

## **ANEXO 6.**

# **GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS**

# **INSPECCIÓN DE TALUD**

| INSECCION DE TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       | Código: F-HSE<br>No Revisión: *                |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------|------------------|
| I. INFORMACION TECNICA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | FECHA INICIO 23 Oct / 23 FECHA FIN 28 Oct / 23 |                  |
| Area de Trabajo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Longitud del Talud    | Altura del Talud                               |                  |
| CONVENCIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Media B: Baja I: Insignificante                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                |                  |
| ESTADO ACTUAL DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LUNES                 | MARTES                                         | MIÉRCOLES        |
| FALLA DEL TALUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI NO NA A M B I      | SI NO NA A M B I                               | SI NO NA A M B I |
| Falla parcial o total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                     |                                                |                  |
| CUERPO DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                |                  |
| Erosion de la superficie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                     |                                                |                  |
| Daño por impacto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                     |                                                |                  |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                     |                                                |                  |
| Volteo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                     |                                                |                  |
| Abombamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                                |                  |
| Erosion de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                     |                                                |                  |
| Desplazamiento de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                                |                  |
| Rotura de Refuerzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                     |                                                |                  |
| TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                |                  |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                     |                                                |                  |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                     |                                                |                  |
| Erosion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                     |                                                |                  |
| Infiltracion de aguas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                     |                                                |                  |
| Sobrecargas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                     |                                                |                  |
| TERRENO EN LA PATA DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                |                  |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                     |                                                |                  |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                     |                                                |                  |
| Socavacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                     |                                                |                  |
| DRENAJES SUPERFICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                |                  |
| Taponamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                                |                  |
| Roturas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                     |                                                |                  |
| II. OBSERVACIONES - ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                |                  |
| <p>Dia Soleado</p> <p>Gerardo Quintero, Ivan Landarab, Jose Torres, Luis Torres, Orlando Taborda, Pedro Rojas, Merguilo Perez, Luis Martinez, Placido Mendez, Hugo Ameta</p>                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                |                  |
| III. PLAN DE ACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                |                  |
| PRINCIPALES HALLAZGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ALTO                  | MEDIO                                          | BAJO             |
| Condiciones climáticas, Mantener los equipos y herramientas a una distancia prudencial del borde de la excavación, necesarios para la actividad.                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                |                  |
| Accidentes de Trabajo por desprendimiento de tierra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                |                  |
| por lluvias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                |                  |
| ACCIÓN A IMPLEMENTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                |                  |
| Mantener los materiales alejados del borde de la excavación, contar siempre con EPP y EPC, diligenciar ATS y permisos, cubrir con plástico (talud)                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                |                  |
| <p>ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.</p> <p>MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.</p> <p>BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.</p> |                       |                                                |                  |
| IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                |                  |
| JEFE DE ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RESIDENTE DE SST.     | RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN                   |                  |
| FIRMA Diego Quintero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA Karen Palomino  | FIRMA Karen Palomino                           |                  |
| NOMBRE Diego Quintero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE Karen Palomino | NOMBRE Karen Palomino                          |                  |

| INSPECCION DE TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Código F-MSE<br>No. Inspección: 0        |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| I. INFORMACION TECNICA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                          |                                          |
| Area de Trabajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Longitud del talud | Alfura del talud                         | 15'2" SEMANA DE OCTUBRE 11 16, AAAA 2022 |
| CONVERSIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Medio B: Baja I: Insignificante                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                          |                                          |
| ESTADO ACTUAL DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LUNES              | MARTES                                   | MIERCOLES                                |
| FALLA DEL TALUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI NO NA A M B I   | SI NO NA A M B I                         | SI NO NA A M B I                         |
| Falla parcial o total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                          |                                          |
| JUEVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                          |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI NO NA A M B I   |                                          | SI NO NA A M B I                         |
| VIERNES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                          |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI NO NA A M B I   |                                          | SI NO NA A M B I                         |
| SABADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                          |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI NO NA A M B I   |                                          | SI NO NA A M B I                         |
| CUERPO DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                          |                                          |
| Erosion de la superficie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                          |                                          |
| Daño por impacto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                          |                                          |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                          |                                          |
| Volteo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                          |                                          |
| Abombamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                          |                                          |
| Erosion de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                          |                                          |
| Desplazamiento de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                          |                                          |
| Rotura de Refuerzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                          |                                          |
| TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                          |                                          |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                          |                                          |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                          |                                          |
| Erosion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                          |                                          |
| Infiltracion de aguas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                          |                                          |
| Sobrecargas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                          |                                          |
| TERRENO EN LA PATA DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                          |                                          |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                          |                                          |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                          |                                          |
| Socavacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                          |                                          |
| DRENAJES SUPERFICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                          |                                          |
| Taponamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                          |                                          |
| Roturas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                          |                                          |
| II. OBSERVACIONES - ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                          |                                          |
| <p>Dia Soleado</p> <p>Personal operativo = Manuel Mendoza, Luis Miguel Martinez, Hugo Amieta, Gerardo Quintero, Ivan Landazabal, Jose Torres, Oslandotakunka, Luis Torres, Pedro Rojas, Merqui Lopez</p>                                                                                                                                                                       |                    |                                          |                                          |
| III. PLAN DE ACCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                          |                                          |
| PRINCIPALES HALLAZGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ALTO               | MEDIO                                    | BAJO                                     |
| Condiciones climaticas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                          |                                          |
| Manejar los equipos y herramientas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                          |                                          |
| a una distancia prudencial del borde de la excavacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                          |                                          |
| asegurarse de siempre contar con los epp y epc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                          |                                          |
| necesarios para la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                          |                                          |
| Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                          |                                          |
| por lluvias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                          |                                          |
| <p>ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente, perdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.</p> <p>MEDIO: Podria ocasionar una lesio o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o dañar la propiedad material de la obra Alta.</p> <p>BAJO: Podria ocasionar lesiones menores (irritaciones, inflamación) o dañar material.</p> |                    |                                          |                                          |
| IV. CIERRE DE LA INSPECCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                          |                                          |
| JEFE DE AREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RESIDENTE DE SST   | RESPONSABLE DE LA INSPECCION O (COPASST) |                                          |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FIRMA              | FIRMA                                    |                                          |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NOMBRE             | NOMBRE                                   |                                          |
| Diego C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Diego Quintero     | Diego Quintero                           |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Diego Quintero     | Diego Quintero                           |                                          |

| INSPECCION DE TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Código: F-HSE                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No. Revisión: 0                                                                                                                                                                              |
| <b>I. INFORMACION TECNICA GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| Area de Trabajo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Longitud del talud                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Altura del Talud                                                                                                                                                                             |
| FECHA INICIO 09 oct 23 FECHA FIN 14 oct 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| CONVENCIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Media B: Baja I: Insignificante                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| <b>ESTADO ACTUAL DEL TALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>LUNES</div> <div>MARTES</div> <div>MIÉRCOLES</div> <div>JUEVES</div> <div>VIERNES</div> <div>SABADO</div> </div>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |
| <b>FALLA DEL TALUDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SI NO NA A M B I</div> <div>SI NO NA A M B I</div> <div>SI NO NA A M B I</div> <div>SI NO NA A M B I</div> <div>SI NO NA A M B I</div> <div>SI NO NA A M B I</div> </div>                                                            |                                                                                                                                                                                              |
| Falla parcial o total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> </div> |                                                                                                                                                                                              |
| <b>CUERPO DEL TALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| Erosion de la superficie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Daño por impacto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Volteo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Abombamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Erosion de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Desplazamiento de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Rotura de Refuerzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| <b>TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Erosión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Infiltracion de aguas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Sobrecargas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| <b>TERRENO EN LA PATA DEL TALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Socavacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| <b>DRENAJES SUPERFICIALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| Taponamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| Roturas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
| <b>II. OBSERVACIONES- ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| <p>Dia Soleado</p> <p>Personal Operativo: Manuel Mendoza, Luis Miguel Martinez, Hugo Amiel, Gerardo Quintana, Juan Landerabal, Jose Torres, Orlando Tabarba, Luis Torres, Pedro Rojas, Mergul Lopez.</p>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| <b>III. PLAN DE ACCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| PRINCIPALES HALLAZGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ALTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MEDIO                                                                                                                                                                                        |
| Condiciones climaticas Mantener los equipos y herramientas a una distancia prudencial del borde de la excavacion, asegurarse de siempre contar con los EPP y EPC necesarios para la actividad.                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                          |
| Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra por lluvias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BAJO                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACCIÓN A IMPLEMENTAR                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Mantener los Materiales alejados del borde de la excavacion contar Siempre con EPP y EPC, diligencia con ATS, permisos, cubrimiento con plastico "talud" |
| <small>ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.<br/> MEDIO: Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.<br/> BAJO: Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.</small> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| <b>IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
| JEFE DE ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RESIDENTE DE SST                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN                                                                                                                                                                 |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA                                                                                                                                                                                        |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | INSPECCION DE TALUD                                                          |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       | Código: F-MSE           |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|----|----|---|--------|---|---|----|-----------|----|----------------------|---|------------------|---|----|----|---------|---|---|---|--------|----|------------------------------|-------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|----|----|----|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | I. INFORMACION TECNICA GENERAL                                               |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       | No Revisión: 0          |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Área de Trabajo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Longitud del Talud                                                           |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   | Altura del Talud |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       | FECHA INICIO 13 octubre |                                                                                            | FECHA FIN 21 octubre |   |    |    |    |   |   |   |   |
| ESTADO ACTUAL DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | CONVENCIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Media B: Baja I: Insignificante |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | LUNES                                                                        |    |    |   | MARTES |   |   |    | MIÉRCOLES |    |                      |   | JUEVES           |   |    |    | VIERNES |   |   |   | SABADO |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| FALLA DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | SI                                                                           | NO | NA | A | M      | B | I | SI | NO        | NA | A                    | M | B                | I | SI | NO | NA      | A | M | B | I      | SI | NO                           | NA    | A                       | M                                                                                          | B                    | I | SI | NO | NA | A | M | B | I |
| Falla parcial o total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| CUERPO DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Erosion de la superficie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Daño por impacto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Volteo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Abombamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Erosion de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Desplazamiento de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Rotura de Refuerzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Erosión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Infiltración de aguas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Sobrecargas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| TERRENO EN LA PATA DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Socavacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| DRENAJES SUPERFICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Taponamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Roturas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| II. OBSERVACIONES - ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| <p>Día Soleado:</p> <p>Personal operativo: Manuel Mendoza, Luis Miguel Martinez, Hugo Arrieta, Gerardo Quintana, Juan Carlos Zal, José Torres, Orlando Taborda, Luis Torres, Pedro Pares, Mergu Lopez</p>                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| III. PLAN DE ACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| PRINCIPALES HALLAZGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    | ALTO                         | MEDIO | BAJO                    | ACCIÓN A IMPLEMENTAR                                                                       |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Condiciones climáticas, Mantener los equipos y herramientas a una distancia prudencial del borde de la excavación, asegurarse de siempre contar con los EPP y EPC necesarios para la actividad.                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         | Mantener los materiales alejados del borde de la excavación.                               |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| Accidentes de trabajos por desprendimiento de tierra por lluvias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         | contar siempre con EPP y EPC, diligenciar ATS y Permisos, cubrimiento con plástico "Tulal" |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| <small>ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.</small><br><small>MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daños a la propiedad menor al de la clase ALTO.</small><br><small>BAJO: Podría ocasionar lesiones o enfermedades insignificantes, una incapacidad leve o daños menores.</small> |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    |                      |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    |                              |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| JEFE DE ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    | RESIDENTE DE SST     |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    | RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| FIRMA Karen Palomino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    | FIRMA DIEGO QUIÑERO  |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    | FIRMA Karen Palomino         |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |
| NOMBRE Karen Palomino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                              |    |    |   |        |   |   |    |           |    | NOMBRE DIEGO QUIÑERO |   |                  |   |    |    |         |   |   |   |        |    | NOMBRE Karen Palomino        |       |                         |                                                                                            |                      |   |    |    |    |   |   |   |   |

| <br><small>Consorcio La Hoya 2023</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | INSPECCION DE TALUD                                                          |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   | <small>Código: F-HSE</small><br><small>No. Revisión: 0</small> |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------------|---|--------|---|-------------------------------------|------------------------------|-------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------|----|---|---|---|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|----|---|--------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|----|----|---|---|---|---|
| I. INFORMACION TECNICA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Area de Trabajo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Longitud del talud                                                           |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       | Altura del Talud                    |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   | FECHA INICIO                                                   |                                     | FECHA FIN |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | CONVENCIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Media B: Baja I: Insignificante |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       | 29 Oct                              |                                                                                                                                                           | 1 Nov |                                     | 4 Nov                               |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| ESTADO ACTUAL DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | LUNES                                                                        |    |    |                             |   | MARTES |   |                                     |                              |       | MIÉRCOLES                           |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     | JUEVES |    |   |   |   | VIERNES                                                        |                                     |           |    |   | SÁBADO |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| FALLA DEL TALUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | SI                                                                           | NO | NA | A                           | M | B      | I | SI                                  | NO                           | NA    | A                                   | M                                                                                                                                                         | B     | I                                   | SI                                  | NO     | NA | A | M | B | I                                                              | SI                                  | NO        | NA | A | M      | B | I                                   | SI                                  | NO | NA | A | M | B | I |
| Falla parcial o total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |    |   |   |   |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |           |    |   |        |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |   |   |   |   |
| CUERPO DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Erosion de la superficie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |    |   |   |   |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |           |    |   |        |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |   |   |   |   |
| Daño por impacto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |    |   |   |   |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |           |    |   |        |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |   |   |   |   |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |    |   |   |   |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |           |    |   |        |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |   |   |   |   |
| Volteo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |    |   |   |   |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |           |    |   |        |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |   |   |   |   |
| Abombamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |    |   |   |   |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |           |    |   |        |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |   |   |   |   |
| Erosion de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |    |   |   |   |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |           |    |   |        |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |   |   |   |   |
| Desplazamiento de las juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |    |   |   |   |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |           |    |   |        |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |   |   |   |   |
| Rotura de Refuerzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |    |   |   |   |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |           |    |   |        |   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |   |   |   |   |
| TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Erosión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Infiltracion de aguas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Sobrecargas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| TERRENO EN LA PATA DEL TALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Agrietamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Hundimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Socavacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| DRENAJES SUPERFICIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Taponamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Roturas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                          |    |    |                             |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |        |    |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/>                            |                                     |           |    |   |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |    |   |   |   |   |
| II. OBSERVACIONES- ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| <p>Dia Soleado:</p> <p>Gerente Quintero, Juan Londoza, Jose Torres, Luis Torres, Orlando Taborda, Pedro Rojas, Merari Lopez, Luis Martinez, Manuel Mendoza, Hugo Aneta.</p>                                                                                                                                                                                            |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| III. PLAN DE ACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| PRINCIPALES HALLAZGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     | ALTO                         | MEDIO | BAJO                                | ACCIÓN A IMPLEMENTAR                                                                                                                                      |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Condiciones climaticas. Mantener los equipos y herramientas a una distancia prudencial del borde de la excavacion necesarios para la actividad.                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       | <input checked="" type="checkbox"/> | Mantener los Materiales alejados del borde de la excavacion, contar siempre con EPP y EPC, diligenciar ATS y Permisos, cubrimientos con plásticos (talud) |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra por lloviz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.<br>MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.<br>BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores. |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                              |    |    |                             |   |        |   |                                     |                              |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| JEFE DE ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                              |    |    | RESIDENTE DE SST            |   |        |   |                                     | RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| FIRMA <u>Karen Palomino</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                              |    |    | FIRMA <u>Diego Quintero</u> |   |        |   |                                     | FIRMA <u>Karen</u>           |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |    |    | NOMBRE                      |   |        |   |                                     | NOMBRE                       |       |                                     |                                                                                                                                                           |       |                                     |                                     |        |    |   |   |   |                                                                |                                     |           |    |   |        |   |                                     |                                     |    |    |   |   |   |   |

# **LISTA CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACIÓN**

|                                                                                                                     |                                                              |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|
| <br><b>Consorcio La Flora 2023</b> | <b>LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACIONES</b>         | <b>CÓDIGO:</b>  |
|                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> | <b>VERSIÓN:</b> |

|                                     |                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROYECTO</b>                     | "CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES QUEBRADA LA FLORAY LA IGLESIA PARTE ALTA, E INTERCEPTORES LA FLORA II Y LA IGLESIA ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" |
| <b>FECHA</b>                        | 02 octubre 2023.                                                                                                                                       |
| <b>UBICACIÓN</b>                    | SAN MARTIN                                                                                                                                             |
| <b>ACTIVIDAD</b>                    | EXCAVACIONES - BOXCULVER                                                                                                                               |
| <b>RESPONSABLE DE LA EXCAVACIÓN</b> | DIEGO QUINTERO - RESIDENTE DE OBRA                                                                                                                     |

| CONDICIONES DE SEGURIDAD                                                                                                                     | SI | NO | NA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| Los trabajadores tienen los elementos de protección personal: casco, botas con puntera de acero, guantes y protector respiratorio y auditivo | ✓  |    |    |
| El área de trabajo se encuentra señalizada                                                                                                   | ✓  |    |    |
| Hay plano de interferencia.                                                                                                                  | ✓  |    |    |
| Se identificaron las interferencias.                                                                                                         | ✓  |    |    |
| Se realizó el entibado                                                                                                                       | ✓  |    |    |
| Se escogió el entibado apropiado                                                                                                             | ✓  |    |    |
| El material sobrante y herramientas, están a la distancia indicada.                                                                          | ✓  |    |    |
| Tienen escaleras para el ingreso a la excavación.                                                                                            | ✓  |    |    |
| Se conserva la distancia apropiada entre excavadores.                                                                                        | ✓  |    |    |
| Se hizo la inspección previa de la excavación.                                                                                               | ✓  |    |    |
| Se cuenta con motobombas disponibles.                                                                                                        | ✓  |    |    |
| Se reubicaron o retiraron los elementos que ofrecen peligro.                                                                                 | ✓  |    |    |
| Existen puentes para el paso peatonal.                                                                                                       | ✓  |    |    |
| El material sobrante se retiró en el tiempo indicado.                                                                                        | ✓  |    |    |
| El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando.                                                                    | ✓  |    |    |
| Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada.                                                                | ✓  |    |    |

Responsable de la verificación:

Nombre: Karen Palomino

Firma: Karen O

**Nota:** Recuerde que la lista de chequeo se diligencia en actividades **RUTINARIAS** identificadas en la matriz de Identificación de Peligros, Valoración de riesgos y Determinación de Controles.

|                                                                                   |                                                          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------|
|  | LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN<br>EXCAVACIONES         | CÓDIGO:  |
|                                                                                   | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y<br>SALUD EN EL TRABAJO | VERSIÓN: |

|                              |                                                                                                                                                        |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROYECTO                     | "CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES QUEBRADA LA FLORAY LA IGLESIA PARTE ALTA, E INTERCEPTORES LA FLORA II Y LA IGLESIA ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" |
| FECHA                        | 03 oct 2023.                                                                                                                                           |
| UBICACIÓN                    | SAN MARTIN                                                                                                                                             |
| ACTIVIDAD                    | EXCAVACIONES - BOXCULVER                                                                                                                               |
| RESPONSABLE DE LA EXCAVACIÓN | DIEGO QUINTERO – RESIDENTE DE OBRA                                                                                                                     |

| CONDICIONES DE SEGURIDAD                                                                                                                     | SI | NO | NA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| Los trabajadores tienen los elementos de protección personal: casco, botas con puntera de acero, guantes y protector respiratorio y auditivo | ✓  |    |    |
| El área de trabajo se encuentra señalizada                                                                                                   | ✓  |    |    |
| Hay plano de interferencia.                                                                                                                  | ✓  |    |    |
| Se identificaron las interferencias.                                                                                                         | ✓  |    |    |
| Se realizó el entibado                                                                                                                       | ✓  |    |    |
| Se escogió el entibado apropiado                                                                                                             | ✓  |    |    |
| El material sobrante y herramientas, están a la distancia indicada.                                                                          | ✓  |    |    |
| Tienen escaleras para el ingreso a la excavación.                                                                                            | ✓  |    |    |
| Se conserva la distancia apropiada entre excavadores.                                                                                        | ✓  |    |    |
| Se hizo la inspección previa de la excavación.                                                                                               | ✓  |    |    |
| Se cuenta con motobombas disponibles.                                                                                                        | ✓  |    |    |
| Se reubicaron o retiraron los elementos que ofrecen peligro.                                                                                 | ✓  |    |    |
| Existen puentes para el paso peatonal.                                                                                                       | ✓  |    |    |
| El material sobrante se retiró en el tiempo indicado.                                                                                        | ✓  |    |    |
| El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando.                                                                    | ✓  |    |    |
| Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada.                                                                | ✓  |    |    |

Responsable de la verificación:

Nombre: Karen Palomino

Firma: [Firma manuscrita]

**Nota:** Recuerde que la lista de chequeo se diligencia en actividades **RUTINARIAS** identificadas en la matriz de Identificación de Peligros, Valoración de riesgos y Determinación de Controles.