL DERECHO, LATERAL IZQUIERDO, POR EL FRENTE, POR LA PARTE TRASERA, VERIFICANDO CUALQUIER OBSTÁCULO O INTERFERENCIA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-064
		Versión: 002
	PREOPERACIONAL PULIDORA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 2

Obra /Proyecto: CENTRO PLAZA

Marca: DEWALT | Modelo: NO TIENE | N° equipo: P.P.B

Mes inspeccionado: DICIEMBRE | Año: 2023

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

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Se cuenta con los elementos de protección personal apecuados para la manipulación del equipo (Casco, Gafas, Careta para pulir, Guantes, protección visual y auditiva, Botas de seguridad, Ropa de trabajo)				C																									
2	¿El operador es competente para operar la pulidora?				C																									
3	¿Se divulgo al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles?				C																									
4	¿Las conexiones electricas se encuentran sin piques, fracturas, cuenta con descarga a tierra? (Verificar si la posee intrinseca en los enchufes de dos lineas).				C																									
5	¿El disco se encuentra instalado adecuadamente?				C																									
6	¿Se cuenta con acoples sin daños, fracturas o deformaciones en los accesorios?				C																									
7	¿La carcaza se encuentra en buen estado?				C																									
8	¿El estado y la instalacion del mango es firme para la firme sujecion por el operador?				C																									
9	¿El switch ON OFF se encuentra en buen estado?				C																									
10	¿Durante la operación no se bloquea el seguro para poder detener la actividad en caso de emergencia?				C																									
11	¿El disco es el adecuado para la actividad?				C																									
12	¿El disco se encuentra sin deformaciones, fracturas, cuchillas flojas?				C																									
13	¿Cuenta con la guarda de seguridad y esta en buen estado?				C																									
14	¿La guarda fija se encuentra bien asegurada?				C																									
	Firma operador # 1 Nombre: Carlos Rodriguez C.C 79291677				BW																									

Powered by CamScanner

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	DIA																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Firma operador # 2 Nombre: C.C																													
	Firma supervisor Nombre: Carmen Cortes C.C 1152210236																													
	Firma encargado SST Nombre: Carolina Pizarro P C.C 1014241264																													

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

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

OBSERVACIONES	
	

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

PLAN DE ACCIÓN

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

Anexo 3.3.1 8: Anexo 10 inspecciones de seguridad.

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-033
		Versión: 002
	INSPECCIÓN DE ESCALERA DE EXTENSIÓN O DE TIJERA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Consorcio pita 7 Tramo #2

Nombre encargado SST: Carolina pizarro.

Mes inspeccionado: Noviembre **Año:** 2023

Tipo de escalera: **Escalera de extensión** _____ **Escalera de tijera** _____

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

ITEM	DIA																													OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 Las escaleras cumple con las condiciones mínimas de aseo	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
2 Las barandas se mantienen libres de elementos adicionales y sobrantes	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
3 El almacenamiento de las escaleras se hace en lugares libres de humedad, radiación de calor y en porta-escaleras o en ganchos de sujeción de pared y con acceso libre	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
4 La longitud que sobresale por encima del punto de apoyo es por lo menos de 1,0 metro.	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
5 El apoyo de la escalera portátil es firme y segura en el suelo.	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
6 La escalera cuenta con zapatas o un sistema de sujeción apropiado	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
7 El punto de apoyo superior es firme y resistente para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica, se utilizan amarres en la parte superior de la escalera	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
8 La parte superior está atada a elementos estructurales.	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
9 Cada uno de los peldaños y barandas se encuentran en perfecto estado, libres de fisuras o deformidades	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
10 Cuando el piso esta liso, se utiliza en la parte inferior un seguro para evitar que se corra.	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
11 Todos los pernos y remaches estan seguros	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
12. La distancia entre peldaño y peldaño no es mayor a 35 cm	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
13. La barra de tensión se encuentra debidamente ajustada	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/	
FIRMA ENCARGADO SST	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	/	/	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	/	/	/	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	/	/	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	/	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	/	

Powered by CamScanner

PLAN DE ACCIÓN			
ITEM INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-033
		Versión: 002
	INSPECCIÓN DE ESCALERA DE EXTENSIÓN O DE TIJERA	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 2

Proyecto: Consorcio pita 7 Tramo #3

Nombre encargado SST: Carolina pizarro

Mes Inspeccionado: Noviembre Año: 2023

Tipo de escalera: Escalera de extensión _____ Escalera de tijera _____

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

ITEM	DIA																													OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 Las escaleras cumple con las condiciones mínimas de aseo	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
2. Las barandas se mantienen libres de elementos adicionales y sobrantes	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
3 El almacenamiento de las escaleras se hace en lugares libres de humedad, radiación de calor y en porta-escaleras o en ganchos de sujeción de pared y con acceso libre	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
4 La longitud que sobresale por encima del punto de apoyo es por lo menos de 1,0 metro.	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
5 El apoyo de la escalera portátil es firme y segura en el suelo	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
6 La escalera cuenta con zapatas o un sistema de sujeción apropiado	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
7 El punto de apoyo superior es firme y resistente para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica, se utilizan amarres en la parte superior de la escalera	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
8 La parte superior está atada a elementos estructurales.	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
9 Cada uno de los peldaños y barandas se encuentran en perfecto estado, libres de fisuras o deformidades	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
10 Cuando el piso esta liso, se utiliza en la parte inferior un seguro para evitar que se corra	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
11. Todos los pernos y remaches estan seguros	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
12. La distancia entre peldaño y peldaño no es mayor a 35 cm	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
13. La barra de tensión se encuentra debidamente ajustada	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
FIRMA ENCARGADO SST	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian			Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian			Cristian	Cristian	Cristian	Cristian			Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian		Cristian	Cristian	Cristian	Cristian		

Powered by CamScanner

PLAN DE ACCIÓN			
ITEM INCUMPLIDO	PLAN DE ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-042
CONSTRUCCIÓN PITAY		Versión: 002
	INSPECCIÓN PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 1

INSPECCIÓN PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

Lugar de excavación: tramo # 3

Nombre Encargado SST: Carolina pizarro

Mes inspeccionado: Noviembre Año: 2023.

Diligenciar dentro de las casillas según aplique: C: Cumple, CP: Cumple parcialmente , NC: No cumple, NA: No aplica

ITEMS A EVALUAR	DIA																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
EXCAVACIONES																															
Se tienen identificadas las redes (eléctricas, gas, entre otras) en el área donde se realiza la excavación	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/
El personal que labora en excavaciones cuenta con el permiso de trabajo para tareas de alto riesgo (alturas, excavaciones, caliente, entre otros)	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/
Los bordes de la excavación se encuentran delimitados y señalizados y estos se encuentran ubicados a 1,80 metros del borde de la excavación.	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/
Se utilizan sistemas de extracción de aguas subterráneas	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	/
El material de excavación, equipos y herramientas se encuentran retiradas como mínimo 1 metro del borde de la excavación	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/
El área de trabajo se encuentra limpia y ordenada	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/
EXCAVACIONES MANUALES																															
Las excavaciones con profundidades mayores a 1metro cuentan con sistema de entibado o perfilado	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/
Las excavaciones con profundidades mayores a 1,50 metros cuenta con dos personas	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/
Se cuenta con plataformas con barandas que resistan dos veces el peso de las personas con materiales y contra caídas en alturas	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/
En excavaciones con profundidades superiores a 1,20 metros se cuenta con escalera debidamente asegurada, que sobresalga 1 metro de la superficie	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/
Se cuentan con escaleras para el ingreso y salida del personal de la excavación	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C	/

Powered by CamScanner

RT-042

ITEMS A EVALUAR	DIA																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Las excavaciones se realizan en forma metódica de arriba hacia abajo	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C
las pequeñas excavaciones están tapadas con materiales resistentes	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C
Se cuenta con áreas de circulación para el paso de personas y vehículos retirados del borde de la excavación	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C
En las excavaciones no se realizan trabajos simultáneos que potencialicen eventos por caída de objetos	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C
En las excavaciones circulares se realizan anilleados cada 1,50 metros	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA
Se realizan mediciones atmosféricas en excavaciones superen 1,20 metros de profundidad	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA
Cuando existan redes en la zona de excavación no se utiliza el equipo mecánico	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C
EXCAVACIONES MECANICAS																														
El personal evita ubicarse en el radio de acción de las máquinas y de ser percibido por el operador del equipo, este detiene la actividad hasta no ser despejada el área.	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C
al momento de operar el equipo mecánico excavador, en las cercanías de conductores de energía eléctrica, o de líneas de gas u otro combustible, se ha garantizado que fuente de suministro haya sido desconectada, o se respetan las distancias mínimas pertinentes. La operación se ha autorizado por la empresa prestadora del servicio.	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C
Mientras son cargadas las volquetas, el personal evita permanecer sobre la volqueta o en el perímetro de la misma.	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C
Las maquinas y equipos utilizados para la excavación mecánica cuentan con la inspección diaria pre operacional diligenciada por el operador.	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C
Se realiza carpado de las volquetas implementando medidas para mitigar el riesgo de trabajos en alturas	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	C

Powered by CamScanner

ITEMS A EVALUAR	DIA																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
FIRMA ENCARGADO SST																															

OBSERVACIONES

PLAN DE ACCIÓN

ITEM INCUMPLIDO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN

SI se encuentran respuestas negativas deberan tomarse medidas correctivas para la ejecucion de la tarea

Powered by CamScanner

CONSORCIO PITA 1	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-042
		Versión: 002
	INSPECCIÓN PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN	Fecha: 14/06/2023
		Página 1 de 1

INSPECCIÓN PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

Lugar de excavación: tramo # 2

Nombre Encargado SST: Carolina pizarro

Mes inspeccionado: Noviembre **Año:** 2023

Diligenciar dentro de las casillas según aplique: C: Cumple, CP: Cumple parcialmente , NC: No cumple, NA: No aplica

ITEMS A EVALUAR	DÍA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
EXCAVACIONES																															
Se tienen identificadas las redes (eléctricas, gas, entre otras) en el área donde se realiza la excavación	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
El personal que labora en excavaciones cuenta con el permiso de trabajo para tareas de alto riesgo (alturas, excavaciones, caliente, entre otros)	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C				C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Los bordes de la excavación se encuentran delimitados y señalizados y estos se encuentran ubicados a 1,80 metros del borde de la excavación.	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Se utilizan sistemas de extracción de aguas subterráneas	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	
El material de excavación, equipos y herramientas se encuentran retiradas como mínimo 1 metro del borde de la excavación	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
El área de trabajo se encuentra limpia y ordenada	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
EXCAVACIONES MANUALES																															
Las excavaciones con profundidades mayores a 1metro cuentan con sistema de entibado o perfilado	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Las excavaciones con profundidades mayores a 1,50 metros cuenta con dos personas	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Se cuenta con plataformas con barandas que resistan dos veces el peso de las personas con materiales y contra caídas en alturas	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
En excavaciones con profundidades superiores a 1,20 metros se cuenta con escalera debidamente asegurada, que sobresalga 1 metro de la superficie	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Se cuentan con escaleras para el ingreso y salida del personal de la excavación	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C			C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	

Powered by CamScanner

ITEMS A EVALUAR	DIA																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Las excavaciones se realizan en forma metódica de arriba hacia abajo	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/
las pequeñas excavaciones están tapadas con materiales resistentes	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/
Se cuenta con áreas de circulación para el paso de personas y vehículos retirados del borde de la excavación	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/
En las excavaciones no se realizan trabajos simultáneos que potencialicen eventos por caída de objetos	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/
En las excavaciones circulares se realizan anillados cada 1,50 metros	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	/
Se realizan mediciones atmosféricas en excavaciones superen 1,20 metros de profundidad	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	/
Cuando existen redes en la zona de excavación no se utiliza el equipo mecánico	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/
EXCAVACIONES MECANICAS																														
El personal evita ubicarse en el radio de acción de las máquinas y de ser percibido por el operador del equipo, este detiene la actividad hasta no ser despejada el área.	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/
al momento de operar el equipo mecánico excavador, en las cercanías de conductores de energía eléctrica, o de líneas de gas u otro combustible, se ha garantizado que fuente de suministro haya sido desconectada, o se respetan las distancias mínimas pertinentes. La operación se ha autorizado por la empresa prestadora del servicio.	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/
Mientras son cargadas las volquetas, el personal evita permanecer sobre la volqueta o en el perímetro de la misma.	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/
Las maquinas y equipos utilizados para la excavación mecánica cuentan con la inspección diaria pre operacional diligenciada por el operador.	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/
Se realiza cargado de las volquetas implementando medidas para mitigar el riesgo de trabajos en alturas	C	C	C	/	C	C	C	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	/	/	C	C	C	C	C	C	/	C	C	C	/

Powered by CamScanner

ITEMS A EVALUAR	DIA																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
FIRMA ENCARGADO SST																															

OBSERVACIONES

PLAN DE ACCIÓN

ITEM INCUMPLIDO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN

Si se encuentran respuestas negativas deberan tomarse medidas correctivas para la ejecucion de la tarea

Powered by CamScanner

455

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-033
CONSORCIO PITAY		Versión: 002
	INSPECCIÓN DE ESCALERA DE EXTENSIÓN O DE TIJERA	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 2

Proyecto: CASTILLA MALL

Nombre encargado SST: ARNOLD RIDONDO

Mes inspeccionado: DICIEMBRE Año: 2023

Tipo de escalera: Escalera de extensión SI Escalera de tijera _____

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

ITEM	DIA																													OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 Las escaleras cumple con las condiciones mínimas de aseo	C	C		C	C																											
2 Las barandas se mantienen libres de elementos adicionales y sobrantes	C	C	/	C	C																											
3 El almacenamiento de las escaleras se hace en lugares libres de humedad radiación de calor y en porta-escaleras o en ganchos de sujeción de pared y con acceso libre	C	C	/	C	C																											
4 La longitud que sobresale por encima del punto de apoyo es por lo menos de 1.0 metro	C	C	/	C	C																											
5 El apoyo de la escalera portátil es firme y seguro en el suelo	C	C	/	C	C																											
6 La escalera cuenta con zapatas o un sistema de sujeción apropiado	C	C	/	C	C																											
7 El punto de apoyo superior es firme y resistente para soportar el peso de la escalera mas la carga que se aplica se utilizan amarres en la parte superior de la escalera	C	C	/	C	C																											
8 La parte superior esta atada a elementos estructurales	C	C	/	C	C																											
9 Cada uno de los peldaños y barandas se encuentran en perfecto estado libres de fisuras o deformidades	C	C	/	C	C																											
10 Cuando el piso esta liso se utiliza en la parte inferior un seguro para evitar que se corra	C	C	/	C	C																											
11 Todos los pernos y remaches estan seguros	C	C	/	C	C																											
12 La distancia entre peldaños y peldaño no es mayor a 35 cm	C	C	/	C	C																											
13 La barra de tensión se encuentra debidamente ajustada	C	C	/	C	C																											
FIRMA ENCARGADO SST																																

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-033
CONSORCIO PITAY		Versión: 002
	INSPECCIÓN DE ESCALERA DE EXTENSIÓN O DE TIJERA	Fecha: 14/08/2023
		Pagina 1 de 2

Proyecto: Consorcio Pitay

Nombre encargado SST: Carolina Medina P

Mes inspeccionado: Diciembre Año: 2023

Tipo de escalera: Escalera de extensión SI Escalera de tijera _____

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

ITEM	DIA																															OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 Las escaleras cumple con las condiciones mínimas de aseo	C	C	/	C	C																											
2 Las barandas se mantienen libres de elementos adicionales y sobrantes	C	C	/	C	C																											
3 El almacenamiento de las escaleras se hace en lugares libres de humedad, radiación de calor y en porta-escaleras o en ganchos de sujeción de pared y con acceso libre	C	C	/	C	C																											
4 La longitud que sobresale por encima del punto de apoyo es por lo menos de 1.0 metro	C	C	/	C	C																											
5 El apoyo de la escalera portátil es firme y segura en el suelo	C	C	/	C	C																											
6 La escalera cuenta con zapatas o un sistema de sujeción apropiado	C	C	/	C	C																											
7 El punto de apoyo superior es firme y resistente para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica, se utilizan amarres en la parte superior de la escalera	C	C	/	C	C																											
8 La parte superior está atada a elementos estructurales	C	C	/	C	C																											
9 Cada uno de los peldaños y barandas se encuentran en perfecto estado, libres de fisuras o deformidades	C	C	/	C	C																											
10 Cuando el piso esta liso, se utiliza en la parte inferior un seguro para evitar que se corra	C	C	/	C	C																											
11 Todos los pernos y remaches estan seguros	C	C	/	C	C																											
12 La distancia entre peldañao y peldaño no es mayor a 35 cm	C	C	/	C	C																											
13 La barra de tensión se encuentra debidamente ajustada	C	C	/	C	C																											
FIRMA ENCARGADO SST	Carolina Medina P	Carolina Medina P	/	Carolina Medina P	Carolina Medina P																											

Powered by CamScanner

456

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-042
CONSORCIO PTAR		Versión: 002
	INSPECCIÓN PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 1

INSPECCIÓN PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN

Lugar de excavación: TRAMO Nº 02

Nombre Encargado SST: CRISTIAN PEDRAZA P.

Mes inspeccionado: DICIEMBRE Año: 2023

Diligenciar dentro de las casillas según aplique: C Cumple CP Cumple parcialmente NC No cumple NA No aplica

ITEMS A EVALUAR	DIA																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
EXCAVACIONES																															
Se tienen identificadas las redes (electricas, gas, entre otras) en el área donde se realiza la excavación	C	C	/	C	C																										
El personal que labora en excavaciones cuenta con el permiso de trabajo para tareas de alto riesgo (alturas, excavaciones, caliente, entre otros	C	C	/	C	C																										
Los bordes de la excavación se encuentran delimitados y señalizados y estos se encuentran ubicados a 1.50 metros del borde de la excavación	C	C	/	C	C																										
Se utilizan sistemas de extracción de aguas subterráneas	NA	NA	/	NA	NA																										
El material de excavación, equipos y herramientas se encuentran retiradas como mínimo 1 metro del borde de la excavación	C	C	/	C	C																										
El área de trabajo se encuentra limpia y ordenada	C	C	/	C	C																										
ESCALERAS Y RAMPAS																															
Las excavaciones con profundidades mayores a 1metro cuentan con sistema de entibado o perfilado	C	C	/	C	C																										
Las excavaciones con profundidades mayores a 1.50 metros cuenta con dos personas	C	C	/	C	C																										
Se cuenta con plataformas con barandas que resistan dos veces el peso de las personas con materiales y corre sin daños en alturas	C	C	/	C	C																										
En excavaciones con profundidades superiores a 1.20 metros se cuenta con escalera debidamente asegurada que sobresalga 1 metro de la superficie	C	C	/	C	C																										
Se cuentan con escaleras para el ingreso y salida del personal de la excavación	C	C	/	C	C																										

Powered by CamScanner

ITEMS A EVALUAR	DIA																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Las excavaciones se realizan en forma metódica de arriba hacia abajo	C	C	/	C	C																									
las pequeñas excavaciones están tapadas con materiales resistentes	C	C	/	C	C																									
Se cuenta con áreas de circulación para el paso de personas y vehículos retirados del borde de la excavación	C	C	/	C	C																									
En las excavaciones no se realizan trabajos simultáneos que potencialicen eventos por caída de objetos	C	C	/	C	C																									
En las excavaciones circulares se realizan anillados cada 1.50 metros	NA	M	/	M	M																									
Se realizan mediciones atmosféricas en excavaciones superen 1.20 metros de profundidad	NA	M	/	M	M																									
Cuando existen redes en la zona de excavación no se utiliza el equipo mecánico	C	C	/	C	C																									
El personal evita ubicarse en el radio de acción de las máquinas y de ser percibido por el operador del equipo, este detiene la actividad hasta no ser despejada el área	C	C	/	C	C																									
al momento de operar el equipo mecánico excavador, en las cercanías de conductores de energía eléctrica o de líneas de gas u otro combustible se ha garantizado que fuente de suministro haya sido desconectada, o se respetan las distancias mínimas pertinentes. La operación se ha autorizado por la empresa prestadora del servicio	C	C	/	C	C																									
Mientras son cargadas las volquetas, el personal evita permanecer sobre la volqueta o en el perímetro de la misma	C	C	/	C	C																									
Las maquinas y equipos utilizados para la excavación mecánica cuentan con la inspección diaria pre operacional diligenciada por el operador	C	C	/	C	C																									
Se realiza carpado de las volquetas implementando medidas para mitigar el riesgo de trabajos en alturas	C	C	/	C	C																									

Powered by CamScanner

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	3
FIRMA ENCARGADO SST																															
OBSERVACIONES																															

PLAN DE ACCIÓN

ITEM INCUMPLIDO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN

Si se encuentran respuestas negativas deberan tomarse medidas correctivas para la ejecucion de la tarea

Powered by CamScanner

Anexo 3.3.1 9: Anexo 12 Ausentismo laboral.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
CONSORCIO PITA 7
2023

R	CEDULA TRABAJADOR	CARGO	ÁREA	TIPO DE EVENTO (A.T., E.L., E.G.)	PERIODO DE INCAPACIDAD		DÍAS DE INCAPACIDAD	PERIODO DE INCAPACIDAD POR PRORROGA		PRORROGA	TOTAL DÍAS DE INCAPACIDAD	DÍAS CARGADOS	DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS	CÓDIGO DIAGNOSTICO
					INICIAL	FINAL		INICIAL	FINAL					
	1037469366	AYUDANTE	OPERATIVA	A.T.	20/04/2023	22/04/2023	3	0	0	0	3	0	3	M624
	1007055322	AUXILIAR VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	16/05/2023	17/05/2023	2	0	0	0	2	0	2	R51X
	7019588	AYUDANTE	OPERATIVA	A.C. - E.G.	24/05/2023	25/05/2023	2	0	0	0	2	0	2	K529
	1128454851	AYUDANTE DE OBRA	OPERATIVA	A.C. - E.G.	24/05/2023	25/05/2023	2	0	0	0	2	0	2	J029
	7019588	AYUDANTE	OPERATIVA	A.C. - E.G.	30/06/2023	1/07/2023	2	0	0	0	2	0	2	K591
	43993098	AUX VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	17/07/2023	18/07/2023	2	0	0	1	3	1	3	K580
	43993098	AUX VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	22/07/2023	29/07/2023	8	0	0	2	10	2	10	N291
	43993098	AUX VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	29/07/2023	4/08/2023	7	0	0	3	10	3	10	N201
	6565116	AYUDANTE	OPERATIVA	A.C. - E.G.	9/08/2023	10/08/2023	2	0	0	0	2	0	2	L509
	71875898	AUX VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	10/08/2023	11/08/2023	2	0	0	0	2	0	2	M751
	1000643733	AUX VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	13/08/2023	15/08/2023	3	0	0	0	3	0	3	L510
	71875898	AUX VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	18/08/2023	20/08/2023	3	0	0	0	3	0	3	M255
	1232589188	AUX VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	13/09/2023	13/09/2023	1	0	0	0	1	0	1	M542
Z	1066744230	AYUDANTE	OPERATIVA	A.C. - E.G.	14/11/2023	14/11/2023	1	0	0	0	1	0	1	R53X
MAN	1017183964	AUX VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	15/11/2023	15/11/2023	1	0	0	0	1	0	1	B349
Z	1066744230	AYUDANTE	OPERATIVA	A.C. - E.G.	20/11/2023	20/11/2023	1	0	0	0	1	0	1	V299
MAN	1017183964	AUX VIAL	OPERATIVA	A.C. - E.G.	20/11/2023	21/11/2023	2	0	0	0	2	0	2	A09X

DESCRIPCIÓN DE LA CATEGORÍA DE LA CONDICIÓN DE SALUD	GRUPO RELACIONADO DE DIAGNOSTICO	SVE DE INTERES	OBSERVACIONES
CONTRACTURA MUSCULAR	TRASTORNOS DE LOS MÚSCULOS	N/A	
CEFALEA	NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	N/A	
COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	SISTEMA DIGESTIVO	N/A	
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	SISTEMA RESPIRATORIO	INFECCIOSAS	
DIARREA FUNCIONAL	SISTEMA DIGESTIVO	N/A	
SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	SISTEMA DIGESTIVO	PSICOSOCIAL	
OTROS TRASTORNOS DEL RIÑON Y DEL URETER EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	SISTEMA GENITORINARIO	N/A	
CALCULO DEL URETER	SISTEMA GENITORINARIO	N/A	
URTICARIA, NO ESPECIFICADA	PIEL	N/A	
SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	OSTEOMUSCULAR	HOMBRO	
ERITEMA MULTIFORME NO FLICTENULAR	PIEL	N/A	
DOLOR EN ARTICULACION	TRASTORNOS ARTICULARES	N/A	
CERVICALGIA	OSTEOMUSCULAR	COLUMNA	
MALESTAR Y FATIGA	NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	N/A	
INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	OTRAS INFECCIONES	INFECCIOSAS	
MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO	ACCIDENTES DE TRANSPORTE	TRANSITO	
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	INFECCIONES INTESTINALES	INFECCIOSAS	

Anexo 3.3.1 10: Anexo 9 afiliaciones del personal.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.462.854
ZAPATA PINO

APELLIDOS
JUAN DANIEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1994
CHIGORODO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

05-SEP-2012 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0104900-00427590-M-1020462854-20130307 0032493747A 2 36821005

ARL | sura

Medellín, 19 de November de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1020462854	ZAPATA PINO JUAN DANIEL	20/11/2023		16321NP1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/11/2023 23:02:21 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 200.116.180.50, 192.230.104.3, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

467

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4011299007	2|2|1|1|2|0|2|3

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐ B. Colectiva ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado	**5. Tipo de cotizante**	**Codigo** (a registrar por la EPS) 1
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
ZAPATA (Primer apellido)	PINO (Segundo apellido)	JUAN (Primer nombre)	DANIEL (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1020462854	Femenino ☐ Masculino ☒	0|3|0|8|1|9|9|4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PROTECCION	1160000

18.Residencia

CR 8 A 55 30. Dirección	Telefono fijo	3136443211 Telefono celular	JUANDANIEL@GMAIL.COM Correo electronico
MEDELLIN Municipio/Distrito	zona Urbana ☒ Rural ☐	57 Localidad / comuna	ANTIOQUIA Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS FLORIDA - VS FLORIDA	VSFLORIDA - VSFLORIDA
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS	NIT	901610659	01

39.Ubicación

AV 42 65 59 Dirección	4820597 Teleéfono	ZGMONTAJESESTRUCTURA@HOTMAIL.COM Correo electrónico	BELLO Municipio/distrito	ANTIOQUIA Departamento

No de Radicacion
4011299007

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		2|0|1|1|2|0|2|3

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX.ANEXOS

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

Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

464

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ZAPATA PINO JUAN DANIEL** identificado(a) con **CC** número **1.020.462.854** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 26 de junio de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 22 de noviembre de 2023.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

comfama

Registro de afiliación individual

ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S. | NIT 9016106599 | Envío exitoso No. 964309

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 1020462854	JUAN DANIEL ZAPATA PINO	03/08/1994	Masculino	Soltero

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
Antioquia	Medellin	CL 110 # 43A - 35	3136443211		elojenteoosiete11@gmail.com

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Fijo	Fijo	$1,160,000	7	235	20/11/2023

VIGILADO SuperSubsidio

Archivos adjuntos

Trabajador: JUAN DANIEL ZAPATA PINO

Tipo de documento	Archivo	Tamaño
Cédula de Ciudadanía	El documento soporte se encuentra en nuestra base de datos.	

VIGILADO SuperSubsidio

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 22/11/2023, 14:03:59
Por: Duberney Zapata Gomez

VIGILADO SuperSubsidio

466

CERTIFICADO MEDICO ESPECIFICO



Cedisalud

SERVICIOS DE SALUD IPS CEDISALUD SAS
NIT: 901334492-2
LSO. RES. N° 23820 del 18/05/2020

TRABAJO EN ALTURAS
Certificado: 1020462854-242895

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	15/11/2023 - MEDELLIN	**Tipo de Examen:**	INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS
Paciente:	JUAN DANIEL ZAPATA PINO	**Identificación:**	1020462854
Género	MASCULINO **Edad:** 29	**Teléfono**	3136442211 **Móvil:**
Fecha Nacimiento:	3/08/1994	**Cargo:**	SOLDADOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SALUD TOTAL S.A. EPS ARS
Dirección	CL 110 43 A 35	**ARL:**	
Escolaridad:	SECUNDARIA	**AFP:**	PROTECCION S.A.
Empresa	ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S -		

RESULTADO

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL PARA TRABAJO EN ALTURAS

LA CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SALUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS, ESTÁ REGLAMENTADA POR LA RESOLUCIÓN 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO, LAS CONSIDERACIONES PARA LA EXPEDICIÓN DEL CONCEPTO DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS FUERON: LA RESOLUCIONES 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO Y EL PROTOCOLO MÉDICO PROPUESTO POR CEDISALUD IPS PARA DEFINIR LA APTITUD EN ASPIRANTES A REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS QUE CONSTA DE:
LAS RESPUESTAS DADAS EN EL CUESTIONARIO DE ALTURAS CONDICIONES DE SALUD, LA AUDIOMETRÍA, RESULTADOS DE LOS EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO, EXAMEN MÉDICO, CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR QUE INCLUYE PRUEBAS CLÍNICAS DE EQUILIBRIO DINÁMICO Y ESTÁTICO,

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS: APTO

LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS CLÍNICAS Y DE LABORATORIO CLÍNICO REALIZADAS, ESTÁN CONSIGNADAS EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL Y EL TRABAJADOR EVALUADO HA SIDO INFORMADO DE LOS RESULTADOS DE ESTA EVALUACIÓN Y DE CUALQUIER CONDICIÓN QUE REQUIERA UN PLAN DE MANEJO.
ESTA CERTIFICACIÓN TIENE LA VIGENCIA DEFINIDA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PERO EN NINGÚN CASO PODRÁ EXCEDER UN (1) AÑO.

YAINIS PATRICIA CASTRO BARRIOS
MEDICO ESPECIALISTA SST
LIC 2018060031139

Daniel Z.

YAINIS PATRICIA CASTRO BARRIOS — LIC S.O 031139 031139
Médico Especialista en Salud Laboral

JUAN DANIEL ZAPATA PINO — 1020462854
Firma y cédula del Paciente

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN CLL 110 # 43 A - 35POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA

NOMBRE DEL EMPLEADOR: **ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.**			**NIT:** **901.610.659-9**	
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: CALLE 40 C # 58 - 08			TELÉFONO: 313 660 81 29	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: JUAN DANIEL ZAPATA PINO			N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C 1020462854	
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR/ MUNICIPIO Y BARRIO: CLL 110 # 43 A - 35			TELÉFONOS: 313-644-32-11	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 3/05/1985			NACIONALIDAD: COLOMBIANA	
SALARIO: **$** 1.160.000			TIEMPO DE EJECUCIÓN DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA:	
PERIODOS DE PAGO: QUINCENAL			FORMA DE PAGO: EFECTIVO O TRANSFERENCIA	
CARGO U OFICIO DEL TRABAJADOR: SOLDADOR MONTADOR			FECHA DE INGRESO: 10/20/2023	
A.F.P: PROTECCION	E.P.S: **SALUD TOTAL**	A.R.L: **SURA**	JORNADA LABORADA: DIURNA	ESTADO CIVIL: **SOLTERO**

Nombre del empleador **ALEXANDER GRAJALES M / ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.**., domicilio del empleador **CALLE 40 C # 58 - 08**, nombre del trabajador **JUAN DANIEL ZAPATA PINO**, dirección del trabajador **CLL 110 # 43 A - 35** lugar, fecha de nacimiento y nacionalidad, el **8/3/1994**, de Nacionalidad **COLOMBIANA**, oficio que desempeñará el trabajador **SOLDADOR MONTADOR**, salario **$ 1:160.000** Pagadero por TRANSFERENCIA. Fecha de iniciación de labores **DIA 20 MES NOVIEMBRE AÑO 2023** lugar donde se desempeñarán las labores **EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL** donde ha sido contratado el trabajador. Para la obra o labor contratada. Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas

PRIMERA. - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes.
- A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato
- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de la empresa.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la empresa a las cuales hubiere sido citado.
- Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor

- Cumplir

permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa.
- Informar y documentar ausencias de la jornada de trabajo a su jefe inmediato.

SEGUNDA. - EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la Obra Labor el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. **PARÁGRAFO:** En concordancia con el artículo 15 de la ley 50 de 1990, la EMPRESA Y EL TRABAJADOR acuerdan expresamente que no constituyen salario, ni factor salarial para ningún efecto, en dinero o especie, los beneficios, servicios o auxilios, primas y bonificaciones habituales u ocasionales de carácter extralegal, tales como alimentación, habitación, vestuario, primas extralegales, bonificaciones por calidad o cumplimiento, bonos, y otras semejantes que existan o llegaren a existir.
PARÁGRAFO: En todos los casos en que EL TRABAJADOR se le comisione remplazar a otro, continuara devengando la asignación mensual del cargo que venía desempeñando antes del ejercicio de la comisión

TERCERA. - Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el empleador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. - EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167.

QUINTA. - El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la obra, según se determinó anteriormente.

SEXTA. - Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en los artículos 62 y 63 del Código Sustantivo del Trabajo; y, además, por parte del empleado, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para las cláusulas adicionales en el presente contrato y también serán consideradas justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato, las siguientes se califican como graves:

1. Que sin la debida autorización y por actos que deliberadamente, el empleado realice bajo su propia responsabilidad, esta abra los empaques en los que se encuentra la mercancía, tales como cajas, bolsas, y demás que sirvan para mantenerlas protegidas para su almacenamiento y transporte.
2. Que se irrespete de manera deliberada a las personas encargadas, autorizadas y empleadas en la empresa a la cual prestamos el servicio, por medio de actos verbales o físicos.

SÉPTIMA. - Las invenciones o descubrimientos realizados por EL TRABAJADOR contratado para investigar pertenecen al EMPLEADOR, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como el artículo 20 y concordantes de la ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece Al TRABAJADOR, salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados debido a la labor desempeñada, evento en el cual el trabajador, tendrá derecho a una compensación que se fijará dé acuerdo con el monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte AL EMPLEADOR u otros factores similares.

OCTAVA. - Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoran las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleado de conformidad con el numeral 8° del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. EL TRABAJADOR se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida EL EMPLEADOR dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del

trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1° de la Ley 50 de 1990.

NOVENA. - Las partes acuerdan un periodo de prueba no superior a del término inicial de este contrato, En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

DÉCIMA. - Anexo listado de las actividades a desempeñar en el total tiempo del contrato TRABAJADOR y el EMPLEADOR se comprometa que de forma regular actualizará las actividades que el TRABAJADOR debe ejecutar como parte de su labor.

DECIMO PRIMERA. - Cláusula de confidencialidad: EL TRABAJADOR, se obliga a guardar absoluta confidencialidad y reserva sobre la información de EL EMPLEADOR. Para efectos de la interpretación de esta obligación, la relacionada con el giro ordinario del negocio realizado, por tal razón EL TRABAJADOR, asume el compromiso, de tomar todas las precauciones necesarias para garantizar que la información confidencial de EL EMPLEADOR no sea conocida ni divulgada por la competencia y por terceros ajenos al mismo. Esta obligación de confidencialidad se extiende a la información de los asuntos confidenciales de los clientes y las empresas de él EL EMPLEADOR, que llegaren a conocimientos de EL TRABAJADOR, en razón o con ocasión de sus funciones.
Parágrafo. - En desarrollo de esta obligación, EL TRABAJADOR, se compromete a poner en conocimiento de EL EMPLEADOR, toda conducta ejercida por sus compañeros de trabajo, que violen o amenacen el carácter confidencial de El EMPLEADOR o sus clientes. El incumplimiento de esta obligación se tendrá como falta grave que faculta a EL EMPLEADOR, a dar por terminado el contrato de trabajo.

DÉCIMO SEGUNDA. - Política de Conflicto de Intereses. EL TRABAJADOR, se compromete a informar de manera escrita a EL EMPLEADOR, cualquier acción o condición que pudiera dar como resultado un conflicto con los mejores intereses del cliente y/o de EMPLEADOR, al igual que de circunstancias que afecten las políticas de conflicto de intereses de uso de recursos informáticos, hostigamiento, y acoso sexual y de contratación de personal de la empresa en relación con el parentesco entre los empleados del cliente, de sus familiares, representantes.

DECIMO TERCERA. - Dirección del TRABAJADOR: Éste se compromete a informar por escrito a la EMPRESA cualquier cambio de dirección y teléfonos teniéndose como suya, para todos los efectos, la última dirección registrada en la empresa.

DÉCIMO CUARTO. EL TRABAJADOR autoriza de manera expresa que si a la terminación del presente contrato, tuviere deudas pendientes de pago para con la EMPRESA, ésta podrá, vía compensación, deducirlas del valor de los salarios, prestaciones sociales, vacaciones en dinero, indemnizaciones o bonificaciones que le correspondan.

DECIMO SEXTO. - Monitoreo: EL TRABAJADOR manifiesta que ha sido advertido y acepta expresamente que debido a la naturaleza propia del trabajo que desempeñará como **SOLDADOR MONTADOR**, y dadas las características especiales del lugar de trabajo, en especial por la Calidad y la cantidad en la prestación del servicio exigida se observará por medio de monitores remotos el desempeño de su labor para calificar y medir su desempeño.

DÉCIMO SÉPTIMO. - Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones entre e
Empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

DÉCIMO OCTAVO. - El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigo en Medellín al **20** día del mes de **NOVIEMBRE** de **2023**

EL EMPLEADOR

ALEXANDER GRAJALES M
ZG MONTAJES Y ESTRUCTURA
C.C. 15339953.
Representante Legal.

EL TRABAJADOR

JUAN DANIEL ZAPATA
C.C. 1020462854

Hoja de vida



Datos Personales

Datos persona

NOMBRE Y APELLIDOS	: **JUAN DANIEL ZAPATA PINO**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	: **1.020.462.854 de Bello**
FECHA DE NACIMIENTO	: **03 de agosto de 1994**
ESTADO CIVIL	: **unión libre**
DIRECCIÓN	: **Calle 110 No 43 A - 35**
TELÉFONO	: **313 644 32 11**
EMAIL	: **elagente00siete11@gmail.com**

Perfil Laboral

PerfilLaborla

Soy una persona responsable, creativa, con iniciativa y puntualidad, asumo con agrado los retos y metas que su organización me pudiera plantear; con buen manejo de relaciones interpersonales, facilidad para trabajar en equipo, en condiciones de alta presión, así como para resolver problemas eficientemente y lograr las metas trazadas por la empresa y mi grupo de trabajo.

Estudios Realizados

Estudios realizados

ESTUDIOS SECUNDARIOS : I.E. Federico Carrasquilla, bachiller académico, 2012

Experiencias Laborales

Experiencia Laborales

EMPRESA : contratista ESTRUCTURAS METALICAS
CARGO : Ayudante en estructura metálica (soldador)
TIEMPO LABORADO : 4 AÑOS
JEFE INMEDIATO : Yamid Londoño
TELÉFONO : 3002760208

EMPRESA : Comercializadora Figueroa
CARGO : repartidor de mercancía
TIEMPO LABORADO : 1 año
JEFE INMEDIATO : Didier de Jesús Figueroa
TELÉFONO : 354 36 13

EMPRESA : Suelas Megaproyectos
CARGO : prensista
TIEMPO LABORADO : 2 años
JEFE INMEDIATO : Carlos Quintero
TELÉFONO : 312 784 46 41

EMPRESA : Industria de cerchas S.A.S (Inducerchas)
CARGO : Ayudante en taller y montajes
TIEMPO LABORADO : 3 años y medio
JEFE INMEDIATO : Orlando Quintero
TELÉFONO : 372 87 64- 3136444599

EMPRESA : Gomeco s.a.s
CARGO : soldador
TIEMPO LABORADO : 2 Años
JEFE INMEDIATO : duber Ospina
TELÉFONO : 3136788728

Referencias Personales

Referencias

NOMBRE : duber Ospina
CARGO : ingeniero recursos humanos
TELÉFONO : 3136788728

NOMBRE : Jhon Luis Rodríguez

CARGO : soldador
TELÉFONO : 3148956614

JUAN DANIEL ZAPATA PINO
C. C. 1.020.462.854 de Bello

470

EMPRESA: ZG MONTAJES ESTRUCTURA SAS
NIT: 901610659
RL: ALEXANDER GRAJALES MONTOYA
ARL: SURA
SECTOR ECONOMICO: COSNTRUCCION

GENTE SIN RIESGO
GENRIS S.A.S NIT. 900.756.839-1

Certificación BUREAU VERITAS
Número CO20.02304 NTC 6072:2014
Acreditación ONAC 09CPR-008
Resolución 4272
de 2021 Autorización de Ministerio de Trabajo
Licencia de SST N° 2021060095986

Certifica que:

CERE-12720
No. Verificación

JUAN DANIEL ZAPATA PINO

CC 1020462854

Resolución 4272 de 2021, Autorización del Ministerio de Trabajo con No °
08SE2021220000000002733
Certificado de Capacitación y Entrenamiento para:

TRABAJO EN ALTURAS EN EL NIVEL: REENTRENAMIENTO 4272

Intensidad 08 horas
Realizado en Medellín- Antioquia
Fecha de expedición 24 de noviembre de 2023

GENTE SIN RIESGO
GENRIS S.A.S

Margarita Velasquez G.
Representante Legal

Entrenador
JUAN CAMILO VARGAS ALVAREZ
Lic. SST No 18033

Calle 57 No. 45 - 28 Celular: 304 243 1167 Fijo: (604) 501 81 48
opp2.mintrabajo.gov.vo/centroentrenamiento/consulta_ext.aspx

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.036.944.540**

GOMEZ SUAREZ
APELLIDOS

LAINDER ALBERTO
NOMBRES

Lainder Gomez Suarez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1992**
MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

28-SEP-2010 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0121400-00266576-M-1036944540-20110327 0026381111A 2 35524849

421

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-17, 09:43:56 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 66860784

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 16/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS		
Documento	NI901610659	**Dirección**	CR 50 #37 - 32 BODEGA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4820597
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GRAJALES MONTOYA ALEXANDER	**Identificación**	CC 15339953
Total Afiliados	21	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COL	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRT	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1001043914	ISABELLA DIMANCO ROJAS	01	00																			0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.400.000	$ 224.000	(CPS010) EPS SURA	$ 1.400.000	$ 56.000	0,522	$ 1.400.000	$ 7.308	(CCF04) COMFAMA	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.308
CC 1039867460	SEBASTIAN DUQUE ZAPATA	01	00	X																		0	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(CPS010) EPS SURA	$ 580.000	$ 23.200	0,696	$ 580.000	$ 4.037	(CCF04) COMFAMA	$ 580.000	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.937
CC 1053459221	CLAN ENRIQUE PACHECO DAMOS	01	00	X																		1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 38.667	$ 6.200	(CPS032) SALUD TOTAL CPS	$ 38.667	$ 1.600	0,696	$ 38.667	$ 270	(CCF04) COMFAMA	$ 90.044	$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.270
CC 1017120412	LEON ENRIQUE LOPEZ OLANO	01	00																			0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(CPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,696	$ 1.160.000	$ 8.074	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.074
CC 1035412365	MARCOS ALEJANDRO HOLGUIN RODRIGUEZ	01	00																			19	19	19	19	(230301) PORVENIR	$ 734.667	$ 117.600	(CPS010) EPS SURA	$ 734.667	$ 29.400	0,696	$ 734.667	$ 5.113	(CCF04) COMFAMA	$ 734.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.113
CC 1035412365	MARCOS ALEJANDRO HOLGUIN RODRIGUEZ	01	00																			0	11	11	11	(230301) PORVENIR	$ 425.334	$ 68.100	(CPS010) EPS SURA	$ 425.334	$ 17.100	0,696	$ 425.334	$ 2.960	(CCF04) COMFAMA	$ 425.334	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.060
CC 1020443895	MINDALIA JARAMILLO GALLO	01	00													X						2	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 120.000	$ 19.200	(CPS010) EPS SURA	$ 120.000	$ 0	0,000	$ 120.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.200
CC 1020443895	MINDALIA JARAMILLO GALLO	01	00																			1	28	28	28	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 208.800	(CPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 87.200	0,696	$ 1.160.000	$ 8.074	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.274
CC 1020223053	JUAN FELIPE JARAMILLO PALACIO	01	00																			0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(CPS032) SALUD TOTAL CPS	$ 1.160.000	$ 46.400	0,696	$ 1.160.000	$ 8.074	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.074
CC 1020223053	DUBERNEY ZAPATA GOMEZ	01	00																			0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(CPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	0,696	$ 2.000.000	$ 13.920	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.920
CC 1035429084	JOSE FELIPE CANDENA LOPEZ	01	00																			30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(CPS032) SALUD TOTAL CPS	$ 1.160.000	$ 46.400	0,000	$ 1.160.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.000
CC 1039564740	LANDUN ALBERTO GOMEZ SUAREZ	01	00	X																		0	25	25	25	(230301) PORVENIR	$ 966.667	$ 154.700	(CPS010) EPS SURA	$ 966.667	$ 38.700	0,696	$ 966.667	$ 6.730	(CCF04) COMFAMA	$ 966.667	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.400
CC 1152951125	DIEGO ARMANDO CHAVARRIA CHACON	01	00																			0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	0,696	$ 1.160.000	$ 8.074	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.074
CC 1128417257	JULIAN ESTEBAN CANO PINEDA	01	00													X						0	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 77.334	$ 12.400	(EPS010) EPS SURA	$ 77.334	$ 0	0,000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400
CC 1128417257	JULIAN ESTEBAN CANO PINEDA	01	00																			0	28	28	28	(230201) PROTECCION	$ 1.082.667	$ 173.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.082.667	$ 43.400	0,696	$ 1.082.667	$ 7.536	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.700
CC 14571899	VICTOR ALONSO PRADO QUICENO	01	00																			0	30	30	30	(251001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,696	$ 1.160.000	$ 8.074	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.074
CC 15339721	LEONARDO GRAJALES MONTOYA	01	00																			0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	0,696	$ 2.000.000	$ 13.920	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.920
CC 15339953	ALEXANDER GRAJALES MONTOYA	01	00																			0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	0,696	$ 2.000.000	$ 13.920	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.920
CC 15370021	LUIS EDUARDO AGUAS LARA	01	00	X																		0	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(EPS010) EPS SURA	$ 580.000	$ 23.200	0,696	$ 580.000	$ 4.037	(CCF04) COMFAMA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.037

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

Pagado: 16/11/2023 | Empresa NI901610659 ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS | Planilla Nro: 66860784 | Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	SLN	INCAPACIDAD EG	LMA	LNR	VSP	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días APO	Días ARP	Días EPS	Días ADRES	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 71225930	GIOVANNY AGUSTO VELASQUEZ OCAMPO	01	00															30	30	30	30	30	(ZS02(01) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(CPS01(01) CPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0.960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 8472263	GIOVANNY DE JESUS HENDON deALMEIDA	01	00															30	30	30	30	30	(ZS14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(CPS01(01) CPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	0.960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200
CC 9859755	DAVID ALONSO ECHNA ARENAS	01	00						X									0	2	2	2	2	(ZS10(1) COLFONDOS	$ 77.334	$ 12.400	(EPS018) EPS SURA	$ 77.334	$ 3.100	0.000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.500
CC 9859755	DAVID ALONSO ECHNA ARENAS	01	00					X										0	2	2	2	2	(ZS10(1) COLFONDOS	$ 77.334	$ 12.400	(EPS018) EPS SURA	$ 77.334	$ 0	0.000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400
CC 9859755	DAVID ALONSO ECHNA ARENAS	01	00															29	29	29	29	29	(ZS10(1) COLFONDOS	$ 1.305.334	$ 180.300	(EPS018) EPS SURA	$ 1.305.334	$ 46.400	0.960	$ 1.305.334	$ 73.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.305.334	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.700
CC 9863085	EDWIN ALONSO CASTELLON GUTIERREZ	01	00															30	30	30	30	30	(ZS14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS018) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0.960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
1T 1109345	WILHELIO JOEL OLIVA VILLALBA	01	00						X									0	2	2	2	2	(ZS02(1) PROTECCION	$ 77.334	$ 12.400	(EPS018) EPS SURA	$ 77.334	$ 3.100	0.000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400
01 1109345	WILHELIO JOEL OLIVA VILLALBA	01	00															28	28	28	28	28	(ZS02(1) PROTECCION	$ 1.082.667	$ 173.300	(EPS018) EPS SURA	$ 1.082.667	$ 43.400	0.960	$ 1.082.667	$ 75.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.082.667	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 26.125.339	$ 26.125.339	$ 26.125.339	$ 26.338.006	$ 4.189.500	$ 1.031.400	$ 1.557.300	$ 961.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.740.400	$ 0	$ 7.740.400

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

CERTIFICADO MEDICO ESPECIFICO



SERVICIOS DE SALUD IPS CEDISALUD SAS
NIT: 901334492-2
LSO. RES. N° 23820 del 18/05/2020

TRABAJO EN ALTURAS
Certificado: 1036944540-237641

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	4/10/2023 - MEDELLIN	**Tipo de Examen:**	INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS
Paciente:	LAINDER ALBERTO GOMEZ SUAREZ	**Identificación:**	1036944540
Género	MASCULINO **Edad:** 31	**Teléfono**	3215627043 **Móvil:**
Fecha Nacimiento:	27/09/1992	**Cargo:**	SOLDADOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SURAMERICANA.
Dirección	11 DE NOVIEMBRE	**ARL:**	
Escolaridad:	SECUNDARIA	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S -		

RESULTADO

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL PARA TRABAJO EN ALTURAS

LA CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SALUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS, ESTÁ REGLAMENTADA POR LA RESOLUCIÓN 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO, LAS CONSIDERACIONES PARA LA EXPEDICIÓN DEL CONCEPTO DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS FUERON: LA RESOLUCIONES 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO Y EL PROTOCOLO MÉDICO PROPUESTO POR CEDISALUD IPS PARA DEFINIR LA APTITUD EN ASPIRANTES A REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS QUE CONSTA DE:
LAS RESPUESTAS DADAS EN EL CUESTIONARIO DE ALTURAS CONDICIONES DE SALUD, LA AUDIOMETRÍA, RESULTADOS DE LOS EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO, EXAMEN MÉDICO, CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR QUE INCLUYE PRUEBAS CLÍNICAS DE EQUILIBRIO DINÁMICO Y ESTÁTICO,

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS: APTO

LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS CLÍNICAS Y DE LABORATORIO CLÍNICO REALIZADAS, ESTÁN CONSIGNADAS EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL Y EL TRABAJADOR EVALUADO HA SIDO INFORMADO DE LOS RESULTADOS DE ESTA EVALUACIÓN Y DE CUALQUIER CONDICIÓN QUE REQUIERA UN PLAN DE MANEJO.
ESTA CERTIFICACIÓN TIENE LA VIGENCIA DEFINIDA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PERO EN NINGÚN CASO PODRÁ EXCEDER UN (1) AÑO.

SERGIO LEON LONDOÑO VALLEJO
MEDICO ESPECIALISTA SST
LIC 2022060085673

Laindel Gomez

SERGIO LEON LONDOÑO VALLEJO	LIC SST 202206008567 LIC SST 2	LAINDER ALBERTO GOMEZ SUAREZ	1036944540
Médico Especialista en Salud Laboral		Firma y cédula del Paciente	

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA

NOMBRE DEL EMPLEADOR: **ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.**			**NIT:** **901.610.659-9**	
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: CLL 40 C # 58-08			TELÉFONO: 313.660.81.29	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LAINDER GOMEZ SUAREZ			N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD **C.C 1036944540**	
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR/ MUNICIPIO Y BARRIO: CLL 48 # 99			TELÉFONOS: 321-562-70-43	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 9/27/1992			NACIONALIDAD: COLOMBIANA	
SALARIO: **$1,160,000**			TIEMPO DE EJECUCIÓN DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA:	
PERIODOS DE PAGO: QUINCENAL			FORMA DE PAGO: EFECTIVO O TRANSFERENCIA	
CARGO U OFICIO DEL TRABAJADOR MONTADOR			FECHA DE INGRESO: 6 OCTUBRE 2023	
A.F.P. PROVENIR	E.P.S: **SURA EPS**	A.R.L: **SURA**	JORNADA LABORADA: DIURNA	ESTADO CIVIL: **SOLTERO**

Nombre del empleador **ALEXANDER GRAJALES / ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.**., domicilio del empleador **CLL 40 C # 58 - 08**, nombre del trabajador **LAINDER GOMEZ SUAREZ**, dirección del trabajador **CLL 48 # 99** lugar, fecha de nacimiento y nacionalidad. **9/27/1992**, de Nacionalidad **COLOMBIANA**, oficio que desempeñará el trabajador **MONTADOR** salario **$1,160,000** Pagadero por **TRANSFERENCIA**. Fecha de iniciación de labores. **DIA 6 MES OCTUBRE AÑO 2023** lugar donde se desempeñarán las labores **TODO EL TERRITORIO NACIONAL**, donde ha sido contratado el trabajador. Para la obra o labor contratada. Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes.
- A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.
- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de la empresa.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la empresa a las cuales hubiere sido citado.
- Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.

- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa.
- Informar y documentar ausencias de la jornada de trabajo a su jefe inmediato.

SEGUNDA. - EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la Obra Labor el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. **PARÁGRAFO:** En concordancia con el artículo 15 de la ley 50 de 1990, la EMPRESA Y EL TRABAJADOR acuerdan expresamente que no constituyen salario, ni factor salarial para ningún efecto, en dinero o especie, los beneficios, servicios o auxilios, primas y bonificaciones habituales u ocasionales de carácter extralegal, tales como alimentación, habitación, vestuario, primas extralegales, bonificaciones por calidad o cumplimiento, bonos, y otras semejantes que existan o llegaren a existir.
PARÁGRAFO: En todos los casos en que EL TRABAJADOR se le comisione remplazar a otro, continuara devengando la asignación mensual del cargo que venía desempeñando antes del ejercicio de la comisión

TERCERA. - Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el empleador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. - EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167.

QUINTA. - El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la obra, según se determinó anteriormente.

SEXTA. - Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en los artículos 62 y 63 del Código Sustantivo del Trabajo; y, además, por parte del empleado, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para las cláusulas adicionales en el presente contrato y también serán consideradas justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato, las siguientes se califican como graves:

1. Que sin la debida autorización y por actos que deliberadamente, el empleado realice bajo su propia responsabilidad, esta abra los empaques en los que se encuentra la mercancía, tales como cajas, bolsas, y demás que sirvan para mantenerlas protegidas para su almacenamiento y transporte.
2. Que se irrespete de manera deliberada a las personas encargadas, autorizadas y empleadas en la empresa a la cual prestamos el servicio, por medio de actos verbales o físicos.

SÉPTIMA. - Las invenciones o descubrimientos realizados por EL TRABAJADOR contratado para investigar pertenecen al EMPLEADOR, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como el artículo 20 y concordantes de la ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece Al TRABAJADOR, salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados debido a la labor desempeñada, evento en el cual el trabajador, tendrá derecho a una compensación que se fijará dé acuerdo con el monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte AL EMPLEADOR u otros factores similares.

OCTAVA. - Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleado de conformidad con el numeral 8º del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. EL TRABAJADOR se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida EL EMPLEADOR dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del

trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1º de la Ley 50 de 1990.

NOVENA. - Las partes acuerdan un periodo de prueba no superior a del término inicial de este contrato, En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

DECIMA. - Anexo listado de las actividades a desempeñar en el total tiempo del contrato TRABAJADOR y el EMPLEADOR se comprometa que de forma regular actualizar las actividades que el TRABAJADOR debe ejecutar como parte de su labor.

DECIMO PRIMERA. - Cláusula de confidencialidad: EL TRABAJADOR, se obliga a guardar absoluta confidencialidad y reserva sobre la información de EL EMPLEADOR. Para efectos de la interpretación de esta obligación, la relacionada con el giro ordinario del negocio realizado, por tal razón EL TRABAJADOR, asume el compromiso, de tomar todas las precauciones necesarias para garantizar que la información confidencial de EL EMPLEADOR no sea conocida ni divulgada por la competencia y por terceros ajenos al mismo. Esta obligación de confidencialidad se extiende a la información de los asuntos confidenciales de los clientes y las empresas de él EL EMPLEADOR, que llegaren a conocimientos de EL TRABAJADOR, en razón o con ocasión de sus funciones.
Parágrafo. - En desarrollo de esta obligación, EL TRABAJADOR, se compromete a poner en conocimiento de EL EMPLEADOR, toda conducta ejercida por sus compañeros de trabajo, que violen o amenacen el carácter confidencial de El EMPLEADOR o sus clientes. El incumplimiento de esta obligación se tendrá como falta grave que faculta a EL EMPLEADOR, a dar por terminado el contrato de trabajo.

DECIMO SEGUNDA. - Política de Conflicto de Intereses. EL TRABAJADOR, se compromete a informar de manera escrita a EL EMPLEADOR, cualquier acción o condición que pudiera dar como resultado un conflicto con los mejores intereses del cliente y/o de EMPLEADOR, al igual que de circunstancias que afecten las políticas de conflicto de intereses de uso de recursos informáticos, hostigamiento, y acoso sexual y de contratación de personal de la empresa en relación con el parentesco entre los empleados del cliente, de sus familiares, representantes.

DECIMO TERCERA. - Dirección del TRABAJADOR: Éste se compromete a informar por escrito a la EMPRESA cualquier cambio de dirección y teléfonos teniéndose como suya, para todos los efectos, la última dirección registrada en la empresa.

DECIMO CUARTO. EL TRABAJADOR autoriza de manera expresa que si a la terminación del presente contrato, tuviere deudas pendientes de pago para con la EMPRESA, ésta podrá, vía compensación, deducirlas del valor de los salarios, prestaciones sociales, vacaciones en dinero, indemnizaciones o bonificaciones que le correspondan.

DECIMO SEXTO. - Monitoreo: EL TRABAJADOR manifiesta que ha sido advertido y acepta expresamente que debido a la naturaleza propia del trabajo que desempeñara como **MONTADOR**, y dadas las características especiales del lugar de trabajo, en especial por la Calidad y la cantidad en la prestación del servicio exigida se observara por medio de monitores remotos el desempeño de su labor para calificar y medir su desempeño.

DECIMO SÉPTIMO. - Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1º, es lograr la justicia en las relaciones entre e
Empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

DECIMO OCTAVO. - El presente contrato remplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigo en Bello al 6 **de OCTUBRE de 2023**

EL EMPLEADOR

ALEXANDER GRAJALES M
ZG MONTAJES Y ESTRUCTURA
C.C. 15339953
Representante Legal.

EL TRABAJADOR

LAINDER GOMEZ
C.C. 1036944540

LAINDER ALBERTO GÓMEZ SUÁREZ



DATOS PERSONALES

NOMBRE: LAINDER ALBERTO GÓMEZ SUÁREZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.036.944.540

FECHA DE NACIMIENTO: 27 SEPTIEMBRE DE 1992

LUGAR DE NACIMIENTO: MONTELIBANO (CORDOBA)

ESTADO CIVIL: SOLTERO

DIRECCIÓN RESIDECIA: CR 3 11-48 BARRIO 11 DE NOVIEMBRE

CIUDAD: MONTELIBANO

CONTACTO: 3215627043 – 314 575 0288

CARGO: SOLDADOR

PERFIL

SOY UNA PERSONA RESPONSABLE, COMPROMETIDA, CON PRINCIPIOS, VIRTUDES Y FORTALEZAS; ME GUSTA TRABAJAR EN EQUIPO, CUMPLIR CON LAS LABORES ASIGNADAS Y APRENDER CONSTANTEMENTE; ADEMÁS DE SERVIR Y CONSTRUIR BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES.

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN SECUNDARIA

INSTUTUCIÓN EDUCATIVA: I.E ALIANZA PARA EL PROGRESO
CIUDAD: MONTELIBANO – CÓRDOBA
ÚLTIMO AÑO CURSADO: 8° GRADO

CURSOS

CURSO PARA TRABAJO EN ALTURAS
SAISO SAS
20 HORAS
25 - FEBRERO - 2022

EXPERIENCIA LABORAL

TAMANA PACIFIC
CARGO: SOLDADOR
TIEMPO LABORADO: 4 MESES
DIRECCIÓN: MONTELÍBANO - CÓRDOBA

COMPLEMENTOS HUMANOS
CARGO: SOLDADOR
TIEMPO LABORADO: 8 MESES
DIRECCIÓN: MONTELÍBANO - CÓRDOBA

MECÁNICOS ASOCIADOS
CARGO: SOLDADOR
TIEMPO LABORADO: 3 MESES
DIRECCIÓN: MONTELIBANO – CÓRDOBA

CONSORCIO FMI
CARGO: SOLDADOR
TIEMPO LABORADO: 12 DIAS PARADA DE MANTENIMIENTO PLANTA
DIRECCIÓN: MONTELIBANO – CORDOBA

SOLUSING
CARGO: SOLDADOR
TIEMPO LABARADO: 11 MESES
DIRECCIÓN: MEDELLIN

CONSORCIO CCC ITUANGO
CARGO: SOLDADOR
TIEMPO LABORADO: 10 MESES
DIRECCION : ITUANGO

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: ANDRES FELIPE RESTRPO
OCUPACIÓN: SOLDADOR
TELÉFONO: 313 8973889
CIUDAD: MEDELLÍN (ANT.)

NOMBRE: YEISON ALEXANDER RODRIGUEZ
OCUPACIÓN: AUXILIAR METALMECÁNICO
TELÉFONO: 313 6161278 :
CIUDAD: MEDELLÍN (ANT.)

FIRMA:

LAINDER ALBERTO GÓMEZ SUÁREZ
CC1036944540

4276

EMPRESA: ZG MONTAJES ESTRUCTURA SAS
NIT: 901610659
RL: ALEXANDER GRAJALES MONTOYA
ARL: SURA
SECTOR ECONOMICO: COSNTRUCCION

GENTE SIN RIESGO
GENRIS S.A.S NIT. 900.756.839-1

Certificación BUREAU VERITAS
Número CO20.02304 NTC 6072:2014
Acreditación ONAC 09CPR-008
Resolución 4272
de 2021 Autorización de Ministerio de Trabajo
Licencia de SST N° 2021060095986

Certifica que:

CERE-11479
No. Verificación

LAINDER ALBERTO GOMEZ SUAREZ

CC 1036944540

Resolución 4272 de 2021, Autorización del Ministerio de Trabajo con No °
08SE2021220000000002733
Certificado de Capacitación y Entrenamiento para:

TRABAJO EN ALTURAS EN EL NIVEL: REENTRENAMIENTO 4272

Intensidad 08 horas
Realizado en Medellín- Antioquia
Fecha de expedición 13 de octubre de 2023

GENTE SIN RIESGO
GENRIS S.A.S
NIT. 900.756.839-1

Margarita Velasquez G.
Representante Legal

Entrenador

JUAN CAMILO VARGAS ALVAREZ
Lic. SST No 18033

Calle 57 No. 45 - 28 Celular: 304 243 1167 Fijo: (604) 501 81 48
opp2.mintrabajo.gov.vo/centroentrenamiento/consulta_ext.aspx

12660

ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S	REGISTRO DE CALIFICACIÓN DE SOLDADOR (CALIFICADO SEGÚN NORMA AWS D1.1/2020) WPQ N° : WPQ -MONTAJESZG-SMAW-07-2023-P1F Proyecto: Fabricación de estructuras metalicas Medellín-Colombia	ASESORÍAS EN SOLDADURAS Y ENSAYOS INDUSTRIALES S.A.S HOJA 1

Rev.: 0	Fecha: 27/10/2023	CLIENTE: ZG MONTAJE ESTRUCTURA	WPS:PRECALIFICADO AWS B2.1-1-016-94R

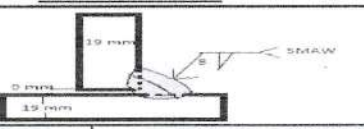
SOPORTE PQR: WPS PRECALIFICADO	REPORTE CVN: NO
NOMBRE SOLDADOR: LAINDER GÓMEZ SUÁREZ	FECHA DE PRUEBA: 25/10/2023
CEDULA: 1.036'944.540	REGISTRO N°:WPQ -MONTAJESZG-SMAW-07-2023-P1F
ESTAMPE: LG	CALIFICADO BAJO NORMA: AWS D1.1/2020

METAL BASE	Especificación	Tipo grado	Grupo AWS	NPS/SCH	Espesor	Diámetro
Material base:	ASTM A 36	-	1	-	19 mm	-
Soldado a:	ASTM A 36	-	1	-	19 mm	-

DETALLES DE JUNTA

Tipo de junta usada:	En T
Angulo:	No aplica
Abertura raiz (Junta precalificada):	0 mm
Talón:	No aplica
Tamaño filete :	8 mm
-	-

ESQUEMA DE JUNTA



VARIABLES	VALORES ACTUALES DE PRUEBA			RANGO CALIFICADO	
TIPO DE JUNTA A SOLDAR	Junta en T soldadura a filete			Soldadura a filete en platina y tuberia	
METAL BASE AWS D1.1	Grupo N-1 A Grupo N-1			Grupo N-1	
	A TOPE	A FILETE		A TOPE	A FILETE
ESPESOR DE PLATINA	-	19 mm		-	≥1/8"(3mm)
ESPESOR DE TUBERIA	-	-		-	≥1/8"(3mm)
DIAMETRO DE TUBERIA	-	-		-	Todos
PROCESOS DE SOLDADURA	SMAW			SMAW	
Manual, semiautomática, mecanizada, automática	MANUAL			MANUAL	
BACKING	No aplica			-	
ESPEC. AWS ELECTRODOS	AWS A 5.1			AWS A 5.1	
Clasificación AWS	E 7018			E 7018	
Numero F/A	(F: 4)(A:1)			(F: 4)(A:1)	
POSICION	1F				
A tope: Platina y tubería≥ 24"	-			-	
A tope: tubería ≥4"	-			-	
Filete: Platina y tubería≥ 24"	-			1F	
Filete:tubería < 24" (Diedro >60°<135°)	-			1F	
Progresión	-			-	
Modo de transferencia GMAW	-			-	
Simple o múltiples electrodos	simple			simple	
Gas de protección/Tipo flux	-			-	
Numero de pases	1	2	-	-	-
Diámetro aporte	3,2 mm	3,2 mm	-	-	-
Progresion	Hacia arriba	Hacia arriba	-	-	-
Clasificación AWS	E 7018	E 7018	-	-	-
Tipo de corriente	DC	DC	-	-	-
Polaridad del electrodo	Negativo	Positivo	-	-	-
Amperaje(A)	115-120	115-120	-	-	-
Voltaje (V)	24-26	24-26	-	-	-
Velocidad de avance (cm/min)	10-11	10-11	-	-	-
Vel. alimentación (cm/min)	-	-	-	-	-
Temperatura precalentamiento (°C)	-	-	-	-	-
Temperatura entre pases (°C)	M.base> 10°C	<150°C	-	-	-

RESULTADOS DE ENSAYOS

INSPECCION VISUAL	ACEPTADA	empalmes algo abultados
MACRO ATAQUE	ACEPTADA	No hay faltas de fusión, ni poros ni escorias
ROMPIMIENTO DE FILETE	ACEPTADA	No hay faltas de fusión, ni poros ni escorias
RADIOGRAFIA INDUSTRIAL	-	-

CERTIFICAMOS QUE EL CONTENIDO DE ESTE REGISTRO ES CORRECTO Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL CODIGO

AWS D1.1:X	ASME IX:	AWS D1.3:	API 1104:
FECHA: 27/10/2023 Hernando Gelves CWI 13113081 QC1 EXP. 11/1/2025	REVISADO POR: Ing. Hernando Gelves MP 05820152464 NIVEL II ASNT:RT,PT,MT,UT	ATESTIGUADO POR: Ing. Julián Martínez MP: 058200184290 Nivel II ASNT: PT,MT,UT, VT	REVISADO POR:

ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S	REGISTRO DE CALIFICACIÓN DE SOLDADOR (CALIFICADO SEGÚN NORMA AWS D1.1/2020) WPQ N° : WPQ -MONTAJESZG-SMAW-07-2023-P1F Proyecto: Fabricación de estructuras metalicas Medellín-Colombia	ASESORIAS EN SOLDADURAS Y ENSAYOS INDUSTRIALES S.A.S HOJA 2

Rev.: 0	Fecha: 27/10/2023	CLIENTE: ZG MONTAJE ESTRUCTURA	WPS:PRECALIFICADO AWS B2.1-1-016-94R

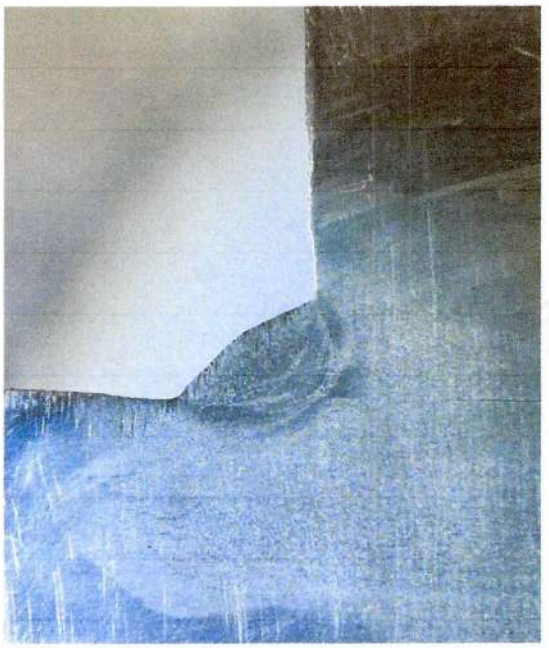
SOPORTE PQR: WPS PRECALIFICADO	**REPORTE CVN:** NO
NOMBRE SOLDADOR: LAINDER GÓMEZ SUÁREZ	**FECHA DE PRUEBA:** 25/10/2023
CEDULA: 1.036'944.540	**REGISTRO N°:**WPQ -MONTAJESZG-SMAW-07-2023-P1F
ESTAMPE: LG	**CALIFICADO BAJO NORMA:** AWS D1.1/2020

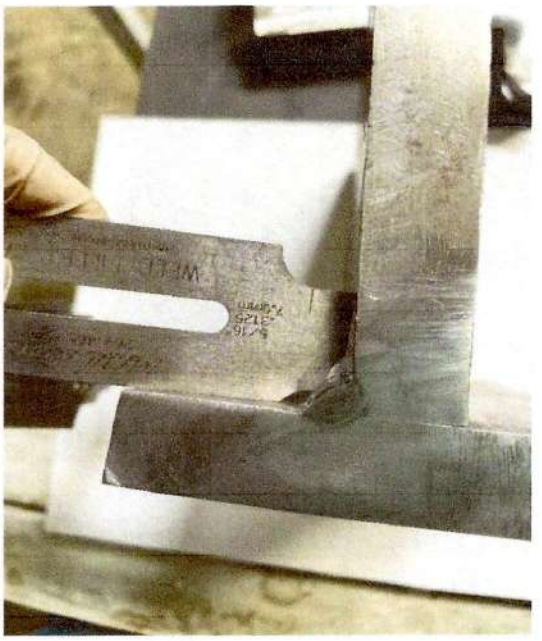
MACRO ATAQUES

PROBETA N°	POSICION	GRIETAS	POROS	FUSION	TAMAÑO FILETE	RESULTADO
PROBETA 1	Vertical	-	-	ACEPTADA	8 mm	ACEPTADA
PROBETA 2	Vertical	-	-	ACEPTADA	8 mm	ACEPTADA

ROMPIMIENTO DE FILETE

PROBETA	ESCORIA	POROS	FUSIÓN	OBSERVACIONES
PROBETA VERTICAL	-	-	ACEPTADA	CUMPLE - PERFIL DE FILETE





CERTIFICAMOS QUE EL CONTENIDO DE ESTE REGISTRO ES CORRECTO Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL CODIGO

AWS D1.1:X	ASME IX:	AWS D1.3:	API 1104:
FECHA: 27/10/2023 Hernando Gelves CWI 13113081 QC1 EXP. 11/1/2025	REVISADO POR: Ing. Hernando Gelves MP 05820152464 NIVEL II ASNT:RT,PT,MT,UT	ATESTIGUADO POR: Ing. Julián Martínez MP: 058200184290 Nivel II ASNT: PT,MT,UT, VT	REVISADO POR:



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1986

CHIGORODO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

30-AGO-2004 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-0100100-14130626-M-1017135412-20041021 06599 04295A 02 1710[illegible]243

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.017.135.412

ZAPATA PINO
APELLIDOS

LEON ESNEIDER
NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner

428

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-17, 09:43:56 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 66860784

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 16/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS		
Documento	NI901610659	**Dirección**	CR 50 #37 - 32 BODEGA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4820597
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GRAJALES MONTOYA ALEXANDER	**Identificación**	CC 15339953
Total Afiliados	21	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	SUS	INC	LicMP	LicMa	LicPa	LicR	VacDisfrutadas	VacLR	VacCompensadas	IBC Otros	Cuenta ADRES	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1143453004	ISABELLA OCHANGO HOJAS	01	00																			0	30	30	(23)(01) PORVENIR	$ 1.400.000	$ 224.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.400.000	$ 56.000	0,522	$ 1.400.000	$ 7.308	(CCF04) COMFAMA	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.400
CC 1035867690	SEBASTIAN DUQUE ZAPATA	01	00	X																		0	15	15	(23)(01) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(CCF04) COMFAMA	$ 580.000	$ 23.200	0,522	$ 580.000	$ 3.028	(CCF04) COMFAMA	$ 697.395	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.000
CC 1152485021	ELKIN ENRIQUE PACHECO PAMOS	01	00	X																		0	1	1	(23)(01) PROTECCION	$ 28.867	$ 4.700	(CCF04) COMFAMA	$ 28.867	$ 1.800	0,522	$ 28.867	$ 151	(CCF04) COMFAMA	$ 34.714	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.210
CC 1017725612	LEON ESNEIDER LAPA LA PINO	01	00																			0	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,522	$ 1.160.000	$ 6.056	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.200
CC 1020412391	MARCOS ALEJANDRO HOLGUIN RODRIGUEZ	01	00																			19	19	19	(23)(01) PORVENIR	$ 734.867	$ 117.600	(CCF04) COMFAMA	$ 734.867	$ 29.400	0,000	$ 734.867	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 734.867	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.000
CC 1020412391	MARCOS ALEJANDRO HOLGUIN RODRIGUEZ	01	00																			0	11	11	(23)(01) PORVENIR	$ 425.334	$ 68.100	(CCF04) COMFAMA	$ 425.334	$ 17.100	0,522	$ 425.334	$ 2.220	(CCF04) COMFAMA	$ 425.334	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.900
CC 1020443896	MINDALIA JARAMILLO GALLO	01	00									X										0	2	2	(23)(01) PORVENIR	$ 120.000	$ 19.200	(CCF04) COMFAMA	$ 120.000	$ 0	0,000	$ 120.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.200
CC 1020443896	MINDALIA JARAMILLO GALLO	01	00																			0	28	28	(23)(01) PORVENIR	$ 1.680.000	$ 268.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.680.000	$ 67.200	0,522	$ 1.680.000	$ 8.770	(CCF04) COMFAMA	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 503.200
CC 1020412391	JUAN FELIPE JARAMILLO PALACIO	01	00																			0	30	30	(23)(01) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,522	$ 1.160.000	$ 6.056	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.200
CC 1035228304	DUBERNEY ZAPATA GOMEZ	01	00																			9	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.440	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 610.200
CC 1035428084	JOSE FELIPE CAMARGO LOPEZ	01	00																			30	30	30	(23)(01) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,000	$ 1.160.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.000
CC 1035834545	LAINDER ALBEIRO GOMEZ SUAREZ	01	00	X																		0	25	25	(23)(01) PORVENIR	$ 966.667	$ 154.700	(CCF04) COMFAMA	$ 966.667	$ 38.700	0,522	$ 966.667	$ 5.045	(CCF04) COMFAMA	$ 966.667	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.400
CC 1152861575	DIEGO ARMANDO BARAHONA ONDOY	01	00																			0	30	30	(23)(01) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS016) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	0,000	$ 1.160.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 278.400
CC 1128417262	JULIAN ESTEBAN CANO PAREJA	01	00									X										0	2	2	(23)(01) PROTECCION	$ 77.334	$ 12.400	(EPS010) EPS SURA	$ 77.334	$ 0	0,000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400
CC 1128417262	JULIAN ESTEBAN CANO PAREJA	01	00																			0	28	28	(23)(01) PROTECCION	$ 1.082.667	$ 173.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.082.667	$ 43.400	0,000	$ 1.082.667	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.082.667	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.100
CC 1037878086	VICTOR ALONSO PALACIO QUINTERO	01	00																			0	30	30	(25)(01) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,000	$ 1.160.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 278.400
CC 1533953	LEONARDO GRAJALES MONTOYA	01	00																			0	30	30	(23)(01) PROTECCION	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	0,000	$ 2.000.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000
CC 1533953	ALEXANDER GRAJALES MONTOYA	01	00																			0	30	30	(23)(01) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	0,000	$ 2.000.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000
CC 1037878086	LUIS EDUARDO AGUAS LARA	01	00	X																		0	15	15	(23)(01) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(EPS010) EPS SURA	$ 580.000	$ 23.200	0,000	$ 580.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 580.000	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

Pagado: 16/11/2023 | Empresa NI901610659 ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS | Planilla Nro: 66860784 | Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Afiliados y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRD	RET	INT P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIT	AVP	Días ATP	Días TPE	Días PDO	Días PDI	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71250930	GERARDO AUGUSTO VELASQUEZ OCAMPO	01	00																		0	30	30	30	30	(CPS01) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 180.600	(CPS01) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6.960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.200
CC 8472363	GLOWINNY DEJESUS HEREDIA BENJUMEA	01	00																		0	30	30	30	30	(CPS34) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(CPS01) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	6.960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200
CC 98991756	DAIRO ALONSO ELVIRA JIMENEZ	01	00													X					0	2	2	2	2	(23101) COLPENSIONES	$ 77.334	$ 12.400	(CPS01) EPS SURA	$ 77.334	$ 3.100	0.000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.500
CC 98991756	DAIRO ALONSO ELVIRA JIMENEZ	01	00													S					0	2	2	2	2	(23101) COLPENSIONES	$ 77.334	$ 12.400	(CPS01) EPS SURA	$ 77.334	$ 0	0.000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400
CC 98991756	DAIRO ALONSO ELVIRA JIMENEZ	01	00																		0	26	26	26	26	(23101) COLPENSIONES	$ 1.005.334	$ 160.900	(CPS01) EPS SURA	$ 1.005.334	$ 40.300	6.960	$ 1.005.334	$ 70.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.005.334	$ 40.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311.500
CC 98930985	LOWIN ALONSO CASTILLON GUTIERREZ	01	00																		0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(CPS01) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6.960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
PT 1093545	WILMELIO JOSE ZUMPA VILLALBA	01	00													S					0	2	2	2	2	(25201) PROTECCION	$ 77.334	$ 12.400	(CPS01) EPS SURA	$ 77.334	$ 0	0.000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400
PT 1093545	WILMELIO JOSE ZUMPA VILLALBA	01	00																		0	28	28	28	28	(25201) PROTECCION	$ 1.082.667	$ 173.300	(CPS01) EPS SURA	$ 1.082.667	$ 43.400	6.960	$ 1.082.667	$ 75.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.082.667	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 26.126.339	$ 26.126.339	$ 26.126.339	$ 26.336.000	$ 4.180.500	$ 1.031.400	$ 1.567.300	$ 991.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.740.400	$ 0	$ 7.740.400

Enlace Operativo. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

DOCTOR EDWARD SÁNCHEZ ALFARO
MÉDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD
NACIONAL DE COLOMBIA
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

CERTIFICADO MÉDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
TRABAJO EN ALTURA

Resolución No.1409 de julio 23 de 2012. Resolución No. 2346 y Resolución No. 1918 de 2009

Medellín, 06/05/2023.

INFORMACIÓN GENERAL:

Empresa Usuaria:	ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS	***Actividad Económica:***	Construcción
Nombre:	Leon Esneider Zapata Pino	***Documento:***	1017135412
Fecha de Nacimiento:	Febrero 07 1986	***Lugar de Nacimiento:***	Chigorodo
Edad:	37	***Género:***	Masculino
Estado Civil:	Soltero	***No. Hijos Vivos:***	1
Dirección Residencia:	Cl 30 Cra 112 24 San Javier	***Municipio:***	Medellin
Teléfono/Celular:	3146953965	***Escolaridad:***	Secundaria
Ocupación:	Ayudante	***EPS:***	Sura
Acompañante:	Rodrigo Zapata	***Teléfono/Celular:***	3146953965
Responsable:	-	***ARL:***	
Inmunizaciones:	Completas, presenta carnet de vacunación		
Pruebas Complementarias:			
Visiometría	NORMAL		
Audiometría	AUDICION NORMAL BILATERAL		
Espitometría	NORMAL		
Radiografías	NO REALIZADAS		

Prueba para el SVE de consumo de Cocaína y Marihuana No Realizada

Concepto Médico de Aptitud Ocupacional-Laboral: *APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR Y PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA*

Observaciones Finales:

Ninguna

Restricciones o Limitaciones Ocupacionales-Laborales:

Ninguna.

Recomendaciones Ocupacionales y Laborales Importantes:

Mantener hábitos de vida saludables. Usar todos los EPP siguiendo los protocolos de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa. Cumplir con los protocolos de bioseguridad en lo referente al manejo integral del Covid 19.

PVE: NA.

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

Celular # 448 80 35 email: esanchez@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS AL EXAMEN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA: Las resoluciones No. 1409 de julio de 2012 del Ministerio de trabajo; 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio de 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (Actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y de Protección Social) reglamenta la práctica de las evaluaciones médicas de trabajo seguro en alturas con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de4 establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADOMEDICO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA DEL aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia acorde a lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

EDWARD SANCHEZ ALFARO

Nombre, firma y registro del Médico	Firma y # cédula del examinado	Huella digital Índice Derecho del examinado
RM# 1095-97/ L.S.O # 01209	1017154'L.	

Powered by CamScanner

180

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA

NOMBRE DEL EMPLEADOR: ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.			NIT: 901.610.659-9	
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: CLL 40 C # 58-08			TELÉFONO: 313.660.81.29	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LEON ESNEIDER ZAPATA PINO			N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C C1017135412	
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR/ MUNICIPIO Y BARRIO: CLL 110 #43 A - 35			TELÉFONOS: 310-404-25-24	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 2/7/1986			NACIONALIDAD: COLOMBIANA	
SALARIO: $1,160,000			TIEMPO DE EJECUCIÓN DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA:	
PERIODOS DE PAGO: QUINCENAL			FORMA DE PAGO: EFECTIVO O TRANSFERENCIA	
CARGO U OFICIO DEL TRABAJADOR SOLDADOR			FECHA DE INGRESO: 4 JULIO 2023	
A.F.P: COLPENSIONES	E.P.S: SURA EPS	A.R.L: SURA	JORNADA LABORADA: DIURNA	ESTADO CIVIL: SOLTERO

Nombre del empleador **ALEXANDER GRAJALES / ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.**, domicilio del empleador **CLL 40 C # 58 - 08**, nombre del trabajador **LEON ESNEIDER ZAPATA PINO**, dirección del trabajador **CLL 110 #43 A - 35** lugar, fecha de nacimiento y nacionalidad, **2/7/1986**, de Nacionalidad **COLOMBIANA**, oficio que desempeñará el trabajador **SOLDADOR** salario **$1,160,000** Pagadero por **TRANSFERENCIA**. Fecha de iniciación de labores, **DIA 4 MES JULIO AÑO 2023** lugar donde se desempeñarán las labores **TODO EL TERRITORIO NACIONAL.** donde ha sido contratado el trabajador. Para la obra o labor contratada. Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes.
- A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio. durante la vigencia de este contrato.
- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de la empresa.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la empresa a las cuales hubiere sido citado.
- Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.

Powered by CamScanner

- permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa. Cumplir
- Informar y documentar ausencias de la jornada de trabajo a su jefe inmediato.

SEGUNDA. - EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la Obra Labor el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. **PARÁGRAFO:** En concordancia con el artículo 15 de la ley 50 de 1990, la EMPRESA Y EL TRABAJADOR acuerdan expresamente que no constituyen salario, ni factor salarial para ningún efecto, en dinero o especie, los beneficios, servicios o auxilios, primas y bonificaciones habituales u ocasionales de carácter extralegal, tales como alimentación, habitación, vestuario, primas extralegales, bonificaciones por calidad o cumplimiento, bonos, y otras semejantes que existan o llegaren a existir.

PARÁGRAFO: En todos los casos en que EL TRABAJADOR se le comisione remplazar a otro, continuara devengando la asignación mensual del cargo que venía desempeñando antes del ejercicio de la comisión

TERCERA. - Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el empleador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. - EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167.

QUINTA. - El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la obra, según se determinó anteriormente.

SEXTA. - Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en los artículos 62 y 63 del Código Sustantivo del Trabajo; y, además, por parte del empleado, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para las cláusulas adicionales en el presente contrato y también serán consideradas justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato, las siguientes se califican como graves:

1. Que sin la debida autorización y por actos que deliberadamente, el empleado realice bajo su propia responsabilidad, esta abra los empaques en los que se encuentra la mercancía, tales como cajas, bolsas, y demás que sirvan para mantenerlas protegidas para su almacenamiento y transporte.
2. Que se irrespete de manera deliberada a las personas encargadas, autorizadas y empleadas en la empresa a la cual prestamos el servicio, por medio de actos verbales o físicos.

SÉPTIMA. - Las invenciones o descubrimientos realizados por EL TRABAJADOR contratado para investigar pertenecen al EMPLEADOR, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como el artículo 20 y concordantes de la ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece Al TRABAJADOR, salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados debido a la labor desempeñada, evento en el cual el trabajador, tendrá derecho a una compensación que se fijará dé acuerdo con el monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte AL EMPLEADOR u otros factores similares.

OCTAVA. - Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleado de conformidad con el numeral 8° del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. EL TRABAJADOR se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida EL EMPLEADOR dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del

Powered by CamScanner

trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1° de la Ley 50 de 1990.

NOVENA. - Las partes acuerdan un periodo de prueba no superior a del término inicial de este contrato, En caso de prórrogas ó nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este período tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo

DECIMA. - Anexo listado de las actividades a desempeñar en el total tiempo del contrato TRABAJADOR y el EMPLEADOR se comprometa que de forma regular actualizar las actividades que el TRABAJADOR debe ejecutar como parte de su labor.

DECIMO PRIMERA. - Cláusula de confidencialidad; EL TRABAJADOR, se obliga a guardar absoluta confidencialidad y reserva sobre la información de EL EMPLEADOR. Para efectos de la interpretación de esta obligación, la relacionada con el giro ordinario del negocio realizado, por tal razón EL TRABAJADOR, asume el compromiso, de tomar todas las precauciones necesarias para garantizar que la información confidencial de EL EMPLEADOR no sea conocida ni divulgada por la competencia y por terceros ajenos al mismo. Esta obligación de confidencialidad se extiende a la información de los asuntos confidenciales de los clientes y las empresas de él EL EMPLEADOR, que llegaren a conocimientos de EL TRABAJADOR, en razón o con ocasión de sus funciones.
Parágrafo. - En desarrollo de esta obligación, EL TRABAJADOR, se compromete a poner en conocimiento de EL EMPLEADOR, toda conducta ejercida por sus compañeros de trabajo, que violen o amenacen el carácter confidencial de El EMPLEADOR o sus clientes. El incumplimiento de esta obligación se tendrá como falta grave que faculta a EL EMPLEADOR, a dar por terminado el contrato de trabajo.

DECIMO SEGUNDA. - Política de Conflicto de Intereses. EL TRABAJADOR, se compromete a informar de manera escrita a EL EMPLEADOR, cualquier acción o condición que pudiera dar como resultado un conflicto con los mejores intereses del cliente y/o de EMPLEADOR, al igual que de circunstancias que afecten las políticas de conflicto de intereses de uso de recursos informáticos, hostigamiento, y acoso sexual y de contratación de personal de la empresa en relación con el parentesco entre los empleados del cliente, de sus familiares, representantes.

DECIMO TERCERA. - Dirección del TRABAJADOR: Éste se compromete a informar por escrito a la EMPRESA cualquier cambio de dirección y teléfonos teniéndose como suya, para todos los efectos, la última dirección registrada en la empresa.

DECIMO CUARTO. EL TRABAJADOR autoriza de manera expresa que si a la terminación del presente contrato, tuviere deudas pendientes de pago para con la EMPRESA, ésta podrá, vía compensación, deducirlas del valor de los salarios, prestaciones sociales, vacaciones en dinero, indemnizaciones o bonificaciones que le correspondan.

DECIMO SEXTO. - Monitoreo: EL TRABAJADOR manifiesta que ha sido advertido y acepta expresamente que debido a la naturaleza propia del trabajo que desempeñara como **SOLDADOR**, y dadas las características especiales del lugar de trabajo, en especial por la Calidad y la cantidad en la prestación del servicio exigida se observara por medio de monitores remotos el desempeño de su labor para calificar y medir su desempeño.

DECIMO SÉPTIMO. - Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones entre e
Empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

DECIMO OCTAVO. - El presente contrato remplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigo en Bello al 4 **del JULIO de 2023**

Powered by CamScanner

EL EMPLEADOR

CC 15339453

ALEXANDER GRAJALES M
ZG MONTAJES Y ESTRUCTURA
C.C.
Representante Legal.

EL TRABAJADOR

Leon Esneider Zapata Pino

LEON ESNEIDER ZAPATA
C.C. 1017155412.

Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA



NOMBRES Y APELLIDOS:	Leon Esneider Zapata Pino
LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:	07 de Febrero de 1986 Chigorodo Antioquia
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.017.135.412 de Medellin.
SEXO:	Masculino
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCIÓN:	Cll 110 #43a35. Popular 2
TELÉFONO:	3104642524
E-MAIL:	sneider1017135412isbella@gmail.com

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne. Tengo dos años de experiencia en mi campo.

Me interesa principalmente, trabajar en proyectos con un nivel de innovación alto y un enfoque social.

COLEGIO Jose Maria Velez **|Septimo Grado**

Powered by CamScanner

BACHILLERATO ACADÉMICO

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	INDUCERCHAS S.A.S
CARGO	Soldador 1 A SMAW 3G
AÑOS LABORADOS	5 Años de ayudante y 3 De Soldador
JEFE DE INMEDIATO	Orlando Qintero Soto
TELEFONO	3728764

EMPRESA	EN ACEROS
CARGO	Soldador 1 ASMAW 3G 4G FCAW 3G
AÑOS LABORADOS	3 Años
JEFE DE INMEDIATO	Julian Echeverri
TELEFONO	3137500222

EMPRESA	GOMECO
CARGO	Soldador 1 ASMAW 3G 4G
AÑOS LABORADOS	1 Año Y 3 Meses
JEFE DE INMEDIATO	Duver Ospina
TELEFONO	3136788728

EMPRESA	PUENTE GRUA Y ELEVADORES ANTIOQUIA
CARGO	Soldador 1 ASMAW 3G 4G

Powered by CamScanner

AÑOS LABORADOS	**6 Meses**
JEFE DE INMEDIATO	**Yeimy Marcela Linares**
TELEFONO	**3165261685**

REFERENCIA LABORALES

ORLANDO LOPEZ GALLO
Teléfono: 3145215545
Ingeniero civil

WILFREDO SERPA
Teléfono: 3114267316
Operario De Soldadura

EVER PEREZ
Teléfono: 3116094605
Operario De Soldadura

REFERENCIA PERSONALES

CARMEN ARANGO
Teléfono: 3106727392
Ama de casa

Powered by CamScanner

MARLENY FIGUEROA
Teléfono: 3215641683
Ama de casa

LEON ESNEIDER ZAPATA PINO

CEDULA 1.017.135.412

Powered by CamScanner

Empresa ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS
NIT 901610653
RL ZAPATA GOMEZ DUBERNEY
ARL SURA
SECTOR ECONOMICO CONSTRUCCION

GENTE SIN RIESGO
GENRIS S.A.S NIT 900 756 839-1

Certificación BUREAU VERITAS
Número CO20.02304 NTC 6072:201
Acreditación ONAC 09CPR-008
Resolución 4272
de 2021 Autorización de Ministerio de Tr
Licencia de SST N° 2021060095986

CERE-006274

No. Verificación

Certifica que:

LEON ESNEIDER ZAPATA PINO

CC 1017135412

Resolución 4272 de 2021, autorización del Ministerio de Trabajo con No °
08SE2021220000000002733
Certificado de Capacitación y Entrenamiento para:

TRABAJO EN ALTURAS EN EL NIVEL: REENTRENAMIENTO 4272

Intensidad 08 horas
Realizado en Medellín- Antioquia
Fecha de expedicion 06 de mayo del 2023

Margarita Velasquez G.

Entrenador

JUAN CAMILO VARGAS ALVAREZ
Lic. SST No 18033

Calle 57 No. 45 - 28 Celular: 304 243 1167 Fijo: (604) 501 81 48
opp2.mintrabajo.gov.co/centroentrenamiento/consulta_ext.aspx

8413

Powered by CamScanner

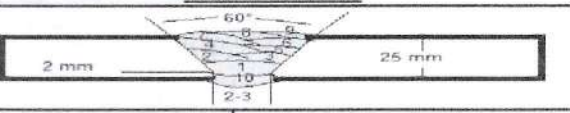
ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S	REGISTRO DE CALIFICACIÓN DE SOLDADOR (CALIFICADO SEGÚN NORMA AWS D1.1/2020) WPQ N° : WPQ -MONTAJESZG-SMAW-09-2023-P3G Proyecto: Fabricación de estructuras metalicas Medellín-Colombia			ASESORIAS EN SOLDADURAS Y ENSAYOS INDUSTRIALES S.A.S
Rev.: 0	**Fecha:** 25/10/2023	CLIENTE: ZG MONTAJE ESTRUCTURA		**WPS:** PRECALIFICADO AWS B2.1-1-016-94R
SOPORTE PQR: WPS PRECALIFICADO			**REPORTE CVN:** NO	
NOMBRE SOLDADOR: LEÓN ESNEIDER ZAPATA			**FECHA DE PRUEBA:** 26/10/2023	
CEDULA: 1.017'135.412			**REGISTRO N°:** WPQ -MONTAJESZG-SMAW-09-2023-P3G	
ESTAMPE: LEZ			**CALIFICADO BAJO NORMA:** AWS D1.1/2020	

METAL BASE	ESPECIFICACIÓN	TIPO/GRADO	GRUPO AWS	NPS/SCH	ESPESOR	DIÁMETRO
Material base:	ASTM A 36	-	2	-	25 mm	-
Soldado a:	ASTM A 36	-	2	-	25 mm	-

DETALLES DE JUNTA

Tipo de junta tope:	En V
Angulo:	60°
Abertura raiz:	2 mm
Talón:	1 mm
Repelado:	si
Método:	pulidora

ESQUEMA DE JUNTA



VARIABLES	VALORES ACTUALES DE PRUEBA			RANGO CALIFICADO	
TIPO DE JUNTA A SOLDAR	Platina con soldadura tope con repelado			Soldadura a tope y a filete platina (CJP,PJP) Juntas T, Y, K a tope y a filete	
METAL BASE	Grupo II A Grupo II			Grupo I Y II	
	A TOPE	A FILETE		A TOPE	A FILETE
ESPESOR DE PLATINA	25 mm	-		3 mm a ilimitado	≥3mm
ESPESOR DE TUBERIA	-	-		3 mm a ilimitado	≥3mm
DIAMETRO DE TUBERIA	-	-		≥ 610 mm	Ilimitado
PROCESOS DE SOLDADURA	SMAW			SMAW	
Manual, semiautomática, mecanizada, automática	MANUAL			MANUAL	
Backing	Repelado			repelado o soldadura respaldo	
ESPEC. AWS ELECTRODOS	AWS A 5.1			AWS A 5.1	
Clasificación AWS	E-7018			E-7018	
Numero F/A	N° 4/ N° 1			N° 4/ N° 1	
POSICION	3G-Ascendente y 4G				
A tope: Platina y tubería≥ 24"	SI			TODAS	
A tope: tubería <24"				-	
Filete: Platina y tubería≥ 24"				TODAS	
Filete: tubería< 24"				-	
Progresión	Hacia arriba			Hacia arriba	
Modo de transferencia GMAW	-			-	
Simple o múltiples electrodos	simple			simple	
Gas de protección/Tipo flux	-			-	
Numero de pases	1	2	3	4 a 7	8 a 9	Repelado
Diámetro aporte	3,2 mm	3,2 mm	3,2 mm	3,2 mm	3,2 mm	3,2 mm
Distancia tobera a pieza	-	-	-	-	-	-
Rata de flujo cara (L/min)	-	-	-	-	-	-
Electrodo tungsteno tipo y Ø	-	-	-	-	-	-
Tipo de corriente	DC	DC	DC	DC	DC	DC
Polaridad del electrodo	Positivo	Positivo	Positivo	Positivo	Positivo	Positivo
Amperaje(A)	115 - 125	115 - 125	115 - 125	115 - 125	115 - 125	110 - 125
Voltaje (V)	24-26	24-26	24-26	24-26	24-26	24-26
Velocidad de avance (cm/min)	9-15	9-15	9-15	9-15	9-15	9-15
Vel. alimentación (cm/min)	-	-	-	-	-	-
Temperatura precalentamiento (°C)	-	-	-	-	-	-
Temperatura entre pases (°C)		<200°C	<200°C	<200°C	<200°C	-

RESULTADOS DE ENSAYOS

INSPECCION VISUAL	ACEPTADA	Sin inconformidades
INSPECCION RADIOGRAFICA	ACEPTADA	INF-RT-ZGMONTAJE-03-2023
DOBLEZ GUIADO RAIZ (P1-P2)	-	-
DOBLEZ GUIADO CARA(P1-P2)	-	-

CERTIFICAMOS QUE EL CONTENIDO DE ESTE REGISTRO ES CORRECTO Y DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL CODIGO

AWS D1.1:X	ASME IX:	AWS D1.3:	API 1104:
FECHA: 25/10/2023 - SELLO CWI Hernando Gelves CWI 13113081 QC1 EXP. 11/1/2025	ATESTIGUADA POR: Ing. Hernando Gelves MP 05820152464 NIVEL II ASNT:RT,PT,MT,UT	REVISADO POR: Ing. Julián Martínez MP: 058200184290 Nivel II ASNT: PT,MT,UT	REVISADO POR:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.443.690**

JARAMILLO GALLO
APELLIDOS

MINDALIA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1991**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUL-2009 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0104900-00652624-F-1020443690-20141218 **00419**88886A 1 2173019518

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-17, 09:43:56 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 66880784

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 16/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS		
Documento	NI901610659	**Dirección**	CR 50 #37 - 32 BODEGA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4820597
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GRAJALES MONTOYA ALEXANDER	**Identificación**	CC 15339953
Total Afiliados	21	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	IRL	LMA	VAC LR	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC LR	Días EPS	Días ARP	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1035459934	ISABELLA GURANGO SUAS	01	00																				0	30	30	30	(CPS01) POMVENH	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.400.000	$ 56.000	0.532	$ 1.400.000	$ 7.450	(CCH04) COMFAMA	$ 1.400.000	$ 52.920	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400
CC 1000887430	SEBASTIAN DUQUE ZAPATA	01	09	X																			0	15	15	15	(CPS01) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(EPS010) EPS SURA	$ 580.000	$ 23.200	0.500	$ 580.000	$ 2.900	(CCH04) COMFAMA	$ 687.500	$ 25.650	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.550
CC 1003457021	ELKIN LINDOJO PACHECO RAMOS	01	00	X																			0	1	1	1	(CPS01) PROTECCION	$ 35.667	$ 5.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 35.667	$ 1.605	0.500	$ 35.667	$ 178	(CCH04) COMFAMA	$ 100.084	$ 3.750	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.770
CC 1017239412	LEON CANCHICA ZAPATA PINO	01	02																				0	30	30	30	(CPS14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0.500	$ 1.160.000	$ 5.800	(CCH04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 43.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 369.200
CC 1035412581	MARCOS ALEJANDRO HOYOS URIBE HOYOSURIBE	01	00																				0	15	15	15	(CPS01) PROTECCION	$ 734.667	$ 117.600	(EPS010) EPS SURA	$ 734.667	$ 29.400	0.000	$ 734.667	$ 0	(CCH04) COMFAMA	$ 734.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.000
CC 1035412581	MARCOS ALEJANDRO HOYOSURIBE HOYOSURIBE	01	00																				0	15	15	15	(CPS01) PROTECCION	$ 425.334	$ 68.100	(EPS010) EPS SURA	$ 425.334	$ 17.100	0.500	$ 425.334	$ 2.100	(CCH04) COMFAMA	$ 425.334	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.900
CC 1035443650	MINDALIA JARAMILLO GALLO	01	00													X							0	2	2	2	(CPS01) POMVENH	$ 120.000	$ 19.200	(EPS010) EPS SURA	$ 120.000	$ 0	0.000	$ 120.000	$ 0	(CCH04) COMFAMA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.200
CC 1035443650	MINDALIA JARAMILLO GALLO	01	00																				0	28	28	28	(CPS01) POMVENH	$ 1.680.000	$ 268.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.680.000	$ 67.200	0.500	$ 1.680.000	$ 8.400	(CCH04) COMFAMA	$ 1.680.000	$ 62.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 539.200
CC 1035415508	JUAN FELIPE JARAMILLO PALACIO	01	00																				0	30	30	30	(CPS01) POMVENH	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	0.500	$ 1.160.000	$ 5.800	(CCH04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 43.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 369.200
CC 1035230583	GUILLERMO ZAPATA GOMEZ	UT	01																				0	30	30	30	(CPS14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	0.500	$ 2.000.000	$ 10.000	(CCH04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 636.000
CC 1035421004	JOSE FELIPE CATAMONA LOPEZ	01	00																				0	30	30	30	(CPS01) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	0.000	$ 1.160.000	$ 0	(CCH04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.000
CC 1035434040	LANDER ALBERTO GOMEZ SUAREZ	01	00	X																			0	25	25	25	(CPS01) POMVENH	$ 868.667	$ 104.700	(EPS010) EPS SURA	$ 868.667	$ 30.700	0.500	$ 868.667	$ 87.300	(CCH04) COMFAMA	$ 868.667	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.400
CC 1152675570	DIEGO ARMANDO BARRERA GRIJALDO	01	00																				0	30	30	30	(CPS03) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(CPS07) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	0.700	$ 1.160.000	$ 8.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.200
CC 1128417237	JULIAN ESTEBAN CANO PARCJA	01	00													X							0	2	2	2	(CPS01) PROTECCION	$ 77.204	$ 12.400	(CPS01) CPS SURA	$ 77.204	$ 0	0.000	$ 77.204	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.204	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400
CC 1128417237	JULIAN ESTEBAN CANO PARCJA	01	00																				0	28	28	28	(CPS01) PROTECCION	$ 1.082.807	$ 173.400	(CPS01) CPS SURA	$ 1.082.807	$ 43.400	0.700	$ 1.082.807	$ 75.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.082.807	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.600
CC 1037778880	VICTOR ALONZO PALACIO QUIGENO	01	00																				0	30	30	30	(CPS10) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(CPS01) CPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0.700	$ 1.160.000	$ 8.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.200
CC 1035397471	LEONARDO GRAJALES MONTOYA	01	00																				0	30	30	30	(CPS03) PROTECCION	$ 2.000.000	$ 320.000	(CPS01) CPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	0.700	$ 2.000.000	$ 14.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.000
CC 15339953	ALEXANDER GRAJALES MONTOYA	UT	00																				0	30	30	30	(CPS03) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(CPS01) CPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	0.700	$ 2.000.000	$ 14.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.000
CC 1037735231	LUIS EDUARDO AGUDELO LARA	UT	01	X																			0	15	15	15	(CPS04) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(CPS01) CPS SURA	$ 580.000	$ 23.200	0.700	$ 580.000	$ 4.000	(CCF04) COMFAMA	$ 633.400	$ 25.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.400

Enlace Operativo. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

Pagado: 16/11/2023 | Empresa NI901610559 ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS | Planilla Nro: 66860784 | Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotiante	Subtipo Cotiante	IGE	IRT	SLN	TAE	TDP	VSP	VTE	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 71278930	GERARDO AUGUSTO VELASQUEZ OSARIO	01	00																0	30	30	30	30	(25)(01) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS016) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,960	$ 1.160.000	$ 46.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 9472363	GEOVANY DE JESUS RENDON BONAMICA	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 9459755	DAIRO ALONSO SERNA JIMENEZ	01	00												X				0	4	4	4	4	(23)(01) COLFONDOS	$ 77.334	$ 12.400	(CPS016) CPS SURA	$ 77.334	$ 3.100	0,000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 9459755	DAIRO ALONSO SERNA JIMENEZ	01	00												X				0	2	2	2	2	(23)(01) COLFONDOS	$ 77.334	$ 12.400	(CPS016) CPS SURA	$ 77.334	$ 0	0,000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 9459755	DAIRO ALONSO SERNA JIMENEZ	01	00																0	26	26	26	26	(23)(01) COLFONDOS	$ 1.005.334	$ 160.900	(CPS016) CPS SURA	$ 1.005.334	$ 40.200	0,960	$ 1.005.334	$ 79.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.005.334	$ 40.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 9615865	EDWIN ALONSO CASTRILLON GUTIERREZ	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS016) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PT 1052145	WILFREDO JOSE ZERPA VILLALBA	01	00												X				0	2	2	2	2	(23)(01) PROTECCION	$ 77.334	$ 12.400	(CPS016) CPS SURA	$ 77.334	$ 3.100	0,000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PT 1052145	WILFREDO JOSE ZERPA VILLALBA	01	00																0	28	28	28	28	(23)(01) PROTECCION	$ 1.082.667	$ 173.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.082.667	$ 43.400	6,960	$ 1.082.667	$ 75.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.082.667	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 26.125.339	$ 26.125.339	$ 26.125.339	$ 26.338.000	$ 4.180.500	$ 1.631.400	$ 1.567.300	$ 961.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.740.400	$ 0	$ 7.740.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

DOCTOR EDWARD SÁNCHEZ ALFARO
MÉDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD
NACIONAL DE COLOMBIA
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

CERTIFICADO MÉDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD

TRABAJO EN ALTURA

Resolución No.1409 de julio 23 de 2012. Resolución No. 2346 y Resolución No. 1918 de 2009

Medellín, 02/09/2023.

INFORMACIÓN GENERAL:

Empresa Usuaria:	ZG MONTAJES ESTRUCTURAS SAS	***Actividad Económica:***	Construccion
Nombre:	Mindalia Jaramillo Gallo	***Documento:***	1020443690
Fecha de Nacimiento:	Julio 18 de 1991	***Lugar de Nacimiento:***	Medellin
Edad:	32	***Género:***	Femenino
Estado Civil:	Soltera	***No. Hijos Vivos:***	0
Dirección Residencia:	Cra 55 Cl 93 18 Aranjuez	***Municipio:***	Medellin
Teléfono/Celular:	3105964284	***Escolaridad:***	Tecnico
Ocupación:	Coordinadora SST	***EPS:***	Sura
Acompañante:	3105964284	***Teléfono/Celular:***	3105964284
Responsable:	-	***ARL:***	
Inmunizaciones:	Completas, presenta carnet de vacunación		
Pruebas Complementarias:			
Visiometría	NORMAL		
Audiometría	AUDICION NORMAL BILATERAL		
Espitometría	NORMAL		
Radiografías	NO REALIZADAS		

Prueba para el SVE de consumo de Cocaína y Marihuana No Realizada

Concepto Médico de Aptitud Ocupacional-Laboral: *APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR Y PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA*

Observaciones Finales:

Ninguna

Restricciones o Limitaciones Ocupacionales-Laborales:

Ninguna.

Recomendaciones Ocupacionales y Laborales Importantes:

Mantener hábitos de vida saludables. Usar todos los EPP siguiendo los protocolos de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa. Cumplir con los protocolos de bioseguridad en lo referente al manejo integral del Covid 19.

PVE: NA.

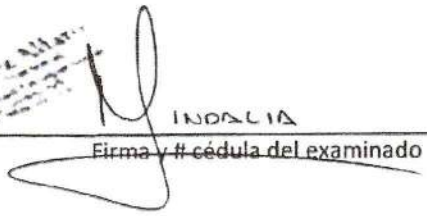
ÉNFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR, DEL EQUILIBRIO: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patología o secuelas de estas que pudieran constituir un riego aumentado para realización de las actividades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

Celular # 448 80 35 email: esanchez@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS AL EXAMEN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA: Las resoluciones No. 1409 de julio de 2012 del Ministerio de trabajo; 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio de 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (Actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y de Protección Social) reglamenta la práctica de las evaluaciones médicas de trabajo seguro en alturas con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de4 establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADOMEDICO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA DEL aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia acorde a lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.







Nombre, firma y registro del Médico RM# 1095-97/ L.S.O # 01209	Firma y # cédula del examinado	Huella digital índice Derecho del examinado

Powered by CamScanner

NIT. 901.610.659-9

CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN (1) AÑO

NOMBRE DEL EMPLEADOR **ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.** NIT. 901.610.659-2		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR**	
MINDALIA JARAMILLO CALLO C.C. 1.020.443.690	CELULAR/TELEFONO: 3147850425	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**CARGO**	
Medellín, 18 de julio del 1991	COORDINADORA DE SALUD OCUPACIONAL	
SALARIO MENSUAL: (1.160.000)	**PERIODICIDAD DE PAGO**	**PERIODO DE PRUEBA**
En letras: Un millón ochocientos mil pesos M/L	QUINCENAL	18 dias
LUGAR DONDE DESEMPEÑARÁ LAS LABORES	**EXTREMOS DE LA RELACIÓN LABORAL**	
Carrera 50 # 37 - 32	Fecha de inicio: 28/08/2023	Fecha de terminación: 27/12/2023

Entre el EMPLEADOR el señor **ALEXANDER GRAJALES MONTOYA** actuando en calidad de representante legal de la empresa **ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S. y** el TRABAJADOR **MINDALIA JARAMILLO CALLO**, de las condiciones ya dichas, identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, por 4 (CUATRO) meses, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. — OBJETO: EL EMPLEADOR contrata los
ersonales de EL TRABAJADOR para que este se desempeñe como, COORDINADORA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO desempeñando labores como:

1. Recolectar, organizar y controlar la información del proceso de seguridad y salud en el trabajo.
2. Elaborar los documentos y formatos requeridos dentro del proceso.
3. Apoyar el desarrollo, seguimiento y acompañamiento a los trabajadores en los planes y programas de seguridad y salud en el trabajo.
4. Llevar en forma adecuada los registros del proceso.
5. Apoyar en la recolección y consolidación de la información para los indicadores e informes requeridos por el área.
6. Apoyar las labores administrativas del área de gestión humana.

7. Gestionar el control interno y la gestión de riesgos relacionados con su rol en ZG MONTAJE ESTRUCTURA SAS.
8. Participar en la toma de decisiones y en la elaboración de proyectos y procesos en los cuales se requiera su acompañamiento
9. Y Otras actividades entregadas en el perfil de cargos.

DEBERES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Conocer y tener clara la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Procurar el cuidado integral de su salud.
3. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
4. Cumplir las normas de seguridad e higiene propias de ZG MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.
5. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
6. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato.
7. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
8. Participar efectivamente en las capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo.
9. Utilizar cuidar y reponer los elementos de protección personal que se le suministran

Lo anterior en las instalaciones del ESTABLECIMIENTO, ubicado en la Carrera 50 # 37 – 32 y en las obras que este activas durante su tiempo laboral, , el cual podrá ser modificado en cualquier momento.

SEGUNDA. - ELEMENTOS DE TRABAJO. Corresponde al empleador suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño de las funciones del cargo contratado.

TERCERA. - OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR.: En relación con la actividad para la cual es contratado EL TRABAJADOR, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo así:

1) A poner al servicio del EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del cargo para el cual es contratado, en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes.

2) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros EMPLEADORES, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

3) Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa del EMPLEADOR, de toda la información que llegue a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sea por naturaleza privada en cumplimiento a la política de protección de datos personales.

4) Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por EL EMPLEADOR, o por quienes lo representen, respecto del desarrollo de sus actividades.

5) Comunicar oportunamente al empleador las observaciones que estimen conducentes a evitarle daños y/o perjuicios.

6) Observar completa armonía, respeto y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.

7) Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa.

8) avisar oportunamente **y por escrito**, al EMPLEADOR todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia y mantener actualizada la información correspondiente a su formación académica, conformación del grupo familiar y en sí de todos aquellos datos personales que resulten de relevancia para EL EMPLEADOR.

9) Dedicar la totalidad de su jornada laboral a cumplir a cabalidad con sus funciones asignadas.

10) Programar diariamente las actividades a desarrollar de conformidad con las funciones asignadas por su jefe inmediato o los representantes del EMPLEADOR.

11) Asistir puntual y activamente a las reuniones y/o capacitaciones que programe EL EMPLEADOR y a las cuales hubiere sido citado.

12) Desarrollar de manera eficiente la función asignada a su cargo.

13) Informar al EMPLEADOR, de manera inmediata, la ocurrencia de accidentes laborales, accidentes de tránsito, o cualquier eventualidad que se genere como consecuencia de la actividad para la cual es contratado.

15) Abstenerse de consumir bebidas alcohólicas, conducir en estado de embriaguez, bajo los efectos del alcohol o cualquier otra sustancia que pueda alterar sus condiciones para la correcta y responsable ejecución de la actividad para la cual es contratado.

16) A tener vigentes los documentos que requieran las autoridades competentes con relación a la actividad para la cual es contratado.

17) Portar en todo momento el uniforme asignado de forma completa y adecuada.

18) Hacerse responsable de los daños materiales que le ocasione al material de trabajo asignado, en los cuales se determine que éstos fueron ocasionados por ejecutar maniobras imprudentes o negligentes en el cumplimiento de su función, o que no hayan sido reportados oportunamente al EMPLEADOR.

19); Velar por el aseo e higiene del puesto de trabajo que le sea asignado tanto en la parte interior como en la exterior.

20) Informar al EMPLEADOR, cualquier anomalía que se presente con el puesto de trabajo,

21) Cumplir con los horarios laborales pactados.

22) Conservar una presentación y conductas personales de acuerdo con la actividad para la cual es contratado.

23) Cumplir con lo establecido en el Reglamento Interno de Trabajo.

24) Las demás consagradas en el artículo 58 del Código Sustantivo del Trabajo.

Parágrafo. La descripción de funciones relacionadas en este artículo es generalizada y no lo excluye o lo limita para ejecutar labores conexas complementarias, accesorias o similares y

en general aquellas que sean necesarias para un mejor resultado en la ejecución de la causa que dio origen a este contrato.

CUARTA. - PROHIBICIONES AL TRABAJADOR: En relación con la actividad propia de EL TRABAJADOR, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras prohibiciones para el mismo así:

1) Delegar en personas no autorizadas por EL EMPLEADOR, la ejecución de actividades que le sean asignadas.

2) Incumplir las normas propias del oficio para el cual es contratado, poniendo en riesgo la integridad de las personas o las cosas que pertenezcan o no al EMPLEADOR.

3) consumir bebidas alcohólicas, prestar el servicio en estado de embriaguez, bajo los efectos del alcohol o cualquier otra sustancia que pueda alterar sus condiciones para la correcta y responsable ejecución de la actividad para la cual es contratado.

4) Ausentarse total o parcialmente durante la jornada laboral sin contar con autorización por parte del empleador o sus representantes.

5) Ejercer actividades que pongan en peligro los bienes del EMPLEADOR, de sus compañeros de trabajo o terceras personas en el ejercicio de sus funciones o dentro de la jornada laboral.

6) Prestar directa o indirectamente servicios laborales a otros EMPLEADORES, o trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

7) tomar dinero de las ventas o caja menor para uso propio sin autorización del EMPLEADOR.

8) Tomar mercancía o prestarla sin autorización del EMPLEADOR

QUINTA. - REMUNERACIÓN SALARIAL: EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado en el recuadro inicial de este documento y en las oportunidades señaladas. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos.

PARÁGRAFO UNO: El TRABAJADOR autoriza al EMPLEADOR para que la remuneración salarial, así como cualquier otro beneficio prestacional, descanso por periodo de vacaciones, liquidación definitiva de prestaciones sociales, etc. originado por la vigencia de este contrato de trabajo, le sean entregadas en efectivo.

SEXTA. - BENEFICIOS EXTRALEGALES Y PAGOS NO CONSTITUTIVOS DE SALARIO: El EMPLEADOR podrá reconocer al TRABAJADOR beneficios, primas y prestaciones de naturaleza extra legal, lo que haría a título de mera liberalidad y subsistirían hasta que el EMPLEADOR decida su modificación o supresión atendiendo sus capacidades. El TRABAJADOR y EMPLEADOR de manera voluntaria acuerdan que los conceptos reconocidos diferentes a la remuneración que reciba EL TRABAJADOR, no serán constitutivos de salario

y por lo tanto no tienen efecto prestacional o incidencia en la base de aportes en la seguridad social o parafiscal de conformidad a lo contemplado en el artículo 128 del C.S.T. Este acuerdo puntualmente hace referencia a los auxilios en dinero o en especie, bonificaciones o gratificaciones ocasionales, a los beneficios o auxilios habituales u ocasionales acordados o que se acuerden en el curso de la relación laboral, los cuales podrán ser modificados o suprimidos por el EMPLEADOR de acuerdo con su determinación unilateral en la misma forma como puede ser otorgado.

SEPTIMA. - DURACIÓN DEL CONTRATO: La duración de este contrato es la establecida en el encabezado. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado ninguna de las partes le avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogarlo, con una antelación no inferior a treinta (30) días, éste se entenderá renovado por un periodo igual al inicialmente pactado. Para todos los efectos, este contrato podrá prorrogarse hasta por tres (3) periodos iguales o inferiores al inicialmente pactado, al cabo de los cuales el término de renovación no puede ser inferior a un (1) año, y así sucesivamente.

OCTAVA. - PERIODO DE PRUEBA: Las partes acuerdan no realizar período de prueba que equivale a la quinta parte del tiempo de duración del contrato. Durante éste período tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá que no hay nuevo período de prueba.

NOVENA. - TRABAJO NOCTURNO, SUPLEMENTARIO, DOMINICAL Y/O FESTIVO: Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, se remunerará conforme a la ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, AL EMPLEADOR o a sus representantes. EL EMPLEADOR, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

DÉCIMA. - JORNADA LABORAL: El Trabajador se obliga a laborar una jornada de tiempo completo, equivalente a 48 horas semanales, los cuales podrán organizarse en turnos de 6 a máximo 10 horas diarias.

MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.

NIT. 901.610.659-9

HORARIO DE 8:00 A 4:00 De lunes a viernes y sábado de 8:00 a 12:00 - se les dará descanso entre semanas equivalente al tiempo que sobre pasa de la jornada permitida de 8 a 10 horas diarias.

PARÁGRAFO: EL EMPLEADOR cuenta con la facultad de hacer modificaciones en dicha jornada haciendo distribución de turnos de acuerdo con las necesidades de la empresa, en razón a ello, el TRABAJADOR acepta desde ya los cambios que se requieran respecto a su jornada laboral.

En el tiempo transcurrido entre las 13:00 PM a la 14:00pm EL TRABAJADOR podrá tomar un descanso, haciendo la advertencia que el Empleador podrá hacer ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente, sin dejar el lugar de trabajo solo.

DÉCIMA PRIMERA. TERMINACIÓN UNILATERAL: Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato, por cualquiera de las partes, las que establece la Ley, el Reglamento Interno de Trabajo y/o las circulares, comunicados y en general las que a lo largo de la ejecución del presente contrato establezcan conductas no previstas en virtud de hechos o cambio en las actividades cuya falta sea calificada como grave. Éstas últimas se relacionan a continuación:

a) La infracción por parte del TRABAJADOR a cualquiera de sus obligaciones o prohibiciones legales, contractuales o reglamentarias;
b) La no asistencia puntual para el cumplimiento de sus funciones sin excusa suficiente a juicio del EMPLEADOR;
c) La ejecución por parte del TRABAJADOR de la misma actividad u otras remuneradas al servicio de terceros **sin autorización del EMPLEADOR**;
d) La revelación de información confidencial o aquella que sea de conocimiento del TRABAJADOR por la actividad para la cual es contratado;
e) Utilizar los uniformes, sistemas de comunicación y demás elementos que le sean entregados por el EMPLEADOR con fines diferentes al asignado por éste.
f) El incumplimiento a lo estipulado en las cláusulas primera y tercera de este contrato de trabajo;
g) El reiterativo incumplimiento de horario de trabajo sin excusa suficiente por más de 3 veces en el mismo mes.
h) La sistemática inejecución en sus labores o la negligencia en el desarrollo de las mimas cuando se acumulen más de 3 llamados de atención durante la ejecución del plazo contractual.
i) Por la toma inapropiada de dinero o productos.

DÉCIMA SEGUNDA. DESCUENTOS: El TRABAJADOR autoriza al EMPLEADOR para que descuente cualquier suma de dinero que se cause dentro de la existencia y terminación del

contrato de trabajo ya sea por concepto de préstamos, utilización de medios de comunicación, bienes dados a cargo y no reintegrados, u otros que se presenten en ejercicio del vínculo contractual. Este descuento se podrá realizar de la nómina quincenal o mensual o de las prestaciones sociales, indemnizaciones, descansos o cualquier beneficio que resulte con ocasión de la existencia o terminación del contrato independiente de la causa que lo origine, y especialmente por:

a) Las sumas adeudadas al EMPLEADOR por préstamos debidamente autorizados;
b) El valor de los elementos, herramientas de trabajo y demás bienes que le hayan sido entregadas al TRABAJADOR en caso de evidenciarse su pérdida, apropiación indebida o la negativa a la devolución al EMPLEADOR;

DÉCIMA TERCERA.- MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES: El TRABAJADOR acepta expresamente desde ahora todas las modificaciones determinadas por el Empleador, en lo referente a sus condiciones laborales, tales como la jornada de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo y/o funciones, forma de remuneración; siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad o sus derechos mínimos ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en la ley.

DÉCIMA CUARTA. - SOMETIMIENTO A LAS NORMAS INTERNAS: El trabajador declara que es conocedor de las funciones asignadas al cargo para el cual es contratado, el orden jerárquico, manuales, reglamentos y políticas internas a las cuales se somete y obliga a respetar y cumplir en el desarrollo del contrato de trabajo que voluntariamente suscribe.

DÉCIMA QUINTA. - CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD: - EL TRABAJADOR, se obliga a guardar absoluta confidencialidad y reserva sobre la información de EL EMPLEADOR. Para efectos de la interpretación de esta obligación, se entenderá como información confidencial, la relacionada con el giro ordinario del negocio realizado, por tal razón EL TRABAJADOR, asume el compromiso, de tomar todas las precauciones necesarias para garantizar que la información confidencial de EL EMPLEADOR no sea conocida ni divulgada por la competencia y por terceros ajenos al mismo. Esta obligación de confidencialidad se extiende a la información de los asuntos confidenciales de los clientes de EL EMPLEADOR, que llegaren a conocimiento de EL TRABAJADOR, en razón o con ocasión de sus funciones.

PARÁGRAFO. - En desarrollo de esta obligación, EL TRABAJADOR, se compromete a poner en conocimiento de EL EMPLEADOR, toda conducta ejercida por sus compañeros de trabajo, que violen o amenacen el carácter confidencial de EL EMPLEADOR o sus clientes. El incumplimiento de esta obligación se tendrá como falta grave que faculta a EL EMPLEADOR, a dar por terminado el contrato de trabajo.

MONTAJE ESTRUCTURA S.A.S.

NIT. 901.610.659-9

DECIMA SEXTA. - AFILIACIÓN Y PAGO A SEGURIDAD SOCIAL. Es obligación de EL EMPLEADOR afiliar a TRABAJADOR al sistema seguridad social como es salud, pensión y riesgos profesionales, autorizando EL TRABAJADOR el descuento en su salario de los valores que le corresponda, lo anterior en la proporción que la ley establece.

DECIMA SEPTIMA. - MODIFICACIONES. De presentarse la necesidad de modificar o agregar alguna cláusula al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

DÉCIMA OCTAVA. - EFECTOS: El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquiera otro contrato, verbal o escrito, celebrado entre las partes con anterioridad, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integrante de éste contrato.

Para constancia de su aceptación y una vez leída y aprobada se firman dos ejemplares del mismo tenor, de los cuales uno es entregado al trabajador en el municipio de Medellín, Departamento de Antioquia el 28 de agosto del 2023

EL EMPLEADOR

ALEXANDER GRAJALES MONTOYA
Representante Legal
NIT. 901.610.659-9

EL TRABAJADOR

MINDALIA JARAMILLO GALLO
C.C. 1.020.443.690



Powered by CamScanner

MINDALIA JARAMILLO GALLO



INFORMACIÓN PERSONAL

Identificación:	**C.C.1.020.443.690**
Fecha de Nacimiento:	**18 Julio De 1991**
Lugar de Nacimiento:	**Medellín (Antioquia)**
Estado Civil:	**Soltera (Con hijos)**
Domicilio:	**Cra 44 # 53-50 Barrio Prado**
Teléfono:	**314-785-0425**

PERFIL PROFESIONAL

Me considero una persona capaz, eficiente, deseo laborar para mostrar mis capacidades, tengo total disponibilidad para iniciar cuando lo considere necesario.
Deseo laborar para contribuir con mis estudios y poder lograr mis metas.

EDUCACIÓN

COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN AYALA

ÚLTIMO GRADO CURSADO
UN DECIMO
CIUDAD
BELLO
2010

SENA
TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL
CIUDAD
Bello
2013

SENA
PRIMER RESPONDIENTE
CIUDAD
Medellín
2013

ICSO
CURSO DE ALTURAS COORDINADOR
CIUDAD
Medellín
2014

CIL
DIPLOMADO DE SISTEMAS INTEGRADOS
2016

SURA
CURSO DE 50 HORAS DE SG-SST
2018

SURA
CURSO DE ACTUALIZACION DE 20 HORAS DE SG-SST
2022

ICSO
ACTUALIZACIÓN DE COORDINADORA EN ALTURAS
2022

EXPERIENCIA LABORAL

TIENDA DEL TONO
CARGO: ADMINISTRADORA
JEFE INMEDIATO: HUGO SERNA
TELEFONO: 2924515
DURACION: 1 AÑO

SENCO LATIN AMERICA S.A.
CARGO: PRACTICANTE DE SALUD OCUPACIONAL
JEFE INMEDIATO: RAFAEL TORO
TEELFONO: 448 15 70 EXT 124
DURACION: 13 MESES
EMPRESA SENCO LATIN AMERICA

CONSTRUCCIONES ROGER YEPES
CARGO: COORDINADORA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
JEFE INMEDIATO: ROGER FERNANDO YEPES
TELEFONO: 3113734558
DURACION: 10 MESES
OBRA HOTEL RIO VERDE
OBRA LA MONTAÑA

NGM CONSTRUCCIONES
CARGO: AUX. SYSO
JEFE INMEDIATO: NAUM GOMEZ
DURACION: 4 MESES
OBRA PUENTE DE LA MADRE LAURA

HACEMOS URBANISMO
CARGO: COORDINADORSA SYSO
JEFE INMEDIATO: JHON FERNEY PANESSO
DURACION: 3 MESES
OBRA VIVA PALMAS

MANESCO S.A.S
CARGO: COORDINADORA SYSO
JEFE INMEDIATO: JOAQUIN DAVID
DURACION 8 MESES
OBRA PROTECCION DEL METRO DE TRICENTENARIO
PUENTE MADRE LAURA

RBG MONTAJES Y MANTENIMIENTO INDUSTRIAL
CARGO: COORDINADORA SYSO
JEFE INMEDIATO: GERARDO PINILLA
DURACION: 27 Agosto de 2016 - 31 Julio 2017
OBRA PISCINAS METALICAS DE CONTEGRAL

OUFSAFETY
CARGO: COORDINADORA SST
JEFE INMEDIATO JUAN CARLOS
DURACION: 4 MESES
OBRA MANTENIMIENTO DE LAS LINEAS ELECTTRICAS DE PORCE

GACA
CARGO: COORDINADORA SST
JEFE INMEDIATO KATERINE DIAZ
DURACION: 7 MESES
OBRA MANTENIMIENTO DE LAS CUBIERTAS DE LA UDEA

SPORTILLA
CARGO: ASESORA SST
JEFE INMEDIATO: ALEJANDRO VALENCIA
DURACION: 1 MES
ASESORA EN OBRAS DE PUERTO ALEGRE CAPITAL

OUTSAFETY
CARGO: COORDINADORA SST
JEFE INMEDIATO: LUZ ANGELA ARROYAVE
DURACION: 1 MES
OBRA PETAR DE ZENU

CONSTRUCCIONES CONAMAN
CARGO: COORDINADORA
JEFE INMEDIATO: ALEXANDER PEREA
DURACION: 4 MESES
OBRA PUERTO ALEGRE CAPITAL

OBRAS Y ESTRUCTURAS
CARGO: RESIDENTE SST
JEFE INMEDIATO: CARLOS MURILLO
DURACION: 2 MESES
OBRA REFORMA DEL COLEGIO DE LA UNION AREA METROPOLITANA

SOCOCIL S.A.S
CARGO: RESIDENTE SST
JEFE INMEDIATO: CAROLINA OSPINA
TEL: 304-4696849
DURACION: 02 de octubre de 2019 – 28 octubre 2020
CONSORCIO PARQUES 2019 OBRA PARQUE ARANJUEZ

GOMECO SAS
CARGO: AUXILIAR SST
JEFE INMEDIATO: DUBER OSPINA
TEL: 313-6788728
DURACION: 26 OCTUBRE DE 2021 - 11 MARZO DE 2022
BODEGAS CLIN GIRARDOTA

CONSTRUCAR ASOCS SAS
CARGO: SUPERVISORA SST
JEFE INMEDIATO: JEHEFREY ARLEY JARAMILLO
TEL: 3165399197
DURACION: 09 DE JUNIO DE 2022 - 23 DE JUNIO DE 2022
PLANTA DE PAPEL KIMBERLY CLARK

INGESEL
CARGO: COORDINADORA SST
JEFE INMEDIATO: FERNEY AGUDELO
TEL: 3043724358
DURACION: 05 DE DICIEMBRE 2022 HASTA 02 DE FEBRERO 2023
PLANTA: PLASTIMUNDO

REFERENCIAS

NORMA CONSTANZA JARAMILLO
AMA DE CASA
Tel: 379-66-11

LICETH CAROLINA ATEHORTUA
ESTUDIANTE DE CRIMINALISTICA
Tel: 598-89-47

RAFAEL TORO
GERENTE DE PRODUCCION
Tel.: 448-15-70 EXT. 124 * 316-482-11-77

OBJETIVOS

- ✔ Demostrar mis capacidades ante las tareas propuestas.
- ✔ Lograr las metas propuestas por la empresa para mi desempeño diario.
- ✔ Ser lo más eficiente posible.
- ✔ Tener una relación excelente con todas aquellas personas en el lugar de trabajo.

Con estos objetivos propuestos pretendo tener una excelente labor agradable para la empresa.

Muchas gracias por la atención prestada

MINDALIA JARAMILLO GALLO
C.C. 1.020.443.690

El centro de entrenamiento ICSO S.A.S. NIT. 900.401.469-6
Con el aval del Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, Regional Antioquia, por la cual se autoriza a la Empresa ICSO S.A.S. con Resolución Nº - I42 de 2011 y Resolución 99 de 2013, para el trabajo Seguro en alturas, para los niveles. **B**ásico Operativo, **A**vanzado, **R**eentrenamiento, **C**oordinador de alturas y **A**dministrativo para Jefes de área.

Certifican que:

MINDALIA JARAMILLO GALLO

CC. 1.020.443.690

Ha cumplido satisfactoriamente los objetivos de desempeño de:
NIVEL COORDINADOR PARA EL TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, realizado los días, 04, 05, 06, 07 y 08, de Junio de 2014, con una duración de 80 horas.

Se expide el presente certificado a los Nueve (09) días del mes de Junio de 2014

ESTEBAN MONTOYA FRANCO
Representante Legal
CC. 1.152.683.199

WILSON PEREZ LONDOÑO
Entrenador Certificado
Licencia S.O. Nº 007055
Registro electrónico SENA
Nº 920300400111CC70565708C

Verifique la autenticidad del presente certificado en el 274-69-44

NOVUS ORDO CERTIFICARE
CELAC
Trabajo en Alturas
NTC 6072
No. 30.449-1

El centro de entrenamiento ICSO S.A.S. NIT. 900.401.469-6
Con el aval del Ministerio de Trabajo 08SE2018220000000029246 y dando cumplimiento a la Resolución 4272 de 2021. Por la cual se autoriza a ICSO S.A.S, en la implementación de los siguientes programas: Administrativo Jefes de área, Trabajador autorizado, Reentrenamiento de trabajador autorizado, Coordinador de trabajo en alturas, Actualización de Coordinador de alturas

Certifican que:

MINDALIA JARAMILLO GALLO
CC. 1.020.443.690

Ha cumplido satisfactoriamente los objetivos de capacitación y entrenamiento de:
CURSO ACTUALIZACIÓN DE COORDINADORES TRABAJO SEGURO EN ALTURAS RES. 4272, realizado los días 05 y 06 de Diciembre de 2022. En Copacabana, Antioquia., con una duración de 16 horas

Se expide el presente certificado a los Siete (07) días del mes de Diciembre de 2022 En Copacabana, Antioquia

ESTEBAN MONTOYA FRANCO
Representante Legal
CC. 1.152.683.199

l0w5085857

WILSON PEREZ LONDOÑO
ENTRENADOR CERTIFICADO
Licencia S.O. N° 007055
Registro electrónico SENA
N° 9203004001111CC70565708C

Verifique este certificado ingresando el código en www.icso.com.co o llamando al 301-845-16-69

Powered by CamScanner

EMPRESA: ZG MONTAJES ESTRUCTURA SAS
NIT: 901610659
RL: ZAPATA GOMEZ DUBERNEY
ARL: SURA
SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION

GENTE SIN RIESGO
GENRIS S.A.S NIT. 900.756.839-1

Certificación BUREAU VERITAS
Número CO20.02304 NTC 6072:2014
Acreditación ONAC 09CPR-008
Resolución 4272
de 2021 Autorización de Ministerio de Trabajo
Licencia de SST N° 2021060095986

Certifica que:

CERE-10090

No. Verificación

MINDALIA JARAMILLO GALLO

CC 1020443690

Resolución 4272 de 2021, Autorización del Ministerio de Trabajo con No °
08SE2021220000000002733
Certificado de Capacitación y Entrenamiento para:

TRABAJO EN ALTURAS EN EL NIVEL: REENTRENAMIENTO 4272

Intensidad 08 horas
Realizado en Medellín- Antioquia
Fecha de expedición 03 de septiembre de 2023

GENTE SIN RIESGO
GENRIS S.A.S

Margarita Velásquez G.
Representante Legal

Entrenador

JUAN CAMILO VARGAS ALVAREZ
Lic. SST No 18033

Calle 57 No. 45 - 28 Celular: 304 243 1167 Fijo: (604) 501 81 48
opp2.mintrabajo.gov.vo/centroentrenamiento/consulta_ext.aspx

11530

496

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

RESOLUCION No. *20230600660 59*

(22/06/2023)

RESOLUCION

Por medio de la cual se CONCEDE Licencia para ofertar servicios de seguridad y salud en el trabajo a nivel nacional, a una persona natural.

DIRECTORA TÉCNICA DE SALUD AMBIENTAL Y FACTORES DE RIESGO DE LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

En ejercicio de las facultades legales que le confieren las Leyes 09 de 1979 y 1562 de 2012, la Resolución 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y en especial la Resolución No. 5734 de 2013 expedida por la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, y

CONSIDERANDO

Que el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012, determinó que la salud ocupacional se entenderá en adelante como Seguridad y Salud en el Trabajo, definiéndola como la disciplina que trata la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores, cuyo objeto es mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

Que el artículo 23 de la citada ley, ordenó al Ministerio de Salud y Protección Social reglamentar en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la misma, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, determinando como competencia de las entidades departamentales y distritales de salud, la expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional.

Que mediante Resolución No. 4502 de 2012, el Ministerio de Salud y Protección Social, reglamentó el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias de salud ocupacional a las personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, que oferten a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo definidos en el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012.

Que mediante Resolución No. 5734 del 2013, la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, delegó en cabeza de la Dirección de Salud Ambiental y Factores de Riesgo la expedición o renovación de las licencias de salud ocupacional.

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

RESOLUCION No. *2023060066059*

(22/06/2023)

Que el (la) señor(a) **MINDALIA JARAMILLO GALLO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1020443690**, solicitó la Licencia para ofertar a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo como persona natural, acreditando el cumplimiento de las condiciones y requisitos previos en la Resolución No. 4502 de diciembre 28 de 2012.

Que la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, después de revisar toda la documentación presentada por el (la) señor (a) **MINDALIA JARAMILLO GALLO**, emitió concepto favorable para el otorgamiento de dicha licencia.

En mérito de lo anterior,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder licencia para ofertar a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo como persona natural, al (la) señor(a) **MINDALIA JARAMILLO GALLO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1020443690**, como **TECNÓLOGO (A) EN SALUD OCUPACIONAL,** EGRESADO DE LA (DEL) SENA - CENTRO DE DISEÑO Y MANOFACTURA DE CUERO -ITAGUI

ARTÍCULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, en las siguientes áreas o campos de acción:

1. ACOMPAÑAMIENTO EN LA INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO
2. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN
3. EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ARTÍCULO TERCERO: La presente Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y puede solicitarse su renovación, por un término igual, previo diligenciamiento de la solicitud respectiva y el cumplimiento de las condiciones y requisitos previos en las normas legales vigentes, en cualquier Secretaría Seccional o Distrital del país.

ARTICULO CUARTO: El (la) señor(a) **MINDALIA JARAMILLO GALLO** deberá cumplir en el ejercicio de sus actividades, con todas las normas legales, técnicas, éticas y de control de calidad establecidas en la legislación vigente en Salud Ocupacional.

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

RESOLUCION No. *20230600660059*

(22/06/2023)

ARTICULO QUINTO: Cuando el titular de la licencia, modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho con treinta (30) días de antelación, a su ocurrencia, a la Dirección de Salud Ambiental y Factores de Riesgo de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia.

ARTÍCULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a el (la) señor(a) **MINDALIA JARAMILLO GALLO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1020443690**, informándole contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO: La Presente Resolución rige a partir de su notificación.

Dado en Medellín el 22/06/2023

Carolina Salazar .

DIANA CAROLINA SALAZAR GIRALDO
Directora Técnica de Salud Ambiental y Factores de Riesgo

	NOMBRE	FIRMA
Proyectó	Yeni Yulitza Copete Mosquera	
Aprobó	María Piedad Martínez Galeano	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma		

ARL

sura

Certificado de logro

La República de Colombia, el Ministerio del Trabajo y ARL SURA hacen constar que:

MINDALIA JARAMILLO GALLO

Con documento de identidad No. 1020443690

Cursó y aprobó:

CAPACITACIÓN VIRTUAL SGSST (50 HORAS)

Con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente el 6 de diciembre de 2018 en Medellín

Registro Certificado de Oferente de Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A. **RCO-0003.** Para validar este certificado, consulte en **colegiosvirtuales.arlsura.com/cgr/verificar** con el número 1038246

498

sura ARL

La República de Colombia, el Ministerio de Trabajo y ARL SURA

CERTIFICA QUE

MINDALIA JARAMILLO GALLO

C1020443690

HA FINALIZADO CORRECTAMENTE LA FORMACIÓN

ACTUALIZACIÓN VIRTUAL SGSST (20 HORAS)

HORAS CERTIFICADAS

20

En testimonio de lo anterior, se firma el presente el
26 de febrero de 2022
Registro Certificado de Oferente de Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A. RCO-0003.

TGiFSIh68b

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

HACE CONSTAR QUE

18 AÑOS

MINDALIA JARAMILLO GALLO

C.C 1.020.443.690

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

FORMACIÓN EN AUDITORIA INTERNA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

(Bajo NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015, NTC OHSAS 18001:2007, SG-SST según decreto 1443 del 31 jul/14) ARTICULADO EN LA NORMA TÈCNICA COLOMBIANA ISO 19011:2011

Con una intensidad de veinticuatro (24) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Medellín a los veintiuno (21) días del mes de Mayo del año 2016
En cumplimiento del decreto 4904 del 16 de diciembre 2009 ministerio de educación Art 1° Num 5.8

Ing. CRISTIAN F. SUAREZ MOREA
Especialista en Salud Ocupacional – Auditor líder en Ohsas 18.001:2007
Licencia SG-SST Mediante Resolución N° 773/2012
Evaluador por Competencia SENA Registro
No 9527005163/3/CC7729369C

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director Gestión
Corporación Internacional de Líderes ONG

MARIO ALBERTO PEÑA MARTINEZ
Docente Diplomado SG - SST

499

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

HACE CONSTAR QUE

18 AÑOS

MINDALIA JARAMILLO GALLO

C.C 1.020.443.690

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO BASICO

ATENCION PREHOSPITALARIA

Con una intensidad de ocho (8) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Medellín a los veintiuno (21) días del mes de Mayo del año 2016
En cumplimiento del decreto 4904 del 16 de diciembre 2009 ministerio de educación Art 1° Num 5.8

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director de Gestión
Corporación Internacional de Líderes ONG

RICARDO SANMIGUEL
Subdirector
Corporación Internacional de Líderes ONG

JOHN JAIVER CAMELO BERGAÑO
Director
Corporación Internacional de Líderes ONG

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

HACE CONSTAR QUE

18 AÑOS

MINDALIA JARAMILLO GALLO

C.C 1.020.443.690

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO BASICO

ESPACIOS CONFINADOS

Con una intensidad de ocho (8) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Medellin a los veintiuno (21) dias del mes de Mayo del año 2016
En cumplimiento del decreto 4904 del 16 de diciembre 2009 ministerio de educación Art 1° Num 5.8

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director de Gestión
Corporación Internacional de Líderes ONG

RICARDO SANMIGUEL
Subdirector
Corporación Internacional de Líderes ONG

JOHN JAIVER CAMELO BERGAÑO
Director
Corporación Internacional de Líderes ONG

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

HACE CONSTAR QUE

18 AÑOS

MINDALIA JARAMILLO GALLO

C.C 1.020.443.690

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO BASICO

ARME Y DESARME DE ESTRUCTURAS METÁLICAS (ANDAMIERO)

Con una intensidad de ocho (8) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Medellín a los veintiuno (21) días del mes de Mayo del año 2016
En cumplimiento del decreto 4904 del 16 de diciembre 2009 ministerio de educación Art 1° Num 5.8

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director de Gestión
Corporación Internacional de Líderes ONG

RICARDO SANMIGUEL
Subdirector
Corporación Internacional de Líderes ONG

JOHN JAIVER CAMELO BERGAÑO
Director
Corporación Internacional de Líderes ONG

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

HACE CONSTAR QUE

18 AÑOS

MINDALIA JARAMILLO GALLO

C.C 1.020.443.690

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO BASICO

GESTIÓN INTEGRAL, PREVENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS

Con una intensidad de ocho (8) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Medellin a los veintiuno (21) días del mes de Mayo del año 2016
En cumplimiento del decreto 4904 del 16 de diciembre 2009 ministerio de educación Art 1° Num 5.8

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director de Gestión
Corporación Internacional de Líderes ONG

RICARDO SANMIGUEL
Subdirector
Corporación Internacional de Líderes ONG

JOHN JAIVER CAMELO BERGAÑO
Director
Corporación Internacional de Líderes ONG

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

HACE CONSTAR QUE

18 AÑOS

MINDALIA JARAMILLO GALLO

C.C 1.020.443.690

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO BASICO

HSE

Con una intensidad de ocho (8) horas

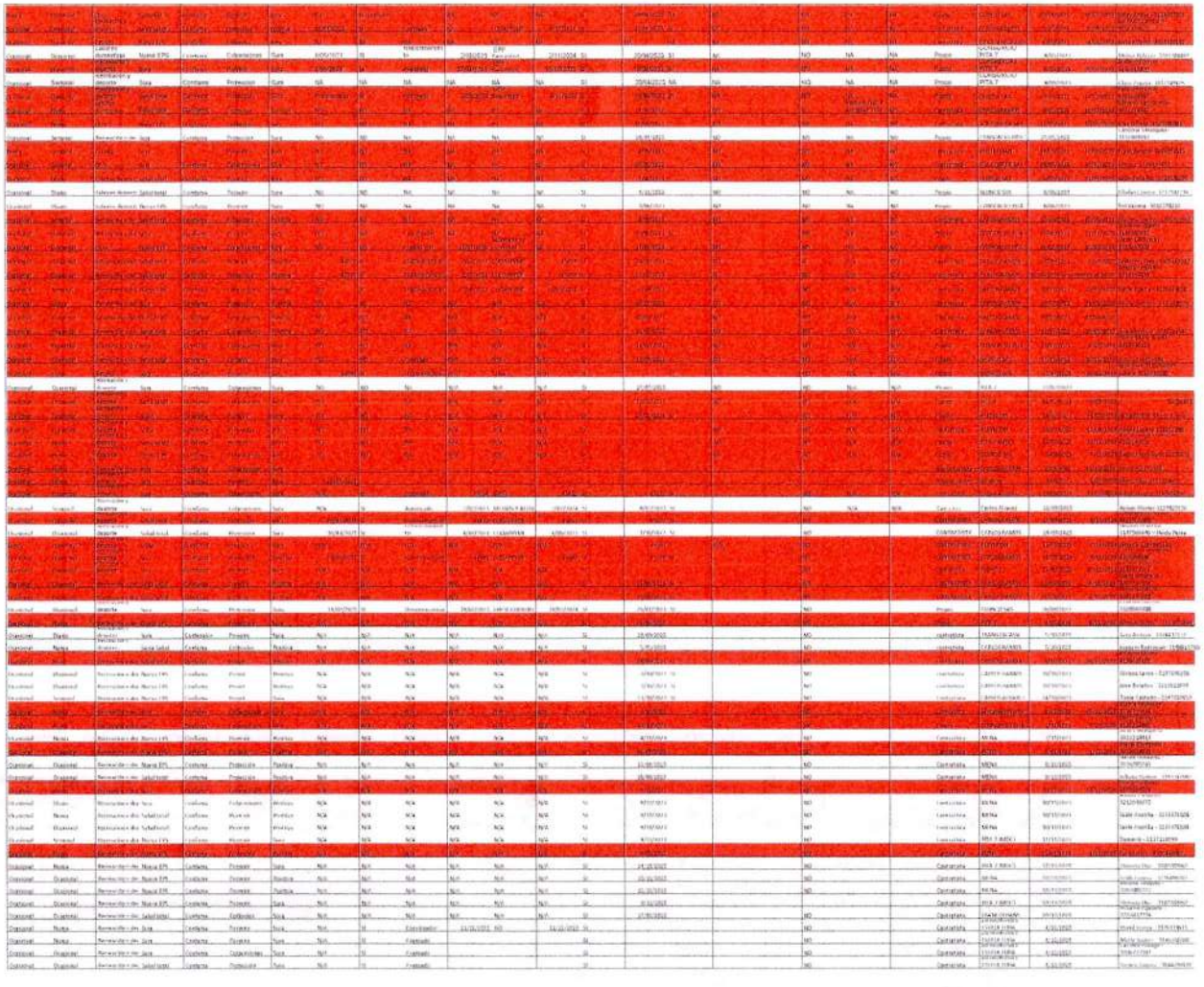
Se expide el presente Certificado en la ciudad de Medellin a los veintiuno (21) días del mes de Mayo del año 2016
En cumplimiento del decreto 4904 del 16 de diciembre 2009 ministerio de educación Art 1° Num 5.8

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director de Gestión
Corporación Internacional de Líderes ONG

RICARDO SANMIGUEL
Subdirector
Corporación Internacional de Líderes ONG

JOHN JAIVER CAMELO BERGAÑO
Director
Corporación Internacional de Líderes ONG

Anexo 3.3.1 11: Anexo 8 Perfil sociodemográfico.



																						Código: [illegible]					
																						Versión: [illegible]					
																						Fecha: [illegible]					
																						Página [illegible]					
CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS	CON QUE FRECUENCIA [illegible]	USO DEL TIEMPO LIBRE	EPS	CCF	AFP	ARL	[illegible]	CURSO ALTURAS VIGENTE	TIPO CURSO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] (SI/NO)	FECHA	[illegible] SI	NO	[illegible] SI	NO	CUAL?	[illegible]	PERSONAL PROPIO O CONTRATISTA	EMPRESA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (NOMBRE- TELEFONO)		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

NOMBRE	CEDULA	FECHA NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE SANGRE	MANO DE OBRA CALIFICADA	AREA DE INFLUENCIA SI/NO	TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD	RAZA	ESTADO CIVIL	GENERO	NUMERO DE PERSONAS A CARGO	COMPOSICIÓN FAMILIAR	NUMERO DE HIJOS	NIVEL DE ESCOLARIDAD	TENENCIA DE VIVIENDA	BARRIO	ESTRATO SOCIO ECONOMICO	DIRECCIÓN	TELEFONO	AREA DE TRABAJO EN LA EMPRESA	TURNO DE TRABAJO	CARGO	PROMEDIO DE INGRESOS	ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA	ANTIGUEDAD EN EL CARGO	TIPO DE CONTRATACIÓN	HA PARTICIPADO EN	LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA	FUMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Anexo 3.3.1 12: Anexo 11 Seguridad Social.

506

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901646363	1	CONSORCIO PITA 7	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMA	Carrera 76 N 3-56 Belen Rincon	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4444017	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	336495292	94603611991	E	2023/12/15	2023/12/14	BANCOLOMBIA	0	$5.575.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No	EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1037183964	AGUDELO JOHANA	X																		25-14	26	$1,005,334	$160,900	EPS010	26	$1,005,334	$40,300	CCF04	26	$1,005,334	$40,300	14-11	26	$1,005,334	$70,000	26	$0	$0	SI	$311,500
2	CC	1037183964	AGUDELO JOHANA											X								25-14	2	$77,334	$12,400	EPS010	2	$77,334	$3,100	CCF04	0	$0	$0	14-11	2	$77,334	$0	0	$0	$0	SI	$15,500
3	CC	1037183964	AGUDELO JOHANA										X									25-14	1	$38,667	$4,700	EPS010	1	$38,667	$0	CCF04	1	$38,667	$0	14-11	1	$38,667	$0	1	$0	$0	SI	$4,700
4	CC	1063718435	BARRIOS FABIAN	X																		230301	18	$696,000	$111,400	EPS037	18	$696,000	$27,900	CCF04	18	$696,000	$27,900	14-11	18	$696,000	$48,500	18	$0	$0	SI	$215,700
5	CC	1063718435	BARRIOS FABIAN										X									230301	1	$38,667	$4,700	EPS037	1	$38,667	$0	CCF04	1	$38,667	$0	14-11	1	$38,667	$0	1	$0	$0	SI	$4,700
6	CC	1063718435	BARRIOS FABIAN										X									230301	2	$77,334	$9,300	EPS037	2	$77,334	$0	CCF04	2	$77,334	$0	14-11	2	$77,334	$0	2	$0	$0	SI	$9,300
7	CC	1038967056	CEBALLOS ANDRES			X														X		230301	22	$850,667	$136,200	EPS040	22	$850,667	$34,100	CCF04	22	$1,032,223	$41,400	14-11	22	$850,667	$99,300	22	$0	$0	SI	$271,000
8	CC	71806985	CHAVERRA ARIS																			25-14	30	$1,328,250	$212,500	EPS037	30	$1,328,250	$53,200	CCF04	30	$1,328,250	$53,200	14-11	30	$1,328,250	$92,500	30	$0	$0	SI	$411,500
9	CC	71172038	GONZALEZ URIEL	X																		230301	8	$400,000	$64,000	EPS037	8	$400,000	$16,000	CCF04	8	$400,000	$16,000	14-11	8	$400,000	$27,900	8	$0	$0	SI	$123,900
10	CC	71172038	GONZALEZ URIEL											X								230301	1	$50,000	$8,000	EPS037	1	$50,000	$0	CCF04	1	$50,000	$0	14-11	1	$50,000	$0	1	$0	$0	SI	$8,000
11	CC	71172038	GONZALEZ URIEL											X								230301	6	$300,000	$36,000	EPS037	6	$300,000	$0	CCF04	6	$300,000	$0	14-11	6	$300,000	$0	6	$0	$0	SI	$36,000
12	CC	43993068	LOPEZ MARIA																			230301	28	$1,082,667	$173,300	EPS037	28	$1,082,667	$43,400	CCF04	28	$1,082,667	$43,400	14-11	28	$1,082,667	$73,400	28	$0	$0	SI	$333,500
13	CC	43993068	LOPEZ MARIA											X								230301	1	$38,667	$4,700	EPS037	1	$38,667	$0	CCF04	1	$38,667	$0	14-11	1	$38,667	$0	1	$0	$0	SI	$4,700
14	CC	43993068	LOPEZ MARIA											X								230301	1	$38,667	$4,700	EPS037	1	$38,667	$0	CCF04	1	$38,667	$0	14-11	1	$38,667	$0	1	$0	$0	SI	$4,700
15	CC	91131594	MOTATO MARIO																			25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,000	30	$0	$0	SI	$359,200
16	CC	1152209271	PABON DAYRA																			230301	27	$1,044,000	$167,000	EPS037	27	$1,044,000	$41,800	CCF04	27	$1,044,000	$41,800	14-11	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0	SI	$323,400
17	CC	1152209271	PABON DAYRA											X								230301	3	$116,000	$14,000	EPS037	3	$116,000	$0	CCF04	3	$116,000	$0	14-11	3	$116,000	$0	3	$0	$0	SI	$14,000
18	CC	43252447	PIEDRAHITA CYERVING																			230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF04	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0	SI	$1,083,600
19	CC	1193232351	RUIZ YEISON																			25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
20	CC	1003101258	TERAN JESUS	X																		230301	9	$348,000	$55,700	EPS037	9	$348,000	$14,000	CCF04	9	$348,000	$14,000	14-11	9	$348,000	$24,300	9	$0	$0	SI	$108,000
21	CC	1003101258	TERAN JESUS											X								230301	10	$386,667	$46,500	EPS037	10	$386,667	$0	CCF04	10	$386,667	$0	14-11	10	$386,667	$0	10	$0	$0	SI	$46,500
22	CC	1003101258	TERAN JESUS											X								230301	2	$77,334	$9,300	EPS037	2	$77,334	$0	CCF04	2	$77,334	$0	14-11	2	$77,334	$0	2	$0	$0	SI	$9,300
23	CC	1002278337	TORRES DAYINSON																			230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$56,000	CCF04	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	$97,500	30	$0	$0	SI	$433,500
24	CC	1128446119	VILLA JULIAN																			230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF04	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0	SI	$1,083,600
Total	Afiliados(13)																							$18,714,255	$2,948,700			$18,714,255	$702,600			$18,818,972	$706,800			$18,714,255	$1,216,900		$0	$0		$5,575,000

2023/12/14 08:48 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901646363	1	CONSORCIO PITA 7	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMA	Carrera 76 N 3-36 Belen Rincon	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4444017	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	336495292	9460361991	E	2023/12/15	2023/12/14	BANCOLOMBIA	0	$5,575,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$2,948,700	$0	$0	$2,948,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$761,800	$0	$0	$761,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$885,800	$0	$0	$885,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,301,100	$0	$0	$1,301,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,216,900	$0	$0	$1,216,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$1,216,900	$0	$0	$1,216,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$706,800	$0	$0	$706,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	13	$706,800	$0	$0	$706,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$702,600	$0	$0	$702,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$416,200	$0	$0	$416,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$252,300	$0	$0	$252,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$34,100	$0	$0	$34,100
TOTAL				13	$5,575,000	$0	$0	$5,575,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DANIELA OCHOA TORRES identificado(a) con CC 1152210236 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SOTARCO SAS NI 800129071

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-10	2023-11	277119150	9458908106	E	2023-11-15																	

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,621,000	$419,400
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,621,000	$182,500
CCF	COMFAMA	30	4%	$2,621,000	$104,900
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$2,621,000	$104,900

Este certificado se expide el día 2023-12-14 a las 08:51.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900336649	7	CUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFAMA	CARRERA 76 #3 - 36	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4444017	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	336498308	9460362476	E	2023/12/13	2023/12/14	BANCOLOMBIA	1	$4,031,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
SUCURSAL: COMFAMA (9 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: CONSORCIO PITA 7 (9 Afiliados)																				
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (9 Afiliados)																				
1	CC	1066744230	CANTILLO PEREZ MARTIN ANDRES										X							
2	CC	1066744230	CANTILLO PEREZ MARTIN ANDRES											X						
3	CC	1066744230	CANTILLO PEREZ MARTIN ANDRES										X							
4	CC	1066744230	CANTILLO PEREZ MARTIN ANDRES		X							X								X
5	CC	1000643733	ECHAVARRIA CORREA JASSLEIDY									X								
6	CC	71590075	ESPINOSA ARIAS IVAN DARIO									X								
7	CC	98626095	FORONDA OSORNO ELIO DE JESUS									X								
8	CC	71291532	NARANJO JIMENEZ JUAN DAVID									X								
9	CC	1040747264	PIZARRO PEREZ CAROLINA																	
10	PT	6555116	SANCHEZ GARCIA JONFER JOSE									X								
11	CC	70555636	VASQUEZ SALAZAR RENE OCTAVIO									X								
12	CC	71351261	VILLEGAS DUARTE JAIVER OVED									X								
Total	Afiliados(9)																			

	PENSION				SALUD			
No.	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: COMFAMA (9 Afiliados)			$13,109,008	$2,090,200			$13,109,008	$517,100
Centro de Trabajo: CONSORCIO PITA 7 (9 Afiliados)			$13,109,008	$2,090,200			$13,109,008	$517,100
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (9 Afiliados)			$13,109,008	$2,090,200			$13,109,008	$517,100
1	230301	1	$38,667	$4,700	EPS002	1	$38,667	$0
2	230301	1	$38,667	$6,200	EPS002	1	$38,667	$1,600
3	230301	4	$154,667	$18,600	EPS002	4	$154,667	$0
4	230301	22	$1,028,369	$164,600	EPS002	22	$1,028,369	$41,200
5	230301	30	$1,356,213	$217,000	EPS002	30	$1,356,213	$54,300
6	25-14	30	$1,203,191	$192,600	EPS002	30	$1,203,191	$48,200
7	230301	30	$1,508,000	$241,300	EPS037	30	$1,508,000	$60,400
8	230201	30	$1,252,553	$200,500	EPS040	30	$1,252,553	$50,200
9	230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS010	30	$2,200,000	$88,000
10	230301	30	$1,334,000	$213,500	EPS040	30	$1,334,000	$53,400
11	25-14	30	$1,264,894	$202,400	EPS037	30	$1,264,894	$50,600
12	230301	30	$1,729,787	$276,800	EPS037	30	$1,729,787	$69,200
Total Afiliados(9)			$13,109,008	$2,090,200			$13,109,008	$517,100

	CCF				RIESGOS				
No.	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte
SUCURSAL: COMFAMA (9 Afiliados)			$13,273,341	$523,600			$13,109,008		$896,600
Centro de Trabajo: CONSORCIO PITA 7 (9 Afiliados)			$13,273,341	$523,600			$13,109,008		$896,600
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (9 Afiliados)			$13,273,341	$523,600			$13,109,008		$896,600
1	CCF04	1	$38,667	$0	14-11	1	$38,667	0.000%	$0
2	CCF04	0	$0	$0	14-11	1	$38,667	0.000%	$0
3	CCF04	4	$154,667	$0	14-11	4	$154,667	0.000%	$0
4	CCF04	22	$1,231,369	$49,300	14-11	22	$1,028,369	6.960%	$71,600
5	CCF04	30	$1,356,213	$54,300	14-11	30	$1,356,213	6.960%	$94,400
6	CCF04	30	$1,203,191	$48,200	14-11	30	$1,203,191	6.960%	$83,800
7	CCF04	30	$1,508,000	$60,400	14-11	30	$1,508,000	6.960%	$105,000
8	CCF04	30	$1,252,553	$50,200	14-11	30	$1,252,553	6.960%	$87,200
9	CCF04	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	6.960%	$153,200
10	CCF04	30	$1,334,000	$53,400	14-11	30	$1,334,000	6.960%	$92,900
11	CCF04	30	$1,264,894	$50,600	14-11	30	$1,264,894	6.960%	$88,100
12	CCF04	30	$1,729,787	$69,200	14-11	30	$1,729,787	6.960%	$120,400
Total Afiliados(9)			$13,273,341	$523,600			$13,109,008		$896,600

	PARAFISCALES				
No.	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMA (9 Afiliados)		$0	$0		$4,027,500
Centro de Trabajo: CONSORCIO PITA 7 (9 Afiliados)		$0	$0		$4,027,500
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (9 Afiliados)		$0	$0		$4,027,500
1	1	$0	$0	SI	$4,700
2	0	$0	$0	SI	$7,800
3	4	$0	$0	SI	$18,600
4	22	$0	$0	SI	$326,700
5	30	$0	$0	SI	$420,000
6	30	$0	$0	SI	$372,800
7	30	$0	$0	SI	$467,100
8	30	$0	$0	SI	$388,100
9	30	$0	$0	SI	$681,200
10	30	$0	$0	SI	$413,200
11	30	$0	$0	SI	$391,700
12	30	$0	$0	SI	$535,600
Total Afiliados(9)		$0	$0		$4,027,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900336649	7	GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFAMA	CARRERA 76 #3 - 36	MEDELLIN ANTIOQUIA	4444017	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	336498308	9460362476	E	2023/12/13	2023/12/14	BANCOLOMBIA	1	$4,031,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$2,090,200	$2,200	$0	$2,092,400
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	2	$395,000	$400	$0	$395,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,142,700	$1,200	$0	$1,143,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$552,500	$600	$0	$553,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$896,600	$900	$0	$897,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$896,600	$900	$0	$897,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$523,600	$600	$0	$524,200
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	9	$523,600	$600	$0	$524,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$517,100	$700	$0	$517,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088,702	2	1	$88,000	$100	$0	$88,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$180,200	$200	$0	$180,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$145,300	$200	$0	$145,500
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$103,600	$200	$0	$103,800
TOTAL				9	$4,027,500	$4,400	$0	$4,031,900

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN CARLOS MONTOYA GOMEZ identificado(a) con CC 8434499 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SOTARCO SAS NI 800129071

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-10	2023-11	277119150	9458908106	E	2023-11-15																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$5,500,000	$880,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,500,000	$27,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,500,000	$27,500
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$5,500,000	$382,800
CCF	COMFAMA	30	4%	$5,500,000	$220,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$5,500,000	$220,000

Este certificado se expide el día 2023-12-14 a las 08:51.

509

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 93438478

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	TERRITORIO.TMT SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901335934
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CR 66 42 109	Teléfono	4482705
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Transporte de carga por carretera.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7904049063**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2023	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/12/11
Número Autorización	330581506		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANDRES MAURICIO	Apellidos	SEPULVEDA BASTOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	93438478
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BARBOSA
Salario Básico	$ 1.470.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	231001-COLFONDOS
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.470.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 235.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 235.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.470.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 58.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 58.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.470.000
Centro de Trabajo	000000002	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 102.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 1.470.000	$ 58.800

TOTAL PAGADO:	**$ 455.200**

BASE DE DATOS - SEGURIDAD SOCIAL						
Período de pago / Mes	**Días pagados**	**Nombre completo del trabajador**	**Número de cédula**	**Salario mensual devengado**	**Cargo**	**Porcentaje de dedicación**
Nov - DIC 2023	30	GUERRA BARRIENTOS RICARDO	71337270	$6.550.000	Director de obra	20%
Nov - DIC 2024	30	CAROLINA PIZARRO PEREZ	1040747264	$2.200.000	Residente SST	100%
Nov - DIC 2025	30	SANCHEZ GARCIA JONFER JOSE	6565116	$1.334.000	Ayudante	100%
Nov - DIC 2027	30	VILLEGAS DUARTE JAIVER OVED	71353261	$1.729.787	Oficial	100%
Nov - DIC 2028	30	JASBLEYDI ECHAVARRIA	1000643733	$1.356.213	Aux Vial	100%
Nov - DIC 2029	28	MARTIN ANDRES CANTILLO PEREZ	1066744230	$ 1.260.370	Ayudante	100%
Nov - DIC 2030	30	HORTIGO SEPULVEDA MARIN	6706798	$ 1.556.645	Conductor	100%
Nov - DIC 2031	30	SEBASTIAN ANDRES LOPEZ ESPINOSA	1003084359	$ 1.160.000	Ayudante	100%
Nov - DIC 2032	30	RIGOBERTO ANTONIO VALENCIA OSPINA	15536261	$ 1.160.000	Oficial	100%
Nov - DIC 2034	30	JUAN ESTEBAN LONDOÑO ROMAN	1063161295	$ 1.160.000	Pilero	100%
Nov - DIC 2035	30	JOSE GREGORIO VARILLA DÍAZ	78751829	$ 1.400.000	Oficial	100%
Nov - DIC 2036	30	NAFER MANUEL LOPEZ	78586591	$ 116.000	Pilero	100%
Nov - DIC 2037	30	NAFER MANUEL LOPEZ GUZMAN	1003083463	$ 1.164.000	Pilero	100%
Nov - DIC 2038	30	YUNIER ENRIQUE RENERIA CORDOBA	1010132779	$ 1.160.000	Ayudante	100%

Nov - DIC 2039	30	LUIS AMADO SANCHEZ MOSQUERA	10050536	$ 1.160.000	Pilero	100%
Nov - DIC 2040	30	GABRIEL LEOVEN RODRIGUEZ CONTRERAS	78294679	$ 1.160.000	Ayudante	100%
Nov - DIC 2043	30	DANIEL DE JESUS IBARRA CARDONA	1036965370	$ 1.160.000	Ayudante	100%
Nov - DIC 2044	30	ALEJANDRO MIGUEL AVILA RUBIO	71979976	$ 1.400.000	Oficial	100%
Nov - DIC 2048	30	MARIA DEL CARMEN LOPEZ	43993098	$1.160.000	Aux Vial	100%
Nov - DIC 2049	30	RUIZ YEISON DAVID	1193232351	$1.160.000	Ayudante	100%
Nov - DIC 2050	30	JULIAN VILLA	1128446119	$3.500.000	Residente ambiental	100%
Nov - DIC 2050	21	JESUS DANIEL TERAN VILLAREAL	1003101258	$812.001	Ayudante	100%
Nov - DIC 2051	30	TORRES CASTIBLANCO DAVINSON ARLEY	1002278537	$1.400.000	Operador	100%
Nov - DIC 2051	30	DAIRA ALEJANDRA PABON MURILLO	1152209271	$1.160.000	Aux Vial	100%
Nov - DIC 2052	30	EVERYNG JOHANNA PIEDRAHITA ZAPATA	43252447	$ 3.500.000	Residente Social	100%
Nov - DIC 2052	15	URIEL ANGEL GONZALEZ LEON	11172038	$ 750.000	Oficial	100%
Nov - DIC 2053	30	ARIS ARIEL CHAVERRA VALOYES	11806985	$ 1.328.250	Oficial	100%
Nov - DIC 2054	30	MARIO MOTATO	91131594	$ 1.160.000	Ayudante	100%
Nov - DIC 2055	22	ANDRES ESTIBEN CEBALLOS	1038567056	$ 850.667	Ayudante	100%
Nov - DIC 2055	20	FABIAN ANDRES BARRIOS DÍAZ	1063718435	$ 812.001	Ayudante	100%
Nov - DIC 2056	29	JHOANA ESTELLA AGUDELO	1017183964	$ 1.121.335	Aux Vial	100%

Nov - DIC 2059	30	DAIRON ESTIVEN RUIZ MONTOYA	1001639342	$ 1.400.000	Op.Mini cargador	100%
Nov - DIC 2061	30	OCHOA TORRES DANIELA	1152210236	$2.621.000	Auxiliar Ingeniería	100%
Nov - DIC 2062	30	MONTOYA GOMEZ JUAN CARLOS	8434499	$ 5.500.000	Ingeniero Residente	100%
Nov - DIC 2063	30	ANDRES MAURICIO SEPULVEDA BASTOS	93438478	$ 1.470.000	Operador Retroexcavadora	100%

Nombre del contratista	Nivel de riesgo de afiliación	Valor pago de ARL	Valor pago de EPS	Valor pago de Pensión
GUINCO SAS	5	$ 455.900	$ 262.000	$ 1.048.000
GUINCO SAS	5	$ 153.200	$ 88.000	$ 352.000
GUINCO SAS	5	$ 92.900	$ 53.400	$ 213.500
GUINCO SAS	5	$ 276.800	$ 69.200	$ 120.400
GUINCO SAS	5	$ 94.400	$ 54.300	$ 217.000
GUINCO SAS	5	$ 71.600	$ 42.800	$ 194.100
GUINCO SAS	5	$ 108.400	$ 62.300	$ 248.300
CARLOS RAMOS	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CARLOS RAMOS	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CARLOS RAMOS	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CARLOS RAMOS	5	$ 97.500	$ 56.000	$ 224.000
CARLOS RAMOS	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CARLOS RAMOS	5	$ 81.100	$ 46.600	$ 186.300
CARLOS RAMOS	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600

CARLOS RAMOS	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CARLOS RAMOS	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CARLOS RAMOS	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CARLOS RAMOS	5	$ 97.500	$ 56.000	$ 224.000
CONSORCIO PITA 7	5	$ 75.400	$ 43.400	$ 182.700
CONSORCIO PITA 7	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CONSORCIO PITA 7	5	$ 140.000	$ 243.600	$ 560.000
CONSORCIO PITA 7	5	$ 24.300	$ 14.000	$ 111.500
CONSORCIO PITA 7	5	$ 97.500	$ 56.000	$ 224.000
CONSORCIO PITA 7	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CONSORCIO PITA 7	5	$ 243.600	$ 140.000	$ 560.000
CONSORCIO PITA 7	5	$ 27.900	$ 16.000	$ 106.000
CONSORCIO PITA 7	5	$ 92.500	$ 53.200	$ 212.600
CONSORCIO PITA 7	5	$ 80.800	$ 46.400	$ 185.600
CONSORCIO PITA 7	5	$ 59.300	$ 34.100	$ 136.200
CONSORCIO PITA 7	5	$ 48.500	$ 27.900	$ 125.400
CONSORCIO PITA 7	5	$ 70.000	$ 43.400	$ 178.000

INDEPENDIENTE	5	$ 97.500	$ 56.000	$ 224.000
SOTARCO SAS	5	$ 182.500	$ 104.900	$ 419.400
SOTARCO SAS	5	$ 382.800	$ 220.000	$ 935.000
TERRITORIO.TMT SAS	5	$ 102.400	$ 58.800	$ 235.200

	ARL	EPS	PENSION	TOTAL
GUINCO	$ 1.253.200	$ 632.000	$ 2.393.300	$ 4.278.500
PITA 7	$ 1.121.400	$ 810.800	$ 2.953.200	$ 4.885.400
CARLOS RAMOS	$ 922.500	$ 529.800	$ 2.119.100	$ 3.571.400
SOTARCO	$ 565.300	$ 324.900	$ 1.354.400	$ 2.244.600
INDEPENDIENTE	$ 97.500	$ 56.000	$ 224.000	$ 377.500
TERRITORIO.TMT SAS	$ 102.400	$ 58.800	$ 235.200	$ 396.400
				$ 15.753.800

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total, pagado en el periodo
NOVIEMBRE - DICIEMBRE PITA 7	9457606530	$ 810.800,00	$ 2.953.200,00	$ 1.121.400,00	$ 4.885.400
NOVIEMBRE - DICIEMBRE GUINCO	9457693625	$ 632.000,00	$ 2.393.300,00	$ 1.253.200,00	$ 4.278.500
NOVIEMBRE - DICIEMBRE SOTARCO	9457674883	$ 324.900,00	$ 1.354.400,00	$ 565.300,00	$ 2.244.600
NOVIEMBRE - DICIEMBRE CARLOS RAMOS	66082349	$ 529.800,00	$ 2.119.100,00	$ 922.500,00	$ 3.571.400
NOVIEMBRE - DICIEMBRE DAIRON ESTIVEN RUIZ	1001639342	$ 56.000,00	$ 224.000,00	$ 97.500,00	$ 377.500
NOVIEMBRE - DICIEMBRE TERRITORIO.TMT SAS	901335934	$ 58.800,00	$ 235.200,00	$ 102.400,00	$ 396.400
				TOTAL	15.753.800

Anexo 3.3.1 13: Anexo 6 permiso de trabajos especiales.

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-092
		Versión: 002
		Fecha: 14/08/2023
	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA	Página 1 de 4

Este permiso debe diligenciarse antes de que se inicien trabajos en alturas iguales o superiores a 2.00 m. Este permiso sólo es válido por el término que dure el trabajo o jornada laboral. Debe firmarse por un emisor certificado, no debe tener enmendaduras. En caso de lluvia o tormenta eléctrica, se deben suspender los trabajos.

Obra/Centro de trabajo: Alcantarillado la Florida - consorcio pita 7.

Lugar especifico: tramo #2. Semana Del 27 Al 30 Mes 11 Año 2023

Tipo de trabajo: Restricción: ____ Posicionamiento: ____ Detención de caídas X Suspensión ____ Otro Brecha MH

Descripción de la tarea a realizar diariamente (Describir concretamente las actividades)	Herramientas y equipos a utilizar	Altura Aproximada
Lunes: Excavación MH- Domiciliaria	Hta manual - Epp - Epcc - Retro	4.00M.
Martes: Excavación de Domiciliaria	Hta manual - Epp - Epcc	2.40M
Miercoles: Excavacion de MH	Hta manual - Epp - Epcc	4.50 M.
Jueves: Excavacion de MH	Hta manual - Epp - Epcc	2.40 M
Viernes: Vaciado de MH	Hta manual - Epp - Epcc	2.40 M
Sabado:		
Domingo:		

Diligencie (C cumple, NC no cumple)	Requerimiento de Aptitud Médica	Cuenta con seguridad social Vigente	Trabajador manifiesta estar en condiciones de salud Aptas. (Libre de Alcohol y sustancias Psicoactivas. Examen médico vigente)	Certificación vigente (Avanzado, Reentrenamiento. Trabajador entrante. vigia Coordinador Supervisor de espacios confinados)

Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Tipo de documento	Numero de documento	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
1 Anischaverra	CC	1118069485	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C		
2																														
3																														
4																														
5																														

EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, SISTEMAS DE ACCESO, MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS
(Listado de epps y equipos de protección contra caidas requeridos para la actividad)

Diligencie (C cumple, NC no cumple, NA no aplica) Todos los EPP y EPPCC a utilizar, son inspeccionados de manera previa y se garantiza que se encuentran aptos para su uso	TRABAJADOR 1							TRABAJADOR 2							TRABAJADOR 3							TRABAJADOR 4							TRABAJADOR 5							Observaciones
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)																																					
Casco con Barbuquejo	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Protección visual	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Protección Auditiva	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Protección respiratoria	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Guantes de seguridad	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Calzado de Seguridad	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
otros	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			
EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS (EPPCC)																																					
Arnés de cuerpo entero	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Eslinga de posicionamiento	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			
Eslinga de restricción	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			
Eslinga con absorbedor	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			
Línea de Vida en cuerda	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Linea de vida en guaya	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			
Mosquetón (bloqueo automático)	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Descendedor	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			
Cinta de anclaje	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			

Powered by CamScanner

	L	M	M	J	V	S	D
SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR							
Andamios multidireccionales	NA	NA	NA	NA	NA		
Andamios colgantes	NA	NA	NA	NA	NA		
Escaleras de extensión	C	C	C	C	C		
Escaleras tipo tijera	NA	NA	NA	NA	NA		
Elevadores	NA	NA	NA	NA	NA		
otros	NA	NA	NA	NA	NA		
MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS							
Punto de anclaje fijo	C	C	C	C	C		
Punto de anclaje portátil	NA	NA	NA	NA	NA		
Punto de anclaje por trabajador	C	C	C	C	C		
Silla para suspensión	NA	NA	NA	NA	NA		
Señalización y demarcación	C	C	C	C	C		
Linea de advertencia (debe estar colocada a lo largo de todos lados desprotegidos)	C	C	C	C	C		
Barandas	NA	NA	NA	NA	NA		
Ayudante de seguridad	C	C	C	C	C		
Control en superficies con huecos o aberturas	C	C	C	C	C		
Control de acceso	C	C	C	C	C		
Punto de detención (anclaje, linea de anclaje, arnes y linea de vida)	C	C	C	C	C		
Manejo de desniveles (demaracar, cubrir o señalizar desniveles	C	C	C	C	C		
OTROS SISTEMAS							
Punto de restricción	NA	NA	NA	NA	NA		
Punto de posicionamiento	C	C	C	C	C		
OBSERVACIONES:							

AUTORIZACIÓN (Se firma solamente después de haber diligenciado y verificado el cumplimiento requerido en el permiso y listas de verificación)

FIRMA DE LOS EJECUTANTES

Certifico que conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y conozco los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos, he planeado con mis compañeros la forma segura de realizarlo y certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura

Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Numero de documento	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1 Aris chaverra	1180698S	Aris	Aris	Aris	Aris	Aris		
2								
3								
4								
5								

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observaciones
El trabajo que va a ser realizado, se verificó en conjunto con el coordinador de área y el ejecutante	C	C	C	C	C			
Se garantiza la presencia permanente del ayudante de seguridad para la realización de la TAR (como mínimo 1 personas)	C	C	C	C	C			
El área fue señalizada y/o aislada para impedir el acceso de personas o vehículos ajenos al proceso	C	C	C	C	C			
El equipo ejecutante tiene debidamente planeada la forma de realizar el respectivo trabajo	C	C	C	C	C			

Powered by CamScanner

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observaciones
Los sistemas de detención de caidas cumplen con la resistencia de 5000 lb por persona asegurada	C	C	C	C	C			
Se cuenta con brigada de emergencias y plan de rescate para trabajo en alturas	C	C	C	C	C			
Si están realizando trabajos en alturas con otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en caliente y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas.	C	C	C	C	C			
Se ha socializado el procedimiento y/o ATS especifico para la actividad	C	C	C	C	C			
Existe un ATS vigente para la tarea y los riesgos existentes han sido controlados	C	C	C	C	C			
Se realiza la inspección de los sistemas de protección contra caidas	C	C	C	C	C			
Se ha dispuesto de un método para evitar que las herramientas se caigan	C	C	C	C	C			
La plataforma de trabajo es firme, se encuentra en orden, no hay objetos sueltos y cuenta con barandas	C	C	C	C	C			
Se aseguro una distancia según RETIE en caso de tener energía eléctrica	C	C	C	C	C			
Se ha dispuesto de un método para evitar que las herramientas se caigan	C	C	C	C	C			

VALIDACIÓN DE FIRMAS					
Fecha de diligenciamiento	Hora Inicio Fin	Persona que autoriza el trabajo	Coordinador de alturas	Responsable de activar el plan de emergencia	Ayudante de seguridad
		Nombre: Daniela ochoa	Nombre: Carolina pizano	Nombre: Javier villegas	Nombre: Jasbleidy F
29-11-2023	7am 5pm	Daniela ochoa	Carolina pizano	Javier	Jasbleidy F.

Fecha de renovación	Hora Inicio Fin	Persona que autoriza el trabajo	Coordinador de alturas	Responsable de activar el plan de emergencia	Ayudante de seguridad
		Nombre: Daniela ochoa	Nombre: Carolina pizano	Nombre: Javier villegas	Nombre: Jasbleidy F.
29-11-2023	7am 5pm	Daniela ochoa	Carolina pizano	Javier	Jasbleidy F.
29-11-2023	7am 5pm	Daniela ochoa	Carolina pizano	Javier	Jasbleidy F.
30-11-2023	7am 5pm	Daniela ochoa	Carolina pizano	Javier villegas	Jasbleidy F.
01-12-2023	7am 5pm	Daniela ochoa	Carolina pizano	Javier villegas	Jasbleidy F.

Powered by CamScanner

CONSORCIO PITA 7	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-092
		Versión: 002
	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 4

Este permiso debe diligenciarse antes de que se inicien trabajos en alturas iguales o superiores a 2.00 m. Este permiso sólo es válido por el término que dure el trabajo o jornada laboral. Debe firmarse por un emisor certificado; no debe tener enmendaduras. En caso de lluvia o tormenta eléctrica, se deben suspender los trabajos.

Obra/Centro de trabajo: Consorcio Pita 7

Lugar especifico: TRAMO #2 Semana Del 29 Al 03 Mes 11-12 Año 2023

Tipo de trabajo: Restricción: / Posicionamiento: / Detención de caídas SI Suspensión / Otro /

Descripción de la tarea a realizar diariamente (Describir concretamente las actividades)	Herramientas y equipos a utilizar	Altura Aproximada
Lunes:		
Martes:		
Miercoles: Excavación Brecha	Hta Manual -EPP- EPCC	2 Metros
Jueves: Excavación MH	Hta Manual -EPP- EPCC	2.30 Metros
Viernes:		
Sabado:		
Domingo:		

Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Tipo de documento	Numero de documento	Diligencie (C cumple, NC no cumple) Requerimiento de Aptitud Médica							Cuenta con seguridad social Vigente							Trabajador manifiesta estar en condiciones de salud Aptas. (Libre de Alcohol y sustancias Psicoactivas Examen médico vigente)							Certificación vigente (Avanzado, Reentrenamiento Trabajador entrante, vigía,Coordinador, Supervisor de espacios confinados)						
			L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
1 Yuber Pantoja	C.C	1010132779	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/
2 Sebastian Lopez	C.C	1003084359	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/
3																														
4																														
5																														

EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, SISTEMAS DE ACCESO, MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS
(Listado de epps y equipos de protección contra caidas requeridos para la actividad)

Diligencie (C cumple, NC no cumple, NA no aplica) Todos los EPP y EPPCC a utilizar, son inspeccionados de manera previa y se garantiza que se encuentran aptos para su uso	TRABAJADOR 1							TRABAJADOR 2							TRABAJADOR 3							TRABAJADOR 4							TRABAJADOR 5							Observaciones
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)																																					
Casco con Barbuquejo	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Protección visual	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Protección Auditiva	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Protección respiratoria	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Guantes de seguridad	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Calzado de Seguridad	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
otros	/	/	M	M	/	/	/	/	M	M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS (EPPCC)																																					
Arnés de cuerpo entero	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Eslinga de posicionamiento	/	/	M	M	/	/	/	/	M	M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Eslinga de restricción	/	/	M	M	/	/	/	/	M	M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Eslinga con absorbedor	/	/	M	M	/	/	/	/	M	M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Línea de Vida en cuerda	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Linea de vida en guaya	/	/	M	M	/	/	/	/	M	M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Mosquetón (bloqueo automático)	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Descendedor	/	/	C	C	/	/	/	/	C	C	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Cinta de anclaje	/	/	M	M	/	/	/	/	M	M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

Powered by CamScanner

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Andamios multidireccionales		M	M	M				M	M	M				
Andamios colgantes		M	M	M				M	M	M				
Escaleras de extensión		C	C	C				C	C	C				
Escaleras tipo tijera		M	M	M				M	M	M				
Elevadores		M	M	M				M	M	M				
otros		M	M	M				M	M	M				
MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS														
Punto de anclaje fijo		C	C	C				C	C	C				
Punto de anclaje portátil		M	M	M				M	M	M				
Punto de anclaje por trabajador		C	C	C				C	C	C				
Silla para suspensión		M	M	M				M	M	M				
Señalización y demarcación		C	C	C				C	C	C				
Linea de advertencia (debe estar colocada a lo largo de todos lados desprotegidos)		C	C	C				C	C	C				
Barandas		M	M	M				M	M	M				
Ayudante de seguridad		C	C	C				C	C	C				
Control en superficies con huecos o aberturas		C	C	C				C	C	C				
Control de acceso		C	C	C				C	C	C				
Punto de detención (anclaje, linea de anclaje, arnes y linea de vida)		C	C	C				C	C	C				
Manejo de desniveles (demaracar, cubrir o señalizar desniveles		C	C	C				C	C	C				
OTROS SISTEMAS														
Punto de restricción		M	M	M				M	M	M				
Punto de posicionamiento		M	M	M				M	M	M				

OBSERVACIONES:

AUTORIZACIÓN (Se firma solamente después de haber diligenciado y verificado el cumplimiento requerido en el permiso y listas de verificación)

FIRMA DE LOS EJECUTANTES

Certifico que conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y conozco los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos; he planeado con mis compañeros la forma segura de realizarlo y certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura.

Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Numero de documento	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1 Yunier Pertuz	1010132709			Yunier	Yunier			
2 Sebastian Lora	1003084359			Sebastian L	Sebastian L			
3								
4								
5								

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observaciones
El trabajo que va a ser realizado, se verificó en conjunto con el coordinador de área y el ejecutante			C	C				
Se garantiza la presencia permanente del ayudante de seguridad para la realización de la TAR (como mínimo 1 personas)			C	C				
El área fue señalizada y/o aislada para impedir el acceso de personas o vehículos ajenos al proceso			C	C				
El equipo ejecutante tiene debidamente planeada la forma de realizar el respectivo trabajo			C	C				

Powered by CamScanner

Item a verificar (cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observaciones
Para detención de caídas cumplen con la resistencia de 5000 lb por persona asegurada.			C	C				
Se cuenta con brigada de emergencias y plan de rescate para trabajo en alturas			C	C				
Si están realizando trabajos en alturas con otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en caliente y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas.			C	C				
Se ha socializado el procedimiento y/o ATS especifico para la actividad			C	C				
Existe un ATS vigente para la tarea y los riesgos existentes han sido controlados			C	C				
Se realiza la inspección de los sistemas de protección contra caídas			C	C				
Se ha dispuesto de un método para evitar que las herramientas se caigan			C	C				
La plataforma de trabajo es firme, se encuentra en orden, no hay objetos sueltos y cuenta con barandas			C	C				
Se aseguro una distancia según RETIE en caso de tener energía eléctrica			C	C				
Se ha dispuesto de un método para evitar que las herramientas se caigan			C	C				

VALIDACIÓN DE FIRMAS					
Fecha de diligenciamiento	Hora Inicio Fin	Persona que autoriza el trabajo	Coordinador de alturas	Responsable de activar el plan de emergencia	Ayudante de seguridad
		Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
29-11-23	7am 5pm				

Fecha de renovación	Hora Inicio Fin	Persona que autoriza el trabajo	Coordinador de alturas	Responsable de activar el plan de emergencia	Ayudante de seguridad
		Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
30-11-23	7am 5pm				

Powered by CamScanner

GUINCO S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-092
		Versión: 002
	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 4

Este permiso debe diligenciarse antes de que se inicien trabajos en alturas iguales o superiores a 2.00 m. Este permiso sólo es válido por el término que dure el trabajo o jornada laboral. Debe firmarse por un emisor certificado, no debe tener enmendaduras. En caso de lluvia o tormenta eléctrica, se deben suspender los trabajos.

Obra/Centro de trabajo: Consorcio pica 7 - Alcantarillado la florida

Lugar especifico: Tramo #2 Semana Del 27 N Al 03 DC Mes 11-12 Año 2023

Tipo de trabajo: Restricción ___ Posicionamiento: X Detención de caídas ___ Suspensión ___ Otro ___

Descripción de la tarea a realizar diariamente (Describir concretamente las actividades)	Herramientas y equipos a utilizar	Altura Aproximada
Lunes: Excavacion MH y domiciliaria	H-ta manual - Epp - Epcc - mini retro	4.00 M.
Martes:		
Miercoles: Excavacion MH,	H-ta manual - Epp - Epcc	2.50 M
Jueves:		
Viernes:		
Sabado:		
Domingo:		

Diligencie (C cumple, NC no cumple)	Requerimiento de Aptitud Médica	Cuenta con seguridad social Vigente	Trabajador manifiesta estar en condiciones de salud Aptas, (Libre de Alcohol y sustancias Psicoactivas. Examen médico vigente)	Certificación vigente (Avanzado, Reentrenamiento Trabajador entrante, vigía Coordinador, Supervisor de espacios confinados)

Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Tipo de documento	Numero de documento	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
1 Javier villegas	cc	91353261	C	C						C	C						C	C						C	C					
2 Jonfer Sanchez	cc	6565116,	C	C						C	C						C	C						C	C					
3																														
4																														
5																														

EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, SISTEMAS DE ACCESO, MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS
(Listado de epps y equipos de protección contra caidas requeridos para la actividad)

Diligencie (C cumple, NC no cumple, NA no aplica) Todos los EPP y EPPCC a utilizar, son inspeccionados de manera previa y se garantiza que se encuentran aptos para su uso	TRABAJADOR 1							TRABAJADOR 2							TRABAJADOR 3							TRABAJADOR 4							TRABAJADOR 5							Observaciones
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)																																					
Casco con Barbuquejo	C							C	C																												
Protección visual	C							C	C																												
Protección Auditiva	C							C	C																												
Protección respiratoria	C							C	C																												
Guantes de seguridad	C							C	C																												
Calzado de Seguridad	C							C	C																												
otros	NA							NA	NA																												
EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS (EPPCC)																																					
Arnés de cuerpo entero	C							C	C																												
Eslinga de posicionamiento	NA							NA	NA																												
Eslinga de restricción	NA							NA	NA																												
Eslinga con absorbedor	NA							NA	NA																												
Linea de Vida en cuerda	C							C	C																												
Linea de vida en guaya	NA							NA	NA																												
Mosquetón (bloqueo automático)	C							C	C																												
Descendedor	C							C	C																												
Cinta de anclaje	NA							NA	NA																												

Powered by CamScanner

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR									
Andamios multidireccionales	NA				NA	NA			
Andamios colgantes	NA				NA	NA			
Escaleras de extensión	C				C	C			
Escaleras tipo tijera	NA				NA	NA			
Elevadores	NA				NA	NA			
otros	NA				NA	NA			
MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS									
Punto de anclaje fijo	C				C	C			
Punto de anclaje portátil	NA				NA	NA			
Punto de anclaje por trabajador	C				C	C			
Silla para suspensión	NA				NA	NA			
Señalización y demarcación	C				C	C			
Linea de advertencia (debe estar colocada a lo largo de todos lados desprotegidos)	C				C	C			
Barandas	NA				NA	NA			
Ayudante de seguridad	C				C	C			
Control en superficies con huecos o aberturas	C				C	C			
Control de acceso	C				C	C			
Punto de detención (anclaje, linea de anclaje, arnes y linea de vida)	C				C	C			
Manejo de desniveles (demaracar, cubrir o señalizar desniveles	C				C	C			
OTROS SISTEMAS									
Punto de restricción	NA				NA	NA			
Punto de posicionamiento	C				C	C			
OBSERVACIONES:									

AUTORIZACIÓN (Se firma solamente después de haber diligenciado y verificado el cumplimiento requerido en el permiso y listas de verificación)

FIRMA DE LOS EJECUTANTES

Certifico que conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y conozco los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos; he planeado con mis compañeros la forma segura de realizarlo y certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura.

Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Numero de documento	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1 Javier ulega z.	7135326	Javier						
2 Jhonper Sanchez	656546	JOHFER		JOHFER				
3								
4								
5								

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observaciones
El trabajo que va a ser realizado, se verificó en conjunto con el coordinador de área y el ejecutante	C		C					
Se garantiza la presencia permanente del ayudante de seguridad para la realización de la TAR (como mínimo 1 personas)	C		C					
El área fue señalizada y/o aislada para impedir el acceso de personas o vehículos ajenos al proceso	C		C					
El equipo ejecutante tiene debidamente planeada la forma de realizar el respectivo trabajo	C		C					
Para detención de caídas cumplen con la resistencia de 5000 lb por persona asegurada.	C		C					

Powered by CamScanner

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observaciones
Se cuenta con brigada de emergencias y plan de rescate para trabajo en alturas	C		C					
Si están realizando trabajos en alturas con otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en caliente y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas.	C		C					
Se ha socializado el procedimiento y/o ATS especifico para la actividad	C		C					
Existe un ATS vigente para la tarea y los riesgos existentes han sido controlados	C		C					
Se realiza la inspección de los sistemas de protección contra caidas	C		C					
Se ha dispuesto de un método para evitar que las herramientas se caigan	C		C					
La plataforma de trabajo es firme, se encuentra en orden, no hay objetos sueltos y cuenta con barandas	C		C					
Se aseguro una distancia según RETIE en caso de tener energía eléctrica	C		C					
Se ha dispuesto de un método para evitar que las herramientas se caigan	C		C					

VALIDACIÓN DE FIRMAS

Fecha de diligenciamiento	Hora Inicio	Hora Fin	Persona que autoriza el trabajo	Coordinador de alturas	Responsable de activar el plan de emergencia	Ayudante de seguridad
			Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
27-11-2023	7am	5pm	Daniela ochoa	Carolina pazmiño	jaiver villegas	jasbleidy F

Fecha de renovación	Hora Inicio	Hora Fin	Persona que autoriza el trabajo	Coordinador de alturas	Responsable de activar el plan de emergencia	Ayudante de seguridad
			Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
29-11-2023	7am	5pm	Daniela ochoa	Carolina pazmiño	jaiver villegas	jasbleidy F.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-068
CONSORCIO PITA 7		Version: 001
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 1

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	
Obra: Alcantarillado la Florida PITA 7	Ubicación donde se realiza el trabajo: TRAMO # 02
Fecha de realización del Trabajo:	
Encargado SST: Carolina Perez P	Tarea: Ascenso y Descenso a brecha
Descripción de la tarea a realizar (Actividad que se realiza, mencionar los equipos o herramientas a utilizar): Excavación, entibado, y nivelación de brecha.	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Yunier Rentería - 1010132749	Yunier Rentería
Sebastian LOPEZ - 1003084359	Sebastian L

Pasos detallados de la tarea	Peligros y accidentes posibles	Controles Requeridos
Desplazamiento peatonal	**Condiciones de seguridad Locativo:** desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados. **Posibles accidentes:** Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarres	Transitar de forma segura, no correr, no saltar, observar donde se colocan los pies, adecuación de senderos peatonales en áreas dónde sea posible
	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. **Posibles accidentes:** Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.

Powered by CamScanner

	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. **Posibles accidentes:** Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.
Delimitación y señalización de las áreas	**Condiciones de seguridad Locativo:** desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados. **Posibles accidentes:** Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarres	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado.
Cargue y descargue (transporte manual de herramientas, materiales y equipos, accesorios, tuberias)	**Biomecanico:** Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. **Posibles accidentes**: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.
	Condiciones de seguridad mecánica: Manipulación y cargue de materiales, herramientas, falta de coordinación y comunicación en los movimientos, falta de precaución en los desplazamientos. **Posibles accidentes:** Golpes, heridas, moretones, fracturas	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado.
	Condiciones de seguridad accidentes de tránsito: Volcamientos, atropellamientos. **Posibles accidentes:** Politraumatismo en miembros superiores e inferiores, fracturas,heridas, moretones, fatalidades, daños a la propiedad.	Respetar señalización, operar con precaución, personal competente y con experienciaen la operación de maquinaria. Revisión de los documentos de la maquinaria

Powered by CamScanner

Excavacion manual y mecánica (Retroexcavadora, uso de picas, palas, barras, palines) de MH y Brechas.	**Condiciones de seguridad Locativo:** tránsito por terrenos quebrado, lodoso, vias en mal estado, falta de señalización, falta de orden y aseo. **Posibles accidentes:** Fracturas, heridas multiples, daños a la propiedad, golpes, torceduras, politraumatismo, fatalidad, coalisiones, volcamientos	Instalar señalizaciones, , realizar orden y aseo, respetar señalización, operar con precaución, personal competente y con experienciaen la operación de maquinaria. Revisión de los documentos de la maquinaria.
	Condiciones de seguridad eléctrico: Lineas energizadas cercanas. **Posibles accidentes:** Quemaduras, electrización, dsfibrilación ventricular, fatalidad, daños a la propiedad.	Verificar la existencia de lineas electricas en el área, realizar movimientos con cuidado
	Biomecanico: Posturas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. **Posibles accidentes**: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares, dolor de espalda, lumbago	Realizar buenas posturas, calistenia, , estiramientos.
	Fisico: Ruido generado por el movimiento de la retroexcavadora. **Posibles accidentes:** Fatiga auditiva	Uso de protección auditiva tipo copa, charla, capacitación sobre ruido y sus controles, autocuidado.
	Condiciones de seguridad trabajo en alturas: ascenso y descenso por escaleras, excavaciones (huecos, brechas) con más de 2 metros de profundidad, desplazamiento detro de la excavación. Posibles accidentes: Caídas a un mismo y distinto nivel, heridas, golpes, fracturas, moretones, atrapamientos, derrumbes, fatalidades.	Diligenciamiento de permiso en alturas, inspección de los SPCC, instalación de lineas guias, reporte de las condiciones de salud, certificado vigente para trabajo seguro en alturas, uso de EPP (Casco con barbuquejo, botas de seguridad con puntera,gafas de seguridad, ropa de trabajo, guantes de vaqueta)

Powered by CamScanner

	Condiciones de seguridad mecánico: Uso y manipulación de herramientas menores, materiales, equipos, accesorios. **Posibles accidentes:** Machucones, golpes, cortes, contusiones, aplastamientos leves, laceraciones, atraparnientos, heridas, fractura, fatalidad.	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado, socialización prácticas seguras
	Biomecanico: Posturas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. **Posibles accidentes**: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares, dolor de espalda, lumbago	Realizar buenas posturas, calistenia, , estiramientos

Powered by CamScanner

Instalación de tuberias en brechas	**Condiciones de seguridad Locativo:** Desplazamiento por terrenos, lodoso, falta de señalización, falta de orden y aseo, terrenos inestables. **Posibles accidentes:** Fracturas, heridas multiples, daños a la propiedad, golpes, torceduras, politraumatismo, atrapamientos, derrumbes, fatalidad.	Transitar de forma segura, no correr, no saltar, observar donde se colocan los pies, adecuación de senderos peatonales en áreas dónde sea posible.
	Condiciones de seguridad trabajo en alturas: ascenso y descenso por escaleras, excavaciones (huecos, brechas) con más de 2 metros de profundidad, desplazamiento detro de la excavación. **Posibles accidentes:** Caídas a un mismo y distinto nivel, heridas, golpes, fracturas, moretones, atrapamientos, derrumbes, fatalidades.	Diligenciamiento de permiso en alturas, inspección de los SPCC, instalación de lineas guias, reporte de las condiciones de salud, certificado vigente para trabajo seguro en alturas, uso de EPP (Casco con barbuquejo, botas de seguridad con puntera,gafas de seguridad, ropa de trabajo, guantes de vaqueta). Instalación de etibados de la paredes de excavación.
	Condiciones de seguridad mecánico: canguro compactador. **Posibles accidentes:** Volcamiento del equipo, daños a la proepiedad, golpes, heridas, aplastamientos, machucones, fracturas, lesiones, moretones, atrapamientos, fatalidad.	Socializar estandar de practicas segurdas para el manejo del canguro, retroexcavadora, verificar la competencia y formación de los operarios, mantener una buena comunicación y coordinación de las actividades, preoperacional retroexcavadora.

Powered by CamScanner

Relleno y compactación (Retroexcavadora, canguro compactador)	**Físico:** Ruido generado por la maquina **posibles accidentes:** Fatiga auditiva, perdida de la audición	Uso de protección auditiva tipo copa, charla, capacitación sobre ruido y sus controles, autocuidado.
	Condiciones de seguridad Locativo: desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados. **Posibles accidentes:** Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarres	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad, ropa de trabajo) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado.
Orden y aseo	**Condiciones de seguridad Locativo:** desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados,obejetos dispuestos por el piso. **Posibles accidentes:** Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarre.	Transitar de forma segura, no correr, no saltar, observar donde se colocan los pies, adecuación de senderos peatonales en áreas dónde sea posible

Powered by CamScanner

	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. **Posibles accidentes:** Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.
Riesgos comunes para todas las actividades	**Fenomenos naturales:** Sismos, terremotos, vendaval, inundaciones, derrumbe, precipitaciones, lluvias, descargas atmosfericas. **Posibles accidentes:** golpes, fracturas, heridas, gripas, resfriados, quemaduras por descargas eléctricas.	Buscar refugios, uso de equipos de lluvia o dotación de invierno, capacitación del personal, mantener la calma,identificar rutas de evacuación, puntos de encuentro.
	Psicosocial: Turnos. Espacios, trabajo monotono, relaciones interpersonales, relaciones interfamiliares, condiciones de la tarea, jornadas de trabajo, habilidades, capacitación, condiciones laborales. **Posibles accidentes:** Estrés, enfermedades, cardiovasculares, hipertensión, ansiedad, irritabilidad, depresión, accidentes de trabajo.	Trabajo en equipo, visitas, charlas psicosocial, realizar charlas motivacional

Powered by CamScanner

	Condiciones de seguridad **Público:** robos, atracos, asaltos, orden público, etc) delincuencia comun, manifestaciones, paros. **Posibles accidentes:** Heridas, lesiones personales, hematomas, golpes.	Mantener muy las condiciones de seguridad, no cargar elementos de valor, no caminar o transitar solo, informar cualquier novedad, mantener la calma.

Revisión y validación de ATS para trabajos en alturas

Coordinador de alturas	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Nombre							
Firma							

Powered by CamScanner

GUINCO S.A.S	STEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: PR-SST-119
		Versión: 001
	ANALISIS DE PRELIGRO POR ACTIVIDAD	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

EMPRESA: GUINCO S.A.S	FECHA DE ELABORACIÓN: 27 noviembre 2023
CLASIFICACIÓN DEL ESPACIO CONFINADO: Grado A - Tipo 2.	UBICACIÓN ESPECIFICA DEL ESPACIO CONFINADO: Tramo #2

PERSONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD Y SE LE DIVULGA EL APA	FIRMA	CARGO:
Javier villegas.	Javier Villegas	oficial
Jhonfer sanchez.	JSANCHEZ	ayudante.

TAREA: Excavación de MH - Domiciliaria

HERRAMIENTAS O EQUIPO UTILIZADOS: Hta manual

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: EPP - Epcc Minimetro.

ACCIDENTES ASOCIADOS: O atrapamiento - Aplastones.

Powered by CamScanner

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y ACCIDENTES POSIBLES	CONTROLES REQUERID
Desplazamiento peatonal	Condiciones de seguridad Locativo: desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados. Posibles accidentes: Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarres	Transitar de forma segura, no correr, no saltar, observar donde se colocan los pies, adecuación de senderos peatonales en áreas dónde sea posible
	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.
Delimitación y señalización de las áreas	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.
	Condiciones de seguridad Locativo: desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados. Posibles accidentes: Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarres	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado.
Cargue y descargue (transporte manual de herramientas, materiales y equipos, accesorios, tuberias)	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.
	Condiciones de seguridad mecánica:Manipulación y cargue de materiales, herramientas, falta de coordinación y comunicación en los movimientos, falta de precaución en los desplazamientos. Posibles accidentes: Golpes, heridas, moretones, fracturas	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado.
	Condiciones de seguridad accidentes de tránsito: Volcamientos, atropellamientos. Posibles accidentes: Politraumatismo en miembros superiores e inferiores, fracturas,heridas, moretones, fatalidades, daños a la propiedad.	Respetar señalización, operar con precaución, personal competente y con experienciaen la operación de maquinaria. Revisión de los documentos de la maquinaria.

Powered by CamScanner

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y ACCIDENTES POSIBLES	CONTROLES REQUERIDOS
Excavacion manual y mecánica Retroexcavadora, uso de picas, palas, barras, palines (En brechas y MH)	Condiciones de seguridad Locativo: tránsito por terrenos quebrado, lodoso, vias en mal estado, falta de señalización, falta de orden y aseo. Posibles accidentes: Fracturas, heridas multiples, daños a la propiedad, golpes, torceduras, politraumatismo, fatalidad, coalisiones, volcamientos	Instalar señalizaciones, , realizar orden y aseo, respetar señalización, operar con precaución, personal competente y con experienciaen la operación de maquinaria. Revisión de los documentos de la maquinaria.
	Condiciones de seguridad eléctrico: Lineas energizadas cercanas. Posibles accidentes: Quemaduras, electrización, dsfibrilación ventricular, fatalidad, daños a la propiedad.	Verificar la existencia de lineas electricas en el área, realizar movimientos con cuidado
	Biomecanico: Posturas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares, dolor de espalda, lumbago	Realizar buenas posturas, calistenia, , estiramientos.
	Fisico: Ruido generado por el movimiento de la retroexcavadora. Posibles accidentes: Fatiga auditiva	Uso de protección auditiva tipo copa, charla, capacitación sobre ruido y sus controles, autocuidado
	Condiciones de seguridad trabajo en alturas: ascenso y descenso por escaleras, excavaciones (huecos, brechas) con más de 2 metros de profundidad, desplazamiento detro de la excavación. Posibles accidentes: Caídas a un mismo y distinto nivel, heridas, golpes, fracturas, moretones, atrapamientos, derrumbes, fatalidades.	Diligenciamiento de permiso en alturas, inspección de los SPCC, instalación de lineas guias, reporte de las condiciones de salud, certificado vigente para trabajo seguro en alturas, uso de EPP (Casco con barbuquejo, botas de seguridad con puntera,gafas de seguridad, ropa de trabajo, guantes de vaqueta)
	Condiciones de seguridad mecánico: Uso y manipulación de herramientas menores, materiales, equipos, accesorios. Posibles accidentes: Machucones, golpes, cortes, contusiones, aplastamientos leves, laceraciones, atrapamientos, heridas, fractura, fatalidad.	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado, socialización prácticas seguras
	Biomecanico: Posturas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares, dolor de espalda, lumbago	Realizar buenas posturas, calistenia, , estiramientos

Powered by CamScanner

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y ACCIDENTES POSIBLES	CONTROLES REQUERID.
Instalación de tuberias (Brechas)	Condiciones de seguridad Locativo: Desplazamiento por terrenos, lodoso, falta de señalización, falta de orden y aseo, terrenos inestables. Posibles accidentes: Fracturas, heridas multiples, daños a la propiedad, golpes, torceduras, politraumatismo, atrapamientos, derrumbes, fatalidad	Transitar de forma segura, no correr, no saltar, observar donde se colocan los pies, adecuación de senderos peatonales en áreas dónde sea posible.
	Condiciones de seguridad trabajo en alturas: ascenso y descenso por escaleras, excavaciones (huecos, brechas) con más de 2 metros de profundidad, desplazamiento detro de la excavación. Posibles accidentes: Caídas a un mismo y distinto nivel, heridas, golpes, fracturas, moretones, atrapamientos, derrumbes, fatalidades.	Diligenciamiento de permiso en alturas, inspección de los SPCC, instalación de lineas guias, reporte de las condiciones de salud, certificado vigente para trabajo seguro en alturas, uso de EPP (Casco con barbuquejo, botas de seguridad con puntera,gafas de seguridad, ropa de trabajo, guantes de vaqueta). Instalación de entibados de las paredes de excavación.
	Condiciones de seguridad trabajo en espacios confinados: ascenso y descenso por escaleras, excavaciones (huecos, brechas) con más de 1.20 metros de profundidad, desplazamiento detro de la brecha o hueco (MH) Posibles accidentes: Caídas a un mismo y distinto nivel, heridas, golpes, fracturas, moretones, atrapamientos, derrumbes, fatalidades. Exposición a exceso o deficiencia de iluminación	Inspecciones de seguridad, supervisión permanente, permisos de trabajo,inducción en idetificacion del riesgo, capacitación en autocuidado, uso de EPI, controles operacionales
Orden y aseo	Condiciones de seguridad Locativo: desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados,obejetos dispuestos por el piso. Posibles accidentes: Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarre.	Transitar de forma segura, no correr, no saltar, observar donde se colocan los pies, adecuación de senderos peatonales en áreas dónde sea posible
	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.

Powered by CamScanner

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y ACCIDENTES POSIBLES	CONTROLES REQUERIDOS
Riesgos comunes para todas las actividades	Psicosocial: Turnos. Espacios, trabajo monotono, relaciones interpersonales, relaciones interfamiliares, condiciones de la tarea, jornadas de trabajo, habilidades, capacitación, condiciones laborales. Posibles accidentes: Estrés, enfermedades, cardiovasculares, hipertensión, ansiedad, irritabilidad, depresión, accidentes de trabajo.	Trabajo en equipo, visitas, charlas psicosocial, realizar charlas motivacional
	Condiciones de seguridad Público: robos, atracos, asaltos, orden público, etc) delincuencia comun, manifestaciones, paros. Posibles accidentes: Heridas, lesiones personales, hematomas, golpes.	Mantener muy las condiciones de seguridad, no cargar elementos de valor, no caminar o transitar solo, informar cualquier novedad, mantener la calma.

ELABORADO POR: Carolina Barrero P.

CARGO: Insp. SST

Powered by CamScanner

	STEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: PR-SST-119
		Versión: 001
	ANALISIS DE PRELIGRO POR ACTIVIDAD	Fecha: 03/03/2023
		Pagina 1 de 2

EMPRESA: Consorcio pira 7	FECHA DE ELABORACIÓN: 27 - Noviembre 2023
CLASIFICACIÓN DEL ESPACIO CONFINADO: Grado A - Tipo 1	UBICACIÓN ESPECIFICA DEL ESPACIO CONFINADO: Tramo #2

PERSONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD Y SE LE DIVULGA EL APA	FIRMA	CARGO:
Aris chaverra	~~Aris ch~~	Oficial

TAREA: Excavación en MA.

HERRAMIENTAS O EQUIPO UTILIZADOS: Hta manual

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco - Botas - Guantes - Gafas.

ACCIDENTES ASOCIADOS: 0

Powered by CamScanner

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y ACCIDENTES POSIBLES	CONTROLES REQUERIDOS
Desplazamiento peatonal	Condiciones de seguridad Locativo: desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados. Posibles accidentes: Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarres	Transitar de forma segura, no correr, no saltar, observar donde se colocan los pies, adecuación de senderos peatonales en áreas dónde sea posible
	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.
Delimitación y señalización de las áreas	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.
	Condiciones de seguridad Locativo: desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados. Posibles accidentes: Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarres	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado.
Cargue y descargue (transporte manual de herramientas, materiales y equipos, accesorios, tuberias)	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.
	Condiciones de seguridad mecánica:Manipulación y cargue de materiales, herramientas, falta de coordinación y comunicación en los movimientos, falta de precaución en los desplazamientos. Posibles accidentes: Golpes, heridas, moretones, fracturas	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado.
	Condiciones de seguridad accidentes de tránsito: Volcamientos, atropellamientos. Posibles accidentes: Politraumatismo en miembros superiores e inferiores, fracturas,heridas, moretones, fatalidades, daños a la propiedad.	Respetar señalización, operar con precaución, personal competente y con experienciaen la operación de maquinaria. Revisión de los documentos de la maquinaria.

Powered by CamScanner

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y ACCIDENTES POSIBLES	CONTROLES REQUERIDOS
Excavacion manual y mecánica Retroexcavadora, uso de picas, palas, barras, palines (En brechas y MH)	Condiciones de seguridad Locativo: tránsito por terrenos quebrado, lodoso, vias en mal estado, falta de señalización, falta de orden y aseo. Posibles accidentes: Fracturas, heridas multiples, daños a la propiedad, golpes, torceduras, politraumatismo, fatalidad, coalisiones, volcamientos	Instalar señalizaciones, , realizar orden y aseo, respetar señalización, operar con precaución, personal competente y con experienciaen la operación de maquinaria. Revisión de los documentos de la maquinaria.
	Condiciones de seguridad eléctrico: Lineas energizadas cercanas. Posibles accidentes: Quemaduras, electrización, dsfibrilación ventricular, fatalidad, daños a la propiedad.	Verificar la existencia de lineas electricas en el área, realizar movimientos con cuidado
	Biomecanico: Posturas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares, dolor de espalda, lumbago	Realizar buenas posturas, calistenia, , estiramientos.
	Fisico: Ruido generado por el movimiento de la retroexcavadora. Posibles accidentes: Fatiga auditiva	Uso de protección auditiva tipo copa, charla, capacitación sobre ruido y sus controles, autocuidado
	Condiciones de seguridad trabajo en alturas: ascenso y descenso por escaleras, excavaciones (huecos, brechas) con más de 2 metros de profundidad, desplazamiento detro de la excavación. Posibles accidentes: Caídas a un mismo y distinto nivel, heridas, golpes, fracturas, moretones, atrapamientos, derrumbes, fatalidades.	Diligenciamiento de permiso en alturas, inspección de los SPCC, instalación de lineas guias, reporte de las condiciones de salud, certificado vigente para trabajo seguro en alturas, uso de EPP (Casco con barbuquejo, botas de seguridad con puntera,gafas de seguridad, ropa de trabajo, guantes de vaqueta). Inastalación de entibados de las paredes de excavación.
	Condiciones de seguridad mecánico: Uso y manipulación de herramientas menores, materiales, equipos, accesorios. Posibles accidentes: Machucones, golpes, cortes, contusiones, aplastamientos leves, laceraciones, atrapamientos, heridas, fractura, fatalidad.	Uso adecuado de los EPP (Guantes de vaqueta, casco,botas de seguridad con puntera, gafas de seguridad) Charlas de seguridad, capacitaciones sobre autocuidado, socialización prácticas seguras

Powered by CamScanner

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y ACCIDENTES POSIBLES	CONTROLES REQUERIDOS
Instalación de tuberias (Brechas)	Biomecanico: Posturas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares, dolor de espalda, lumbago	Realizar buenas posturas, calistenia, , estiramientos
	Condiciones de seguridad Locativo: Desplazamiento por terrenos, lodoso, falta de señalización, falta de orden y aseo, terrenos inestables. Posibles accidentes: Fracturas, heridas multiples, daños a la propiedad, golpes, torceduras, politraumatismo, atrapamientos, derrumbes, fatalidad	Transitar de forma segura, no correr, no saltar, observar donde se colocan los pies, adecuación de senderos peatonales en áreas dónde sea posible.
	Condiciones de seguridad trabajo en alturas: ascenso y descenso por escaleras, excavaciones (huecos, brechas) con más de 2 metros de profundidad, desplazamiento detro de la excavación. Posibles accidentes: Caidas a un mismo y distinto nivel, heridas, golpes, fracturas, moretones, atrapamientos, derrumbes, fatalidades.	Diligenciamiento de permiso en alturas, inspección de los SPCC, instalación de lineas guias, reporte de las condiciones de salud, certificado vigente para trabajo seguro en alturas, uso de EPP (Casco con barbuquejo, botas de seguridad con puntera,gafas de seguridad, ropa de trabajo, guantes de vaqueta)
	Condiciones de seguridad trabajo en espacios confinados: ascenso y descenso por escaleras, excavaciones (huecos, brechas) con más de 1.20 metros de profundidad, desplazamiento detro de la brecha o hueco (MH) Posibles accidentes: Caidas a un mismo y distinto nivel, heridas, golpes, fracturas, moretones, atrapamientos, derrumbes, fatalidades. Exposición a exceso o deficiencia de iluminación	Inspecciones de seguridad, supervisión permanente, permisos de trabajo,inducción en idetificacion del riesgo, capacitación en autocuidado, uso de EPI, controles operacionales
Orden y aseo	Condiciones de seguridad Locativo: desplazamiento del personal por terrenos irregulares, pantanosos, lisos, humedos, desnivelados,obejetos dispuestos por el piso. Posibles accidentes: Torceduras, esguinces, fracturas, heridas,raspones, golpes, luxuaciones, moretones, politraumatismo, hematomas y desgarre.	Transitar de forma segura, no correr, no saltar, observar donde se colocan los pies, adecuación de senderos peatonales en áreas dónde sea posible
	Biomecanico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos. Posibles accidentes: Cansancio, fatigas, lesiones osteomusculares	Tomar pausas activas, descansos, hidratación, caminar a buen ritmo y seguro.

Powered by CamScanner

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y ACCIDENTES POSIBLES	CONTROLES REQUERIDOS
Riesgos comunes para todas las actividades	Psicosocial: Turnos. Espacios, trabajo monotono, relaciones interpersonales, relaciones interfamiliares, condiciones de la tarea, jornadas de trabajo, habilidades, capacitación, condiciones laborales. Posibles accidentes: Estrés, enfermedades, cardiovasculares, hipertensión, ansiedad, irritabilidad, depresión, accidentes de trabajo.	Trabajo en equipo, visitas, charlas psicosocial, realizar charlas motivacional
	Condiciones de seguridad Público: robos, atracos, asaltos, orden público, etc) delincuencia comun, manifestaciones, paros. Posibles accidentes: Heridas, lesiones personales, hematomas, golpes.	Mantener muy las condiciones de seguridad, no cargar elementos de valor, no caminar o transitar solo, informar cualquier novedad, mantener la calma.

ELABORADO POR: Carolina Rosero P

CARGO: Insp. SST.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-099
CONSORCIO PITA 7		Versión: 002
	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ESPACIOS CONFINADOS	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 9

Obra/Centro de trabajo: Alcantarillado la florida - consorcio pita 7.

Lugar especifico: Semana Del 27 Al 30 Mes 11 Año 2023

Seleccione la clasificación del espacio confinado: Tipo 1 ___ Tipo 2 X Grado A X Grado B ___ Grado C ___

Trabajo en: Tanque ___ Silo ___ Camara o manhol X Pila ___ Otro X Cual Brecha

Descripción de la tarea a realizar diariamente (Describir concretamente las actividades)	Herramientas y equipos a utilizar
Lunes: Excavación de MH. y Domiciliaria	Hta manual - Epp - Epcc - Retro
Martes: Excavación de Domiciliaria	Hta manual - Epp - Epcc - Retro
Miercoles: Excavacion de MH.	Hta manual - Epp - Epcc
Jueves: Excavación de MH	Hta Manual - EPP - EPCC
Viernes: Vaciado de concreto en MH	Hta manual - EPP - EPCC
Sabado:	
Domingo:	

Diligencie (C cumple, NC no cumple)			Requerimiento de Aptitud Médica							Cuenta con seguridad social Vigente							Trabajador manifiesta estar en condiciones de salud Aptas. (Libre de Alcohol y sustancias Psicoactivas Examen medico vigente)							Certificación vigente (Trabajador entrante Vigia Supervisor de espacios confinados)						
Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Tipo de documento	Numero de documento	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
1 Anschaverra	CC	1180698	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C		
2																														
3																														
4																														
5																														

EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, SISTEMAS DE ASCENSO
(Listado de epps y equipos de protección contra caidas requeridos para la actividad)

Diligencie (C cumple, NC no cumple, NA no aplica) Todos los EPP y EPPCC a utilizar, son inspeccionados de manera previa y se garantiza que se encuentran aptos para su uso	TRABAJADOR 1							TRABAJADOR 2							TRABAJADOR 3							TRABAJADOR 4							TRABAJADOR 5						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)																																				
Casco con Barbuquejo	C	C	C	C	C																															
Protección visual	C	C	C	C	C																															
Protección Auditiva	C	C	C	C	C																															
Protección respiratoria	C	C	C	C	C																															
Guantes de seguridad	C	C	C	C	C																															
Calzado de Seguridad	C	C	C	C	C																															
otros	NA	NA	NA	NA	NA																															
EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS (EPPCC)																																				
Arnés de cuerpo entero	C	C	C	C	C																															
Eslinga sencilla	C	C	C	C	C																															
Eslinga en Y	NA	NA	NA	NA	NA																															
Linea de vida horizontal	NA	NA	NA	NA	NA																															
Linea de vida vertical	C	C	C	C	C																															
EQUIPO DE ASCENSO																																				
Andamios multidireccionales	NA	NA	NA	NA	NA																															
Andamios colgantes	NA	NA	NA	NA	NA																															
Escalera	C	C	C	C	C																															
Molinete	NA	NA	NA	NA	NA																															
Otro	NA	NA	NA	NA	NA																															

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO PERMISO PARA ESPACIOS CONFINADOS

999

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observación
¿Las personas encargadas de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea por parte del omisor del permiso?	C	C	C	C	C			
Se ha realizado una inspección previa a los Equipos de Protección Personal y contra caídas y cumplen con las especificaciones técnicas?	C	C	C	C	C			
Se cuenta con equipo calibrado para realizar medicion de gases y oxigeno	C	C	C	C	C			
Se cuenta con sistemas de comunicación	C	C	C	C	C			
Cuenta con conexión a tierra para equipo de soldadura u otros aparatos	NA	NA	NA	NA	NA			
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	C	C	C	C	C			
Se requiere la presencia de una persona de seguridad, un bombero o personal de rescate durante la ejecución de la labor	C	C	C	C	C			
El área esta ordenada y aseada, libre de escombros, varillas, o cualquier otro tipo de elemento que ocasionen una lesión mayor en caso de una caida o interferencia en el transporte de materiales	C	C	C	C	C			
Se cuenta con sistemas de acceso como andamios, escaleras, tripode y que cumplan con las normas de calidad y seguridad	C	C	C	C	C			
Se han realizado las evaluaciones y controles ambientales que permitan realizar la actividad de una manera segura (Ventilacion, control de gases)	NA	NA	NA	NA	NA			
Se cuenta con estándar de seguridad para trabajos en espacios confinadosen la actividad que se está ejecutando.	C	C	C	C	C			
Si están realizando trabajos en espacios con otras tareas de alto riesgo como alturas, trabajos en caliente y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas	C	C	C	C	C			
Se cuenta con brigada de emergencias y plan de rescate para trabajo en alturas.	C	C	C	C	C			
Se dispone de extintores suficientes para el uso en caso de conato de incendio	C	C	C	C	C			
Se ha socializado el procedimiento y/o APA especifico para la actividad	C	C	C	C	C			

AUTORIZACIÓN (Se firma solamente después de haber diligenciado y verificado el cumplimiento requerido en el permiso y listas de verificación)

FIRMA DE LOS EJECUTANTES

Certifico que conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y conozco los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos; he planeado con mis compañeros la forma segura de realizarlo y certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura.

Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Numero de documento	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1 Aris Chamerra	1180698[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
2								
3								
4								
5								

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observación
IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJO CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS								
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas	C	C	C	C	C			
Los ganchos cierran y abren sin ningún problema	C	C	C	C	C			
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes y	C	C	C	C	C			
Las líneas de vida no presentan nudos ni uniones y están protegidas sus aristas	C	C	C	C	C			
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida	C	C	C	C	C			
El Trabajador (es) utiliza el arnés y se encuentra asegurado permanentemente a la línea de vida o punto de anclaje.	C	C	C	C	C			
El trabajador (as) posee y utiliza casco de seguridad con barbuquejo para realizar la labor.	C	C	C	C	C			
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado (cinta y avisos)	C	C	C	C	C			
PILAS (EXCAVACIONES CIRCULARES)								
Se encuentra señalizada a 1,8 m del borde de la excavación y tiene avisos de advertencia para prevenir la entrada no autorizada y sin intención de empleados al especio confinado								
Se requiere la presencia de una persona de seguridad, un brigadista o personal de rescate durante la ejecución de la labor								
En la excavación se encuentra libre de la presencia de gases tóxicos o explosivos y de cambios vistosos en el terreno.								
Los materiales extraídos de excavación están mínimo a 60 cm del borde de la pila.								
El terreno se esta anillando como mínimo cada 1 m o menos dependiendo del terreno.								
El molinete esta ubicado en una zona estable y tiene como mínimo 2 tendidos de cables elevados para evitar que colapse.								
El molinete cuenta con freno de mano y de pie en buenas condiciones								
Se encuentran en buen estado los molinetes: aspas, soldaduras y freno, engrasar de forma periódica.								
Las cuerdas del molinete están en buenas condiciones ,se encuentra libres de empates y los torones están en buen estado.								
Los accesorios de iluminación son a prueba de explosión								
Está disponible la ventilación forzada y los aparatos cumplen con la clasificación del área.								
Los pileros cambian el turno o actividad para evitar el cansancio y el deterioro a la salud.								
Los lampos están en buen estado, reforzados con canastilla metálica y asegurados con mosquetón en vez de ganchos								
Existe manejo de aguas en la excavación (Motobomba o canales)								
Levantar las canastas de hierro entre varias personas usar guantes y coordinar los movimientos para ingresar a la pila, de ser necesario se utilizarán ayudas mecánicas								
Cuando no se estén realizando excavaciones en pilas, se encuentran debidamente tapadas y señalizadas								

Powered by CamScanner

Se cuenta con protección de la pila de la lluvia por medio de techos y canalización de aguas								
El trabajador que se encuentra en el interior de la pila mantiene en contacto con el que se encuentra en la superficie- nunca labora solo								
Se ha expedido permiso para trabajo en espacios confinados y otros que se requieran (alturas, caliente, energías peligrosas)								
Se realizo divulgación estándares de seguridad para trabajos en pilas								
Está disponible en el sitio un botiquín de primeros auxilios								
Están disponible en el sitio equipos de rescate de emergencias (arnés, cuerdas, etc.)								
Están disponibles los procedimientos de rescate y se tienen entrenados a los socorristas o brigadistas								
El espacio confinado de se encuentra libre de la acumulación de gases o vapores inflamables o tóxicos								
El nivel de oxigeno esta entre 19,5% y 20,9%								
El personal que manipula las instalaciones eléctricas, cuenta con elementos de protección personal dieléctricos								
Se cuenta con delimitación y señalización del área de excavación								
OTROS ESPACIOS CONFINADOS (TANQUES, MANHOLE, ENTRE OTROS)								
Se han aislado todas las fuentes de energía (neumáticas, térmica, eléctrica, mecánica)	C	C	C	C	C			
El área se ha bloqueado con barricadas y/o cinta para prevenir la entrada no autorizada y sin intención de empleados al espacio confinado	C	C	C	C	C			
Se requiere la presencia de una persona de seguridad, un brigadista o personal de rescate durante la ejecución de la labor	C	C	C	C	C			
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo de acuerdo con las especificaciones del procedimiento.	C	C	C	C	C			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas o en caliente	C	C	C	C	C			
Se ha expedido permiso para trabajo en espacios confinados	C	C	C	C	C			
Los accesorios de iluminación son a prueba de explosión	C	C	C	C	C			
Está disponible la ventilación mecánica y los aparatos cumplen con la clasificación del área	NA	NA	NA	NA	NA			
Están disponible en el sitio equipos de rescate de emergencias (arnés, cuerdas, etc.)	C	C	C	C	C			
Está disponible en el sitio un botiquín de primeros auxilios	C	C	C	C	C			
Están disponibles los procedimientos de rescate y se tienen entrenados a los socorristas o brigadistas.	C	C	C	C	C			
Hay algún sistema de comunicación entre el asistente de la entrada o vigía y los que ingresan	C	C	C	C	C			
Están calibrado los equipos de prueba atmosférica y operan correctamente	C	C	C	C	C			
El nivel de oxigeno esta entre 19,5% y 20,9%	C	C	C	C	C			
Se cuenta con sistemas de acceso seguros.	C	C	C	C	C			
El espacio confinado de se encuentra libre de la acumulación de gases o vapores inflamables o tóxicos.	C	C	C	C	C			
El personal que manipula las instalaciones eléctricas, cuenta con elementos de protección personal dieléctricos.	C	C	C	C	C			
Las herramientas utilizadas por el personal cuentan con características dieléctricas acordes al nivel de tensión que se intervenga	C	C	C	C	C			

Powered by CamScanner

El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	C	C	C	C	C			

MONITOREO ATMOSFERICO

Equipo utilizado _____ Calibrado por _____ Fecha de calibración _____

Dia de la Semana	Hora	UBICACIÓN DEL TEST	OXIGENO	INFLAMABILIDAD	MONOXIDO DE CARBONO CO	SULFURO DE HIDROGENO H2S	Nombre del responsable de la medición
		Punto en el que se realiza la medicion SUPERIOR - INTERMEDIO INFERIOR	Salir del Espacio si el O2 es < 19.5% o > 23.5%	Salir del Espacio si el LEL es > 10%	Salir del Espacio si el CO es > 35 ppm	Salir del Espacio si el H2S es > 10 ppm	
Lunes		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
Martes		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
Miercoles		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
Jueves		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
Viernes		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
Sabado		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
Domingo		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					
		Superior					
		Intermedio					
		Inferior					

P.P.M = Partículas por millón LII = limite de inflamabilidad inferior WGBT = Temperatura de globo; bulbo húmedo y bulbo seco.

VALIDACIÓN DE FIRMAS

Fecha de diligenciamiento	Hora Inicio	Hora Fin	Persona que autoriza el trabajo	Supervisor espacios confinados	Responsable de activar el plan de emergencia	Vigia
			Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
27-11-2023	8am	5pm	Jasbleidy F	Jasbleidy F	Jalver	Jasbleidy F

Fecha de renovación	Hora Inicio	Hora Fin	Persona que autoriza el trabajo	Supervisor espacios confinados	Responsable de activar el plan de emergencia	Vigia
			Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
28-11-2023	7am	5pm	Jasbleidy F	Jasbleidy F	Jalver villegas	Jasbleidy F
29-11-2023	7am	5pm	Jasbleidy F	Jasbleidy F	Jalver	Jasbleidy F
30-11-2023	7am	5pm	Jasbleidy F	Jasbleidy F	Jalver	Jasbleidy F
01-12-2023	7am	5pm	Jasbleidy F	Jasbleidy F	Jalver	Jasbleidy F

NOTA: El permiso se debe firmar al iniciar y al cierre diariamente

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-099
		Versión: 002
	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ESPACIOS CONFINADOS	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 9

Obra/Centro de trabajo: Concreto Pila 4

Lugar especifico: TRAMO #02 Semana Del 29 Al 03 Mes 11-12 Año 2023

Seleccione la clasificación del espacio confinado: Tipo 1 ___ Tipo 2 X Grado A X Grado B ___ Grado C ___

Trabajo en: Tanque ___ Silo ___ Camara o manhol SI Pila ___ Otro ___ Cual Brecha

Descripción de la tarea a realizar diariamente (Describir concretamente las actividades)	Herramientas y equipos a utilizar
Lunes:	
Martes:	
Miercoles: Excavación de Brecha	Htas manual - EPP - EPCC
Jueves: Excavación de M.L	Htas manual - EPP - EPCC
Viernes:	
Sabado:	
Domingo:	

Diligencie (C cumple, NC no cumple)			Requerimiento de Aptitud Médica							Cuenta con seguridad social Vigente							Trabajador manifiesta estar en condiciones de salud Aptas. (Libre de Alcohol y sustancias Psicoactivas Examen médico vigente)							Certificación vigente (Trabajador entrante. Vigia. Supervisor de espacios confinados)						
Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Tipo de documento	Numero de documento	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
1 Yunier Pontena	C.C	1010134799	C	C						C	C						C	C						C	C					
2 Sebastian Lopez	C.C	1000980351	C	C						C	C						N	C	C					C	C					
3																														
4																														
5																														

EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, SISTEMAS DE ASCENSO
(Listado de epps y equipos de proteccion contra caidas requeridos para la actividad)

Diligencie (C cumple, NC no cumple, NA no aplica) Todos los EPP y EPPCC a utilizar, son inspeccionados de manera previa y se garantiza que se encuentran aptos para su uso	TRABAJADOR 1							TRABAJADOR 2							TRABAJADOR 3							TRABAJADOR 4							TRABAJADOR 5						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)																																				
Casco con Barbuquejo	C	C						C	C																											
Protección visual	C	C						C	C																											
Protección Auditiva	C	C						C	C																											
Protección respiratoria	C	C						C	C																											
Guantes de seguridad	C	C						C	C																											
Calzado de Seguridad	C	C						C	C																											
otros	M	M						M	M																											
EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS (EPPCC)																																				
Arnés de cuerpo entero	C	C						C	C																											
Eslinga sencilla	M	M						M	M																											
Eslinga en Y	M	M						M	M																											
Linea de vida horizontal	M	M						M	M																											
Linea de vida vertical	C	C						C	C																											
EQUIPO DE ASCENSO																																				
Andamios multidireccionales	M	M						M	M																											
Andamios colgantes	M	M						M	M																											
Escalera	C	C						C	C																											
Molinete	M	M						M	M																											
Otro	M	M						M	M																											

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO PERMISO PARA ESPACIOS CONFINADOS

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observación
¿Las personas encargadas de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea por parte del emisor del permiso?			C	C				
Se ha realizado una inspección previa a los Equipos de Protección Personal y contra caídas y cumplen con las especificaciones técnicas?			C	C				
Se cuenta con equipo calibrado para realizar medicion de gases y oxigeno.			NA	NA				
Se cuenta con sistemas de comunicación			C	C				
Cuenta con conexión a tierra para equipo de soldadura u otros aparatos			NA	NA				
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el pasd de vehículos o personas			C	C				
Se requiere la presencia de una persona de seguridad, un bombero o personal de rescate durante la ejecución de la labor			C	C				
El área esta ordenada y aseada; libre de escombros, varillas, o cualquier otro tipo de elemento que ocasionen una lesión mayor en caso de una caida o interferencia en el transporte de materiales			C	C				
Se cuenta con sistemas de acceso como andamios, escaleras, tripode y que cumplan con las normas de calidad y seguridad			C	C				
Se han realizado las evaluaciones y controles ambientales que permitan realizar la actividad de una manera segura (Ventilacion, control de gases)			NA	NA				
Se cuenta con estándar de seguridad para trabajos en espacios confinadosen la actividad que se está ejecutando			C	C				
Si están realizando trabajos en espacios con otras tareas de alto riesgo como alturas, trabajos en caliente y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas			C	C				
Se cuenta con brigada de emergencias y plan de rescate para trabajo en alturas.			C	C				
Se dispone de extintores suficientes para el uso en caso de conato de incendio			C	C				
Se ha socializado el procedimiento y/o APA especifico para la actividad			C	C				

AUTORIZACIÓN (Se firma solamente después de haber diligenciado y verificado el cumplimiento recordando en el permiso y listas de verificación)

FIRMA DE LOS EJECUTANTES

Certifico que conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y conozco los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos; he planeado con mis compañeros la forma segura de realizarlo y certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura

Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Numero de documento	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1 Yunier Rentería	1010132477			Yunier	Yunier			
2 Sebastian Lopez	1003084359			Sebastian L	Sebastian L			
3								
4								
5								

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observación
IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJO CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS								
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas			C	C				
Los ganchos cierran y abren sin ningún problema			C	C				
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes y			C	C				
Las líneas de vida no presentan nudos ni uniones y están protegidas sus aristas			C	C				
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida			C	C				
El Trabajador (es) utiliza el arnés y se encuentra asegurado permanentemente a la línea de vida o punto de anclaje			C	C				
El trabajador (es) posee y utiliza casco de seguridad con barbuquejo para realizar la labor.			C	C				
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado (cinta y avisos)			C	C				
PILAS (EXCAVACIONES CIRCULARES)								
Se encuentra señalizada a 1,8 m. del borde de la excavación y tiene avisos de advertencia para prevenir la entrada no autorizada y sin intención de empleados al espacio confinado								
Se requiere la presencia de una persona de seguridad, un brigadista o personal de rescate durante la ejecución de la labor.								
En la excavación se encuentra libre de la presencia de gases tóxicos o explosivos y de cambios vistosos en el terreno								
Los materiales extraídos de excavación están mínimo a 60 cm del borde de la pila								
El terreno se esta anillando como mínimo cada 1 m o menos dependiendo del terreno								
El molinete esta ubicado en una zona estable y tiene como mínimo 2 tendidos de canes clavados para evitar que colapse.								
El molinete cuenta con freno de mano y de pie en buenas condiciones.								
Se encuentran en buen estado los molinetes Carcasas, soldaduras y freno, engrasar de forma periódica.								
Las cuerdas del molinete están en buenas condiciones ,se encuentra libres de empates y los torones están en buen estado								
Los accesorios de iluminación son a prueba de explosión.								
Está disponible la ventilación forzada y los aparatos cumplen con la clasificación del área								
Los pileros cambian el turno o actividad para evitar el cansancio y el deterioro a la salud								
Los tarros están en buen estado, reforzados con canastilla metálica y asegurados con mosquetón en vez de ganchos								
Existe manejo de aguas en la excavación (Motobomba o canales)								
Levantar las canastas de hierro entre varias personas usar guantes y coordinar los movimentos para ingresar a la pila, de ser necesario se utilizarán ayudas mecánicas.								
Cuando no se estén realizando excavaciones en pilas, se encuentran debidamente tapadas y señalizadas								

NO APLICA

Powered by CamScanner

Se cuenta con protección de la pila de la lluvia por medio de techos y canalización de aguas								
El trabajador que se encuentra en el interior de la pila mantiene en contacto con el que se encuentra en la superficie- nunca labora solo								
Se ha expedido permiso para trabajo en espacios confinados y otros que se requieran (alturas, caliente, energías peligrosas)								
Se realizo divulgación estándares de seguridad para trabajos en pilas								
Está disponible en el sitio un botiquín de primeros auxilios								
Están disponible en el sitio equipos de rescate de emergencias (arnés, cuerdas, etc.)								
Están disponibles los procedimientos de rescate y se tienen entrenados a los socorristas o brigadistas								
El espacio confinado de se encuentra libre de la acumulación de gases o vapores inflamables o tóxicos								
El nivel de oxigeno esta entre 19,5% y 20,9%								
El personal que manipula las instalaciones eléctricas, cuenta con elementos de protección personal dieléctricos								
Se cuenta con delimitación y señalización del área de excavación								
OTROS ESPACIOS CONFINADOS (TANQUES, MANHOLE, ENTRE OTROS)								
Se han aislado todas las fuentes de energía (neumáticas, térmica, eléctrica, mecánica)			NA	NA				
El área se ha bloqueado con barricadas y/o cinta para prevenir la entrada no autorizada y sin intención de empleados al espacio confinado			C	C				
Se requiere la presencia de una persona de seguridad, un brigadista o personal de rescate durante la ejecución de la labor			C	C				
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo de acuerdo con las especificaciones del procedimiento			C	C				
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas o en caliente			C	C				
Se ha expedido permiso para trabajo en espacios confinados			C	C				
Los accesorios de iluminación son a prueba de explosión			NA	NA				
Está disponible la ventilación mecánica y los aparatos cumplen con la clasificación del área			NA	NA				
Están disponible en el sitio equipos de rescate de emergencias (arnés, cuerdas, etc.)			C	C				
Está disponible en el sitio un botiquín de primeros auxilios			C	C				
Están disponibles los procedimientos de rescate y se tienen entrenados a los socorristas o brigadistas			C	C				
Hay algún sistema de comunicación entre el asistente de la entrada o vigía y los que ingresan			C	C				
Están calibrado los equipos de prueba almosférica y operan correctamente			NA	NA				
El nivel de oxigeno esta entre 19,5% y 20,9%			NA	NA				
Se cuenta con sistemas de acceso seguros			C	C				
El espacio confinado de se encuentra libre de la acumulación de gases o vapores inflamables o tóxicos			NA	NA				
El personal que manipula las instalaciones eléctricas, cuenta con elementos de protección personal dieléctricos.			C	C				
Las herramientas utilizadas por el personal cuentan con características dieléctricas acordes al nivel de tensión que se intervenga			C	C				

NO APLICA

Powered by CamScanner

Lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse			C	C				

MONITOREO ATMOSFERICO

Equipo utilizado _____ Calibrado por _____ Fecha de calibración _____

Dia de la Semana	Hora	UBICACIÓN DEL TEST Punto en el que se realiza la medición SUPERIOR - INTERMEDIO INFERIOR	OXIGENO Salir del Espacio si el O2 es < 19.5% o > 23.5%	INFLAMABILIDAD Salir del Espacio si el LEL es > 10%	MONOXIDO DE CARBONO CO Salir del Espacio si el CO es > 35 ppm	SULFURO DE HIDROGENO H2S Salir del Espacio si el H2S es > 10 ppm	Nombre del responsable de la medición
Lunes		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
Martes		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
Miercoles		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
Jueves		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
Viernes		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
Sabado		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
Domingo		Superior					
		Intermedio					
		Interior					
		Superior					
		Intermedio					
		Interior					

NO APLICA

P.P.M = Partículas por millón LII = límite de inflamabilidad inferior WGBT = Temperatura de globo; bulbo húmedo y bulbo seco.

VALIDACIÓN DE FIRMAS

Fecha de diligenciamiento	Hora Inicio	Hora Fin	Persona que autoriza el trabajo Nombre:	Supervisor espacios confinados Nombre:	Responsable de activar el plan de emergencia Nombre:	Vigia Nombre:
29-11-2023	7am	5pm				

Fecha de renovación	Hora Inicio	Hora Fin	Persona que autoriza el trabajo Nombre:	Supervisor espacios confinados Nombre:	Responsable de activar el plan de emergencia Nombre:	Vigia Nombre:
30-11-2023	7am	5pm				

NOTA: El permiso se debe firmar al iniciar y al cierre diariamente

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

GUINCO S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-099
		Versión: 002
	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ESPACIOS CONFINADOS	Fecha: 14/08/2023
		Página 1 de 9

Obra/Centro de trabajo: Consorcio pita 7 - Alcantarillado la Florida

Lugar especifico: Tramo #2 Semana Del 27N Al 03 DIC Mes 11-12 Año 2023

Seleccione la clasificación del espacio confinado: Tipo 1 ___ Tipo 2 X Grado A X Grado B ___ Grado C ___

Trabajo en: Tanque ___ Silo ___ Camara o manhol X Pila ___ Otro X Cual Brecha

Descripción de la tarea a realizar diariamente (Describir concretamente las actividades)	Herramientas y equipos a utilizar
Lunes: Excavación de MH - Domiciliaria	Hta manual - Epp - Epcc - Retro
Martes:	
Miercoles: Excavación de MH.	Hta manual - Epp - Epcc
Jueves:	
Viernes:	
Sabado:	
Domingo:	

Diligencie (C cumple, NC no cumple)			Requerimiento de Aptitud Médica							Cuenta con seguridad social Vigente							Trabajador manifiesta estar en condiciones de salud Aptas. (Libre de Alcohol y sustancias Psicoactivas Examen médico vigente)							Certificación vigente (Trabajador entrante Vigia Supervisor de espacios confinados)						
Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Tipo de documento	Numero de documento	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
1 Jaiver villegas	CC	71353261	C	C	C					C	C						C	C						C	C					
2 Jenfer Sanchez.	CC	6565116	C	C	C					C	C						C	C						C	C					
3																														
4																														
5																														

EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, SISTEMAS DE ASCENSO
(Listado de epps y equipos de protección contra caidas requeridos para la actividad)

Diligencie (C cumple, NC no cumple, NA no aplica) Todos los EPP y EPPCC a utilizar, son inspeccionados de manera previa y se garantiza que se encuentran aptos para su uso	TRABAJADOR 1							TRABAJADOR 2							TRABAJADOR 3							TRABAJADOR 4							TRABAJADOR 5						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)																																				
Casco con Barbuquejo	C							C	C																											
Protección visual	C							C	C																											
Protección Auditiva	C							C	C																											
Protección respiratoria	C							C	C																											
Guantes de seguridad	C							C	C																											
Calzado de Seguridad	C							C	C																											
otros	NA							NA	NA																											
EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS (EPPCC)																																				
Arnés de cuerpo entero	C							C	C																											
Eslinga sencilla	C							C	C																											
Eslinga en Y	NA							NA	NA																											
Linea de vida horizontal	NA							NA	NA																											
Linea de vida vertical	C							C	C																											
EQUIPO DE ASCENSO																																				
Andamios multidireccionales	NA							NA	NA																											
Andamios colgantes	NA							NA	NA																											

Powered by CamScanner

Escalera	C			C	C				
Molinete	NA			NA	NA				
Otro	NA			NA	NA				

LISTA DE CHEQUEO PERMISO PARA ESPACIOS CONFINADOS

Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observación
¿Las personas encargadas de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea por parte del emisor del permiso?	C		C					
Se ha realizado una inspección previa a los Equipos de Protección Personal y contra caidas y cumplen con las especificaciones técnicas?	C		C					
Se cuenta con equipo calibrado para realizar medicion de gases y oxigeno.	C		C					
Se cuenta con sistemas de comunicación.	C		C					
Cuenta con conexión a tierra para equipo de soldadura u otros aparatos.	NA		NA					
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	C		C					
Se requiere la presencia de una persona de segundad, un bombero o personal de rescate durante la ejecución de la labor	C		C					
El área esta ordenada y aseada; libre de escombros, varillas, o cualquier otro tipo de elemento que ocasionen una lesión mayor en caso de una caida o interferencia en el transporte de materiales.	C		C					
Se cuenta con sistemas de acceso como andamios, escaleras, tripode y que cumplan con las normas de calidad y seguridad.	C		C					
Se han realizado las evaluaciones y controles ambientales que permitan realizar la actividad de una manera segura (Ventilacion, control de gases).	NA		NA					
Se cuenta con estándar de seguridad para trabajos en espacios confinadosen la actividad que se está ejecutando.	C		C					
Si están realizando trabajos en espacios con otras tareas de alto riesgo como alturas, trabajos en caliente y energias peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas.	C		C					
Se cuenta con brigada de emergencias y plan de rescate para trabajo en alturas.	C		C					
Se dispone de extintores suficientes para el uso en caso de conato de incendio	C		C					
Se ha socializado el procedimiento y/o APA especifico para la actividad	C		C					

AUTORIZACIÓN (Se firma solamente después de haber diligenciado y verificado el cumplimiento requerido en el permiso y listas de verificación)

FIRMA DE LOS EJECUTANTES

Certifico que conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y conozco los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de proteccion personal establecidos; he planeado con mis compañeros la forma segura de realizarlo y certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura.

Nombres y Apellidos de ejecutantes asignados:	Numero de documento	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1 Jaiver Ulloa 97	7135326	Jaiver						
2 Jhonfer Sanchez	616716	JohFER		JohFER				

Powered by CamScanner

4								
5								

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS								
Item a verificar (C cumple, NC no cumple, NA no aplica)	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Observación
IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJO CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS								
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas.	C		C					
Los ganchos cierran y abren sin ningún problema.	C		C					
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes y	C		C					
Las líneas de vida no presentan nudos ni uniones y están protegidas sus aristas	C		C					
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida.	C		C					
El Trabajador (es) utiliza el arnés y se encuentra asegurado permanentemente a la línea de vida o punto de anclaje.	C		C					
El trabajador (es) posee y utiliza casco de seguridad con barbuquejo para realizar la labor.	C		C					
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado (cinta y avisos).	C		C					
PILAS (EXCAVACIONES CIRCULARES)								
Se encuentra señalizada a 1,8 m. del borde de la excavación y tiene avisos de advertencia para prevenir la entrada no autorizada y sin intención de empleados al espacio confinado								
Se requiere la presencia de una persona de seguridad, un brigadista o personal de rescate durante la ejecución de la labor								
En la excavación se encuentra libre de la presencia de gases tóxicos o explosivos y de cambios vistosos en el terreno.								
Los materiales extraídos de excavación están mínimo a 60 cm del borde de la pila.								
El terreno se esta anillando como mínimo cada 1 m o menos dependiendo del terreno.								
El molinete esta ubicado en una zona estable y tiene como mínimo 2 tendidos de canes clavados para evitar que colapse.								
El molinete cuenta con freno de mano y de pie en buenas condiciones.								
Se encuentran en buen estado los molinetes: aspas, soldaduras y freno, engrasar de forma periódica.								
Las cuerdas del molinete están en buenas condiciones ,se encuentra libres de empates y los torones están en buen estado.								
Los accesorios de iluminación son a prueba de explosión								
Está disponible la ventilación forzada y los aparatos cumplen con la clasificación del área.								
Los pileros cambian el turno o actividad para evitar el cansancio y el deterioro a la salud.								

Powered by CamScanner

Los tarros están en buen estado, reforzados con canastilla metálica y asegurados con mosquetón en vez de ganchos								
Existe manejo de aguas en la excavación (Motobomba o canales)								
Levantar las canastas de hierro entre varias personas usar guantes y coordinar los movimientos para ingresar a la pila, de ser necesario se utilizarán ayudas mecánicas.								
Cuando no se estén realizando excavaciones en pilas, se encuentran debidamente tapadas y señalizadas								
Se cuenta con protección de la pila de la lluvia por medio de techos y canalización de aguas								
El trabajador que se encuentra en el interior de la pila mantiene en contacto con el que se encuentra en la superficie- nunca labora solo								
Se ha expedido permiso para trabajo en espacios confinados y otros que se requieran (alturas, caliente, energías peligrosas)								
Se realizo divulgación estándares de seguridad para trabajos en pilas								
Está disponible en el sitio un botiquín de primeros auxilios								
Están disponible en el sitio equipos de rescate de emergencias (arnés, cuerdas, etc.)								
Están disponibles los procedimientos de rescate y se tienen entrenados a los socorristas o brigadistas								
El espacio confinado de se encuentra libre de la acumulación de gases o vapores inflamables o tóxicos								
El nivel de oxigeno esta entre 19,5% y 20,9%								
El personal que manipula las instalaciones eléctricas, cuenta con elementos de protección personal dieléctricos.								
Se cuenta con delimitación y señalización del área de excavación								
OTROS ESPACIOS CONFINADOS (TANQUES, MANHOLE, ENTRE OTROS)								
Se han aislado todas las fuentes de energía (neumáticas, térmica, eléctrica, mecánica)	C		C					
El área se ha bloqueado con barricadas y/o cinta para prevenir la entrada no autorizada y sin intención de empleados al espacio confinado	C		C					
Se requiere la presencia de una persona de seguridad, un brigadista o personal de rescate durante la ejecución de la labor	C		C					
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo de acuerdo con las especificaciones del procedimiento.	C		C					
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas o en caliente	C		C					
Se ha expedido permiso para trabajo en espacios confinados	C		C					
Los accesorios de iluminación son a prueba de explosión.	C		C					
Está disponible la ventilación mecánica y los aparatos cumplen con la clasificación del área.	NA		NA					
Están disponible en el sitio equipos de rescate de emergencias (arnés, cuerdas, etc.)	C		C					
Está disponible en el sitio un botiquín de primeros auxilios	C		C					
Están disponibles los procedimientos de rescate y se tienen entrenados a los socorristas o brigadistas	C		C					

Powered by CamScanner

Fecha de renovación	Hora Inicio	Hora Fin	Persona que autoriza el trabajo Nombre:		Supervisor espacios confinados Nombre:		Responsable de activar el plan de emergencia Nombre:		Vigía Nombre:	
27-11-2023	7am	5pm	Danielaochoa		Jasbleidy F		Javier villegas		Jasbleidy F	
29-11-2023	7am	5pm	Danielaochoa		Jasbleidy F		Javier villegas		Jasbleidy F	

NOTA: El permiso se debe firmar al iniciar y al cierre diariamente

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Anexo 3.3.1 14: Anexo 13 otros anexos (Liquidaciones).

637

EQUIPOS ALKYCON S.A.S.
ALQUILER DE EQUIPOS PARA LA CONSTRUCCIÓN

Medellín, 03 de otubre de 2023

Señores: **Consorcio PITA 7**

Ciudad: Medellín

Asunto: TRASLADO DE TRABAJADOR.

Cordial saludo, Por medio de la presente y en mi calidad de representante legal de la empresa **EQUIPOS ALKYCON S.A.S**, me permito certificar que los empleados **Carlos Mario Idárraga Cano** identificado con cedula número **71.384.292** y el señor **Carlos Mario Vitola Romero** Identificado con cedula número **1.00.767.1437** Con cargo OPERADOR DE MAQUINARIA se encuentran vinculados con nosotros, pero se encuentran en otras operaciones.

Desde el periodo de agosto y septiembre del 2023 no han realizado actividades dentro de la ejecución del consorcio PITA 7.

La presente certificación se expide en Medellín, a los 03 días de octubre de 2023.

CORDIALMENTE,

NATALIA CARVAJAL GIRALDO

CC. 43.984.966

Representante legal

Carrera 65D #25-49 Medellín Teléfono (604) 3018249
administracion@equiposalkycon.com

Medellín, 03 de otubre de 2023

Señores: **Consorcio PITA 7**

Ciudad: Medellín

Asunto: TRASLADO DE TRABAJADOR.

Cordial saludo, Por medio de la presente y en mi calidad de representante legal de la empresa **EQUIPOS ALKYCON S.A.S**, me permito certificar que los empleados **Carlos Mario Idárraga Cano** identificado con cedula número **71.384.292** y el señor **Carlos Mario Vitola Romero** Identificado con cedula número **1.00.767.1437** Con cargo OPERADOR DE MAQUINARIA se encuentran vinculados con nosotros, pero se encuentran en otras operaciones.

Desde el periodo de agosto y septiembre del 2023 no han realizado actividades dentro de la ejecución del consorcio PITA 7.

La presente certificación se expide en Medellín, a los 03 días de octubre de 2023.

CORDIALMENTE,

NATALIA CARVAJAL GIRALDO

CC. 43.984.966

Representante legal

Carrera 65D #25-49 Medellín Teléfono (604) 3018249
administracion@equiposalkycon.com

Medellín, 10 de otubre de 2023

Señores: **Consorcio PITA 7**

Ciudad: Medellín

Asunto: TRASLADO DE TRABAJADOR.

Cordial saludo, Por medio de la presente y en mi calidad de representante legal de la empresa **EQUIPOS ALKYCON S.A.S**, me permito certificar que el empleado **Ronaldo Luis Llorente Ávila** identificado con cedula número **1.064.317.237** Con cargo OPERADOR DE MAQUINARIA se encuentra vinculado con nosotros, pero se encuentran en otras operaciones desde el día 06/10/2023.

La presente certificación se expide en Medellín, a los 10 días de octubre de 2023.

CORDIALMENTE,

NATALIA CARVAJAL GIRALDO

CC. 43.984.966

Representante legal

Carrera 65D #25-49 Medellín Teléfono (604) 3018249
administracion@equiposalkycon.com

EQUIPOS ALKYCON S.A.S.

Medellín, 10 de otubre de 2023

Señores: **Consorcio PITA 7**

Ciudad: Medellín

Asunto: Retiro de operador.

Cordial saludo, Por medio de la presente y en mi calidad de representante legal de la empresa **EQUIPOS ALKYCON S.A.S**, me permito certificar que el empleado **Víctor Alfonso Galvis Hincapié** identificado con cedula número **98.709.867** Con cargo OPERADOR DE MAQUINARIA ya no se encuentra vinculado con nosotros desde el día 11/09/2023.

La presente certificación se expide en Medellín, a los 10 días de octubre de 2023.

CORDIALMENTE,

NATALIA CARVAJAL GIRALDO

CC. 43.984.966

Representante legal

Carrera 65D #25-49 Medellín Teléfono (604) 3018249
administracion@equiposalkycon.com

Medellín,05 de diciembre de 2023

CARTA DE CONTINUIDAD DE PERSONAL EN CONSORCIO PITA 7

La empresa **CARLOS RAMOS NIT: 8674012**, certifica que los empleados a continuación mencionados se encuentran activos en el proyecto aun realizando actividades de finalización.

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO
Sebastián Andrés López Espinosa	1003084359	Ayudante de obra
Rigoberto Antonio Valencia Ospina	15536261	Oficial de obra
Yunier Enrique Reneria Cordoba	1010132779	Pilero
Gabriel Leoven Rodriguez Contreras	78294679	Ayudante de obra
Daniel de Jesús Ibarra Cardona	1036965370	Ayudante de obra
Alejandro Miguel Ávila Rubio	71979976	Oficial de obra
José Gregorio Varilla Díaz	78751829	Oficial de obra

Atentamente,

LUIS CARLOS RAMOS
REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

Medellin, 21 de noviembre del 2023

Señores: **Consorcio PITA 7**

Cordial saludo, por medio de la presente y en mi calidad de representante legal de la empresa **CARLOS RAMOS**, me permito certificar que los empleados a continuación mencionados se encuentran vinculados con nosotros, pero trasladados en otros frentes de trabajo.

NOMBRE	CÉDULA	CARGO
Elkin Darío Mendoza	1007298311	Oficial de obra
Nafer Manuel López Guzmán	1003083463	Pilero
Luis Amado Sánchez Mosquera	10050536	Pilero
Juan Esteban Londoño	1063161295	Pilero
Nafer Manuel López	78586591	Pilero

La presente certificación se expide en Medellin, a los 21 días del mes de noviembre del 2023.

Cordialmente,

Luis Carlos Ramos Soto
C.c 8674012
Representante Legal

Powered by CamScanner