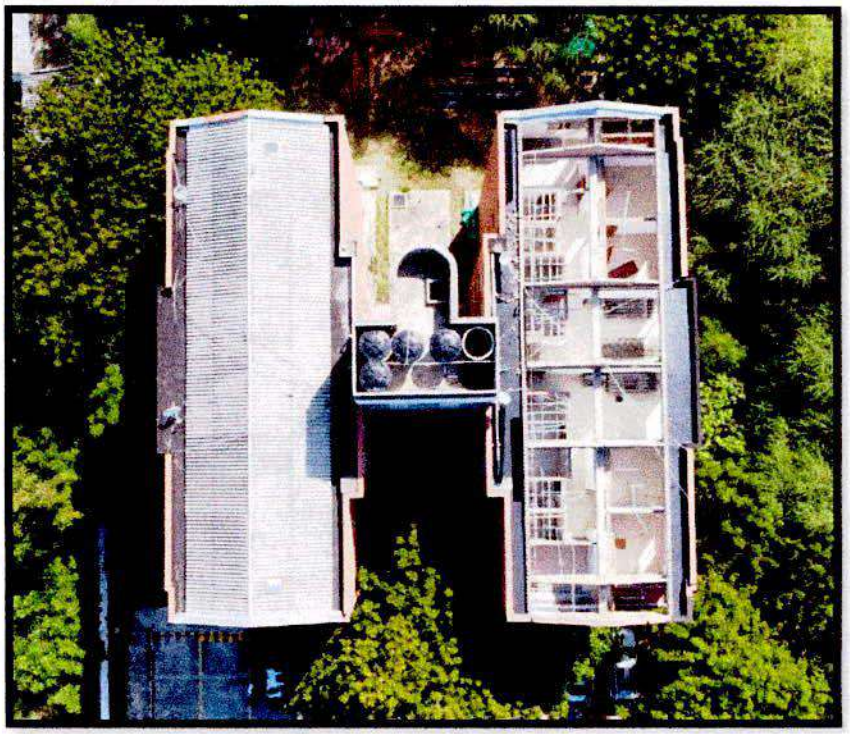
INFORME MENSUAL DE OBRA No 01

MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS DE LOS EDIFICIOS DE APARTAMENTOS DE VIVIENDAS FISCALES

SANTA MARTA - COLOMBIA



CONTRATO DE OBRA

Del 01 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2023

CONTRATISTA

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA

173-ICFE-2023

TABLA DE CONTENIDOS:

CAPÍTULO 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO 3

1.1. LOCALIZACION DEL PROYECTO 3
1.2. GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA 3
1.3. DESCRIPCION DEL PROYECTO 4

CAPÍTULO 2. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO 4

CAPÍTULO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO 7

CAPÍTULO 4. GESTION AMBIENTAL 14

4.1. REQUERIMIENTOS AMBIENTALES 14
4.1.1. ORDEN Y ASEO 14

CAPÍTULO 5. ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD 15

5.1. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 15
5.2. CALIDAD DE OBRA 16
5.2.1. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 16
5.2.2. VERIFICACION PARAFISCALES 17

CAPÍTULO 6. MAQUINARIA Y EQUIPO 17

6.1. **MAQUINARIA Y EQUIPO** 17

CAPÍTULO 7. TIEMPO DE TRABAJO 18

7.1. JORNADAS DE TRABAJO 18
7.2. COMPORTAMIENTO DEL CLIMA 18

CAPÍTULO 8. EVALUACIÓN Y AVANCE DEL PROYECTO 18

8.1. **AVANCE FÍSICO** 18
8.2. AVANCE FINACIERO 19

CAPÍTULO 9. ASPECTOS CRITICOS DEL PROYECTO 20

9.1. INCONVENIENTES 20

CAPÍTULO 10. CONCLUSIONES Y OTROS 20

10.1. CONCLUSIONES 20

CAPÍTULO 11. ANEXOS 21

11.1. ASPECTOS TÉCNICOS DE OBRA 22
11.2. CERTIFICADOS DE CALIDAD 27
11.3. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 39
11.4. SST1 PERFIL SOCIODEMOGRAFICO 63
11.5. SST2 AFILIACIONES AL SGSS 65
11.6. SST3 PAZ Y SALVO PAGO TRABAJADORES 78

11.7. SST4 PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y ATS 80
11.8. SST 5 CAPACITACIONES 217
11.9. SST6 INSPECCIONES 223

CAPÍTULO 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

1.1. LOCALIZACION DEL PROYECTO

El Edificio Murillo, está ubicado en la ciudad de Santa Marta, en el histórico Barrio Manzanares, aledaño al batallón Córdoba, en el centro de la ciudad Santa Marta, departamento del Magdalena.



Fuente: Google Maps - Localización General

1.2. GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA

CONTRATISTA OBRA	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
REPRESENTANTE LEGAL	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
NIT #	79.623.949-5
CONTRATO No	173-ICFE-2023
OBJETO	"MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LAS CUBIERTAS DE LOS EDIFICIOS DE APARTAMENTOS DE VIVIENDAS FISCALES PARA EL PERSONAL DE OFICIALES Y SUBOFICIALES EN BOGOTA Y A NIVEL NACIONAL GRUPO 2"

CONTRATISTA OBRA	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
VALOR DEL CONTRATO	Cuatrocientos sesenta y dos millones cuatrocientos setenta y cuatro mil doscientos catorce pesos con cuarenta y seis centavos ($ 462.474.214,46)
OTROSI N°1	Prorroga de setenta (70) días calendario
PLAZO CONTRATO	90 días calendario (3 meses)
FECHA DE INICIO	01 de diciembre de 2023
FECHA DE TERMINACION	28 de febrero de 2024

1.3. DESCRIPCION DEL PROYECTO

Se realizará el mantenimiento de las cubiertas de los Edificios Murillo Y Guatapurí ubicados en las ciudades de Santa Marta y Valledupar respectivamente, este consiste en el cambio de cubiertas, impermeabilización de Placas y Vigas Canales, mejoras en la red de desagües, cambio de cielo rasos, Pañetes, pintura, demoliciones y trasiegos verticales y horizontales.

Cambios en las instalaciones eléctricas, descole de las aguas lluvias y cambio en las tuberías de conducción. Se realizará el mantenimiento de acuerdo a las especificaciones técnicas del proyectos y a las normas ambientales y de seguridad vigentes.

CAPÍTULO 2. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Teniendo en cuenta que este es el informe del periodo inicial a continuación, realizaremos una descripción de los trabajos ejecutados:

CERRAMIENTO EN POLISOMBRA

Dentro de las actividades ejecutadas en este item de obra están:

- Se realiza la excavación para colocar los durmientes que servirán de soporte a la polisombra en la parte norte, oriental y sur del edificio Murillo.
- Se colocaron los durmientes anclados con concreto simple para poder soportar las fuertes brisas decembrinas y de principios de año, ocasionadas por los vientos alisios del Nordeste.
- Se realiza toda la instalación de la polisombra.
- Se dejan culminados y armados los centros de acopio.

- El cerramiento queda ejecutado en un 100%.

DESMONTE DE CIELO RASO

Dentro de las actividades ejecutadas en este frente de obra, el cual es el desmonte y trasiego horizontal y vertical de los escombros ocasionados por la demolición del cielo raso en amachimbre y superboard.

- Se comenzó con la demolición del cielo raso en machimbre de los apartamentos del 5° piso del edificio Murillo.
- El cielo raso machimbre está colocado en las 3 alcobas de los apartamentos, en el hall, en el balcón y en la sala - comedor.
- En los baños, la cocina y el patio de labores el cielo raso estaba construido en superboard.
- Se realiza toda la demolición del machimbre en los cuatro (4) apartamentos.
- Se realiza la demolición del cielo raso en superboard con su respectiva estructura metálica, compuesta por viguetas, omegas y ángulos.
- Se realiza el trasiego vertical y horizontal de tres de los 4 apartamentos al centro de acopio localizado en la parte oriental del Edificio Murillo.
- Se deja ejecutado el 100% de la demolición del cielo raso en machimbre.
- Se deja ejecutado el 50% de la demolición del cielo raso en superboard.

DESMONTE DE LA CUBIERTA DE ASBESTO CEMENTO Y SU ESTRUCTURA METALICA

Dentro de las actividades ejecutadas en este frente de obra, el cual es el desmonte y trasiego horizontal y vertical de los escombros ocasionados por la demolición de la cubierta de asbesto cemento y su estructura metálica.

- Se comenzó con la demolición de la cubierta de los apartamentos del 5° piso del edificio Murillo.
- Posteriormente se realizó la demolición de la estructura metálica de dicha cubierta.
- Se realiza el trasiego vertical y horizontal de dos de los 4 apartamentos al centro de acopio localizado en la parte oriental del Edificio Murillo.
- Se ejecutó el 50% de esta actividad.

FABRICACION Y COLOCACION DE LA ESTRUCTURA METALICA

Dentro de las actividades ejecutadas en este frente de obra se comenzó con la fabricación de la estructura utilizando todos los elementos necesarios para su ejecución (perfiles PHR C, ángulos, platinas, tensores, etc.) pintura y las herramientas necesarias para su elaboración.

- Posteriormente se procedió a su colocación utilizando todas las medidas de seguridad requeridos para trabajos en altura, utilizando líneas de vida, arnés, eslingas, mosquetones, etc.
- Se ejecutó el 50% de esta actividad.

SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE LA TEJA DE FIBROCEMENTO.

Dentro de las actividades ejecutadas en este frente de obra se comenzó con el trasiego vertical de las 200 tejas de fibrocemento al techo del Edificio Murillo utilizando todos los elementos y las herramientas necesarias para su ejecución.

- Posteriormente se procedió a su colocación de las tejas utilizando todas las medidas de seguridad requeridos para trabajos en altura, utilizando líneas de vida, arnés, eslingas, mosquetones, etc.
- Se ejecutó el 50% de esta actividad.

IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTAS.

Dentro de las actividades ejecutadas en este frente de obra se comenzó con la imprimación con emulsión asfáltica de la viga canales del edificio y se hicieron los puntos de anclaje fijo, importantísimos hoy en día para la ejecución de trabajos en altura.

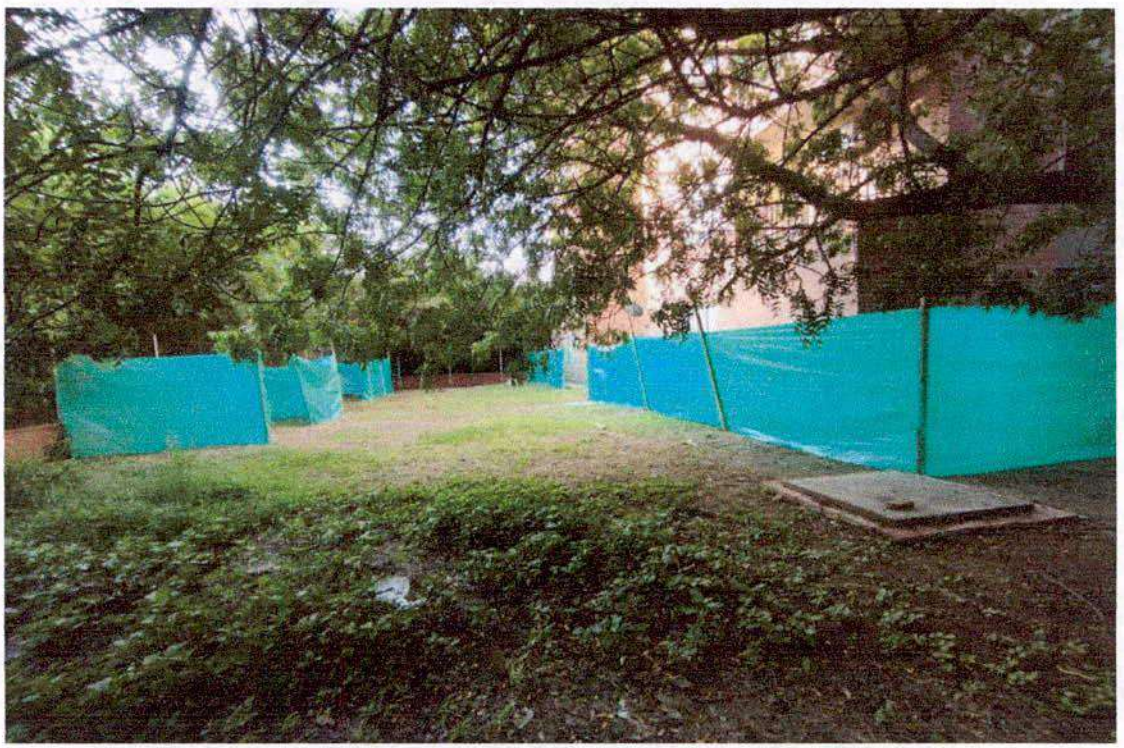
Los trabajos de imprimación se ejecutaron en un 50%, y los puntos de anclaje fijo permanente se ejecutaron en un 100%.

PROTECCIÓN Y ASEO.

Las actividades realizadas durante este período y que aun siguen haciendo, consistieron en la protección del 100% del área intervenida en lo que tiene que ver con los pisos y enchapes de los apartamentos del 5° piso, así como también el aseo permanente de los lugares de trabajo y el trasiego horizontal y vertical de los escombros generados por la ejecución de la obra.

Podría decirse que esta actividad está realizándose al 100% permanentemente.

CAPÍTULO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO



CERRAMIENTO PERIMETRAL DE OBRA COSTADO SUR Y ORIENTAL DE ELDIFICIO MURILLO Y CERRAMIENTO DE CENTRO DE ACOPIO DE MATERIALES Y RCD





DEMOLICIÓN DEL CIELO RASO EN MACHIMBRE, PARA ALCOBAS, SALA-COMEDOR, BALCONES Y HALL Y EN SUPERBOARD PARA LOS BAÑOS, LAS COCINAS Y LOS PATIOS DE LABORES CON SU CORRESPONDIENTE ACARREO VERTICAL AL SITIO DE ACOPIO.



DEMOLICIÓN DE LAS CUBIERTAS DEL EDIFICIO MURILLO, Y SU RESPECTIVA ESTRUCTURA METÁLICA CON EL CONSABIDO ACARREO VERTICAL AL CENTRO DE ACOPIO.



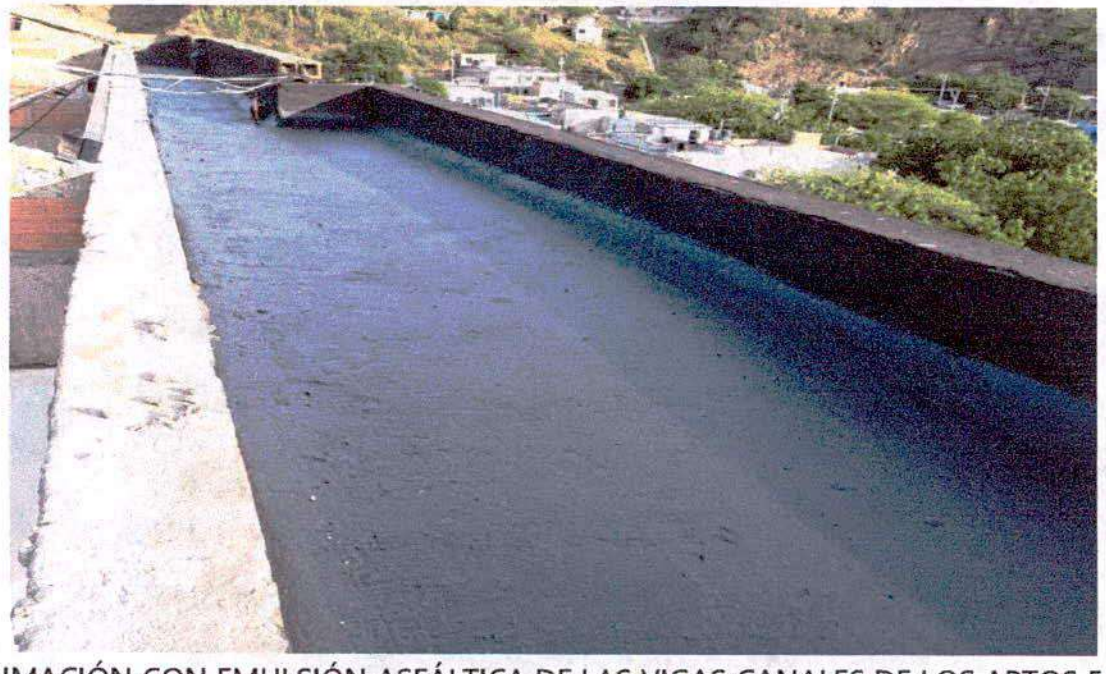
INICIO A LA FABRICACIÓN DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DE LOS APARTAMENTOS 503 Y 504 DEL EDIFICIO MURILLO



COLOCACIÓN DE LA ESTRUCTURA METÁLICA EN LOS APTOS 503 Y 504 DEL EDIFICIO MURILLO, CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS, ÁNGULOS, PLATINAS, EPÓXICO, ETC.



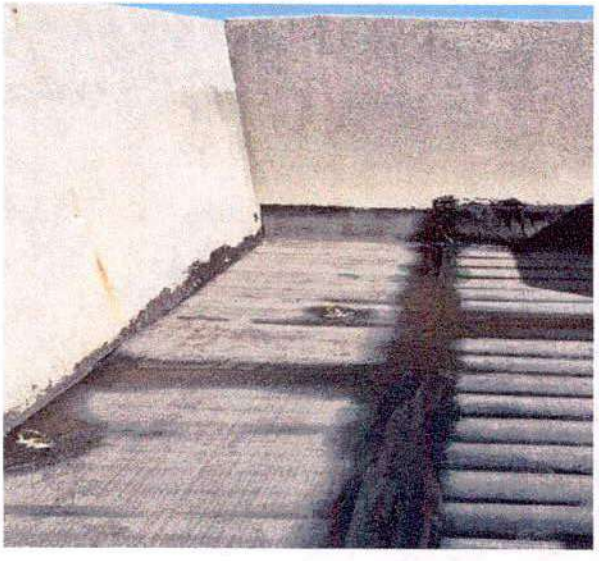
COLOCACIÓN DE LA CUBIERTA DE FIBROCEMENTO EN LOS APTOS 503 Y 504 DEL EDIFICIO MURILLO.

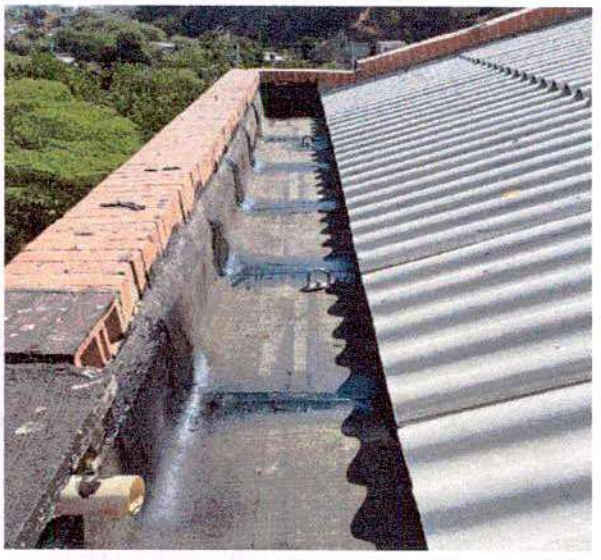


IMPRIMACIÓN CON EMULSIÓN ASFÁLTICA DE LAS VIGAS CANALES DE LOS APTOS 503 Y 504.









INSTALACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE, DEL SISTEMA TIPO ANCLAJE PERMANENTE TWINFIX INSTALADO SOBRE ESTRUCTURAS DE HORMIGÓN PARA EL USO POR PARTE DE TRABAJADORES EN ALTURAS CON RIESGO DE CAÍDA.









INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN PARA LOS PISOS DEL INTERIOR DE LOS APARTAMENTOS, CONSISTENTE EN UNA CAPA DE CARTÓN CORRUGADO, DICHA PROTECCIÓN SE MANTENDRÁ EN BUEN ESTADO DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA.

CAPÍTULO 4. GESTION AMBIENTAL

4.1. REQUERIMIENTOS AMBIENTALES

- El contratista hizo un buen uso de las zonas de acopio de los materiales pétreos y de residuos de construcción y demolición instalados para la ejecución del proyecto.
- Durante los trabajos ejecutados, nunca se presentó ningún vertimiento de sustancias contaminante al sistema de recolección y sistemas de desagüe.

4.1.1. Orden y aseo

- Durante la ejecución de la obra, el contratista realizó al finalizar labores, jornadas de limpieza y recolección de basuras dentro del área de influencia del proyecto.
- El contratista siempre tuvo en el sitio de obra un Punto ecológico para recolección de basuras y reciclaje de los residuos.

CAPÍTULO 5. ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

5.1. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el desarrollo de las actividades preliminares de obra, hubo acompañamiento del personal SST haciendo revisión de los trabajos que se ejecutaron y que se cumpliera con toda la reglamentación y así evitar cualquier tipo de accidente o incidente.

- En cuanto a las afiliaciones al Sistema General de Riesgos Laborales: Se verifican las afiliaciones y el pago al SGRL de todo el personal que ejecuta actividades en el proyecto. Ver Anexo SST2.
- Perfil Sociodemográfico: Se anexa datos del personal activo en obra y se notifica novedades con fecha de retiro personal del mes de diciembre de 2023. Ver Anexo SST1.
- Paz y Salvo – Pagos de Nómina: Se adjunta al presente informe la paz y salvo pagos de nómina del personal de obra, que son requeridos por interventoría, para revisión. Ver anexo SST3.
- Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo: Para el periodo comprendido entre el 02 de diciembre de 2023 al 30 de diciembre de 2023, se relaciona el siguiente ausentismo:
-

TIPO	DIAS
Ausencias justificadas	0
Ausencias Injustificadas	0
Remisión EPS	3
Remisión ARL	0
TOTAL	**3**

- Subprograma de Higiene y Seguridad Industrial: Para el presente periodo se hicieron entrega de EPP y Dotación a personal operativo y administrativo de la obra. Ver Anexo SST3.
- Trabajo Seguro en Alturas: Para el presente periodo se realizaron trabajos en alturas, y se diligenciaron permisos de trabajo seguro en alturas de acuerdo a lo requerido en la normatividad vigente con sus respectivos Análisis de Trabajo Seguro – ATS. Ver Anexo SST4.
- De acuerdo al cronograma de capacitaciones se realizaron las siguientes capacitaciones durante el periodo relacionado en este informe: Ver Anexo SST5.

TEMA CAPACITACIÓN	FECHA DE LA CAPACITACION	# DE TRABAJADORES CAPACITADOS
Uso adecuado de EPI	02/12/2023	5
Pausas activas	09/12/2023	5
Accidentes por falta de adecuado descanso	15/12/2023	5
Cuidado personal	22/12/2023	5
Orden y aseo	29/12/2023	5

- Se realizaron inspecciones de SST, de acuerdo a lo establecido en el SGSST del Proyecto, y a la periodicidad requerida. Ver anexo SST6.

INSPECCION	FECHAS	ÁREA
Orden y aseo	16 de diciembre del 2023	Áreas comunes
Orden y aseo	23 de diciembre del 2023	Cubierta
000	30 de diciembre del 2023	Zona de acopio

- Durante el presente periodo no se presentaron accidentes de trabajo en el proyecto.

5.2. CALIDAD DE OBRA

- En la obra se utilizaron materiales de excelente calidad para si asegurar una calidad de obra optima. Como soporte se anexan los certificados de calidad de los materiales empleados. Ver anexo T2 Certificados de Calidad y T3 Especificaciones Técnicas de Materiales

5.2.1. Entrega de elementos de protección personal

- Se mantuvo al día los elementos de protección personal camisas, cascos, botas, guantes, gafas y sus remplazos cuando ya se cumplía su vida útil. Ver Anexo SST3
- En la obra se contó siempre con camilla y botiquín de primeros auxilios.

5.2.2. VERIFICACION PARAFISCALES

- Durante el desarrollo de la obra se hizo revisión y control a las afiliaciones del personal a ARL, EPS, AFP, CCF, estando al día con estos pagos. Cabe indicar que cada vez que se ingresaba un nuevo trabajador previo a esto se presentaba la arl para revisión y aprobación. Ver Anexo SST2.

CAPÍTULO 6. MAQUINARIA Y EQUIPO

6.1. MAQUINARIA Y EQUIPO

- A continuación, se presenta la relación de Maquinaria y Equipo empleados en el mes de Diciembre:

LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS			**CÓDIGO**
ACTUALIZACIÓN Diciembre del 2023	VERSIÓN 1		F- CT-05
N°	**EQUIPO/ PLACA**	**MODELO**	**MARCA**
1	EQUIPO DE SOLDADURA		MILLER
2	TALADRO		BLACK & DECKER
3	TALADRO PERCUTOR		MAKITA
4	PULIDORA		BOSCH
5	ANDAMIOS		CERTIFICADOS
6	HERRAMIENTAS MENORES		VARIAS

CAPÍTULO 7. TIEMPO DE TRABAJO

7.1. JORNADAS DE TRABAJO

En la obra se realizaron jornadas de trabajo de lunes a viernes de 07:00am ha 17:00pm y los sábados se trabaja en el horario de 07:00 am a 12:00 pm. Estos horarios estuvieron sujetos a cambio dependiendo de las actividades que se estuvieran ejecutando en la obra; en el presente y último periodo se realizaron trabajos en domingos y festivos, al igual que se extendieron las jornadas laborales hasta las 8 de la noche.

7.2. COMPORTAMIENTO DEL CLIMA

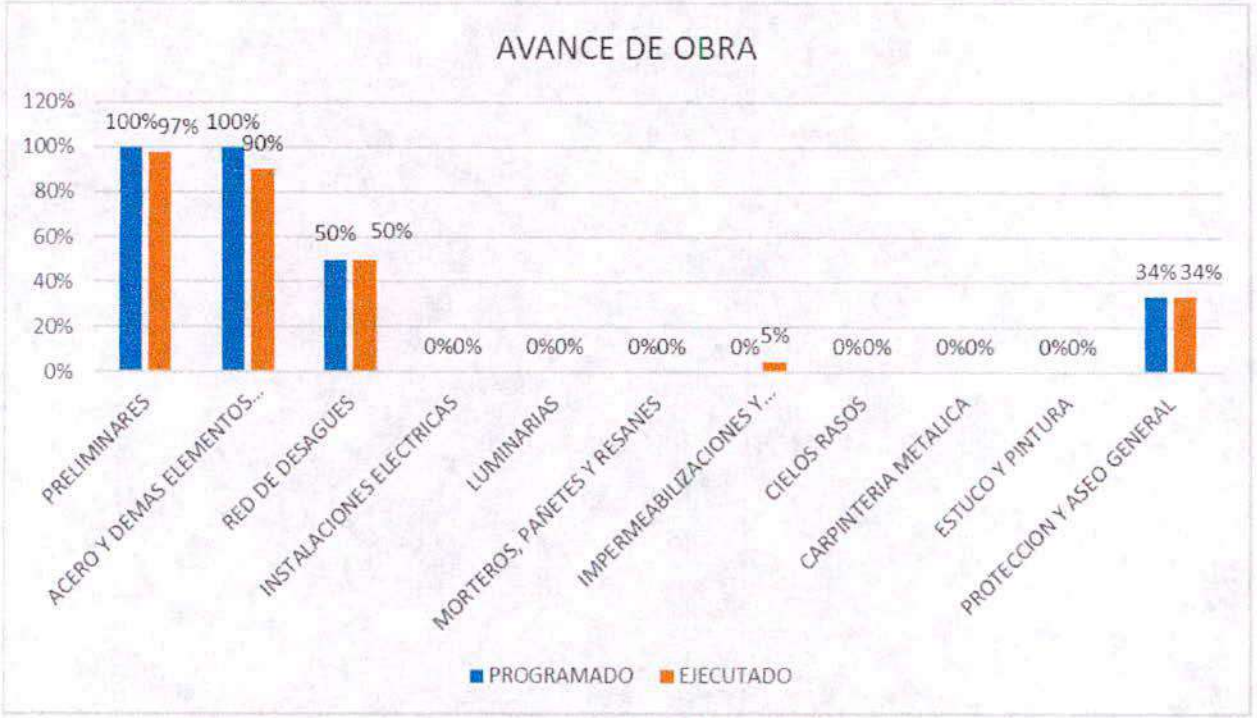
El comportamiento del clima en general ha sido excelente durante el desarrollo de la obra, la mayoría del tiempo siempre hubo buen clima con cielo despejado, en algunas jornadas hubo presencia de vientos fuertes, que son normales en esta época decembrina, y comienzos de año.

CAPÍTULO 8. EVALUACIÓN Y AVANCE DEL PROYECTO

8.1. AVANCE FÍSICO

- A la fecha del presente el informe se tiene un avance físico de 100% programado y un 100% ejecutado, lo que indica que se cumplió con la ejecución de las actividades de obra hasta la fecha contractual programada, cumpliendo a cabalidad con la ejecución del proyecto.

PROGRAMACION DE OBRA A 31 DE DICIEMBRE			
No.	**CAPITULOS**	**PROGRAMADO**	**EJECUTADO**
1	PRELIMINARES	100%	97%
2	ACERO Y DEMAS ELEMENTOS METALICOS	50%	50%
3	RED DE DESAGUES	20%	50%
4	INSTALACIONES ELECTRICAS	20%	0%
5	LUMINARIAS	100%	0%
6	MORTEROS, PAÑETES Y RESANES	0%	0%
7	IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTA	50%	50%
8	CIELOS RASOS	0%	0%
9	CARPINTERIA METALICA	0%	0%
10	ESTUCO Y PINTURA	0%	0%
11	PROTECCION Y ASEO GENERAL	33%	33%



8.2. AVANCE FINACIERO

Se presenta un pequeño resumen del avance financiero correspondiente al periodo transcurrido entre el 1 de diciembre y al 31 de diciembre de 2023 en el cual, el contratista ha ejecutado labores que no estaban programadas para este período, lo cual ha redundado en una ejecución mayor a la programada, como se puede observar en el cuadro adjunto, en el cual se nota una ejecución del 38% donde se había programado un 36%. Esto nos indica que se ha cumplido con lo programado y se esperan iguales resultados para el próximo período.

.

AVANCE FINANCIERO			PORCENTAJE
PROGRAMADO	$	98,977,648.60	36%
EJECUTADO	$	104,476,406.91	38%

CAPÍTULO 9. ASPECTOS CRITICOS DEL PROYECTO

9.1. INCONVENIENTES

- Durante el desarrollo de la obra no se presentaron inconvenientes para el desarrollo de las actividades.

CAPÍTULO 10. CONCLUSIONES Y OTROS

10.1. CONCLUSIONES

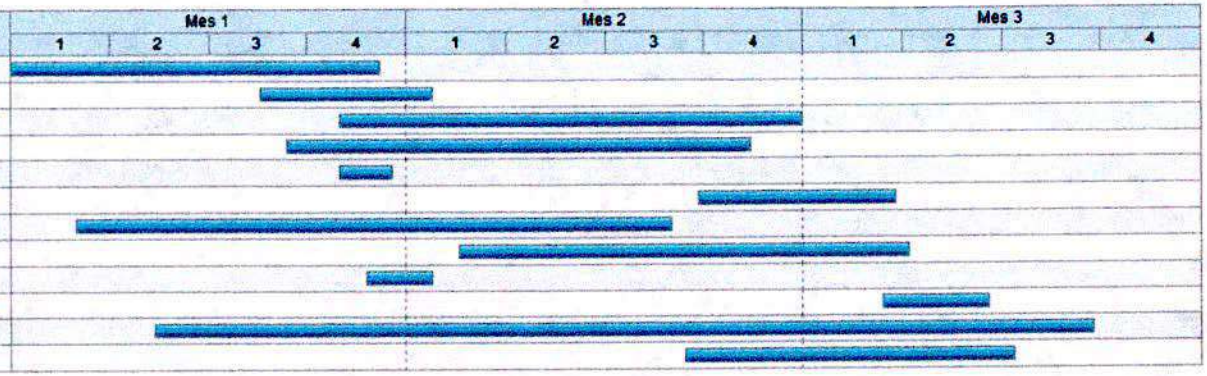
- En el presente informe podemos concluir que las actividades se han ejecutado de acuerdo con el cronograma de obra aprobado, por lo que no se presentan retrasos en la ejecución.
- Se han implementado todas las medidas de seguridad al momento de ejecutar las actividades.
- Se han realizado comités semanales de obra con el Supervisor del contrato, donde se le indican los avances obtenidos y las problemáticas para el desarrollo de la obra, si se presentan.
- Se cuentan con todos lo materiales y equipos para el desarrollo de las actividades.

CAPÍTULO 11. ANEXOS

11.1. ASPECTOS TÉCNICOS DE OBRA

DIAGRAMA DE GANTT

	Nombre de tarea	Duración	Fecha de Inicio	Fecha Final
1	1 PRELIMINARES	28	1/12/2023	28/12/2023
2	2 ACERO Y DEMAS ELEMENTOS METALICOS	13	20/12/2023	1/01/2024
3	3 RED DE DESAGUES	35	26/12/2023	29/01/2024
4	4 INSTALACIONES ELECTRICAS	35	22/12/2023	25/01/2024
5	5 LUMINARIAS	4	26/12/2023	29/12/2023
6	6 MORTEROS, PAÑETES Y RESANES	15	22/01/2024	5/02/2024
7	7 IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTA	45	6/12/2023	19/01/2024
8	8 CIELOS RASOS	34	4/01/2024	6/02/2024
9	9 CARPINTERIA METALICA	5	28/12/2023	1/01/2024
10	10 ESTUCO Y PINTURA	8	5/02/2024	12/02/2024
11	11 PROTECCION Y ASEO GENERAL	71	12/12/2023	20/02/2024
12	ITEM NO - PREVISTOS	25	21/01/2024	14/02/2024

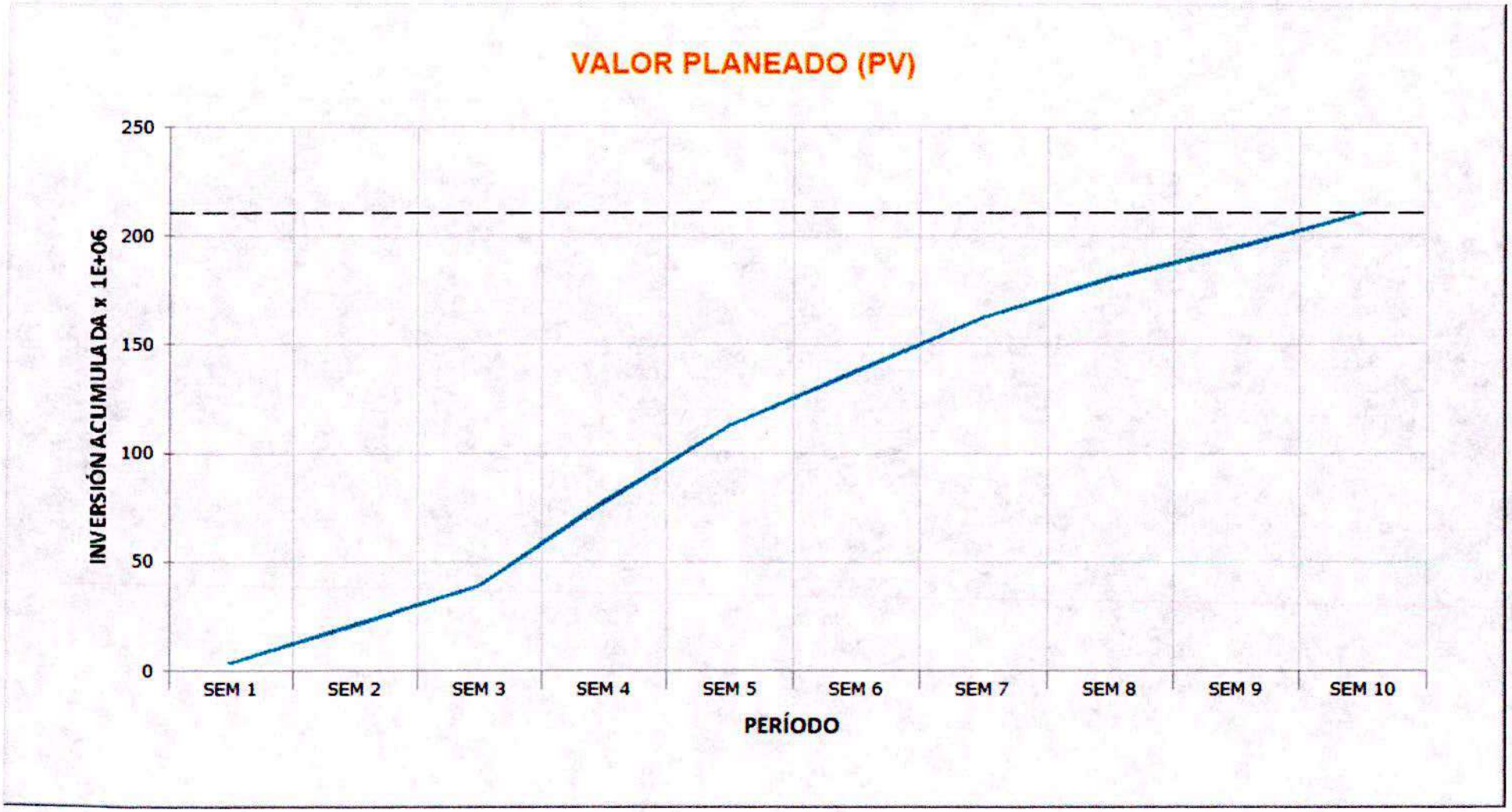


Duración del proyecto: 82 días.
Fecha de inicio del proyecto: 1/12/2023
Fecha final del proyecto: 20/02/2024

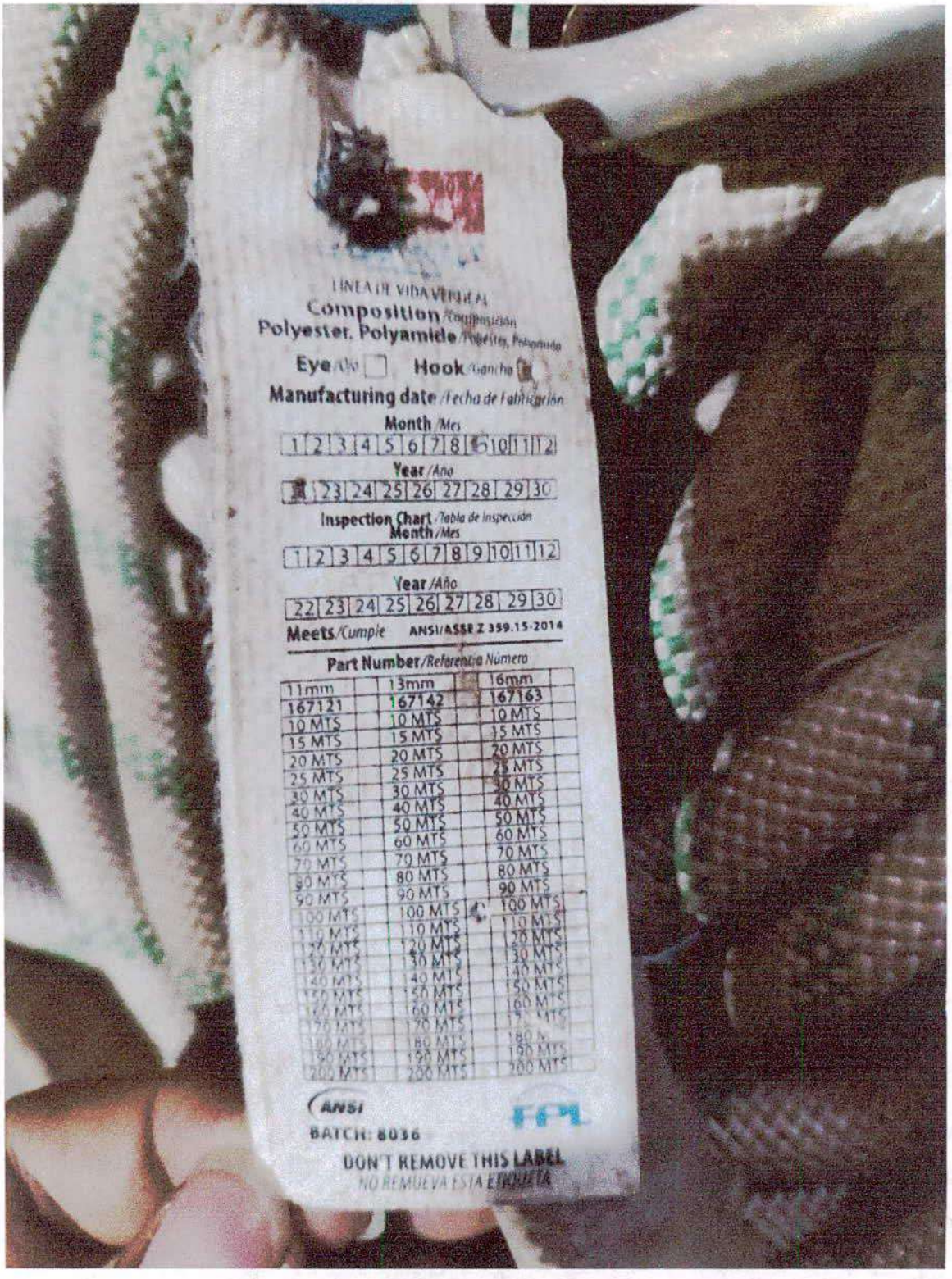
PROGRAMA DE INVERSIÓN

			1/12/2023	12/12/2023		26/12/2023	28/12/2023	4/01/2024		21/01/2024		20/02/2024
DESCRIPCIÓN	VALOR	%	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 5	SEM 6	SEM 7	SEM 8	SEM 9	SEM 10
1 PRELIMINARES	$ 14.046.600	6,68	$ 3.511.650	$ 3.511.650	$ 3.511.650	$ 3.511.650						
2 ACERO Y DEMAS ELEMENTOS METALICOS	$ 32.441.650	15,43				$ 16.220.825	$ 16.220.825					
3 RED DE DESAGUES	$ 12.740.610	6,06				$ 2.548.122	$ 2.548.122	$ 2.548.122	$ 2.548.122	$ 2.548.122		
4 INSTALACIONES ELECTRICAS	$ 4.883.000	2,32				$ 976.600	$ 976.600	$ 976.600	$ 976.600	$ 976.600		
5 LUMINARIAS	$ 931.000	0,44				$ 931.000						
6 MORTEROS, PAÑETES Y RESANES	$ 6.522.900	3,10								$ 3.261.450	$ 3.261.450	
7 IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTA	$ 82.751.800	39,36		$ 13.791.967	$ 13.791.967	$ 13.791.967	$ 13.791.967	$ 13.791.967	$ 13.791.967			
8 CIELOS RASOS	$ 35.949.900	17,10						$ 7.189.980	$ 7.189.980	$ 7.189.980	$ 7.189.980	$ 7.189.980
9 CARPINTERIA METALICA	$ 1.314.600	0,63					$ 1.314.600					
10 ESTUCO Y PINTURA	$ 4.787.800	2,28										$ 4.787.800
11 PROTECCION Y ASEO GENERAL	$ 3.794.800	1,80		$ 421.644	$ 421.644	$ 421.644	$ 421.644	$ 421.644	$ 421.644	$ 421.644	$ 421.644	$ 421.644
ITEM NO - PREVISTOS	$ 10.096.758	4,80								$ 3.365.586	$ 3.365.586	$ 3.365.586
TOTAL =	$ 210.261.418	100,00	$ 3.511.650	$ 17.725.261	$ 17.725.261	$ 38.401.808	$ 35.273.758	$ 24.928.313	$ 24.928.313	$ 17.763.382	$ 14.238.660	$ 15.765.010
TOTAL ACUMULADO =			$ 3.511.650	$ 21.236.911	$ 38.962.172	$ 77.363.980	$ 112.637.738	$ 137.566.052	$ 162.494.365	$ 180.257.747	$ 194.496.408	$ 210.261.418


PROGRAMA DE INVERSIÓN
VALOR x 1E+06
40
35
30
25
20
15
10
5
0
SEM 1
SEM 2
SEM 3
SEM 4
SEM 5
SEM 6
SEM 7
SEM 8
SEM 9
SEM 10
PERÍODO


VALOR PLANEADO (PV)
250
200
150
100
50
0
INVERSIÓN ACUMULADA x 1E+06
SEM 1
SEM 2
SEM 3
SEM 4
SEM 5
SEM 6
SEM 7
SEM 8
SEM 9
SEM 10
PERÍODO

11.2. CERTIFICADOS DE CALIDAD


LINEA DE VIDA VERTICAL
Composition /Composición
Polyester, Polyamide /Poliéster, Poliamida
Eye /Ojo
Hook /Gancho
Manufacturing date /Fecha de Fabricación
Month /Mes
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
Year /Año
23 24 25 26 27 28 29 30
Inspection Chart /Tabla de Inspección
Month /Mes
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
Year /Año
22 23 24 25 26 27 28 29 30
Meets /Cumple ANSI/ASSE Z 359.15-2014
Part Number /Referencia Número
11mm
167121
10 MTS
15 MTS
20 MTS
25 MTS
30 MTS
40 MTS
50 MTS
60 MTS
70 MTS
80 MTS
90 MTS
100 MTS
13mm
167142
10 MTS
15 MTS
20 MTS
25 MTS
30 MTS
40 MTS
50 MTS
60 MTS
70 MTS
80 MTS
90 MTS
100 MTS
110 MTS
120 MTS
130 MTS
140 MTS
150 MTS
160 MTS
170 MTS
180 MTS
190 MTS
200 MTS
16mm
167163
10 MTS
15 MTS
20 MTS
25 MTS
30 MTS
40 MTS
50 MTS
60 MTS
70 MTS
80 MTS
90 MTS
100 MTS
110 MTS
120 MTS
130 MTS
140 MTS
150 MTS
160 MTS
190 MTS
200 MTS
ANSI
BATCH: 8036
DON'T REMOVE THIS LABEL
NO REMUEVA ESTA ETIQUETA

SOLO PARA USO DE SERVING DEL NORTE

AENOR

Certificado AENOR de Producto
Andamios de elementos prefabricados de fachada

AENOR
Producto Certificado

A34/000006

AENOR certifica que la organización

LAYHER, S.A.

con domicilio social en	CL LAGUNA DEL MARQUESADO, 17 - 28021 MADRID (España)
suministra un	Sistema de andamios multidireccionales
conforme con	UNE-EN 12810-1:2005 (EN 12810-1:2003)
Marca	LAYHER
Modelo	ALLROUND
Anchura del andamio	0.73 m
	Más información en el anexo al certificado.
Centro de producción	OCHSENBACHER STRAßE, 56 - 74363 GÜGLINGEN (Alemania)
Esquema de certificación	Para conceder este Certificado, AENOR ha ensayado el producto y ha comprobado el sistema de la calidad aplicado para su elaboración. AENOR realiza estas actividades periódicamente mientras el Certificado no haya sido anulado, según se establece en el Reglamento Particular RP A34.01.
Fecha de primera emisión	2003-01-02
Fecha de última emisión	2017-11-20
Fecha de expiración	2024-12-12

Rafael GARCÍA MEIRO
Director General

Original Electrónico

AENOR INTERNACIONAL S.A.U.
Génova, 6. 28004 Madrid. España
Tel. 91 432 60 00.- www.aenor.com

AENOR

Certificado AENOR de Producto
Andamios de elementos prefabricados de fachada

A34/000006

Anexo al Certificado

Marca	Modelo	Anchura del andamio
LAYHER	ALLROUND	0,73 m

Plataforma - Clase de la plataforma	Clase del modelo (La clase del modelo depende de las plataformas con las que va equipado)
3812207 - 6	6
3812257 - 5	5
3812307 - 4	4
3838307 - 3	3
3872109 - 3	3
3872157 - 3	3
3872207- 3	3
3873257- 3	3
3873307-3	3

Denominación del elemento	Referencia del elemento
TUBO ANCLAJE 0,38	1754038
TUBO ANCLAJE 0,95	1754095
TUBO ANCLAJE 1,45	1754145
HORIZONTAL LIGHTWEIGHT 0.73 m	2601073
HORIZONTAL LIGHTWEIGHT 1,09 m	2601109
HORIZONTAL LIGHTWEIGHT 1,57 m	2601157
HORIZONTAL LIGHTWEIGHT 2,07 m	2601207
HORIZONTAL LIGHTWEIGHT 2,57 m	2601257
HORIZONTAL LIGHTWEIGHT 3,07 m	2601307
BASE COLLARIN	2602000
VERTICAL 1,00 m	2603100

Fecha de primera emisión 2003-01-02
Fecha de última emisión 2017-11-20
Fecha de expiración 2024-12-12

SOLO PARA USO DE SERVING DEL NORTE

Original Electrónico

AENOR INTERNACIONAL S.A.U.
Génova, 6. 28004 Madrid. España
Tel. 91 432 60 00.- www.aenor.com

AENOR

Certificado AENOR de Producto
Andamios de elementos prefabricados de fachada

A34/000006

Anexo al Certificado

Denominación del elemento	Referencia del elemento
HORIZONTAL U LIGHTWEIGHT 1.09 m	2618109
DIAGONAL 0.73 m	2620073
DIAGONAL 1.09 m	2620109
DIAGONAL 1.57 m	2620157
DIAGONAL 2.07 m	2620207
DIAGONAL 2.57 m	2620257
DIAGONAL 3.07 m	2620307
MENSULA 0,19	2630019
MENSULA 0,39	2630039
MENSULA 0,39 en O	2631039
CIERRE SEG PLATAF. 0,39 m	2634039
CIERRE SEG PLATAF. 0,73 m	2634073
CIERRE SEG PLATAF. 1,09 m	2634109
CIERRE SEGURIDAD 1,57 m	2634157
ANCLAJE A MURO DE 0,80	2639080
RODAPIE 0,73 m	2640073
RODAPIE 1,09 m	2640109
RODAPIE 1,57 m	2640157
RODAPIE 2,07 m	2640207
RODAPIE 2,57 m	2640257
RODAPIE 3,07 m	2640307
RODAPIE METALICO 0.73 m	2649073
RODAPIE METALICO 1.09 m	2649109
RODAPIE METALICO 1.57 m	2649157
RODAPIE METALICO 2.07 m	2649207
RODAPIE METALICO 2.57 m	2649257
RODAPIE METALICO 3.07 m	2649307
ESPIGA PARA VIGA	2656000

Fecha de primera emisión 2003-01-02
Fecha de última emisión 2017-11-20
Fecha de expiración 2022-12-12

SOLO PARA USO DE SERVING DEL NORTE

Original Electrónico

AENOR INTERNACIONAL S.A.U.
Génova, 6. 28004 Madrid. España
Tel. 91 432 60 00.- www.aenor.com

AENOR

Certificado AENOR de Producto
Andamios de elementos prefabricados de fachada

A34/000006

Anexo al Certificado

Denominación del elemento	Referencia del elemento
VIGA CELOSIA 4,14 m en U	2656414
VIGA CELOSIA 5,14 m en U	2656514
VIGA CELOSIA 6,14 m en U	2656614
CIERRE DE SEGURIDAD 2,07	2657207
CIERRE DE SEGURIDAD 2,57	2657257
CIERRE DE SEGURIDAD 3,07	2657307
VIGA DE CELOSIA CORDON O 4,14 m	2658414
VIGA DE CELOSIA CORDON O 5,14 m	2658514
VIGA DE CELOSIA CORDON O 6,14 m	2658614
VIGA CELOSIA 5,14 m	2659514
VIGA CELOSIA 6,14 m	2659614
COLLARIN ALTO	2660000
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 2.07 X 0.50 m	2680207
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 3.07 X 0.50 m	2680307
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 2.07 X 1.00 m	2681207
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 2.57 X 1.00 m	2681257
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 3.07 X 1.00 m	2681307
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 2.07 X 1.50 m	2682207
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 2.57 X 1.50 m	2682257
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 3.07 X 1.50 m	2682307
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 0,73 m	2683073
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 1,09 m	2683109
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 1,57 m	2683157
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 2,07 m	2683207
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 2,57 m	2683257
DIAGONAL LIGHTWEIGHT 3,07 m	2683307
PLATF. ACERO DE 0,19* 1,57	3801157
PLATF. ACERO DE 0,19 * 2,07	3801207

Fecha de primera emisión 2003-01-02
Fecha de última emisión 2017-11-20
Fecha de expiración 2024-12-12

SOLO PARA USO DE SERVING DEL NORTE

AENOR | AENOR | AENOR | AENOR | AENOR | AENOR | AENOR | AENOR | AENOR | AENOR | AENOR | AENOR

Original Electrónico

AENOR INTERNACIONAL S.A.U.
Génova, 6. 28004 Madrid. España
Tel. 91 432 60 00.- www.aenor.com

AENOR

Certificado AENOR de Producto
Andamios de elementos prefabricados de fachada

A34/000006

Anexo al Certificado

Denominación del elemento	Referencia del elemento
PLATF. ACERO DE 0,19 * 2,57	3801257
PLATF. ACERO DE 0,19 * 3,07	3801307
PLATF. ACERO 0,73	3802073
PLATF. ACERO 1,09	3802109
PLATF. ACERO 1,57	3802157
PLATF. ACERO 2,07	3802207
PLATF. ACERO 2,57	3802257
PLATF. ACERO 3,07	3802307
PLATF. ACERO PERFORADA 0,73	3812073
PLATF. ACERO PERFORADA 1,09	3812109
PLATF. ACERO PERFOARDA 1,57	3812157
PLATF. ACERO PERFORADA 2,07	3812207
PLATF. ACERO PERFORADA 2,57	3812257
PLATF. ACERO PERFORADA 3,07	3812307
PLATAFORMA ROBUST 0,73 X 0,61 m	3835073
PLATAFORMA ROBUST 1,09 X 0,61 m	3835109
PLAT. ROBUST 1,57 m * 0,61 m	3835157
PLAT. ROBUST 2,07 m * 0,61 m	3835207
PLAT. ROBUST 2,57 m * 0,61 m	3835257
PLAT. ROBUST 3,07 m * 0,61 m	3835307
PLATAFORMA ROBUST 0,32 X 0,73 m	3836073
PLATAFORMA ROBUST 0,32 X 1,09 m	3836109
PLATAFORMA ROBUST 0,32x1,57	3836157
PLATAFORMA ROBUST 0,32x2,07	3836207
PLATAFORMA ROBUST 0,32x2,57	3836257
PLATAFORMA ROBUST 0,32x3,07	3836307
PLAT. ROBUST C/TRAMPILLA 2,07 m	3837207
PLAT. ROBUST C/TRAMPILLA 2,57 m	3837257

Fecha de primera emisión 2003-01-02
Fecha de última emisión 2017-11-20
Fecha de expiración 2024-12-12

SOLO PARA USO DE SERVING DEL NORTE

Original Electrónico

AENOR INTERNACIONAL S.A.U.
Génova, 6. 28004 Madrid. España
Tel. 91 432 60 00.- www.aenor.com

AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR AENOR

AENOR

Certificado AENOR de Producto
Andamios de elementos prefabricados de fachada

A34/000006

Anexo al Certificado

Denominación del elemento	Referencia del elemento
PLAT. ROBUST C/TRAMPILLA 3,07 m	3837307
PLAT. ROBUST C/ESCALERA 2,57 m	3838257
PLAT. ROBUST C/ESCALERA 3,07 m	3838307
PLATAFORMA ROBUST APERTURA LATERAL C/ ESC 2,57 x 0,61 m	3859257
PLATAFORMA ROBUST APERTURA LATERAL C/ ESC 3,07 x 0,61 m	3859307
PLATAF. ACCESO APERTURA LATERAL 1,09 m	3872109
PLATAF. ACCESO APERTURA LATERAL 1,57 m	3872157
PLATAF. ACCESO APERTURA LATERAL 2,07 m	3872207
PLATAF. ACCESO APERTURA LATERAL 2,57 m	3873257
PLATAF. ACCESO APERTURA LATERAL 3,07 m	3873307
PASADOR	4000000
BASE FIJA	4001000
BASE REG. 0,40	4001040
BASE REG. 0,60	4001060
BASE REG. 0,80	4002080
ESCALERILLA	4005007
TACO 12 * 70	4008070
TACO 12 * 100	4008100
TACO 12 * 135	4008135
TORNO ANILLA 12 * 095	4009095
TORNO ANILLA 12 * 120 (CANCAMO)	4009120
TORNO ANILLA 12 * 190 (CANCAMO)	4009190
GRAPA ORTOGONAL 0,22	4700022
GRAPA GIRATORIA 0,22	4702022
HORIZONTAL U PARA VIGA	4923073
VERTICAL 0,50 m	5603050
DIAGONAL DE 0,5x1,57	5606050
DIAGONAL 1.0x1.57	5606100

Fecha de primera emisión 2003-01-02
Fecha de última emisión 2017-11-20
Fecha de expiración 2024-12-12

SOLO PARA USO DE SERVING DEL NORTE

AENOR

Original Electrónico

AENOR INTERNACIONAL S.A.U.
Génova, 6. 28004 Madrid. España
Tel. 91 432 60 00.- www.aenor.com

AENOR

Certificado AENOR de Producto
Andamios de elementos prefabricados de fachada

A34/000006

Anexo al Certificado

Denominación del elemento	Referencia del elemento
DIAGONAL 1,5x1,57	5606150
DIAGONAL 0,5x2,57	5607050
DIAGONAL 1,0x2,57	5607100
DIAGONAL 1,5x2,57	5607150
DIAGONAL DE 0,5x2,07	5609050
DIAGONAL 1,0x2,07	5609100
DIAGONAL 1,5x2,07	5609150
DIAGONAL 0,5x3,07	5610050
DIAGONAL 1,0x3,07	5610100
DIAGONAL 1,5x3,07	5610150

SOLO PARA USO DE SERVING DEL NORTE

Fecha de primera emisión 2003-01-02
Fecha de última emisión 2017-11-20
Fecha de expiración 2024-12-12

Original Electrónico

AENOR INTERNACIONAL S.A.U.
Génova, 6. 28004 Madrid. España
Tel. 91 432 60 00.- www.aenor.com

DESTINATARIO

NOMBRE	DIRECCIÓN	N° ORDEN DE COMPRA
rafael fernando escobar llanos	Av Cr 7 No. 155 C 30 Torre E	PV/1366437

	DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO	C-C-01-D01 Versión 4 01/08/2023

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE:	Agofer S.A.S.	**No. INTERNO**	23,908	**REPORTE DE PRODUCTO**	RPT2036	**FECHA DE PRODUCCIÓN**	2022-12-19
N.I.T.	800.216.499-1	**PLANTA**	**Malambo**	**N° ORDEN DE PRODUCCIÓN**	PO/1608	**UNIDADES PRODUCIDAS**	378.0
DIRECCIÓN DE LA PLANTA DE PRODUCCIÓN		KM 3-100 Vía a Caracolí					

DATOS DEL PRODUCTO

PRODUCTO		Perfil 'C' HR 150 x 50 x 6m (2.0mm)													
N°	CALIDAD	N° DE TRAZABILIDAD DE LA MATERIA PRIMA	PROPIEDADES QUÍMICAS (%)										RECUBRIMIENTO DE ZINC	PROPIEDADES MECÁNICAS		
			C	Si	Mn	P	S	Al	Cu	Ni	Cr	Mo		Fluencia (F/Y)	Tracción (F/T)	Elongación (%)
1	ASTM A572 G50	114784-4	0.1600	0.0200	1.1600	0.0180	0.0140	0.0340	0.0200	0.0200	0.0300	0.0030	NA	360.0	470.0	38.0

* Las cubiertas se fabrican bajo los parámetros de la NTC 4015.
* Las láminas se enderezan bajo los parámetros de las NTC 6 y 7.
* Las láminas colaborantes se fabrican bajo los parámetros de la NTC 5805.
* La perfilería se fabrica bajo los parámetros de la NTC 5685.
* Las tubería se fabrican bajo los parametros de las NTC 1560 (para tubería cerramiento), NTC 1986 (para tubería mecánica) y NTC 4526 (para tubería estructural).

NOTA: Certificamos que los datos descritos de la composición química y de las propiedades mecánicas son una fiel copia de los certificados de calidad emitidos por el fabricante de la materia prima utilizada, en caso que la propiedades mecánicas estén con valor 0 significa que el fabricante no lo certifica ya que la norma de fabricación no lo exige como aspecto obligatorio.

ENSAYOS REALIZADOS

PRUEBAS DESTRUCTIVAS			
Abocardado	NA	**Doblado**	NA
Aplastamiento	NA		

PRUEBAS DIMENSIONALES					
Diámetro	NA	**Espesor**	Conforme	**Radios**	Conforme
Dimensiones	Conforme	**Longitud**	Conforme	**Rectitud**	Conforme

Certificamos que el material aquí descrito fue producido, revisado y aprobado en la fecha escrita en nuestras instalaciones. Si requiere trazabilidad adicional puede solicitarla al personal de Agofer S.A.S. con el número interno.

Isabelly Angulo Suaréz
Directora del S.I.G.

Declaración generada en **Bogotá** el **22/03/2023**

MATECSA

Ficha técnica

SERIE CRJ

Perfil tipo VIGUETA 1-1/2" x 3/4"



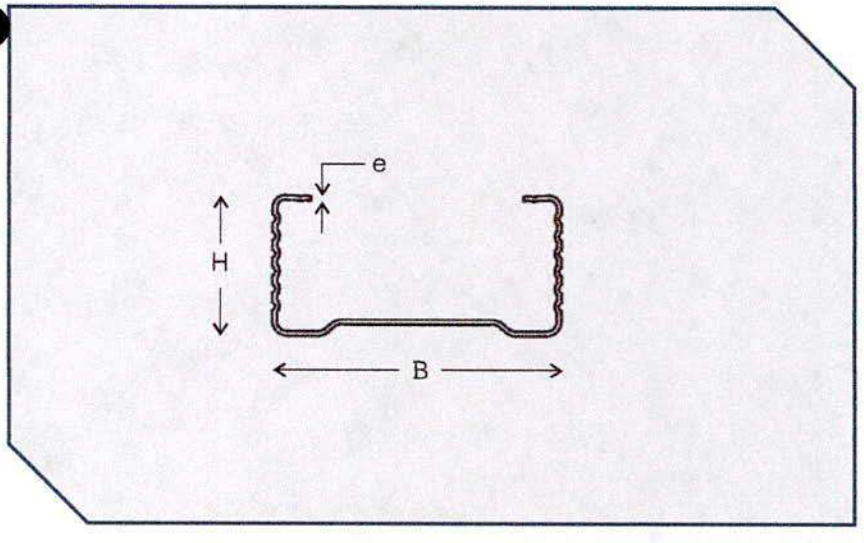
Los perfiles tipo VIGUETA de MATECSA® son fabricados en acero galvanizado, disponibles desde espesor metal base 0,43 mm (Calibre 26) hasta 0,53 mm (Calibre 24).

Se utilizan principalmente como vigas de carga en estructuras de cielo rasos. Cuentan con grafilado en las aletas para facilitar su montaje.

Se suministran en longitudes estándar de 2,44 m y 3,05 m ; o bajo pedido en longitudes especiales.

Propiedades físicas

PERFIL TIPO VIGUETA							PROPIEDADES DE LA SECCIÓN							PROPIEDADES EFECTIVAS		
	Peso	Ancho (B)		Alto (H)		Espesor (e)	Área de la sección	I_x	S_x	R_x	I_y	S_y	R_y	X_o	J	I_w
Referencia	(Kg/m)	(mm)	(pulg)	(mm)	(pulg)	(mm)	(mm^2)	(mm^4)	(mm^3)	(mm)	(mm^4)	(mm^3)	(mm)	(mm)	(mm^4)	(mm^6)
VI1507526	0.29	38.1	1 1/2	19.1	3/4	0.45	35.0	8133	426.9	15.25	1590	121.1	6.74	-14.19	2.36	441968
VI1507525	0.32	38.1	1 1/2	19.1	3/4	0.50	38.7	8978	471.3	15.22	1748	133.2	6.72	-14.13	3.23	483522
VI1507524	0.35	38.1	1 1/2	19.1	3/4	0.55	42.5	9812	515.1	15.20	1902	144.9	6.69	-14.07	4.28	523723



Dimensiones		
B	38,1 mm	1-3/8"
H	19,1 mm	3/4"

Fabricados en acero galvanizado G60. Norma ASTM A 653/924 - NTC 4011 Acero Grado 37. Fabricados en proceso contínuo FORMADOS EN FRÍO. Elaborados de acuerdo con las normas de diseño AISI.

DEPARTAMENTO TÉCNICO MATECSA®

11.3. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Alambre Negro

Características



Alambre de acero trefilado con tratamiento térmico de recocido

Ventajas y Beneficios

- Tratamiento térmico que le permite la maleabilidad necesaria para ser usado en diversos tipos de amarres.
- No se revienta.



Usos

Diversos tipos de amarres, especialmente para formar armaduras con varillas de construcción.

Sello de Calidad

El alambre recocido negro está certificado con sello de calidad bajo la norma NTC 115 Alambre trefilado de acero de bajo carbono para usos generales.

Sello de Calidad
icontec
NTC 115
Alambre recocido negro

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (MSDS)

BUILDING TRUST

SECCION 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1 Identificación del producto

Nombre del producto: Alumol
Código: 100000027031

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Uso del producto:

- ✓ Recubrimiento reflectivo para protección de impermeabilizaciones y cubiertas.

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Fabricante/ Distribuidor: Sika Colombia S.A.S.
Vereda Canavita km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá, Cundinamarca
Colombia
col.sika.com

Número de Teléfono: (+571) 878 – 6333
Número de Fax: (+571) 878 – 6666
Dirección de email de la persona responsable de esta FDS: controlcalidad.lab@co.sika.com

1.4 En caso de emergencia: CISPROQUIM
Bogotá: 2886012 / 2886355
Resto del país: 01 8000 916012

SECCION 2: Identificación de los peligros

2.1 Clasificación SGA

Líquidos inflamables:	Categoría 2
Toxicidad aguda (Inhalación):	Categoría 4
Corrosión o irritación cutáneas:	Categoría 2
Lesiones o irritación ocular graves:	Categoría 2A
Sensibilización cutánea:	Categoría 1
Toxicidad específica en determinados órganos – exposiciones repetidas (Inhalación):	Categoría 2
Toxicidad acuática aguda:	Categoría 2

2.2 Elementos de la etiqueta



Palabra de advertencia: Peligro

Indicaciones de peligro:

H225 Líquido y vapores muy inflamables.
H315 Provoca irritación cutánea.
H317 Puede provocar una reacción alérgica en la piel.
H319 Provoca irritación ocular grave.
H332 Nocivo en caso de inhalación.
H401 Tóxico para los organismos acuáticos.

Consejos de prudencia:

Prevención:
P201 Pedir instrucciones especiales antes del uso.
P202 No manipular la sustancia antes de haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad.
P210 Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.
P233 Mantener el recipiente herméticamente cerrado.
P240 Toma de tierra y enlace equipotencial del recipiente y del equipo receptor.
P241 Utilizar un material eléctrico, de ventilación o de iluminación/antideflagrante.
P242 No utilizar herramientas que produzcan chispas.
P243 Tomar medidas de precaución contra las descargas electrostáticas.
P260 No respirar el polvo/ el humo/ el gas/ la niebla/ los vapores/el aerosol.
P264 Lavarse la piel concienzudamente tras la manipulación.
P271 Utilizar únicamente en exteriores o en un lugar bien ventilado.
P272 Las prendas de trabajo contaminadas no podrán sacarse del lugar de trabajo.
P273 Evitar su liberación al medio ambiente.
P280 Llevar guantes/ prendas/ gafas/ máscara de protección.

Intervención:
P303 + P361 + P353 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente toda la ropa contaminada. Enjuagar la piel con agua.
P304 + P340 + P312 EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración. Llamar a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA o a un médico si la persona se encuentra mal.
P305 + P351 + P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.
P308 + P313 EN CASO DE exposición manifiesta o presunta: Consultar a un médico.
P333 + P313 En caso de irritación o erupción cutánea: Consultar a un médico.
P337 + P313 Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico.
P362 + P364 Quitar las prendas contaminadas y lavarlas antes de volver a usarlas.
P370 + P378 En caso de incendio: Utilizar arena seca, producto químico seco o espuma resistente al alcohol para la extinción.

Almacenamiento:
P403 + P235 Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.
P405 Guardar bajo llave.

Eliminación:
P501 Eliminar el contenido/ el recipiente en una planta de eliminación de residuos autorizada.

Otros peligros que no dan lugar a la clasificación
Ninguna conocida.

SECCION 3: Composición /información sobre los componentes

Sustancia/preparado: Solución de asfalto en hidrocarburos alifáticos, con aluminio.

Componentes peligrosos

Nombre del producto o ingrediente Identificadores	Concentración (%w/w)
Queroseno CAS: 8008-20-6	20% - 40%
Solvente hidrocarburo alifático	10% – 20%
Pasta de Aluminio	10% – 20%

No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente, como PBT o mPmB o tenga asignado un límite de exposición laboral y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.

SECCION 4: Primeros auxilios

Recomendaciones generales:
Retirar a la persona de la zona peligrosa.
Consultar a un médico.
Mostrar esta ficha de seguridad al doctor que esté de servicio.

Si es inhalado:
Sacar al aire libre.
Consultar a un médico después de una exposición importante.

En caso de contacto con la piel:
Retirar inmediatamente la ropa y zapatos contaminados.
Eliminar lavando con jabón y mucha agua.
Si los síntomas persisten consultar a un médico.

En caso de contacto con los ojos:
Enjuagar inmediatamente los ojos con abundante agua.
Retirar las lentillas.
Manténgase el ojo bien abierto mientras se lava.
Si persiste la irritación de los ojos, consultar a un especialista.

Si es ingerido:
Lavar la boca con agua y después beber agua abundante.
No dar leche ni bebidas alcohólicas.
Nunca debe administrarse nada por la boca a una persona inconsciente.
Consultar al médico.

Principales síntomas y efectos, agudos y retardados:
Efectos irritantes
Efectos sensibilizantes
Problemas respiratorios
Reacciones alérgicas
Lacrimación excesiva
Dolor de cabeza

	Dermatitis Ver la Sección 11 para obtener información detallada sobre la salud y los síntomas.
Notas para el médico:	Tratar sintomáticamente.

SECCION 5: Medidas de lucha contra incendios

Características inflamables

Temperatura de ignición:	aprox. 50 °C Método: Copa cerrada
Medios de extinción apropiados:	Espuma resistente al alcohol Dióxido de carbono (CO2) Producto químico en polvo
Medios de extinción no apropiados:	Agua Chorro de agua de gran volumen
Peligros específicos en la lucha contra incendios:	No usar un chorro compacto de agua ya que puede dispersar y extender el fuego.
Productos de combustión peligrosos:	Los productos de descomposición pueden incluir los siguientes materiales: Dióxido de Carbono Monóxido de Carbono
Métodos específicos de extinción:	El agua pulverizada puede ser utilizada para enfriar los contenedores cerrados.
Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios:	Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo con una máscara facial completa que opere en modo de presión positiva. Las prendas para bomberos (incluidos cascos, guantes y botas de protección) conformes a la norma europea EN 469 proporcionan un nivel básico de protección en caso de incidente químico.

SECCION 6: Medidas en caso de vertido accidental

Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia:	Utilícese equipo de protección individual. Retirar todas las fuentes de ignición. Negar el acceso a personas sin protección.
Precauciones relativas al medio ambiente:	Evitar que el producto penetre en el alcantarillado. Si el producto contaminara ríos, lagos o alcantarillados, informar a las autoridades respectivas.
Métodos y material de contención y de limpieza:	Contener el derrame y recogerlo con material absorbente que no sea combustible (p. ej. arena, tierra, tierra de diatomeas, vermiculita) y depositarlo en un recipiente para su eliminación de acuerdo con la legislación local y nacional (ver sección 13).

SECCIÓN 7: Manipulación y almacenamiento

Indicaciones para la protección contra incendio y explosión: Consejos para una manipulación segura:	Mantener alejado de fuentes de calor, chispas, llama abierta o superficies calientes. No fumar. Tomar medidas de precaución contra la acumulación de cargas electrostáticas. No respirar vapores o niebla de pulverización. Evitar sobrepasar los límites dados de exposición profesional (ver sección 8).

Evitar el contacto con los ojos, la piel o la ropa.
Equipo de protección individual, ver sección 8.
Las personas con antecedentes de problemas de sensibilización de la piel o asma, alergias, enfermedades respiratorias crónicas o recurrentes, no deben ser empleadas en ningún proceso en el cual esta mezcla se esté utilizando.
No fumar, no comer ni beber durante el trabajo.
Tomar medidas de precaución contra descargas electrostáticas.
Disponer de la suficiente renovación del aire y/o de extracción en los lugares de trabajo.
Abrir el bidón con precaución ya que el contenido puede estar presurizado.
Cuando se manejen productos químicos se deben aplicar las medidas estándar de higiene.

Condiciones para el almacenaje seguro: Almacenar en el envase original.
Almacenar en un lugar fresco.
Manténgase el recipiente en un lugar bien ventilado.
Los contenedores que se abren deben volverse a cerrar cuidadosamente y mantener en posición vertical para evitar pérdidas.
Observar las indicaciones de la etiqueta.
Almacenar de acuerdo con la reglamentación local.

SECCIÓN 8: Controles de exposición/protección individual

Protección personal

Protección respiratoria: Utilizar protección respiratoria a menos que exista una ventilación de escape adecuada o a menos que la evaluación de la exposición indique que el nivel de exposición está dentro de las pautas recomendadas.
La clase de filtro para el respirador debe ser adecuado para la concentración máxima prevista del contaminante (gas/vapor/aerosol/particulados) que puede presentarse al manejar el producto. Si se excede esta concentración, se debe utilizar un aparato respiratorio autónomo.

Protección de las manos: Guantes químico-resistentes e impermeables que cumplan con estándares aprobados deben ser utilizados cuando se manejen productos químicos y la evaluación del riesgo indica que es necesario.

Protección de los ojos: Equipo de protección ocular que cumpla con estándares aprobados debe ser utilizado cuando la evaluación del riesgo indica que es necesario.

Protección de la piel y del cuerpo: Elegir la protección para el cuerpo según sus características, la concentración y la cantidad de sustancias peligrosas, y el lugar específico de trabajo.

Medidas de higiene: Manipular con las precauciones de higiene industrial adecuadas, y respetar las prácticas de seguridad.
No comer ni beber durante su utilización.
No fumar durante su utilización.
Lavarse las manos antes de los descansos y después de terminar la jornada laboral.

SECCIÓN 9: Propiedades físicas y químicas

9.1 Información sobre propiedades físicas y químicas básicas

Aspecto

Estado físico: Líquido
Color: Negro plateado
Olor: A solvente

Umbral olfativo:	No disponible
pH:	No disponible
Punto de fusión/punto de Congelación:	No disponible
Punto inicial de ebullición e intervalo de ebullición:	No disponible
Punto de inflamación:	> 50 °C ASTM D3278
Tasa de evaporación	No disponible
Inflamabilidad (sólido, gas):	No disponible
Tiempo de Combustión:	No aplicable
Velocidad de Combustión:	No aplicable
Límites superior/inferior de inflamabilidad o de explosividad:	No aplicable
Presión de vapor:	0,21 hPa (0,16 mmHg)
Densidad de vapor:	No disponible
Densidad:	Aprox. 0,9 g/cm^3
Densidad relativa:	No disponible
Solubilidad(es):	El producto no es soluble en agua
Coeficiente de reparto noctanol/agua:	No disponible
Temperatura de autoinflamación:	No disponible
Temperatura de descomposición:	No disponible
Viscosidad:	Aprox. 5 mPas (20 °C)
Propiedades explosivas:	No disponible
Propiedades comburentes:	No disponible

9.2 Información adicional
Ninguna información adicional

SECCIÓN 10: Estabilidad y reactividad

10.1 Reactividad: No hay datos de ensayo disponibles sobre la reactividad de este producto o sus componentes

10.2 Estabilidad química: El producto es estable.

10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas: En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas.

10.4 Condiciones que deben evitarse: Evitar todas las fuentes posibles de ignición (llama o chispa). No someter a presión, corte, soldadura con latón, taladrar, esmerilar o exponer los envases al calor o fuentes térmicas.

10.5 Materiales incompatibles: Reactivo incompartible con los siguientes materiales:
Materiales oxidantes.

10.6 Productos de descomposición peligrosos: En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

SECCIÓN 11: Información toxicológica

Toxicidad aguda
Componentes:
Queroseno:
Toxicidad oral aguda: DL50 Oral (Rata): 5.000 mg/kg

Toxicidad aguda por inhalación: CL50 (Rata): > 5,28 mg/l
Tiempo de exposición: 4 h

Toxicidad cutánea aguda: DL50 cutánea (Conejo): 2.000 mg/kg

SECCIÓN 12: Información Ecológica

Ecotoxicidad
Sin datos disponibles

Persistencia y degradabilidad
Sin datos disponibles

Potencial de bioacumulación
Sin datos disponibles

Movilidad en el suelo
Sin datos disponibles

Otros efectos adversos
Producto:
Información ecológica complementaria: No existe ningún dato disponible para ese producto.

SECCIÓN 13: Consideraciones relativas a la eliminación

13.1 Métodos para el tratamiento de residuos
Producto
Métodos de eliminación: Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible.
La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales.
Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un contratista autorizado a su eliminación.
Incinerar en hornos o plantas de combustión aprobadas por las autoridades locales.

Empaquetado: Vaciar el contenido restante.
Eliminar como producto no usado.
No reutilizar los recipientes vacíos.
No queme el bidón vacío ni utilizar antorchas de corte con él.

SECCIÓN 14: Información relativa al transporte

	ADR/RID-ADN	IMDG	IATA
14.1 Número ONU	UN1993	UN1993	UN1993
14.2 Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas	Líquido inflamable, n.e.p. Queroseno	Líquido inflamable, n.e.p. Queroseno	Líquido inflamable, n.e.p. Queroseno
14.3 Clase(s) de peligro para el transporte	3 	3 	3 
14.4 Grupo de embalaje	III	III	III

Alumol

14.5 Peligros para el medio ambiente	No	No	No
14.6 Información adicional		**Emergency schedules (EmS)** F-E, S-D	-
Código de clasificación			

14.7 Transporte a granel: No disponible
con arreglo al anexo II del Convenio Marpol 73/78 y del Código IBC

SECCIÓN 15: Información reglamentaria

15.1 Reglamentación y legislación en materia de seguridad, salud y medio ambiente específicos para la sustancia o la mezcla
Reglamento de la UE (CE) nº. 1907/2006 (REACH)
Anexo XIV - Lista de sustancias sujetas a autorización
Anexo XIV
Ninguno de los componentes está listado.
Sustancias altamente preocupantes
Ninguno de los componentes está listado.

Contenido de COV (EU): VOC (w/w): 52%

Peligros OSHA
No Aplica

Legislación nacional
NTC 1692:1998, Transporte de mercancías peligrosas. Clasificación, etiquetado y rotulado.
Norma técnica NTC-ISO 5500 gestión del transporte de carga terrestre
Ley 55 del 2 de julio de 1993, Convenio número 170 y la Recomendación número 177 sobre la Seguridad en la Utilización de los Productos Químicos en el Trabajo.
Decreto 1609 de 2002 Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.

Clase de almacenamiento:
NTC 3972:1996, Transporte de mercancías peligrosas clase 9. Sustancias peligrosas varias. Transporte terrestre por carretera. Requisitos generales para el transporte. Segregación.

15.2 Evaluación de la seguridad química
No hay datos disponibles

SECCIÓN 16: Otra Información

Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.

Abreviaturas y acrónimos:
ETA = Estimación de Toxicidad Aguda
CLP = Reglamento sobre Clasificación, Etiquetado y Envasado [Reglamento (CE) No 1272/2008]
DNEL = Nivel sin efecto derivado
Indicación EUH = Indicación de Peligro específica del CLP
PNEC = Concentración Prevista Sin Efecto
RRN = Número de Registro REACH

Aviso al lector

La información contenida en esta ficha de datos de seguridad corresponde a nuestro nivel de conocimiento en el momento de su publicación. Quedan excluidas todas las garantías. Se aplicarán nuestras condiciones generales de venta en vigor. Por favor, consulte la Hoja de Datos del Producto antes de su uso y procesamiento.

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

Emulsion Asfaltica Sika®

IMPERMEABILIZANTE ASFÁLTICO PARA CUBIERTAS Y TERRAZAS DE BUENA DURABILIDAD

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

La **Emulsion Asfaltica Sika®** forma con el producto **Sika-Felt** (tela de fibra de poliéster, refuerzo) un sistema para impermeabilizar.

USOS

La impermeabilización en frío de techos, terrazas, cubiertas y viga canales o cualquier cubierta en madera, concreto o mortero. Reparación de impermeabilizaciones deterioradas. Como imprímante para la colocación de **Sika Manto** y telas asfálticas.

CARACTERISTICAS / VENTAJAS

- Fácil aplicación.
- Excelente adherencia a superficies secas o húmedas.
- Listo para usar, no necesita calentarse.
- No es tóxica.
- Aplicable sin precauciones especiales, por ser libre de solventes.
- Diferentes presentaciones de acuerdo con la necesidad. Amplia red de distribución

INFORMACION DEL PRODUCTO

Empaques	Tarro	3.5 kg
	Plastico	18.0 kg
	Tambor	200 kg
Vida en el recipiente	Un (1) año desde la fecha de su producción.	
Condiciones de Almacenamiento	Almacene el producto en su envase original bien cerrado en lugar fresco y bajo techo. Transportar con las precauciones normales para productos químicos.	

INSTRUCCIONES DE APLICACION

Consumo:

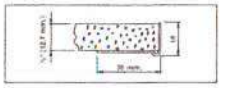
Emulsion Asfaltica Sika®	(como imprimante) diluído en agua 1:3 aprox. 50 gr/m^2.
Emulsion Asfaltica Sika®	Aprox. 800 gr/m^2 por capa.
SikaFelt	Rollo de 1,20 m x 40 m, cubre 44 m^2
Emulsion Asfaltica Sika®	Aprox. 800 gr/m^2 por capa.
SikaFelt	Rollo de 1,20 m x 40 m, cubre 44 m^2
Emulsion Asfaltica Sika®	Aprox. 800 gr/m^2 por capa.
Alumol	Aprox. 110 gr / m^2.

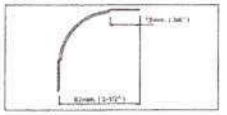
Protector en L

Resistente al impacto y al rayado. Elimina la necesidad de encintar los filos.

Media Caña

Este perfil impide que se acumule polvo en las esquinas. Permite cumplir con las normas de higiene en hospitales, laboratorios e industrias de alimentos.







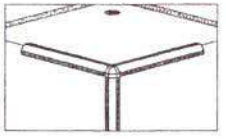
Accesorios

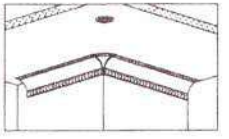
Esquinero Interno

Para usar en conjunto con el perfil tipo media-caña.
Permite terminaciones perfectas y rápidas.

Esquinero Externo

Para usar en conjunto con el perfil tipo media-caña.
Permite terminaciones perfectas y rápidas.







Anclajes Plásticos para Drywall

- Gracias a que son auto-perforantes, abren su propio espacio en las placas de Drywall.
- Se aseguran firmemente y son apropiados para placas de 3/8, ½" y 5/8 gypsum wallboard.
- Se instalan fácil y rápidamente con un destornillador y se pueden retirar con la misma facilidad.
- No son conductivos y son completamente resistentes a la corrosión.
- Soportan hasta 40 lbs de peso y aceptan tornillos No. 6,7 y 8. Con cabeza extra plana. Ideales para soportar lámparas, cuadros, etc.

① 

② 

③ 

④ 

Centro de Atención Clientes

Colombia:
Bogotá: **57 (1) 4269733**
Resto de país: **018000 11 8008**
cau.schneider@schneider-electric.com

www.schneider-electric.com

Merlin Gerin, Linergy, Masterpact, Square D®, Telemecanique®, TA, de Palacio, APC®, Classe A, son marcas registradas de Schneider Electric. Todos los demás productos mencionados en este documento son marcas registradas de sus respectivos propietarios. Cualquier uso o reproducción no autorizada de estos productos o marcas de propiedad intelectual constituye una violación de derechos de propiedad intelectual y será sancionada de conformidad con la legislación vigente.





DRY-FLEX

Perfiles plásticos para construcción liviana

Life Is On
by Schneider Electric™

Schneider Electric

PREPARACION DEL SUSTRATO

Las pendientes y bajantes deben ser las adecuadas para evitar empozamientos de agua. La superficie debe estar limpia y libre de polvo u otras materias extrañas.

MEZCLADO

La **Emulsion Asfaltica Sika®** viene listo para su uso.

APLICACIÓN

- Extienda una capa pura de **Emulsion Asfaltica Sika®**, diluida 1:3 (Emulsión: Agua), con cepillo, brocha o escoba blanda, deje secar.
- Aplique una capa de **Emulsion Asfaltica Sika®** y extienda el **Sikafelt,** tela de fibra de poliester, teniendo cuidado de no dejar bolsas de aire y garantizando que ésta quede completamente adherida, deje secar.
- Luego aplique una capa pura de **Emulsion Asfaltica Sika®** y extienda **SikaFelt**, deje secar.
- Aplique una capa pura de **Emulsion Asfaltica Sika®**.
- Proteja la impermeabilización de los rayos solares con una capa de **Alumol** a las 48 horas de aplicada la última capa de **Emulsion Asfaltica Sika®**.
- Si la impermeabilización se somete a trafico peatonal, protejala con un mortero de mínimo 3 cm de espesor o con prefabricados, aislando previamente la impermeabilización con polietileno o geotextil.

LIMITACIONES

- Mantener el empaque tapado.
- No mezclar con otras emulsiones.
- Proteger de la lluvia durante mínimo 6 horas (a 20°C).
- Dejar tiempo suficiente entre capa y capa para que seque la Emulsión (aprox. 6 horas a 20°C).
- Hacer mantenimiento anual con una capa de **Alumol**.
- No es inflamable, pero es combustible a temperaturas altas.
- La edad mínima del concreto de la base debe ser de 3 semanas.
- Puesta en servicio 48 horas después de aplicado el **Alumol**.
- Limpiar manos y herramientas con agua y jabón, cuando el producto está todavía fresco, la Emulsión seca y el **Alumol**, se limpian con un solvente convencional.

NOTAS

Los usuarios deben referirse siempre a la versión local más reciente de la Hoja Técnica del Producto cuya copia será suministrada al ser solicitada.

RESTRICCIONES LOCALES

Este producto puede variar en su funcionamiento o aplicación como resultado de regulaciones locales específicas. Por favor, consulte la hoja técnica del país para la descripción exacta de los modos de aplicación y uso.

ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

Utilizar guantes de caucho y gafas de protección para su aplicación. Manténgase fuera del alcance de los niños. Consultar hoja de seguridad del producto.

NOTAS LEGALES

La información, y en particular las recomendaciones relacionadas con la aplicación y uso final de los productos Sika, se proporcionan de buena fe, con base en el conocimiento y la experiencia actuales de Sika sobre los productos que han sido apropiadamente almacenados, manipulados y aplicados bajo condiciones normales de acuerdo con las recomendaciones de Sika. En la práctica, las diferencias en los materiales, sustratos y condiciones actuales de las obras son tales, que ninguna garantía con respecto a la comercialidad o aptitud para un propósito particular, ni responsabilidad proveniente de cualquier tipo de relación legal pueden ser inferidos ya sea de esta información o de cualquier recomendación escrita o de cualquier otra asesoría ofrecida. El usuario del producto debe probar la idoneidad del mismo para la aplicación y propósitos deseados. Sika se reserva el derecho de cambiar las propiedades de los productos. Los derechos de propiedad de terceras partes deben ser respetados. Todas las órdenes de compra son aceptadas con sujeción a nuestros términos de venta y despacho publicadas en la página web: col.sika.com.

Sika Colombia S.A.S
Vereda Canavita, Km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá Cundinamarca Colombia
phone: +57 1 878 6333
e-mail: sika_colombia@co.sika.com
web: col.sika.com

DISCO DE CORTE DEWALT METAL - ACERO INOX.



FICHA TÉCNICA

Descripción

Disco de Corte 4 1/2" Dewalt metal/acero inoxidable
Discos de corte extra fino, flexible y ultra delgado, diseñado para cortes rápidos en metal y acero. De larga vida útil y disminuye el desperdicio de material al proveer forma, filo, dureza y flexibilidad. 100% granos vírgenes para mayor rendimiento. Certificados OSA de seguridad e ISO 9001:2000 de calidad.

REF. DW862

- Disco de Alto rendimiento
- Este es un disco hecho con carburo de silicio adecuado para su uso con amoladoras de mano.
- Perfecto para cortar metal y de grano 24
- Origen: Alemán
- Max RPM: 13.300
- Recuerda usar equipamiento de protección personal para manipular este objeto.
- Disco fino 4.1/2 X 0.045 X 7/8.

PBX: 300 1246
Cel +57-314 623 7117 / +57-313 389 1077
Calle 10 B Sur No. 15 A - 68
Bogotá D.C
gerencia@cormancol.com
produccion@cormancol.com
www.cormancol.com

DRY-FLEX

Perfiles plásticos para construcción liviana

Perfiles plásticos para construcción liviana.

PARA USO INTERIOR

Ventajas



Perfiles plásticos para Drywall

Los perfiles **DEXSON** permiten realizar filos completamente rectos, curvas suaves, arcos y cualquier tipo de figura decorativa que desee realizar en techos o paredes, disminuyendo los tiempos de instalación, mejorando los acabados y protegiendo los paneles de posibles impactos.

Los perfiles **DEXSON** están provistos de perforaciones que permiten que la masilla o el yeso pase a través de ellos, fijando los perfiles al panel, reforzando y protegiendo los filos de estos. Se adaptan perfectamente a las láminas, convirtiéndose en elementos integrales del sistema y su gran flexibilidad les permite absorber las expansiones o contracciones que se originan con los cambios de temperatura o con los movimientos estructurales.

Características:

- Inoxidables.
- Resistentes al impacto, no se abollan por golpes.
- Pueden ser curvados.
- El exclusivo diseño de **DEXSON** reduce la utilización de masilla hasta en un 40% con la consecuente economía y reducción de tiempos de secado.

Instalación:

Los perfiles **DEXSON** deben ser mecánicamente fijados a las placas de yeso con grapas a intervalos aproximados de 30 centímetros y de acuerdo con los estándares establecidos. Por ninguna razón se deben utilizar tornillos.



Perfiles DEXSON

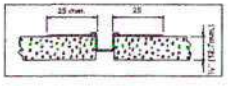


Dilatación tipo U

REF. 3PDUBL10

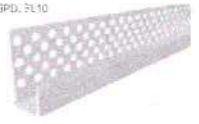


Dilatación decorativa para láminas de ½" o más de espesor.
Resistente al impacto y al óxido.
Elimina la necesidad de encintar los filos.

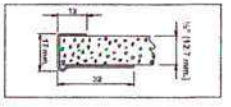


Protector en J

REF. 3PD. 3L10



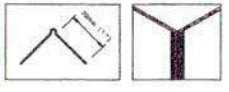
Protege la placa de yeso impidiendo el ingreso de humedad, en especial en las láminas que están a nivel del piso.
Elimina la necesidad de encintar los filos.



Esquinero de 90°

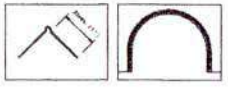


Para aplicación en las esquinas exteriores.
Elimina la necesidad de encintar los filos.



Esquinero de 90° ranurado

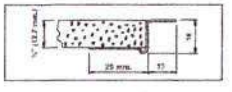
Gracias a las ranuras que posee, permite generar curvas y arcos perfectas.
Elimina la necesidad de encintar los filos.



Protector en Z



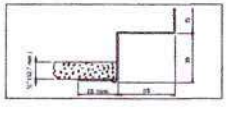
Proporciona un hermoso relieve a través del techo.
Resistente al impacto y al óxido.
Elimina la necesidad de encintar los filos.



Protector en Z Grande



Permite crear un efecto voluminoso en los techos.
Resistente al impacto y al óxido.
Elimina la necesidad de encintar los filos.



Gyplac RH
PLACA RESISTENTE A LA HUMEDAD

Gyplac

DESCRIPCIÓN

La Placa de yeso Gyplac RH (Resistente a la Humedad) es fabricada bajo los más estrictos controles y estándares de calidad internacional, cumpliendo con las especificaciones para placas de yeso descritas en la norma NTP 334:185:2015 UNE EN 520:2005. ASTM C1396. La placa Gyplac RH está compuesta por un núcleo de roca yeso dihidratado, aditivos y en particular aditivos siliconados que se combinan entre sí. las caras están revestidas con un papel de varias capas de celulosa especial 100% reciclado. El papel de la cara visible es de color verde claro (para diferenciarla en obra de otras placas) que cubre los bordes longitudinales de la placa, lo que le brinda una gran fortaleza y protección al núcleo de yeso de la misma.

Los extremos de la placa son rectificados y cuidadosamente escuadrados en corte cuadrado con el núcleo de yeso a la vista. La placa Gyplac RH cuenta con una variedad de espesores, para su aplicación en el sistema liviano de construcción en seco.

Ofrece también una excelente base para la aplicación de enchapes cerámicos, azulejos u otros acabados. Su uso está indicado en ambientes con grado higrométrico elevado, en paredes divisorias de zonas húmedas y siempre al interior.

Propiedades de las placas Gyplac RH

Absorción superficial de agua: < 160 g /2h x m²
Absorción por inmersión de agua: < 5% de A de peso/2h

La placa Gyplac RH (Resistente a la Humedad) tiene como ventaja ser uno de los productos más económicos para soluciones constructivas de paredes divisorias en áreas húmedas, de forma rápida, limpio y fácil de instalar.

PRESENTACIÓN

Las placas de yeso Gyplac RH, se presentan como un material agradable al tacto, cálido, no inflamable, resistente y aislante, de fácil manipulación, que permite el atornillado y recibir cualquier tipo de acabado, enchapes, pinturas epoxi, entre otras. Están unidas de a pares, con las caras visibles (papel verde claro) encontradas.

Presentan sus bordes rebajados (no biselados) en el sentido longitudinal, rectos y escuadra en el sentido transversal. Los bordes rebaja están especialmente diseñados para alojar las cintas de papel en cada unión, antes de aplicar los enchapes cerámicos o azulejos. Están disponibles en medidas de 1.22 m. X 2.44 m.(4 ' x 8 ') y en espesores de12.7 mm.(1/2") y 15.9 mm.(5/8").

APLICACIONES Y CONSIDERACIONES BÁSICAS

La placa de yeso Gyplac RH es utilizada en la ejecución de paredes interiores y revestimientos de muros interiores en áreas húmedas y en todo tipo de construcciones, nuevas o de Remodelación.

Las placas de yeso Gyplac de la línea RH (Resistente a la Humedad) están diseñadas para ser utilizadas únicamente en interiores. No se recomienda exponerlas a temperaturas mayores a 50°C, como en zonas adyacentes a estufas, hornos y similares.

Las placas de yeso no son elementos estructurales, por lo tanto el espaciamiento de las estructuras en su aplicación en paredes divisorias de áreas húmedas, no debe exceder las recomendaciones establecidas en la norma ASTM C 840.

CARACTERÍSTICAS	UNIDADES	NORMA NTP 334.185 12.7 mm (1/2")	NORMA INTERNA 12.7 mm (1/2")	NORMA NTP 334.185 15.9 mm (5/8")	NORMA INTERNA 15.9 mm (5/8")
Peso seco	Kg/m²	N.A.	9.2	N.A.	11.2
Resistencia Perpendicular	N	550	605	650	790
Resistencia Paralela	N	210	290	250	390
Nail Pull	N	N.A.	420	N.A.	440
Dureza de Núcleo	N	49	250	49	160
Dureza superficial	mm	20	17	20	17
Espesor Nominal	mm	+/-0.5	12.7 +/-0.2	+/-0.5	15.7 +/-0.2
Cuadratura	mm	+/-6	+/-3	+/-6	+/-3
Profundidad de bisel (min-max)	mm	0.6 - 2.5	1.5	0.6 - 2.5	1.5
Ancho	mm	-4, +0	1220, -2, +0	-4, +0	1220, -2, +0
Longitud	mm	-5, +0	2440, -2, +0	-5, +0	2440, -2, +0

DNV

CERTIFICADO DEL SISTEMA DE GESTIÓN

Número de certificado:
C560877

Fecha Inicial de Certificación:
16 agosto 1996
(por otro Organismo de Certificación)

Validez:
27 enero 2023 – 23 agosto 2023

Se certifica que el sistema de gestión de

MEXICHEM COLOMBIA SAS

Autopista Sur No. 71 - 75, Bogotá, CO

es conforme a la Norma del Sistema de Gestión de Calidad:
ISO 9001:2015

Este certificado es válido para el siguiente campo de aplicación:

Producción y venta de Geotextiles No Tejidos, Geotextiles Tejidos, Bolsacretos, Tubos de Geotextil, Geocontenedores y Geocompuestos de Drenaje, para aplicaciones en infraestructura, minería, petróleo y obras civiles. Comercialización de Geomembranas de Polietileno, Membranas de PVC, Mantos temporales y permanentes para control de erosión, Geomallas, Geoceldas y Geocompuestos de Drenaje tridimensionales para aplicaciones en infraestructura, minería, petróleo y obras civiles. Construcción de obras civiles con Geosinteticos.

Producción y venta de tuberías y accesorios de PVC, CPVC y polietileno; accesorios polipropileno; cementos solventes de PVC y CPVC; cámaras y cajas de inspección de polietileno. Prestación de servicios de rehabilitación de redes de tubería.

Lugar y fecha:
Barendrecht, 27 enero 2023

MGMT. SYS.
RvA C 024

Oficina de emisión:
DNV - Business Assurance
Zwolseweg 1, 2994 LB Barendrecht, Netherlands

J.H.C.N. van Gijlswijk
Representante de la dirección

El incumplimiento de las condiciones establecidas en el Contrato puede dar lugar a la cancelación de' certificado.
ENTIDAD ACREDITADA: DNV Business Assurance B.V., Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht, Netherlands - TEL: +31(0)102922689. www.dnv.com/assurance

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

Sika AnchorFix®-3030

ADHESIVO EPÓXICO PARA ANCLAJES DE ALTO DESEMPEÑO

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

Sika AnchorFix®-3030 es un adhesivo a base de resinas epóxicas, de 2 componentes, tixotrópico, diseñado para anclajes de alto desempeño para pernos roscados y barras de acero de refuerzo en concreto fisurado y no fisurado, en concreto húmedo o seco.

USOS

Sika AnchorFix®-3030 puede ser usado solamente por profesionales con experiencia.

Como adhesivo para anclajes no expansivos en las siguientes áreas:

Estructural
- En anclajes de Varillas / Acero de refuerzo para obras nuevas o remodelaciones.
- Pernos roscados
- Tornillos y sujeciones especiales

Carpintería – Herrería
- Pasamanos, soportes
- Vallas, cercos
- Marcos de ventanas y puertas

Sustratos
- Concreto (Fisurado – No fisurado)
- Mampostería hueca y sólida
- Madera
- Piedra natural y reconstruida
- Roca sólida

CARACTERISTICAS / VENTAJAS

- Amplio tiempo abierto
- Puede ser utilizado en concreto húmedo
- Alta capacidad de carga
- Aprobación ETA para anclajes en concreto fisurado
- Aprobación ETA para conexiones de barras (rebar connections)
- Aplicaciones sísmicas (C1 y C2)
- Apto para contacto con agua potable
- Resistente al fuego
- Libre de estireno
- Buena adherencia a los sustratos
- Endurecimiento sin contracción
- Bajas emisiones
- Bajo desperdicio

INFORMACION AMBIENTAL

- Conformidad con LEED v2009 IEQc 4.1: Materiales y adhesivos de baja emisión. Reporte No. G23807C_04

CERTIFICADOS / NORMAS

- CE Marking and Declaration of Performance to ETAG 001 Part 1 - Anchors in general and Part 5 - Bonded anchors, used as European Assessment Document (EAD)
- CE Marking and Declaration of Performance to ETA 17/0694 - Bonded injection type anchor for use in cracked and uncracked concrete
- Fire Evaluation of Post Installed Rebar Connections CEN EN 1991-1-2, Sika AnchorFix®-3030, CSTB, Test report MRF 26072904/C

INFORMACION DEL PRODUCTO

Base Química	Resina Epóxica	
Empaques	300 ml cartucho individual	12 cartuchos por caja Pallet: 75 cajas con 900 cartuchos
	385 ml cartucho doble	12 cartuchos por caja Pallet: 70 cajas con 840 cartuchos
	585 ml cartucho doble	12 cartuchos por caja Pallet: 56 cajas con 672 cartuchos
	Revisar la lista de precios actual para las variaciones en el empaque	
Color	Parte A	Blanco
	Parte B	Gris
	A+B mezclado	Gris claro
Vida en el recipiente	Veinticuatro (24) meses a partir de su fabricación.	
Condiciones de Almacenamiento	**Sika AnchorFix®-3030** debe ser almacenado en su empaque original no dañado sin abrir, en condiciones de temperatura entre 10 °C y 25 °C. Siempre referirse al empaque.	
Densidad	A+B mezclado	~1,5 kg/l

INFORMACION TECNICA

Resistencia a Compresión	~95 N/mm² (7 días, +20 °C)		(ASTM D 695)
Resistencia a Flexión	~45 N/mm² (7 días, +20 °C)		(ASTM D 790)
Resistencia a tensión	~23 N/mm² (7 días, +20 °C)		(ASTM D 638)
Módulo de Elasticidad a Tensión	~5500 N/mm² (7 días, +20 °C)		(ASTM D 638)
Temperatura de Servicio	Larga duración	-40 °C min. / +50 °C max.	(ETAG 001, Part 5)
	Corta duración (1–2 horas)	+70 °C	

INFORMACION DEL SISTEMA

Estructura del Sistema	Productos auxiliares: ▪ Soplador manual de limpieza Sika AnchorFix® ▪ Mangueras de extensión Sika AnchorFix® ▪ Cepillos de acero para limpieza de perforaciones Sika AnchorFix® ▪ Boquillas mezcladoras Sika AnchorFix® ▪ Retenedores de resina Sika AnchorFix®

INFORMACION DE APLICACIÓN

Proporción de la Mezcla	Parte A : Parte B = 3 : 1 en volumen
Espesor de Capa	~8 mm max
Tixotropía	No escurre, incluso sobre cabeza
Temperatura del Producto	+10 °C min. / +40 °C max.
Temperatura Ambiente	+5 °C min. / +40 °C max.
Punto de Rocio	Cuidado con la condensación.

	La temperatura del sustrato durante la aplicación debe estar 3°C arriba del punto de rocío.
Temperatura del Sustrato	+5 °C min. / +40 °C max.

Tiempo de Curado

Temperatura	Tiempo abierto - T_{gel}	Tiempo de curado - T_{cur}
+35 °C – +40 °C	6 minutos	2 horas
+30 °C – +35 °C	8 minutos	4 horas
+25 °C – +30 °C	12 minutos	6 horas
+20 °C – +25 °C	18 minutos	8 horas
+15 °C – +20 °C	25 minutos	12 horas
+10 °C – +15 °C	40 minutos	18 horas
+5 °C – +10 °C*	150 minutos	24 horas
+5 °C*	300 minutos	24 horas

* Temperatura mínima del cartucho: +10 °C

NOTAS

Los usuarios deben referirse siempre a la versión local más reciente de la Hoja Técnica del Producto cuya copia será suministrada al ser solicitada.

DOCUMENTOS ADICIONALES

- Para información específica de diseño referirse a la Documentación Técnica **Sika AnchorFix®-3030** 870 43 18

LIMITACIONES

- Las propiedades de las rocas naturales o sólidas pueden variar en relación al esfuerzo, composición y porosidad. Para cada aplicación de **Sika AnchorFix®-3030** deberá realizar pruebas para examinar el esfuerzo de adherencia, si existe descoloración o teñido en el área de aplicación; para esto se recomienda aplicar en una parte el producto y si no hay problema, continuar con la aplicación en toda el área.

ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

Para información y recomendaciones sobre transporte, manipulación, almacenamiento y eliminación de los productos químicos, por favor consulte la hoja de seguridad más reciente que contengan datos relativos a la seguridad física, ecológica, toxicológica y otros.

INSTRUCCIONES DE APLICACION

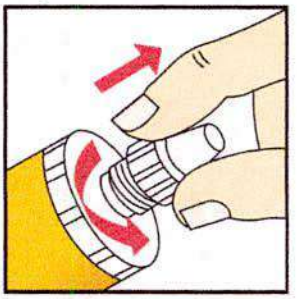
CALIDAD DEL SUSTRATO

El sustrato de mortero o concreto debe tener la resistencia de diseño. La resistencia del sustrato deberá ser verificada.
Las paredes de la perforación deben estar completamente limpias, secas y libres de grasa, aceites, curadores, impregnaciones, o cualquier otro contaminante. Polvo y partículas sueltas deben ser removidas de la perforación.

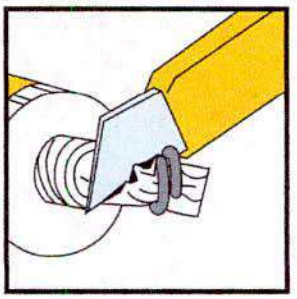
El anclaje debe estar limpio, libre de grasa, aceite, óxido, polvo o cualquier otro contaminante que ponga en riesgo la adherencia.

MEZCLADO

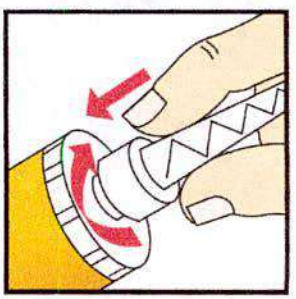
Preparación del cartucho: 300 ml.



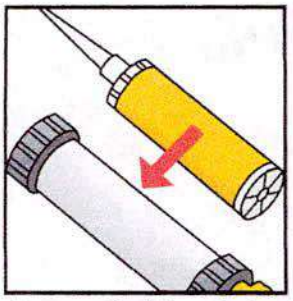
1. Desenroscar la tapa



2. Halar con fuerza la boquilla interior y cortar el plástico con navaja.

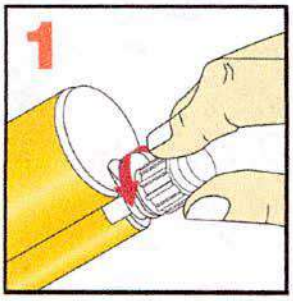


3. Enroscar la boquilla mezcladora.

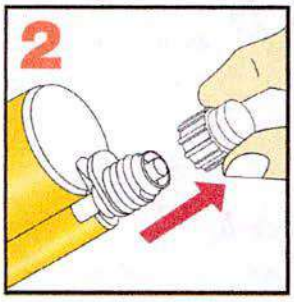


4. Colocar el cartucho en la pistola de aplicación.

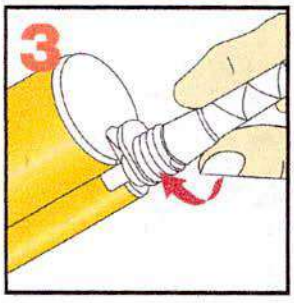
Preparación del cartucho: 385 y 585 ml



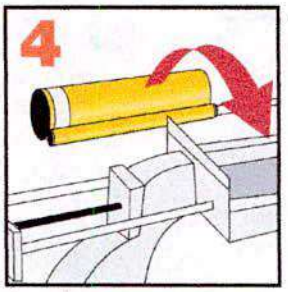
1.Desenrosque la tapa.



2. Quite la tapa.



3. Enroscar la boquilla mezcladora.

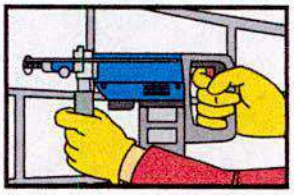


4. Colocar el cartucho en la pistola de aplicación.

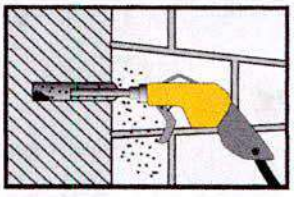
Cuando se interrumpe un trabajo, la boquilla mezcladora puede permanecer en el cartucho una vez que se libere la presión de la pistola de aplicación. Si la resina ha endurecido en la boquilla cuando se reanude el trabajo, una nueva boquilla debe utilizarse.

METODO DE APLICACIÓN / HERRAMIENTAS

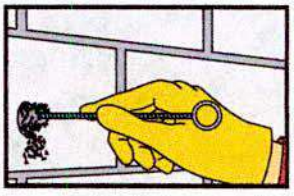
Anclaje en concreto y mampostería sólida



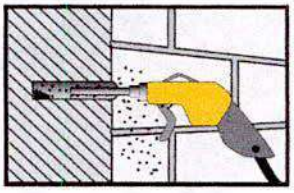
1. Realizar la perforación con el diámetro y profundidad requeridos. El diámetro de la perforación debe ser de acuerdo al diámetro del anclaje.



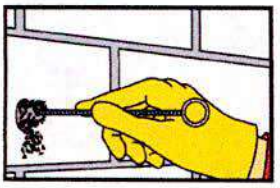
2. La perforación debe limpiarse mediante soplado con aire (manual o compresor) libre de aceites, comenzando desde el fondo de la perforación. Soplar mínimo 2 veces.



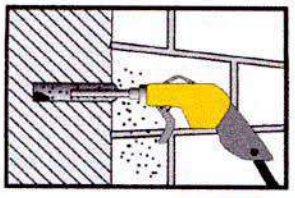
3. Limpiar la perforación con un cepillo metálico. El diámetro del cepillo debe ser mayor que el diámetro de la perforación. Mínimo 2 veces.



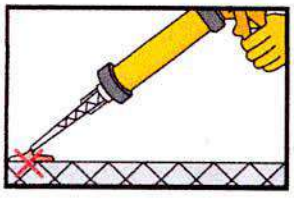
4. Repetir el procedimiento de limpieza con aire.



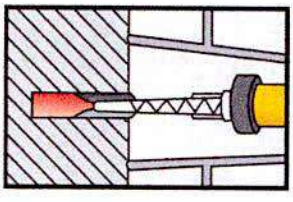
5. Repetir el procedimiento de limpieza con cepillo.



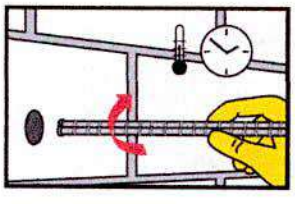
6. Repetir el procedimiento de limpieza con aire.



7. Presione el gatillo de la pistola por lo menos dos veces hasta que salga el adhesivo con consistencia y color uniforme. No use el material inicial que no se haya mezclado bien. Liberar la presión de la pistola y limpiar la salida de la boquilla con un trapo.



8. Inyecte el adhesivo desde el fondo de la perforación. Lentamente saque la pistola según se llena la perforación. Evite la formación de burbujas de aire. En caso de ser muy profunda, puede usar una manguera de extensión en la boquilla.



9. Inserte el anclaje haciendo un movimiento rotatorio en la perforación. Debe colocar el anclaje durante el tiempo abierto del adhesivo. Debe salir adhesivo por la entrada.



10. No mueva el anclaje hasta que el tiempo de curado haya pasado.

Nota Importante: Para anclaje en bloques huecos utilizar **Sika AnchorFix®-S**.

LIMPIEZA DE HERRAMIENTAS

Limpiar inmediatamente todas las herramientas con **Sika® Ajustador Epóxico**. El adhesivo una vez que ha endurecido puede retirarse por medios mecánicos.

RESTRICCIONES LOCALES

Este producto puede variar en su funcionamiento o aplicación como resultado de regulaciones locales específicas. Por favor, consulte la hoja técnica del país para la descripción exacta de los modos de aplicación y uso.

NOTAS LEGALES

La información, y en particular las recomendaciones relacionadas con la aplicación y uso final de los productos Sika, se proporcionan de buena fe, con base en el conocimiento y la experiencia actuales de Sika sobre los productos que han sido apropiadamente almacenados, manipulados y aplicados bajo condiciones normales de acuerdo con las recomendaciones de Sika. En la práctica, las diferencias en los materiales, sustratos y condiciones actuales de las obras son tales, que ninguna garantía con respecto a la comercialidad o aptitud para un propósito particular, ni responsabilidad proveniente de cualquier tipo de relación legal pueden ser inferidos ya sea de esta información o de cualquier recomendación escrita o de cualquier otra asesoría ofrecida. El usuario del producto debe probar la idoneidad del mismo para la aplicación y propósitos deseados. Sika se reserva el derecho de cambiar las propiedades de los productos. Los derechos de propiedad de terceras partes deben ser respetados. Todas las órdenes de compra son aceptadas con sujeción a nuestros términos de venta y despacho publicadas en la página web: col.sika.com.

Sika Colombia S.A.S
Vereda Canavita, Km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá Cundinamarca Colombia
phone: +57 1 878 6333
e-mail: sika_colombia@co.sika.com
web: col.sika.com

MATECSA

Ficha técnica

SERIE CRJ

Perfil tipo VIGUETA 1-1/2" x 3/4"



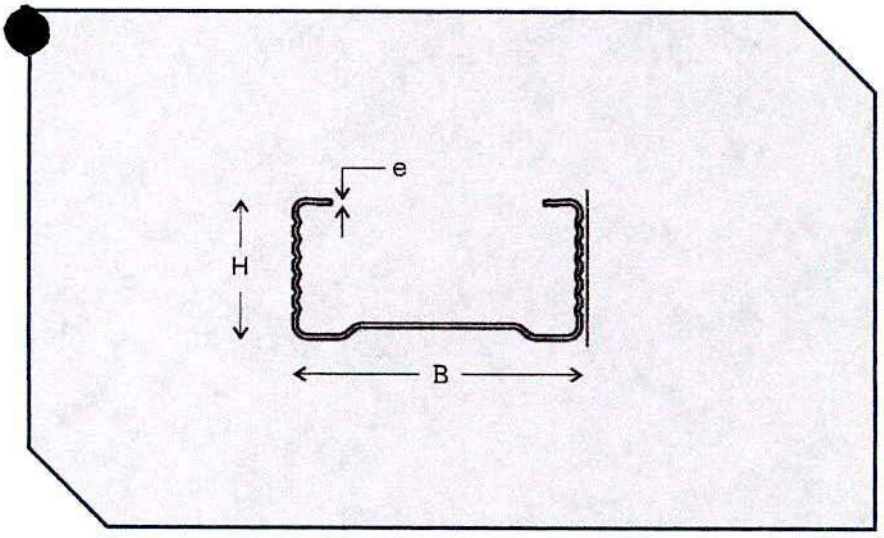
Los perfiles tipo VIGUETA de MATECSA® son fabricados en acero galvanizado, disponibles desde espesor metal base 0,43 mm (Calibre 26) hasta 0,53 mm (Calibre 24).

Se utilizan principalmente como vigas de carga en estructuras de cielo rasos. Cuentan con grafilado en las aletas para facilitar su montaje.

Se suministran en longitudes estándar de 2,44 m y 3,05 m ; o bajo pedido en longitudes especiales.

Propiedades fisicas

PERFIL TIPO VIGUETA							PROPIEDADES DE LA SECCIÓN							PROPIEDADES EFECTIVAS		
	Peso	Ancho (B)		Alto (H)		Espesor (e)	Area de la sección	I_x	S_x	R_x	I_y	S_y	R_y	X_o	J	I_w
Referencia	(Kg/m)	(mm)	(pulg)	(mm)	(pulg)	(mm)	(mm^2)	(mm^4)	(mm^3)	(mm)	(mm^4)	(mm^3)	(mm)	(mm)	(mm^4)	(mm^6)
VI1507526	0.29	38.1	1 1/2	19.1	3/4	0.45	35.0	8133	426.9	15.25	1590	121.1	6.74	-14.19	2.36	441968
VI1507525	0.32	38.1	1 1/2	19.1	3/4	0.50	38.7	8978	471.3	15.22	1748	133.2	6.72	-14.13	3.23	483522
VI1507524	0.35	38.1	1 1/2	19.1	3/4	0.55	42.5	9812	515.1	15.20	1902	144.9	6.69	-14.07	4.28	523723



Dimensiones		
B	38,1 mm	1-3/8"
H	19,1 mm	3/4"

Fabricados en acero galvanizado G60, Norma ASTM A 653/924 - NTC 4011 Acero Grado 37. Fabricados en proceso continuo FORMADOS EN FRÍO. Elaborados de acuerdo con las normas de diseño AISI.

DEPARTAMENTO TÉCNICO MATECSA®

11.4. SST1 PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

FORMATO

REPORTE PERSONAL - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO - SST-1	Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	1

FECHA		
DD	MES	AÑO
12	1	2024

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO -ICFE

PERIODO INFORME			
DESDE	1/12/2023	HASTA	31/12/2023

CONTRATISTA OBRA	
CONTRATO No	173-ICFE-2023
CONTRATISTA	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
OBJETO	"MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LAS CUBIERTAS DE LOS EDIFICIOS DE APARTAMENTOS DE VIVIENDAS FISCALES PARA EL PERSONAL DE OFICIALES Y SUBOFICIALES EN BOGOTA Y A NIVEL NACIONAL GRUPO 2"

INTERVENTORIA	
CONTRATO No	212-ICFE-2023
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER AMV - ANEZGA
OBJETO	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURIDICA Y AMBIENTAL A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LAS CUBIERTAS DE LOS EDIFICIOS DE APARTAMENTOS DE VIVIENDAS FISCALES PARA EL PERSONAL DE OFICIALES Y SUBOFICIALES EN BOGOTA Y A NIVEL NACIONAL"

NÚMERO	EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA)	DATOS DEL TRABAJADOR									ARL			EPS	AFP	FECHA CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA			VALORACION INGRESO
		TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F / M	LOCALIDAD DE RESIDENCIA Nº	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE	CLASE	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	
NUEVO																			
1	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	LABORAL	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	7604958	43	x	2	oficial	1/12/2023		positiva	5	17/11/2023	cajacopi	porvenir	13/11/2023			APTO
2	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	LABORAL	OMAR YESID POLANCO TAFUR	1082990441	29	x	2	oficial	1/12/2023		positiva	5	12/12/2023	coosalud	Porvenir				
3	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	LABORAL	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	19589135	54	x	2	ayudante	1/12/2023		positiva	5	13/12/2023	nutualse	porvenir				
4	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	LABORAL	JHON AVENDAÑO MONTERO	1235540959	24	x	2	oficial	1/12/2023		positiva	5	18/11/2023	amisana	porvenir	13/11/2023			APTO
5																			
19	TOTAL 4																		

Firma

(Campo destinado para la firma ORIGINAL)

Nombre: David Jose Barros Atehortua

Residente/Especialista SST Contratista Obra/Consultor/ interventor

LIC. SST No: 11234 del 18 de abril de 2022

(Indicar el número de la licencia SST) y (fecha de expedición de la licencia SST)

11.5. SST2 PAGOS AL SGSS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7604958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74017217	$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7604958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenierlasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74017217	$330.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensiones	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7604958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	3	0			N	X																230901	1.160.000	185.600	0	0	0	0	CCFC55	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1082990441	OMAR YESID POLANCO TAFUR	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74019899	$332.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	145.000	0		0		0	5	700	0	145.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	5	900	0	186.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.700
Pensión	1	185.600	186.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	332.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1082990441	OMAR YESID POLANCO TAFUR		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74019899	$332.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	SLN	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1082990441	POLANCO TAFUR OMAR YESID	3	0			N	X																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC24	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74019345	$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión .	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	Y	16/01/2024	73996557	$1.135.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.131.200				1.131.200	4	4.100	1.135.300			11.312	1.135.300	14

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.131.200	1.135.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.131.200	1.135.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	73994743	$475.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	4	700	0	188.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	4	900	0	240.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	4	200	36.800			366	36.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	4	100	9.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	188.200
Pensión	1	240.000	240.900
Riesgos Laborales	1	36.600	36.800
CCF	1	9.000	9.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	475.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	73994743	$475.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79623949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF22	1.500.000	9.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79923949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	Y	16/01/2024	73996557	$1.135.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020749089	CASTRO QUINTERO LINA PAOLA	59	0			N		R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1082990441	POLANCO TAFUR OMAR YESID	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	108343104	CEBALLOS SUAREZ CRISTIAN ANDRES	59	0			N	R	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1083463261	GUERRERO TORRES ARMANDO ARTURO	59	0			N	R	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1118836194	PEREZ OÑATE ROBERTO JOSE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	84455095	MANTILLA CASTELLANO JARRISON	59	0			N	R	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	84459686	ALMANZA LURAN JOAN ALEXANDER	59	0			N	R	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	86153591	BARROS ATEHORTUA DAVID JOSE	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	85473801	RODRIGUEZ BONILLA BEDREDIN	59	0			N		R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	18273565	LLANOS PEREZ WALBERTO	58	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	60446697	HIDALGO NIÑO HEIDY LORENA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	7604968	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74019345	$330.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	3	0			N	X																230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74019621	$332.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	145.000	0		0		0	6	800	0	145.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	6	1.100	0	186.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.800
Pensión	1	185.600	186.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	332.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	74019621	$332.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	3	0			N	X																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC07	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

11.6. SST3 PAZ Y SALVO PAGO TRABAJADORES

Nombre o Razón Social

C.C. o Nit.

Dirección, Teléfono, Ciudad

Comprobante de Egreso

No. 00001

BENEFICIARIO			
Nombre:	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	C.C. o Nit.	7.604.958
Dirección:		Teléfono:	3123523794
Ciudad:	SANTA MARTA	Depto:	

Fecha:	30 dic 2023
No. Pedido:	
Forma de Pago:	EFECTIVO
Comprador:	

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	PAGO MANO DE OBRA POR TRABAJOS EJECUTADOS EN EL EDIFI MURILLO DE LA CIUDAD DE SANTA MARTA A 31 DE DIC/23	1.00	$ 11,140,000.00	$ 11,140,000.00

La suma de: ONCE MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS MCTE

TOTAL = $ 11,140,000.00

AUTORIZADO:

CONTABILIZADO:

FIRMA DEL BENEFICIARIO:

Yasir Avendaño

C.C. [X] Nit. [ ] No. 7604958

Powered by CamScanner

11.7. SST4 PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS ATS LISTA DE CHEQUEO

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	02/12/2023	**Valido Desde:**	02/12/2023	**Hora:**	7:00 am	**Valido Hasta:**	02/14/2023	**Hora:**	5:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	Edificio Murillo Calle 33 N°4A-31								
Descripción del Trabajo:	Demolicion cielorraso apto 503							**Altura aprox.**	12,5mts
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	David José Barros Arteaga								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yasir Antonio Avendaño Rojas	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar:
Caidas de altura, caidas de escombro

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yasir Avendaño	Yasir Avendaño	David José Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yasir Avendaño	Yasir Avendaño	David José Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-ART-3
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/09/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	04/12/2023	**Valido Desde:**	04/12/2023	**Hora:**	7:00 am	**Valido Hasta:**	04/12/2023	**Hora:**	5:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Demolicion cubierta cuerpos 203 y 501 iniciando desde torre y estructura metalica							**Altura aprox.**	12,5 mts
Responsable de la Solicitud del Permiso:	David Jose Barros Echeverria								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yasir Antonio Avendaño Rojas	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: caidas de altura, caidas de mismo nivel

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		Emisor:	
Yasir Avendaño	Yasir Avendaño	David Jose Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Yasir Avendaño	Yasir Avendaño	David Jose Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	5-12-2023	**Valido Desde:**	5-12-2023	**Hora:**	7:00 am	**Valido Hasta:**	5-12-2023	**Hora:**	5:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Desmonte cubierta aptos 503 y 504							**Altura aprox.**	
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	David José Barros A								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jesus Antonio Avendaño Rojas	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar:
Caidas de altura, caidas de asombro

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo. Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		Emisor:	
Nombre: Jesus Avendaño	Firma: Jesus Avendaño	Nombre: David José Barros A	Firma:

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Nombre: Jesus Avendaño	Firma: Jesus Avendaño	Nombre: David José Barros A	Firma:

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	06-12-2023	**Valido Desde:**	06-12-2023	**Hora:**	7:00 am	**Valido Hasta:**	06-12-2023	**Hora:**	5:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Limpieza Viga Cumbre norte aptos 503							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yasir Antonio Avendaño Rojas	7609956		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas de altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yasir Avendaño	Yasir Avendaño	Daniel José Bravo A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yasir Avendaño	Yasir Avendaño	Daniel José Bravo A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	03/12/2023	**Valido Desde:**	9/12/2023	**Hora:**	7:00 am	**Valido Hasta:**	9/12/23	**Hora:**	5:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalacion perfiles aptos 503 y 504							**Altura aprox.**	12,3
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	David Jose Barros A								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yesir Avendaño	7609958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar:
Caidas de altura

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesir Avendaño	Yesir Avendaño	David Jose Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesir Avendaño	Yesir Avendaño	David Jose Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	11/12/2023	**Valido Desde:**	11/12/2023	**Hora:**	7:00am	**Valido Hasta:**	11/12/2023	**Hora:**	5:00pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Montaje estructura metalica de cubierta 923 m2							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	David Jose Barros A								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yesir Arendño	7609958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas de altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesir Arendño	Yesir Arendño	David Jose Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesir Arendño	Yesir Arendño	David Jose Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	12/12/2023	**Valido Desde:**	12/12/2023	**Hora:**	7:00am	**Valido Hasta:**	12/12/2023	**Hora:**	5:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Montaje estructura metalica apto s 503, 504							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	Jose Bueno A								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jesus Avendaño	7609958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar:
Caida altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jesus Avendaño	Jesus Avendaño	Jose Bueno A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jesus Avendaño	Jesus Avendaño	Jose Bueno A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	13-12-2023	**Valido Desde:**	13-12-2023	**Hora:**	07:00m	**Valido Hasta:**	13/12/2023	**Hora:**	5:00p.m
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalacion Perfiles PHR-C							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yesir Arevalo	7609988		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		Emisor:	
Yesir Arevalo	Yesir Arevalo	Juan Jose Bas A	
Nombre	Firma	Nombre	Firma

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Yesir Arevalo	Yesir Arevalo	Juan Jose Bas A	
Nombre	Firma	Nombre	Firma

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	18/12/23	**Valido Desde:**	18/12/23	**Hora:**	7:00 a	**Valido Hasta:**	18/12/23	**Hora:**	5:00 p
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalación Tuberías Abastecimiento							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yesid Arenas	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas	/		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	/		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas	/		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	/		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	/		
Verificación de los puntos de anclaje	/		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	/		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	/		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	/		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	/		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	/		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	/		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	/	/	/	/	/	/	/		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesid Arenas	Yesid Arenas		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesid Arenas	Yesid Arenas		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	14/12/2023	**Valido Desde:**	14/12/2023	**Hora:**	7:00 am	**Valido Hasta:**	14/12/2023	**Hora:**	5:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalación pantallas PHR-C							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	David Jose Bueno A								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yesir Arrieta	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesir Arrieta	Yesir Arrieta	David Bueno A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesir Arrieta	Yesir Arrieta	David Bueno A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	PO-SST-3
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	15/12/2023	**Valido Desde:**	15/12/23	**Hora:**	7:00a	**Valido Hasta:**	15/12/23	**Hora:**	5:00p

Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31		
Descripción del Trabajo:	Instalacion perfiles PHR-C	**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:			

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yesir Avendaño	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesir Avendaño	Yesir Avendaño		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesir Avendaño	Yesir Avendaño		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	16/12/23	**Valido Desde:**	16/12/23	**Hora:**	7:00 am	**Valido Hasta:**	16/12/23	**Hora:**	5:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalación de PHR-C							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Permiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yusir Avendaño	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Avendaño	Yusir Avendaño		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Avendaño	Yusir Avendaño		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	19/12/2023	**Valido Desde:**	19/12/2023	**Hora:**	7:00 a	**Valido Hasta:**	19/12/2023	**Hora:**	5:00 p
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalacion luminarias fibrolamina							**Altura aprox.**	
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yusir Arrieta	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar:
Caidas a altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Arrieta	Yusir Arrieta		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Arrieta	Yusir Arrieta		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	20/12/23	Valido Desde:	21/12/2023	Hora:	7:00a	Valido Hasta:	20/12/23	Hora:	5:00p
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Disño arch. oficinas apt 501							Altura aprox.	
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yuir Avendaño	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los nesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo. Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		Emisor:	
Yuir Avendaño	Yuir Avendaño		
Nombre	Firma	Nombre	Firma

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Yuir Avendaño	Yuir Avendaño		
Nombre	Firma	Nombre	Firma

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	21/12/23	**Valido Desde:**	21/12/23	**Hora:**	7:00 a	**Valido Hasta:**	21/12/23	**Hora:**	5:00 p
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalacion luminas fibrocemento 504							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yesir Avendaño	7 604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caida altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**		
Yesir Avendaño				
Nombre	**Firma**	**Nombre**		**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yesir Avendaño			
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	22/12/23	**Valido Desde:**	22/12/23	**Hora:**	7:00	**Valido Hasta:**	22/12/23	**Hora:**	5:00 p
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalación cámaras							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	[illegible]								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yusir Avendaño	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo. Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Avendaño	Yusir Avendaño	[illegible]	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Avendaño	Yusir Avendaño	[illegible]	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	26/12/2023	**Valido Desde:**	26/12/2023	**Hora:**	7:00 am	**Valido Hasta:**	26/12/2023	**Hora:**	6:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalacion de Aires PHR-C SDI							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yusir Arenas	7604.98		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	**SI**	**NO**	**NO APLICA**
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Arenas Yusir Arenas			
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Arenas Yusir Arenas			
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST 2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	27/12/23	**Valido Desde:**	27/12/23	**Hora:**	7:00	**Valido Hasta:**	27/12/23	**Hora:**	5:00
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalacion estructura sobre techo apto 301							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yusir Arevalo	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: caidas altura

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Arevalo	Yusir Arevalo		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yusir Arevalo	Yusir Arevalo		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	28/12/2023	**Valido Desde:**	28/12/23	**Hora:**	7:00	**Valido Hasta:**	28/12/23	**Hora:**	5:00
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Desmonte de cubierta apto 302							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jose Avendaño	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jose Avendaño	Jose Avendaño		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jose Avendaño	Jose Avendaño		
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST 2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	29/12/23	**Valido Desde:**	29/12/23	**Hora:**	7:00a	**Valido Hasta:**	29/12/23	**Hora:**	5:00p
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Mantenimiento cerchas metalicas SO2							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yasir Avendaño	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas de altura

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yasir Avendaño	Yasir Avendaño	Juan de Bedout	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Yasir Avendaño	Yasir Avendaño	Juan de Bedout	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	30/12/2023	Valido Desde:	30/12/2023	Hora:	7:00	Valido Hasta:	30/12/2023	Hora:	5:00

Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31		
Descripción del Trabajo:	Mantenimiento preventivo PHC	Altura aprox.	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	David Jose Bermudez A		

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Yesid Avendaño	7604958		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas de altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo. Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		Emisor:	
Yesid Avendaño	Yesid Avendaño	David Jose Bermudez A	
Nombre	Firma	Nombre	Firma

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Yesid Avendaño	Yesid Avendaño	David Jose Bermudez A	
Nombre	Firma	Nombre	Firma

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	02-12-23	**Valido Desde:**	02-12-23	**Hora:**	07:00	**Valido Hasta:**	2-12-23	**Hora:**	500 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Demolicion de enforcado apto 503							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	David Jose Barros A								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Arevalo Hoyos	1235540959		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caida de altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Arevalo M.	Jhon A.	David Jose Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Arevalo M	Jhon A.	David Jose Barros A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización									
Fecha Elaboación:	4-12-23	**Valido Desde:**	4-12-23	**Hora:**	7:00 am	**Valido Hasta:**	4-12-23	**Hora:**	5:00 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Demolicion cubierta tipo s 503 y 504							**Altura aprox.**	12 s
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:			
Nombre y Apellidos	**C.C.**	**Nombre y Apellidos**	**C.C.**

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caida de altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	**SI**	**NO**	**NO APLICA**
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		**Emisor:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	M102023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboración:	5-12-2023	**Valido Desde:**	5-12-23	**Hora:**	7:00am	**Valido Hasta:**	5-12-23	**Hora:**	5:00pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Remate cubierta y pto s 303 y 504							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Permiso:	David Jose Bautista								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Arvey Hoyos	1233510959		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas de altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos (Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Lineа de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnés y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Arvey H	Jhon A	David Jose Bautista	
Nombre	Firma	Nombre	Firma

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Arvey H	Jhon A	David Jose Bautista	
Nombre	Firma	Nombre	Firma

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST 2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización									
Fecha Elaboación:	6-12-23	**Valido Desde:**	6-12-23	**Hora:**	7:00a	**Valido Hasta:**	6-12-23	**Hora:**	5:00p
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	limpieza vidrio cara norte apto 503 504							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Anderson Montero	1233510355		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas de altura

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	**SI**	**NO**	**NO APLICA**
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio			
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jhon Anderson M		David Jose Bar A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jhon Anderson M		David Jose Bar A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	9-12-23	**Valido Desde:**	9-12-23	**Hora:**	7:00 AM	**Valido Hasta:**	9-12-23	**Hora:**	5:pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalación apto 503 y 504							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
	1235540355		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar:

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad)	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:	**Emisor:**
Nombre / Firma	Nombre / Firma

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:	**Emisor:**
Nombre / Firma	Nombre / Firma

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	11-12-23	Valido Desde:	11-12-23	Hora:	7:00	Valido Hasta:	11-12-23	Hora:	5:pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Mantto estructura metálica en los 503 y 504							Altura aprox.	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:	David José Bars A								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Avendaño Montes	1233540959		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas de altura

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Avendaño	Firma	David José Bars A	Firma
Nombre		Nombre	

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Avendaño	Firma	David José Bars A	Firma
Nombre		Nombre	

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	11-12-23	Valido Desde:	12-12-23	Hora:	7:00	Valido Hasta:	12-12-23	Hora:	5 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Montaje estructura metalica apto 503-504							Altura aprox.	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Arevalo Montes	1233540959		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas a altura

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos (Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Arevalo M	Jhon A	David Jose Bueno A	A
Nombre	Firma	Nombre	Firma

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Arevalo M	Jhon A	David Jose Bueno A	A
Nombre	Firma	Nombre	Firma

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización									
Fecha Elaboación:	13-12-23	**Valido Desde:**	13-12-23	**Hora:**	7:00	**Valido Hasta:**	13-12-23	**Hora:**	5pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalacion perfiles PHR-C							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Permiso:	David Jose Bus A								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Arevalo H	1233574333		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	**SI**	**NO**	**NO APLICA**
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jhon Arevalo H	Jhon A	David Jose Bus A	A
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor**	
Jhon Arevalo H	Jhon A	David Jose Bus A	D
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización									
Fecha Elaboación:	14-12-23	**Valido Desde:**	14-12-23	**Hora:**	7am	**Valido Hasta:**	14-12-23	**Hora:**	5:pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalacion Pin fijo SPHR-C							**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Permiso:	David Jose Bars A								

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Arevalo M	1233570359		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas Altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo *(Realizadas por el Responsable de la Tarea)*	**SI**	**NO**	**NO APLICA**
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jhon Arevalo M	Jhon A	David Jose Bars A	D
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jhon Arevalo M	Jhon A	David Jose Bars A	D
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO:	FO-SST-2
VERSIÓN:	1
FECHA:	7/10/2023
PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	15-12-23	**Valido Desde:**	15-12-23	**Hora:**	7:am	**Valido Hasta:**	15-12-23	**Hora:**	5pm

Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31		
Descripción del Trabajo:	Instalacion de perfiles PHR	**Altura aprox.**	12,5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:			

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Avendaño Montes	1233510359		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Avendaño M	Jhon A	David Jose Buss A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		Emisor:	
Jhon Avendaño M	Jhon A	David Jose Buss A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PAGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	16-12-2023	**Valido Desde:**	16-12-23	**Hora:**	7:20AM	**Valido Hasta:**	16-12-23	**Hora:**	5:pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:		EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31							
Descripción del Trabajo:		Instalacion puntos PHR-C						**Altura aprox.**	
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Avendaño M	1235570959		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas a altura

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnés y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jhon Avendaño M	Jhon A	David Jose Bano A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jhon Avendaño M	Jhon A	David Jose Bano A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

RAFAEL ESCOBAR LLANOS	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	CÓDIGO:	FO-SST-2
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	7/10/2023
		PÁGINA:	1 DE 1

Validez de la Autorización

Fecha Elaboación:	18-12-23	**Valido Desde:**	18-12-23	**Hora:**	7am	**Valido Hasta:**	18-12-23	**Hora:**	5pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	EDIFICIO MURILLO CALLE 33 N° 4A - 31								
Descripción del Trabajo:	Instalacion lamina fibrocemento y perfiles							**Altura aprox.**	12.5
Responsable de la Solicitud del Pemiso:									

Personal Autorizado:

Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
Jhon Arandus M	1235540959		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar:

Caidas al fin

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos (Coordinador de alturas)	✓		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje	✓		
Linea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio	✓		
Se dispone de Elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atencion del lesionado	✓		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jhon Arandus	Jhon A	Juan José Ochoa A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

Terminación del Trabajo (Cerrado del permiso)

Ejecutor:		**Emisor:**	
Jhon Arandus	Jhon A	Juan José Ochoa A	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner