CONSORCIO SIVA VIAS	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha de aprobacion	14/11/2023
	CONSORCIO SIVA VIAS	Version:	1
	CHECK LIST RETROEXCAVADORA	Página:	1 de 1

OBRA O CONTRATO: MEJORAMIENTO VIA VILLA DE LEYVA- ARCABUCO		ÁREA: SST	
UBICACÓN: Tramo Rio Cane.		LICENCIA OPERADOR	
MARCA: Caterpillar		FECHA DE VENCIMIENTO	N/A
MODELO: 2005		VENCIMIENTO REVISIÓN TÉCNICA	N/A
AÑO:		HORÓMETRO	
SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR: Colpatria		KILOMETRAJE	
		SOAT VENCIMIENTO	

N°	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	DIA	LUN		MART		MIÉR		JUEV		VIER		SÁB	
		CONDICION	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	ESTRUCTURA GENERAL RETROEXCAVADORA		X		X		X		X		X		X	
2	NEUMÁTICOS TRASEROS		X		X		X		X		X		X	
3	NEUMÁTICOS DELANTEROS		X		X		X		X		X		X	
4	CILINDROS DE LEVANTE		X		X		X		X		X		X	
5	CILINDROS DE ARTICULACIÓN		X		X		X		X		X		X	
6	PALA DE CARGA		X		X		X		X		X		X	
7	ESTRUCTURA AGUILÓN		X		X		X		X		X		X	
8	COMANDOS		X		X		X		X		X		X	
9	PASADORES DE CILINDROS		X		X		X		X		X		X	
10	RELOJES DE TEMPERATURA, ACEITE, PETRÓLEO		X		X		X		X		X		X	
11	FLEXIBLES		X		X		X		X		X		X	
12	CAÑERÍAS		X		X		X		X		X		X	
13	FRENO DE ESTACIONAMIENTO		X		X		X		X		X		X	
14	SISTEMA DE FRENOS		X		X		X		X		X		X	
15	ENFRIADOR DE ACEITE	Rotolateral	X		X		X		X		X		X	X
16	VIDRIOS	Roto lateral		X		X		X	X	X		X		X
17	ESPEJOS		X		X		X			X		X		
18	CABINA		X		X		X		X		X		X	
19	BOCINA		X		X		X		X		X		X	
20	ALARMA DE RETROCESO Y LUCES		X		X		X		X		X		X	
21	SEGURO DEL CILINDRO DE LEVANTE DE PALA		X		X		X		X		X		X	
22	BLOQUEADOR DEL SITEMA HIDRÁULICO		X		X		X		X		X		X	
23	MOTOR		X		X		X		X		X		X	
24	RADIADOR		X		X		X		X		X		X	
25	MANGUERAS		X		X		X		X		X		X	
26	CORREAS		X		X		X		X		X		X	
27	SISTEMA ELÉCTRICO		X		X		X		X		X		X	
28	CINTURÓN DE SEGURIDAD		X		X		X		X		X		X	
29	EXTINTOR DE INCENDIOS		X		X		X		X		X		X	
30	ESPEJOS		X		X		X		X		X		X	
31	ESCALA DE ACCESO		X		X		X		X		X		X	
32	LUCES		X		X		X		X		X		X	
33	HORÓMETRO		1		1		X		1		X		1	
34	OTROS:													

OBSERVACIONES: Preoperacional del 05 al 11 del Febrero 2024

NOMBRE: Andres Suarez

FECHA: 05 de Febrero 2024

FIRMA OPERADOR DEL VEHICULO :

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha de aprobacion	14/11/2023
	CONSORCIO SIVA VIAS	Version:	
	CHECK LIST RETROEXCAVADORA	Página:	1 de 1

OBRA O CONTRATO: MEJORAMIENTO VIA VILLA DE LEYVA- ARCABUCO		ÁREA: DST	
UBICACÓN: Pavimentacion Vía Villa de leyva - Arcabuco		LICENCIA OPERADOR	SI
MARCA: VOLVO		FECHA DE VENCIMIENTO	
MODELO:		VENCIMIENTO REVISIÓN TÉCNICA	
AÑO:		HORÓMETRO	
SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR		KILOMETRAJE	
		SOAT VENCIMIENTO	

N°	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	DIA	LUN		MART		MIÉR		JUEV		VIER		SÁB	
		CONDICION	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	ESTRUCTURA GENERAL RETROEXCAVADORA		X		X		X		X		X			
2	NEUMÁTICOS TRASEROS	N/A	*											
3	NEUMÁTICOS DELANTEROS	N/A												
4	CILINDROS DE LEVANTE		X		X		X		X		X			
5	CILINDROS DE ARTICULACIÓN		X		X		X		X		X			
6	PALA DE CARGA		X		X		X		X		X			
7	ESTRUCTURA AGUILÓN		X		X		X		X		X			
8	COMANDOS		X		X		X		X		X			
9	PASADORES DE CILINDROS		X		X		X		X		X			
10	RELOJES DE TEMPERATURA, ACEITE, PETRÓLEO		X		X		X		X		X			
11	FLEXIBLES		X		X		X		X		X			
12	CAÑERÍAS		X		X		X		X		X			
13	FRENO DE ESTACIONAMIENTO		X		X		X		X		X			
14	SISTEMA DE FRENOS		X		X		X		X		X			
15	ENFRIADOR DE ACEITE		X		X		X		X		X			
16	VIDRIOS		X		X		X		X		X			
17	ESPEJOS		X		X		X		X		X			
18	CABINA		X		X		X		X		X			
19	BOCINA		X		X		X		X		X			
20	ALARMA DE RETROCESO Y LUCES		X		X		X		X		X			
21	SEGURO DEL CILINDRO DE LEVANTE DE PALA		X		X		X		X		X			
22	BLOQUEADOR DEL SITEMA HIDRÁULICO		X		X		X		X		X			
23	MOTOR		X		X		X		X		X			
24	RADIADOR		X		X		X		X		X			
25	MANGUERAS		X		X		X		X		X			
26	CORREAS		X		X		X		X		X			
27	SISTEMA ELÉCTRICO		X		X		X		X		X			
28	CINTURÓN DE SEGURIDAD		X		X		X		X		X			
29	EXTINTOR DE INCENDIOS		X		X		X		X		X			
30	ESPEJOS		X		X		X		X		X			
31	ESCALA DE ACCESO		X		X		X		X		X			
32	LUCES		X		X		X		X		X			
33	HORÓMETRO		X		X		X		X		X			
34	OTROS:													

OBSERVACIONES:

NOMBRE: Luis A. Pardo 4147335

FECHA: 22 al 27 ENERO 2024

FIRMA OPERADOR DEL VEHICULO :

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha de aprobación	14/11/2023
	CONSORCIO SIVA VIAS	Version:	1
	CHECK LIST RETROEXCAVADORA	Página:	1 de 1

OBRA O CONTRATO: MEJORAMIENTO VIA VILLA DE LEYVA- ARCABUCO
UBICACÓN: R10 Cons. Villa De Leyva – Arcabuco
MARCA: Volvo Retroexcavadora ok
MODELO:
AÑO: 2024
SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR: Colpatria

ÁREA: SST
LICENCIA OPERADOR: SP
FECHA DE VENCIMIENTO
VENCIMIENTO REVISIÓN TÉCNICA: N/A
HORÓMETRO
KILOMETRAJE
SOAT VENCIMIENTO

N°	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	DIA	LUN		MART		MIÉR		JUEV		VIER		SÁB	
		CONDICION	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	ESTRUCTURA GENERAL RETROEXCAVADORA		X		X		X		X		X		X	
2	NEUMÁTICOS TRASEROS	ok	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
3	NEUMÁTICOS DELANTEROS	ok	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
4	CILINDROS DE LEVANTE		X		X		X		X		X		X	
5	CILINDROS DE ARTICULACIÓN		X		X		X		X		X		X	
6	PALA DE CARGA		X		X		X		X		X		X	
7	ESTRUCTURA AGUILÓN		X		X		X		X		X		X	
8	COMANDOS		X		X		X		X		X		X	
9	PASADORES DE CILINDROS		X		X		X		X		X		X	
10	RELOJES DE TEMPERATURA, ACEITE, PETRÓLEO		X		X		X		X		X		X	
11	FLEXIBLES		X		X		X		X		X		X	
12	CAÑERÍAS		X		X		X		X		X		X	
13	FRENO DE ESTACIONAMIENTO		X		X		X		X		X		X	
14	SISTEMA DE FRENOS		X		X		X		X		X		X	
15	ENFRIADOR DE ACEITE		X		X		X		X		X		X	
16	VIDRIOS		X		X		X		X		X		X	
17	ESPEJOS		X		X		X		X		X		X	
18	CABINA		X		X		X		X		X		X	
19	BOCINA		X		X		X		X		X		X	
20	ALARMA DE RETROCESO Y LUCES		X		X		X		X		X		X	
21	SEGURO DEL CILINDRO DE LEVANTE DE PALA		X		X		X		X		X		X	
22	BLOQUEADOR DEL SITEMA HIDRÁULICO		X		X		X		X		X		X	
23	MOTOR		X		X		X		X		X		X	
24	RADIADOR		X		X		X		X		X		X	
25	MANGUERAS		X		X		X		X		X		X	
26	CORREAS		X		X		X		X		X		X	
27	SISTEMA ELÉCTRICO		X		X		X		X		X		X	
28	CINTURÓN DE SEGURIDAD		X		X		X		X		X		X	
29	EXTINTOR DE INCENDIOS		X		X		X		X		X		X	
30	ESPEJOS		X		X		X		X		X		X	
31	ESCALA DE ACCESO		X		X		X		X		X		X	
32	LUCES		X		X		X		X		X		X	
33	HORÓMETRO		X		"									
34	OTROS:													

OBSERVACIONES:
Rotacional del 29 de enero al 03 de Febrero 2024

NOMBRE: Luis A. Pardo
FECHA: 29/01/24
FIRMA OPERADOR DEL VEHICULO :

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha de aprobación	14/11/2023
	CONSORCIO SIVA VIAS	Version:	1
	CHECK LIST RETROEXCAVADORA	Página:	1 de 1

OBRA O CONTRATO: MEJORAMIENTO VIA VILLA DE LEYVA- ARCABUCO		ÁREA: SST	
UBICACÓN:		LICENCIA OPERADOR	80 N/A
MARCA: Retroexcavadora Olugy		FECHA DE VENCIMIENTO	N/A
MODELO:		VENCIMIENTO REVISIÓN TÉCNICA	N/A
AÑO:		HORÓMETRO	
SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR: axa colpatria.		KILOMETRAJE	
		SOAT VENCIMIENTO	

N°	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	DIA	LUN		MART		MIÉR		JUEV		VIER		SÁB	
		CONDICION	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	ESTRUCTURA GENERAL RETROEXCAVADORA		—		X		X		X		X		X	
2	NEUMÁTICOS TRASEROS	1	—		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
3	NEUMÁTICOS DELANTEROS		—		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
4	CILINDROS DE LEVANTE		—		X		X		X		X		X	
5	CILINDROS DE ARTICULACIÓN		—		X		X		X		X		X	
6	PALA DE CARGA		—		X		X		X		X		X	
7	ESTRUCTURA AGUILÓN		—		X		X		X		X		X	
8	COMANDOS		—		X		X		X		X		X	
9	PASADORES DE CILINDROS		—		X		X		X		X		X	
10	RELOJES DE TEMPERATURA, ACEITE, PETRÓLEO		—		X		X		X		X		X	
11	FLEXIBLES		—		X		X		X		X		X	
12	CAÑERÍAS		—		X		X		X		X		X	
13	FRENO DE ESTACIONAMIENTO		—		X		X		X		X		X	
14	SISTEMA DE FRENOS		—		X		X		X		X		X	
15	ENFRIADOR DE ACEITE		—		X		X		X		X		X	
16	VIDRIOS		—		X		X		X		X		X	
17	ESPEJOS		—		X		X		X		X		X	
18	CABINA		—		X		X		X		X		X	
19	BOCINA		—		X		X		X		X		X	
20	ALARMA DE RETROCESO Y LUCES		—		X		X		X		X		X	
21	SEGURO DEL CILINDRO DE LEVANTE DE PALA		—		X		X		X		X		X	
22	BLOQUEADOR DEL SITEMA HIDRÁULICO		—		X		X		X		X		X	
23	MOTOR		—		X		X		X		X		X	
24	RADIADOR		—		X		X		X		X		X	
25	MANGUERAS		—		X		X		X		X		X	
26	CORREAS		—		X		X		X		X		X	
27	SISTEMA ELÉCTRICO		—		X		X		X		X		X	
28	CINTURÓN DE SEGURIDAD		—		X		X		X		X		X	
29	EXTINTOR DE INCENDIOS		—		X		X		X		X		X	
30	ESPEJOS		—		X		X		X		X		X	
31	ESCALA DE ACCESO		—		X		X		X		X		X	
32	LUCES		—		X		X		X		X		X	
33	HORÓMETRO		—		X		X		X		X		X	
34	OTROS:		—				X		X					

OBSERVACIONES: Preoperacional del 05 al 11 de febrero 2024

NOMBRE: Luis A Pardo 4147335

FECHA:

FIRMA OPERADOR DEL VEHICULO :

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDADA Y SALUD EN EL TRABAJO CHECK LIST VOLQUETA	Fecha de aprobacion 14/11/2023 Version:1 Página: 1 de 1

INFORMACION GENERAL DEL USUARIO DE LA VOLQUETA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Andres Salas			C.C	
FECHA:	29/01/24	HORA: 7:00 AM	PLACA: SKN 177	KILOMETRAJE:	
SOAT:	SI		VENCE: 15/11/24		
REVISION TECNICOMECANICA.VENCE:	13/02/24		PLACAS: SKN177		

CONDICIONES DEL USUARIO

	SI	NO	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
Esta en condiciones de salud y descanso para usar el vehiculo(sin malestar, mareos,fiebre, sueño, u otros sintomas)	X		

CONDICIONES DEL VEHICULO

ITEM		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Estado de llantas y guardapolvos	Verificar la profundidad del labrado, presion , cortaduras o protuberancias y estado de las salpicaderas o guardapolvo	X		X		X		—		—		X		
Luces y bocina	verificar el funcionamiento correcto de luces altas y bajas, posicion direccionales, frenos , reversa, estacionarias y bocina.	X		X		X		—		—		X		
Espejos	Verificar la posicion y limpiezade los espejoslaterales y central	X		X		X		—		—		X		
Nivel de liquidos	Verifica el aceite, liquido de frenos(si son hidraulicos)limplaparabrisas, refrigerante, y direccion hidraulica si aplica	X		X		X		—		—		X		
Fugas de fluidos	verifica que no existan fugas ni humedades en el habitaculo del motor y en el piso donde se parquea	X		X		X		—		—		X		
Presion y fugas de aire	verifica que la presion sea adecuada en el manometro y que no existan fugas	X		X		X		—		—		X		
Estado de frenos	Verifica la tension,estados del sistema y el funcionamiento del freno de seguridad	X		X		X		—		—		X		
Parabrisas	verifica que no este fisurado y el funcionamiento de los plumillas	X		X		X		—		—		X		
Elementos de retencion	verificar el estado de cinturon de seguridad,anclaje de las sillas y su funcionamiento	X		X		X		—		—		X		
Equipós de prevencion	revisar caja de herramientas, extintor,botiquin, conos , tacos,linterna , llanta de repuesto, gato, cruceta y chaleco reflectivo	X		X		X		—		—		X		
Luces de tablero, testigosy manometros	Antes de iniciar la marcha , verificar que todos los testigos , ecepto el de paqueo , esten apagados, verificar el correcto funcionamiento de los manometros.	X		X		X		—		—		X		
Estado de la direccion y la suspension	verificar el estado de rotulas, terminales, ballestas y amortiguadores.	X		X		X		—		—		X		

Firma del conductor: X Andres Salas X

Firma del supervisor:

OBSERVACIONES: Preoperacional de 29 de enero al 03 de febrero 2024

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDADA Y SALUD EN EL TRABAJO CHECK LIST VOLQUETA	Fecha de aprobacion 14/11/2023 Version:1 Página: 1 de 1

INFORMACION GENERAL DEL USUARIO DE LA VOLQUETA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Nelson Saez			C.C	1054094326
FECHA:	21 Feb 24	HORA: 7:00	PLACA:	APB625	KILOMETRAJE:
SOAT:	SI		VENCE:	06/02/24	
REVISION TECNICOMECANICA.VENCE:	07/02/24		PLACAS:	APB625	

CONDICIONES DEL USUARIO

	SI	NO	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
Esta en condiciones de salud y descanso para usar el vehiculo(sin malestar, mareos,fiebre, sueño, u otros sintomas)	X		

CONDICIONES DEL VEHICULO

ITEM		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Estado de llantas y guardapolvos	Verificar la profundidad del labrado, presion , cortaduras o protuberancias y estado de las salpicaderas o guardapolvo	—		—		—		—		X				
Luces y bocina	verificar el funcionamiento correcto de luces altas y bajas, posicion direccionales, frenos , reversa, estacionarias y bocina.	—		—		—		—		X				
Espejos	Verificar la posicion y limpiezade los espejoslaterales y central	—		—		—		—		X				
Nivel de liquidos	Verifica el aceite, liquido de frenos(si son hidraulicos)limpiaparabrisas, refrigerante, y direccion hidraulica si aplica	—		—		—		—		X				
Fugas de fluidos	verifica que no existan fugas ni humedades en el habitaculo del motor y en el piso donde se parquea	—		—		—		—		X				
Presion y fugas de aire	verifica que la presion sea adecuada en el manometro y que no existan fugas	—		—		—		—		X				
Estado de frenos	Verifica la tension,estados del sistema y el funcionamiento del freno de seguridad	—		—		—		—		X				
Parabrisas	verifica que no este fisurado y el funcionamiento de las plumillas	—		—		—		—		X				
Elementos de retencion	verificar el estado de cinturon de seguridad,anclaje de las sillas y su funcionamiento	—		—		—		—		X				
Equipós de prevencion	revisar caja de herramientas, extintor,botiquin, conos , tacos,linterna , llanta de repuesto, gato, cruceta y chaleco reflectivo	—		—		—		—		X				
Luces de tablero, testigosy manometros	Antes de iniciar la marcha , verificar que todos los testigos , ecepto el de paqueo , esten apagados, verificar el correcto funcionamiento de los manometros.	—		—		—		—		X				
Estado de la direccion y la suspension	verificar el estado de rotulas, terminales, ballestas y amortiguadores.	—		—		—				X				

Firma del conductor: Nelson Saez — X Nelson Saez

Firma del supervisor:

OBSERVACIONES:
Reoficacional del 29 de enero al 2 de febrero 2024

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDADA Y SALUD EN EL TRABAJO CHECK LIST VOLQUETA	Fecha de aprobacion 14/11/2023 Version:1 Página: 1 de 1

INFORMACION GENERAL DEL USUARIO DE LA VOLQUETA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Carlos Julio Moreno			C.C	4147399
FECHA:	02/04/24	HORA:	PLACA:	PMK 048	KILOMETRAJE:
SOAT:	21/11/24		VENCE:	SI	
REVISION TECNICOMECANICA.VENCE:	06/12/24		PLACAS:		

CONDICIONES DEL USUARIO

	SI	NO	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
Esta en condiciones de salud y descanso para usar el vehiculo(sin malestar, mareos,fiebre, sueño, u otros sintomas)	X		

CONDICIONES DEL VEHICULO

ITEM		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Estado de llantas y guardapolvos	Verificar la profundidad del labrado, presion , cortaduras o protuberancias y estado de las salpicaderas o guardapolvo	—		—		—		X		X		X		
Luces y bocina	verificar el funcionamiento correcto de luces altas y bajas, posicion direccionales, frenos , reversa, estacionarias y bocina.	—		—		—		X		X		X		
Espejos	Verificar la posicion y limpiezade los espejoslaterales y central	—		—		—		X		X		X		
Nivel de liquidos	Verifica el aceite, liquido de frenos(si son hidraulicos)limpiaparabrisas, refrigerante, y direccion hidraulica si aplica	—		—		—		X		X		X		
Fugas de fluidos	verifica que no existan fugas ni humedades en el habitaculo del motor y en el piso donde se parquea	—		—		—		X		X		X		
Presion y fugas de aire	verifica que la presion sea adecuada en el manometro y que no existan fugas	—		—		—		X		X		X		
Estado de frenos	Verifica la tension,estados del sistema y el funcionamiento del freno de seguridad	—		—		—		X		X		X		
Parabrisas	verifica que no este fisurado y el funcionamiento de los plumillas	—		—		—		X		X		X		
Elementos de retencion	verificar el estado de cinturon de seguridad,anclaje de las sillas y su funcionamiento	—		—		—		X		X		X		
Equipós de prevencion	revisar caja de herramientas, extintor,botiquin, conos , tacos,linterna , llanta de repuesto, gato, cruceta y chaleco reflectivo	—		—		—		X		X		X		
Luces de tablero, testigosy manometros	Antes de iniciar la marcha , verificar que todos los testigos , ecepto el de paqueo , esten apagados, verificar el correcto funcionamiento de los manometros.	—		—		—		X		X		X		
Estado de la direccion y la suspension	verificar el estado de rotulas, terminales, ballestas y amortiguadores.	—		—				X		X		X		
Firma del conductor:	Carlos Moreno 4147399.							Carlos Moreno.						
Firma del supervisor:														

OBSERVACIONES:

Preoperacional Del 29 De enero al 3 de Febrero. del 2024.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDADA Y SALUD EN EL TRABAJO CHECK LIST VOLQUETA	Fecha de aprobacion 14/11/2023 Version:1 Página: 1 de 1

INFORMACION GENERAL DEL USUARIO DE LA VOLQUETA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Jhon Fredy Rueda			C.C	1054091514
FECHA:	06/04/24	HORA:	PLACA:	#C A224	KILOMETRAJE:
SOAT:	03/10/24 SP		VENCE:		
REVISION TECNICOMECANICA.VENCE:			PLACAS:	03/10/24	

CONDICIONES DEL USUARIO

Esta en condiciones de salud y descanso para usar el vehiculo(sin malestar, mareos,fiebre, sueño, u otros sintomas)	SI	NO	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
	X		

CONDICIONES DEL VEHICULO

ITEM		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Estado de llantas y guardapolvos	Verificar la profundidad del labrado, presion , cortaduras o protuberancias y estado de las salpicaderas o guardapolvo	—		X		X		X		X		X		
Luces y bocina	verificar el funcionamiento correcto de luces altas y bajas, posicion direccionales, frenos , reversa, estacionarias y bocina.	—		X		X		X		X		X		
Espejos	Verificar la posicion y limpiezade los espejoslaterales y central	—		X		X		X		X		X		
Nivel de liquidos	Verifica el aceite, liquido de frenos(si son hidraulicos)limpiaparabrisas, refrigerante, y direccion hidraulica si aplica	—		X		X		X		X		X		
Fugas de fluidos	verifica que no existan fugas ni humedades en el habitaculo del motor y en el piso donde se parquea	—		X		X		X		X		X		
Presion y fugas de aire	verifica que la presion sea adecuada en el manometro y que no existan fugas	—		X		X		X		X		X		
Estado de frenos	Verifica la tension,estados del sistema y el funcionamiento del freno de seguridad	—		X		X		X		X		X		
Parabrisas	verifica que no este fisurado y el funcionamiento de los plumillas	—		X		X		X		X		X		
Elementos de retencion	verificar el estado de cinturon de seguridad,anclaje de las sillas y su funcionamiento	—		X		X		X		X		X		
Equipós de prevencion	revisar caja de herramientas, extintor,botiquin, conos , tacos,linterna , llanta de repuesto, gato, cruceta y chaleco reflectivo	—		X		X		X		X		X		
Luces de tablero, testigosy manometros	Antes de iniciar la marcha , verificar que todos los testigos , ecepto el de paqueo , esten apagados, verificar el correcto funcionamiento de los manometros.	—		X		X		X		X		X		
Estado de la direccion y la suspension	verificar el estado de rotulas, terminales, ballestas y amortiguadores.	—		X		X								

Firma del conductor: X Jhon Fredy Rueda R. X 1054091514 X Jhon Fredy

Firma del supervisor:

OBSERVACIONES:
Preocupacional apto al 11 de febrero 2024

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDADA Y SALUD EN EL TRABAJO CHECK LIST VOLQUETA	Fecha de aprobacion 14/11/2023 Version:1 Página: 1 de 1

INFORMACION GENERAL DEL USUARIO DE LA VOLQUETA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Jose			C.C	
FECHA:	29/01/24	HORA: 7:00	PLACA: DXH	KILOMETRAJE:	
SOAT:	SP		VENCE:		
REVISION TECNICOMECANICA.VENCE:			PLACAS: DXH 147		

CONDICIONES DEL USUARIO

	SI	NO	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
Esta en condiciones de salud y descanso para usar el vehiculo(sin malestar, mareos,fiebre, sueño, u otros sintomas)			

CONDICIONES DEL VEHICULO

ITEM		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Estado de llantas y guardapolvos	Verificar la profundidad del labrado, presion , cortaduras o protuberancias y estado de las salpicaderas o guardapolvo	X		X		X		—		—				
Luces y bocina	verificar el funcionamiento correcto de luces altas y bajas, posicion direccionales, frenos , reversa, estacionarias y bocina.	X		X		X		—		—				
Espejos	Verificar la posicion y limpiezade los espejoslaterales y central	X		X		X		—		—				
Nivel de liquidos	Verifica el aceite, liquido de frenos(si son hidraulicos)limpiaparabrisas, refrigerante, y direccion hidraulica si aplica	X		X		X		—		—				
Fugas de fluidos	verifica que no existan fugas ni humedades en el habitaculo del motor y en el piso donde se parquea	X		X		X		—		—				
Presion y fugas de aire	verifica que la presion sea adecuada en el manometro y que no existan fugas	X		X		X		—		—				
Estado de frenos	Verifica la tension,estados del sistema y el funcionamiento del freno de seguridad	X		X		X		—		—				
Parabrisas	verifica que no este fisurado y el funcionamiento de los plumillas	X		X		X		—		—				
Elementos de retencion	verificar el estado de cinturon de seguridad,anclaje de las sillas y su funcionamiento	X		X		X		—		—				
Equipós de prevencion	revisar caja de herramientas, extintor,botiquin, conos , tacos,linterna , llanta de repuesto, gato, cruceta y chaleco reflectivo	X		X		X		—		—				
Luces de tablero, testigosy manometros	Antes de iniciar la marcha , verificar que todos los testigos , ecepto el de paqueo , esten apagados, verificar el correcto funcionamiento de los manometros.	X		X		X		—		—				
Estado de la direccion y la suspension	verificar el estado de rotulas, terminales, ballestas y amortiguadores.	X		X		X		—						

Firma del conductor: José Antonio Reyes — José Antonio Reyes

Firma del supervisor:

OBSERVACIONES:

Preparacaal cierre de enero al cierre enero 2024

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDADA Y SALUD EN EL TRABAJO CHECK LIST VOLQUETA	Fecha de aprobacion 14/11/2023 Version:1 Página: 1 de 1

INFORMACION GENERAL DEL USUARIO DE LA VOLQUETA

NOMBRE DEL CONDUCTOR:	Brayan Andrs			C.C	1076773920
FECHA:	26/02/24	HORA:		PLACA: SKN 177	KILOMETRAJE:
SOAT:	SP			VENCE: 11/15/24	
REVISION TECNICOMECANICA.VENCE:				PLACAS: SKN 177	

CONDICIONES DEL USUARIO

	SI	NO	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
Esta en condiciones de salud y descanso para usar el vehiculo(sin malestar, mareos,fiebre, sueño, u otros sintomas)	X		

CONDICIONES DEL VEHICULO

ITEM		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Estado de llantas y guardapolvos	Verificar la profundidad del labrado, presion , cortaduras o protuberancias y estado de las salpicaderas o guardapolvo	X		X		X		X		X		X		
Luces y bocina	verificar el funcionamiento correcto de luces altas y bajas, posicion direccionales, frenos , reversa, estacionarias y bocina.	X		X		X		X		X		X		Bocina Fallida
Espejos	Verificar la posicion y limpiezade los espejoslaterales y central	X		X		X		X		X		X		
Nivel de liquidos	Verifica el aceite, liquido de frenos(si son hidraulicos)limpiaparabrisas, refrigerante, y direccion hidraulica si aplica	X		X		X		X		X		X		
Fugas de fluidos	verifica que no existan fugas ni humedades en el habitaculo del motor y en el piso donde se parquea	X		X		X		X		X		X		
Presion y fugas de aire	verifica que la presion sea adecuada en el manometro y que no existan fugas	X		X		X		X		X		X		
Estado de frenos	Verifica la tension,estados del sistema y el funcionamiento del freno de seguridad	X		X		X		X		X		X		
Parabrisas	verifica que no este fisurado y el funcionamiento de los plumillas	X		X		X		X		X		X		
Elementos de retencion	verificar el estado de cinturon de seguridad,anclaje de las sillas y su funcionamiento	X		X		X		X		X		X		
Equipós de prevencion	revisar caja de herramientas, extintor,botiquin, conos , tacos,linterna , llanta de repuesto, gato, cruceta y chaleco reflectivo	X		X		X		X		X		X		
Luces de tablero, testigosy manometros	Antes de iniciar la marcha , verificar que todos los testigos , ecepto el de paqueo , esten apagados, verificar el correcto funcionamiento de los manometros.	X		X		X		X		X		X		
Estado de la direccion y la suspension	verificar el estado de rotulas, terminales, ballestas y amortiguadores.	X		X										
Firma del conductor:	X Brayan Andres Salas mota 1076773920													
Firma del supervisor:														
OBSERVACIONES:														

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS

CONSORCIO SIVA VIAS

NOMBRE DEL FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS

FECHA:14-01-2023 VERSION:1

PLACAS No. SMD 246 MODELO: 2007 MARCA: Ford

INSPECCIONADO POR: Wf- Elara Mola LOCALIZACIÓN: Via arcabuco-VL EQUIPO No.

ITEM	CANT.	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	OBSERVACIONES
LUCES												
* Frontales		X		X		X		X		X		
* traseras de trabajo (reflector)		X		X		X		X		X		
* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)		X		X		X		X		X		
* Direccionales traseras de parqueo (Giro)		X		X		X		X		X		
* De Stop y señal trasera		X		X		X		X		X		
CABINA												
Espejo central convexo		X		X		X		X		X		
Espejos laterales		X		X		X		X		X		
Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		
Pito		X		X		X		X		X		
* Freno de servicio		X		X		X		X		X		
* Freno de emergencia		X		X		X		X		X		
Dirección/suspensión (Terminales)		X		X		X		X		X		
Cinturón de seguridad		X		X		X		X		X		
Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada	No cumd	X		X		X		X		X		
Vidrio frontal (en buen estado)		X		X		X		X		X		
Limpia brisas		X		X		X		X		X		
Extintor de incendios (10 lbs) PQS	N/C									X		
Asiento en buena condición		X		X		X		X		X		
* Indicadores (hidráulico-voltimetro)		X		X		X		X		X		
Motor-refrigerante-orometro, aire)		X		X		X		X		X		
Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)		X		X		X		X		X		
Bateria y cables		X		X		X		X		X		
LLANTAS												
Sn cortaduras progundas y sin abultamientos		X		X		X		X		X		
ESTADO MECÁNICO												
Control de fugas hidráulicas		X		X		X		X		X		
Pasadores, suspensión		X		X		X		X		X		
Control fugas de aire		X		X		X		X		X		
* Caja de cambios		X		X		X		X		X		
* Suspencion		X		X		X		X		X		
* Transmision direccion		X		X		X		X		X		

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: Si___ No___ Fecha de Corrección:

Resp. Corrección:

FIRMA CONDUCTOR:

NOMBRE/APELLIDOS Javier Camilo León Duran

REVISÒ:

OBSERVACIONES:
Preoperacional del 23 de enero al 03 de Febrero 2023

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

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MANUALES	Versión 01
	GESTIÓN INTEGRAL	

PROYECTO / CONTRATO: MEJORAMIENTO DE LA VIA QUE CONDUCE DE VILLA DELEYVA A ARCABUCO, MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA

CIUDAD / UBICACIÓN: Villa de Leyva

SEMANA DEL 5 **AL** 10 **DE** Febrero

RESPONSABLE INSPECCION: Ing Eliana Mateus

HERRAMIENTA	REVISION	CANTIDAD	DIA DE INSPECCION / ESTADO													
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Llaves para Tubo	Dientes, Resorte, Mango															
Pinzas	Mango, Aislamiento, Estado general															
Alicates	Mango, Aislamiento															
Llaves Expansivas	Mango, Estado general															
Destornilladores Pala	Mango, Pala, Aislamiento															
Destornilladores Estrella	Mango, Estrella, Aislamiento															
Limas	Mango, Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Cuchillas	Mango, Estado general															
Niveles	Estado general															
Juego de Llaves de copa	Estado general															
Juego de Llaves Mixtas	Estado general															
[illegible]tas	Mango, Hoja	1	X		X		X		X		X		X			
Cizalla Cortacable	Estado general															
Juego de Sacabocados de Presion	Pernos															
Tarrajas	Dados, Volvedor, Estrias, uña volvedor, Mango volvedor															
Tripodes	Estado general	2	X		X		X		X		X		X			
Extensiones	Tomas, Estado de cables															
Lámparas	Cable de Poder, Conexión															
Linternas	Estado general															
Polea	Rodamiento, Estado General															
Palas	Revisar ajuste del mango, Astillas	2	X		X		X		X		X		X			
Palines	Revisar ajuste del mango, Astillas															
Paladragas	Mangos, Resortes, Ejes															
Barras	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Picos	Mango, pica															
Martillo de uña	Mango, Estado de la Uña															
Martillo de Bola	Mango, maso															
Macetas	Mango, maso	1	X		X		X		X		X		X			
Cinceles	Estado general															
Serruchos	Mango, Revisar dientes trabados.															
[illegible]hetes con funda	Revisar mango, hoja															
Hoyadora	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Cinta métrica	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Caretas para esmerilar	Acetato, Tafilete															
Termos para agua	Estado general															
Carretillas	Platon, Mangos, Llanta															
	OTROS															

FIRMA NOMBRE DEL TRABAJADOR: Duban Felipe Suarez

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MANUALES	Versión 01
	GESTIÓN INTEGRAL	

OYECTO / CONTRATO: MEJORAMIENTO DE LA VIA QUE CONDUCE DE VILLA DELEYVA A ARCABUCO, MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA

JDAD / UBICACION: Villa de Leyva | SEMANA DEL 29 AL 02 DE Febrero

ESPONSABLE INSPECCION: Ing. Edgar Muñoz

HERRAMIENTA	REVISION	CANTIDAD	DIA DE INSPECCION / ESTADO													
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
aves para Tubo	Dientes, Resorte, Mango															
inzas	Mango, Aislamiento, Estado general															
licates	Mango, Aislamiento															
laves Expansivas	Mango, Estado general															
Destornilladores Pala	Mango, Pala, Aislamiento															
Destornilladores Estrella	Mango, Estrella, Aislamiento	1	X		X		X		X		X		X			
Limas	Mango, Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Cuchillas	Mango, Estado general															
Niveles	Estado general															
Juego de Llaves de copa	Estado general															
Juego de Llaves Mixtas	Estado general															
S[illegible]tas	Mango, Hoja	1	X		X		X		X		X		X			
Cizalla Cortacable	Estado general															
Juego de Sacabocados de Presion	Pernos															
Tarrajas	Dados, Volvedor, Estrias, uña volvedor, Mango volvedor															
Tripodes	Estado general	2	X		X		X		X		X		X			
Extensiones	Tomas, Estado de cables															
Lámparas	Cable de Poder, Conexión															
Linternas	Estado general															
Polea	Rodamiento, Estado General															
Palas	Revisar ajuste del mango, Astillas	2	X		X		X		X		X		X			
Palines	Revisar ajuste del mango, Astillas															
Paladragas	Mangos, Resortes, Ejes															
Barras	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Picos	Mango, pica															
Martillo de uña	Mango, Estado de la Uña															
Martillo de Bola	Mango, maso															
Macetas	Mango, maso	1	X		X		X		X		X		X			
Cinceles	Estado general															
Serruchos	Mango, Revisar dientes trabados.															
[illegible]netes con funda	Revisar mango, hoja															
[illegible]adora	Estado general															
Cinta métrica	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Caretas para esmerilar	Acetato, Tafilete															
Termos para agua	Estado general															
Carretillas	Platon, Mangos, Llanta															
	OTROS															

FIRMA NOMBRE DEL TRABAJADOR: Endy Alfredo Aragon

FIRMA DEL TRABAJADOR: Endy Alfredo Ara

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MANUALES	Versión 01
	GESTIÓN INTEGRAL	

PROYECTO / CONTRATO: MEJORAMIENTO DE LA VÍA QUE CONDUCE DE VILLA DELEYVA A ARCABUCO, MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACÁ

CIUDAD / UBICACIÓN: Villa de Leyva

SEMANA DEL 22 **AL** 26 **DE** 2024

RESPONSABLE INSPECCION: Ing Eliana Mendez

HERRAMIENTA	REVISION	CANTIDAD	DIA DE INSPECCION / ESTADO													
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Llaves para Tubo	Dientes, Resorte, Mango															
Pinzas	Mango, Aislamiento, Estado general															
Alicates	Mango, Aislamiento															
Llaves Expansivas	Mango, Estado general															
Destornilladores Pala	Mango, Pala, Aislamiento															
Destornilladores Estrella	Mango, Estrella, Aislamiento	1	X		X		X		X		X		X			
Limas	Mango, Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Cuchillas	Mango, Estado general															
Niveles	Estado general															
Juego de Llaves de copa	Estado general															
Juego de Llaves Mixtas	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Segueta	Mango, Hoja	1	X		X		X		X		X		X			
Cizalla Cortacable	Estado general															
Juego de Sacabocados de Presion	Pernos															
Tarrajas	Dados, Volvedor, Estrias, uña volvedor, Mango volvedor	1	X		X		X		X		X		X			
Tripodes	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Extensiones	Tomas, Estado de cables															
Lámparas	Cable de Poder, Conexión															
Linternas	Estado general															
Polea	Rodamiento, Estado General															
Palas	Revisar ajuste del mango, Astillas	2	X		X		X		X		X		X			
Palines	Revisar ajuste del mango, Astillas															
Paladragas	Mangos, Resortes, Ejes	1	X		X		X		X		X		X			
Barras	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Picos	Mango, pica															
Martillo de uña	Mango, Estado de la Uña															
Martillo de Bola	Mango, maso															
Macetas	Mango, maso	1	X		X		X		X		X		X			
Cinceles	Estado general															
Serruchos	Mango, Revisar dientes trabados.															
Alicates con funda	Revisar mango, hoja															
Niveladora	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Cinta métrica	Estado general	1	X		X		X		X		X		X			
Caretas para esmerilar	Acetato, Tafilete															
Termos para agua	Estado general															
Carretillas	Platon, Mangos, Llanta															
	OTROS															

FIRMA NOMBRE DEL TRABAJADOR: Elio Pastor Melendez **FIRMA DEL TRABAJADOR:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS

MAQUINARIA EN OBRA

CONTRATO DE OBRA No: 3268-2023

CONTRATISTA: COSORCIO SIVA VIAS

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: febrero 2024

PROYECTO: MEJORAMIENTO DE LA VIA QUE CONDUCE DE VILLA DE LEYVA A ARCABUCO, MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA.

VERIFICACIÓN MAQUINARIA Y EQUIPOS

No.	MAQUINA	MARCA	EMPRESA	Días del Mes																													Observaciones (Indicar novedades)
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Retroexcavadora Oruga	Volvo ECZ210CL	ByV SAS	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A																						
2	Vibrocompactador	CAT CS54B	ByV SAS	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A																						
3	Motoniveladora	Champion serie IV 720 A	ByV SAS	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A																						
4	Volqueta Sencilla	Chevrolet PXH 147	Independiente	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A																						
5	Volqueta Sencilla	Chevrolet OAI 196	Independiente	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A																						
6	Volqueta Sencilla	DODGE INC752	Independiente	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A																						
7	Volqueta Sencilla	Inter SKN 177	Independiente	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A																						
8	Retroexcavadora pajarita	Caterpillar 420D	Independiente	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A																						
9	Camion con tanque	Ford Placa SMD 246	Independiente	A	A	A	I	I	I	I	R	R	R																						
10	Carrotanque	Fuso NHR613	Independiente	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A																						

A=Activa
I= Inactiva
V=Varada
R= Retirada del tramo

Firma

Nombre:
Director de Obra
Matrícula Profesional No.:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS

MAQUINARIA EN OBRA

CONTRATO DE OBRA No: 3268-2023

CONTRATISTA: COSORCIO SIVA VIAS

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: enero 2024

PROYECTO: MEJORAMIENTO DE LA VIA QUE CONDUCE DE VILLA DE LEYVA A ARCABUCO, MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA.

VERIFICACIÓN MAQUINARIA Y EQUIPOS

No.	MAQUINA	MARCA	EMPRESA	Días del Mes																														Observaciones (Indicar novedades)
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Retroexcavadora Oruga	Volvo ECZ210CL	ByV SAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A	-	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	
2	Vibrocompactador	CAT CS54B	ByV SAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A	-	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	
3	Motoniveladora	Champion serie IV 720 A	ByV SAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A	-	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	
4	Volqueta Sencilla	Chevrolet PXH 147	Independiente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A	A	-	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	
5	Volqueta Sencilla	Chevrolet OAI 196	Independiente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A	-	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	
6	Volqueta Sencilla	DODGE INC752	Independiente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	
7	Volqueta Sencilla	Inter SKN 177	Independiente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	I	A	
8	Retroexcavadora pajarita	Caterpillar 420D	Independiente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A	-	A	A	A	A	I	A	I	A	I	A	
9	Camion con tanque	Ford Placa SMD 246	Independiente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A	A	A	I	I	A	A	

A=Activa
I= Inactiva
V=Varada
R= Retirada del tramo

Firma

Nombre:
Director de Obra
Matrícula Profesional No.:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS

PERSONAL DIARIO

CONTRATO DE OBRA No: 3268-2023

CONTRATISTA: COSORCIO SIVA VIAS

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: febrero 2024

PROYECTO: MEJORAMIENTO DE LA VIA QUE CONDUCE DE VILLA DE LEYVA A ARCABUCO, MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA.

NOMBRE ARL: AXA COLPATRIA

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: CONFABOY

VERIFICACIÓN PERSONAL.

No.	Nombres y Apellidos	Cargo	Salarios	Días del Mes																													Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jaime Andres Mejia	Ingeniero Residente	$ 2.000.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
2	Juan Manuel Martinez Juya	Residente Social	OPS	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
3	Edilsa Eliana Medina Munevar	Siso	$ 2.000.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
4	Elviyei Peña Ariza	Topógrafo	$ 2.500.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
5	Andres Mauricio Herreño Marin	Cadenero 1	$ 1.800.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
6	Edgar Daniel Saenz Munevar	Cadenero 2	$ 1.300.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
7	Yeimy Nataly Sanabria	Secretaria	$ 1.300.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
8	Zaidi Shisley Perayo Moreno	Controladora de trafico	$ 1.300.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
9	Diana Cirley Moreno de Dios	Controladora de trafico	$ 1.300.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
10	Elio Pastor Melendez Yepez	Oficios Varios	$ 1.300.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
11	Ender Alfredo Araque	Oficios Varios	$ 1.300.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
12	Duvan Felipe Suarez	Oficios Varios	$ 1.300.000	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					CONSORCIO SIVA VIAS
			ByV S.A.S																															
1	Luis Pardo	Operario retroexcavadora oruga		X	X	X	-	-	X	X	X	X	X																					ByV SAS
2	Wilder Kolanne Gallardo Baez	Operario Vibrocompactador		X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					ByV SAS
3	Cesar David Hernanez	Operario Motoniveladora		X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					ByV SAS
			Mario Hernesto Rodriguez																															
1	Pedro Julio pardo Reyes	Volquerero OAI196		-	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					Independiente
2	Brayan Andres Salas	Volquetero SNK 177		X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					Independiente
3	Jose Antonio Reyes Herrera	Volquerero PXH147		X	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					Independiente
			SEGURIDAD VIRTUAL																															
1	Castañeda Elfidio	Celador		X	X	X	-	-	-	X	X	-	-																					Seguridad Virtual LTDA
2	Martin Juan	Celador		-	-	-	X	X	X	-	-	X	X																					Seguridad Virtual LTDA
3	Gil Miguel	Celador		X	X	-	-	X	X	-	X	X	X																					Seguridad Virtual LTDA
			INDEPENDIENTE																															
1	Jheysson Andres Suarez Espitia	Operario retroexcavadora pajarita		x	X	X	-	X	X	X	X	X	X																					Independiente
2	Victor Alfonso Merchan Saenz	Conductor camioneta Paso		-	-	-	-	-	-	-	X	X	X																					

Firma

Nombre:

Director de Obra

Matrícula Profesional No.:

Firma

Nombre:

Director de Interventoría

Matrícula Profesional No.:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS

PERSONAL DIARIO

CONTRATO DE OBRA No: 3268-2023

CONTRATISTA: COSORCIO SIVA VIAS

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: enero 2024

PROYECTO: MEJORAMIENTO DE LA VIA QUE CONDUCE DE VILLA DE LEYVA A ARCABUCO, MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA.

NOMBRE ARL: AXA COLPATRIA

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: CONFABOY

VERIFICACIÓN PERSONAL.

No.	Nombres y Apellidos	Cargo	Salarios	Días del Mes																																	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
1	Jaime Andres Mejia	Ingeniero Residente	$ 2.000.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
2	Juan Manuel Martinez Juya	Residente Social	OPS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
3	Edilsa Eliana Medina Munevar	Siso	$ 2.000.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
4	Elviyei Peña Ariza	Topógrafo	$ 2.500.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
5	Andres Mauricio Herreño Marin	Cadenero 1	$ 1.800.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	X	X	X				CONSORCIO SIVA VIAS
6	Edgar Daniel Saenz Munevar	Cadenero 2	$ 1.300.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
7	Yeimy Nataly Sanabria	Secretaria	$ 1.300.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
8	Zaidi Shisley Perayo Moreno	Controladora de trafico	$ 1.300.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
9	Diana Cirley Moreno de Dios	Controladora de trafico	$ 1.300.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
10	Elio Pastor Melendez Yepez	Oficios Varios	$ 1.300.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
11	Ender Alfredo Araque	Oficios Varios	$ 1.300.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
12	Duvan Felipe Suarez	Oficios Varios	$ 1.300.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X					CONSORCIO SIVA VIAS
			ByV S.A.S																																		
1	Luis Pardo	Operario retroexcavadora oruga		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X					ByV SAS
2	Wilder Kolanne Gallardo Baez	Operario Vibrocompactador		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X					ByV SAS
3	Cesar David Hernanez	Operario Motoniveladora		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	-	X	X	X	X	X	-	X	X	X					ByV SAS
			Mario Hernesto Rodriguez																																		
1	Pedro Julio pardo Reyes	Volquerero OAI196		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				Independiente
2	Brayan Andres Salas	Volquetero SNK 177		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X				Independiente
3	Jose Antonio Reyes Herrera	Volquerero PXH147		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	-	X	X	X				Independiente
			SEGURIDAD VIRTUAL																																		
1	Castañeda Elfidio	Celador	$ 1.300.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	X	X	X	X					Seguridad Virtual LTDA
2	Martin Juan	Celador	$ 1.300.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	-	-	-	-					Seguridad Virtual LTDA
3	Gil Miguel	Celador	$ 1.160.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	X	X	X					Seguridad Virtual LTDA
			INDEPENDIENTE																																		
1	Jheysson Andres Suarez Espitia	Operario retroexcavadora pajarita	$ 1.160.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	-	X	X	X	X	X	-	X	X							Independiente

Firma

Nombre:

Director de Obra

Matrícula Profesional No.:

Firma

Nombre:

Director de Interventoría

Matrícula Profesional No.:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)					
FECHA:	22/01/24				
NOMBRES Y APELLIDOS:	Duvan Felipe Suarez				
C.C.	1007909496	No. CELULAR			
DIRECCIÓN:	Vereda llano Blanco				
TIPO DE VINCULACIÓN	Obra labor	CARGO	oficios Varios	RH	O+
EPS	Sanitas	FONDO DE PENSION	Porvenir.		
SUFRE DE ALERGIAS ¿A QUE?	NO				
¿USA ALGÚN MEDICAMENTO?	NO				
EN CASO DE EMERGENCIA INFORMAR A:					
NOMBRE					
No. CELULAR		PARENTESCO			

16/16

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. **Las políticas internas del Consorcio SIVA VIAS: Política de Seguridad y Salud en el Trabajo; Prevención de alcohol tabaco y sustancias psicoactivas; Política de seguridad Vial, Política de emergencia. Son compromisos a cumplir por parte de:**

   A. Los trabajadores, contratistas, subcontratistas, visitantes y demás personas que ingresen a obra.
   B. Los usuarios de la vía
   C. Sólo quien quiera cumplirlas
   D. De nuestras Familias

2. **¿Diariamente y antes de iniciar labores qué se debe realizar para culminar un día sin accidentes?**

   A. Tomar agua o líquido
   B. Realizar la inspección del puesto de trabajo y/o herramienta o maquinarias y equipos.
   C. Almorzar
   D. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

3. ¿Cuando ocurre un incidente o un accidente de trabajo qué se debe hacer?

A. Retirarse del sitio
B. No decir nada
C. Reportarlo a la empresa lo antes posible (al jefe inmediato, ingeniero, social, SST).
D. Seguir trabajando

4. ¿En el momento de la contratación laboral, USTED queda afiliado a?

A. Seguro de responsabilidad civil
B. Sistema de vigilancia privada
C. Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, AFP, CCF)
D. SOAT

5. Un plan de emergencias nos indica:

A. Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales
B. Cómo guardar la dotación
C. Qué sitios de interés visitar
D. Cómo hace la empresa para conseguir clientes

6. ¿Qué clases de brigadas de emergencias hay dentro de la empresa?

A. Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate
B. De atención al cliente
C. De Refrigerios
D. De actividades deportivas

7. Marque con una X, el aspecto e impacto ambiental relacionado a su actividad laboral:

A. Consumo de llantas / Contaminación ambiental
B. Consumo de papel / Disminución de recursos naturales no renovables
C. Emisión de gases contaminantes / Contaminación del aire
D. Generación de residuos / Contaminación ambiental

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

8. Marque con una X los peligros y riesgos a los que se expone en el desarrollo de sus labores en el Consorcio SIVA VIAS

- Químico: Contacto o Manipulación de sustancias químicas, exposición a polvo orgánico, polvos inorgánicos, fibras y humos, material particulado, exposición a gases de combustión. Inhalación de gases por trabajo en caliente.
- X Físico: Ruido de máquinas, equipos y herramientas, radiaciones no ionizantes, vibraciones, disconfor térmico, cambios de temperatura, exceso de iluminación.
- X Biomecánico: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas y mantenidas, anti gravitacionales, levantamiento manual de cargas, esfuerzos.
- X Biológico: Virus, bacterias, hongos, mordeduras picadura, contacto con plantas venenosas.
- Eléctrico: Electrocución
- X Público: Agresiones Robos, atracos, atentados, asaltos, accidentes de transito
- Locativo: Mal estado de pisos y superficies de trabajo, caída al mismo y a distinto nivel, golpes con objetos.
- X Mecánico: Golpes, cortes, machucones por manejo de máquinas y herramientas.
- Tecnológicos: Incendio explosión
- X Fenómenos Naturales: Lluvias fuertes, tormenta electrica, vendavales, granizadas, movimientos de masa.

9. Un Peligro es:

A. X Fuente, situación o acto con potencial de daño en términos de enfermedad o lesión a las personas, o una combinación de éstos.
B. Algo para ignorar
C. Un formato para llenar
D. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

10. Un Riesgo es:

A. Combinación de la probabilidad de que ocurra un evento y la severidad de lesión o enfermedad, que puede ser causado por el evento.
B. Que no me paguen la quincena a tiempo
C. Una situación complicada
D. Ninguna de las anteriores

11. ¿Si usted sufre un accidente de trabajo, cuánto tiempo tiene la empresa para reportarlo a la ARL?

A. 1 mes
B. 72 días
C. 48 horas
D. Toda la vida

12. ¿Qué es el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo?:

A. Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas de salud ocupacional
B. Un grupo de amigos que se van de viaje
C. Un organismo que planea las vacaciones de diciembre
D. Ninguna de las anteriores

13. ¿Qué es el Comité de convivencia laboral?:

A. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales
B. Un grupo de trabajadores acosadores
C. Un comité de fiestas
D. Ninguna de las anteriores

14. ¿A qué administradora de riesgos laborales (ARL), está usted afiliado?

Axa Colpatria

15. ¿Luego de un accidente o incidente laboral usted como empleado está en la obligación de reportar dicho suceso a?

A. Nadie los incidentes y accidentes no hay necesidad de reportarlos
B. A la alcaldía

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

C. Al jefe inmediato, área de SST, ingeniero residente, área administrativa)
D. Ninguna de las anteriores

16. Menciones las Políticas de Seguridad y Salud del Consorcio SIVA VIAS.

1. Prevencion de alcohol Tabaco y Sustancias Psicoactivas
2. Politica de seguridad vial
3. Politica de emergencia
4. _____

Nota: Me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, del Consorcio SIVA VIAS, a reportar todo acto y condición insegura.

L Duvan Suarez

FIRMA:

C.C: 1007409496.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)					
FECHA: 26/01/24					
NOMBRES Y APELLIDOS:	Andres Mauricio				
C.C.	1.101.176.130	No. CELULAR	3213208352		
DIRECCIÓN:	Calle 10 N. 4-59 piso 3 Barrio Chico				
TIPO DE VINCULACIÓN	Obra labor	CARGO	cadenero 1	RH	A+
EPS	Sanitas	FONDO DE PENSION	Colfesions		
SUFRE DE ALERGIAS ¿A QUE?	NO				
¿USA ALGÚN MEDICAMENTO?	NO				
EN CASO DE EMERGENCIA INFORMAR A:					
NOMBRE	Deisy Gonzales				
No. CELULAR	3106182731	PARENTESCO	Compañera.		

16/16

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. **Las políticas internas del Consorcio SIVA VIAS: Política de Seguridad y Salud en el Trabajo; Prevención de alcohol tabaco y sustancias psicoactivas; Política de seguridad Vial, Política de emergencia. Son compromisos a cumplir por parte de:**

   (A) Los trabajadores, contratistas, subcontratistas, visitantes y demás personas que ingresen a obra.
   B. Los usuarios de la vía
   C. Sólo quien quiera cumplirlas
   D. De nuestras Familias

2. **¿Diariamente y antes de iniciar labores qué se debe realizar para culminar un día sin accidentes?**

   A. Tomar agua o líquido
   (B.) Realizar la inspección del puesto de trabajo y/o herramienta o maquinarias y equipos.
   C. Almorzar
   D. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

3. ¿Cuando ocurre un incidente o un accidente de trabajo qué se debe hacer?

A. Retirarse del sitio
B. No decir nada
C. Reportarlo a la empresa lo antes posible (al jefe inmediato, ingeniero, social, SST).
D. Seguir trabajando

4. ¿En el momento de la contratación laboral, USTED queda afiliado a?

A. Seguro de responsabilidad civil
B. Sistema de vigilancia privada
C. Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, AFP, CCF)
D. SOAT

5. Un plan de emergencias nos indica:

A. Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales
B. Cómo guardar la dotación
C. Qué sitios de interés visitar
D. Cómo hace la empresa para conseguir clientes

6. ¿Qué clases de brigadas de emergencias hay dentro de la empresa?

A. Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate
B. De atención al cliente
C. De Refrigerios
D. De actividades deportivas

7. Marque con una X, el aspecto e impacto ambiental relacionado a su actividad laboral:

A. Consumo de llantas / Contaminación ambiental
B. Consumo de papel / Disminución de recursos naturales no renovables
C. Emisión de gases contaminantes / Contaminación del aire
D. Generación de residuos / Contaminación ambiental

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

8. Marque con una X los peligros y riesgos a los que se expone en el desarrollo de sus labores en el Consorcio SIVA VIAS

- Químico: Contacto o Manipulación de sustancias químicas, exposición a polvo orgánico, polvos inorgánicos, fibras y humos, material particulado, exposición a gases de combustión. Inhalación de gases por trabajo en caliente.
- X Físico: Ruido de máquinas, equipos y herramientas, radiaciones no ionizantes, vibraciones, disconfor térmico, cambios de temperatura, exceso de iluminación.
- X Biomecánico: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas y mantenidas, anti gravitacionales, levantamiento manual de cargas, esfuerzos.
- X Biológico: Virus, bacterias, hongos, mordeduras picadura, contacto con plantas venenosas.
- Eléctrico: Electrocución
- X Público: Agresiones Robos, atracos, atentados, asaltos, accidentes de transito
- X Locativo: Mal estado de pisos y superficies de trabajo, caída al mismo y a distinto nivel, golpes con objetos.
- Mecánico: Golpes, cortes, machucones por manejo de máquinas y herramientas.
- Tecnológicos: Incendio explosión
- X Fenómenos Naturales: Lluvias fuertes, tormenta electrica, vendavales, granizadas, movimientos de masa.

9. Un Peligro es:

A. Fuente, situación o acto con potencial de daño en términos de enfermedad o lesión a las personas, o una combinación de éstos.
B. Algo para ignorar
C. Un formato para llenar
D. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

10. Un Riesgo es:

A. Combinación de la probabilidad de que ocurra un evento y la severidad de lesión o enfermedad, que puede ser causado por el evento.
B. Que no me paguen la quincena a tiempo
C. Una situación complicada
D. Ninguna de las anteriores

11. ¿Si usted sufre un accidente de trabajo, cuánto tiempo tiene la empresa para reportarlo a la ARL?

A. 1 mes
B. 72 días
C. 48 horas
D. Toda la vida

12. ¿Qué es el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo?:

A. Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas de salud ocupacional
B. Un grupo de amigos que se van de viaje
C. Un organismo que planea las vacaciones de diciembre
D. Ninguna de las anteriores

13. ¿Qué es el Comité de convivencia laboral?:

A. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales
B. Un grupo de trabajadores acosadores
C. Un comité de fiestas
D. Ninguna de las anteriores

14. ¿A qué administradora de riesgos laborales (ARL), está usted afiliado?

axa colpatria

15. ¿Luego de un accidente o incidente laboral usted como empleado está en la obligación de reportar dicho suceso a?

A. Nadie los incidentes y accidentes no hay necesidad de reportarlos
B. A la alcaldía

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	CONSORCIO SIVA VIAS	VERSION:1	FECHA DE APROBACIO:07/11/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN		

C. Al jefe inmediato, área de SST, ingeniero residente, área administrativa)

D. Ninguna de las anteriores

16. Menciones las Políticas de Seguridad y Salud del Consorcio SIVA VIAS.

1. Prevenca de Tabaco de alcol y sustacs.
2. Seguridad vial
3. Politica de energia
4. Prevenca alcohol y tabaq

Nota: Me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, del Consorcio SIVA VIAS, a reportar todo acto y condición insegura.

FIRMA: Andrés Mauricio Herreño

C.C: 1 101 . 176 130

Powered by CamScanner

ÁREA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO SIVA VIAS	ASISTENCIA DE CAPACITACION	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

ASISTENCIA CAPACITACION	**Fecha:** 06/02/23	**Dirigida por:**	ELIANA MEDINA MUNEVAR
	Lugar: Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.	**Unidad o Dependencia:**	SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO
Objetivo:	Capacitar al personal del consorcio y contratistas del proyecto sobre Manejo Residuos		

N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Correo Electrónico o N° de Teléfono	Dependencia	N° Cédula	Firma
1	Cesar David Hernandez	op Motoniveladora	David Hernandez98121l@gmail	operativa	1056076161	
2	Edgar Daniel Sáenz	Cadenero	3154716159	Operativa	1'054 091 053	Daniel Sáenz
3	Elio Melendez	oficios varios	3132025974	Operativa		
4	~~Craig~~ reclego.	Controlcaminos.	3228055523	Operativa	1006559385	~~Craig~~
5	Documento	controlero	3105852759	Operativa		
6	Wilder Gallardo	operador	3124185156	Operativa	5855876	
7	Juan Suarez	ayudante	3143165833	Operativa	1007709496	
8	Luis D Pardo	operador	3115232817	Operativa	4147335	

F

Powered by CamScanner

ÁREA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO SIVA VIAS	ASISTENCIA DE CAPACITACION	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Correo Electrónico o N° de Teléfono	Dependencia	N° Cédula	Firma
9	ENDER ARAQUE	Oficios Varios			6983177	
10	Elena Mecha	SST	3124181978	adm	1054091666	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 06 febrero de 2024	**Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Vil Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.**
Nombre de la Capacitación: Manejo de estrés	**Instructor (es) / Nombres:** ELIANA MEDINA
Área que presta la Capacitación: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 4, DONDE: 1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO Y 4= EXCELENTE.

1. CONTENIDO

4/4

Cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 (4)
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 (4)
Cumplió con sus expectativas	1 2 3 (4)

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y comprensible	1 2 3 (4)
Se desarrolló el tema adecuadamente	1 2 3 (4)
La intensidad horaria fue la adecuada	1 2 3 (4)

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 (4)
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 (4)
Solución de preguntas	1 2 3 (4)
Organización de los temas	1 2 3 (4)
Uso de ayudas	1 2 3 (4)

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación?

_____

_____

_____

_____

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 06 febrero de 2024	**Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Vil Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.**
Nombre de la Capacitación: Manejo de estrés	**Instructor (es) / Nombres:** ELIANA MEDINA
Área que presta la Capacitación: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 4, DONDE: 1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO Y 4= EXCELENTE.

4/4

1. CONTENIDO

Cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 (4)
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 (4)
Cumplió con sus expectativas	1 2 3 (4)

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y comprensible	1 2 3 (4)
Se desarrolló el tema adecuadamente	1 2 3 (4)
La intensidad horaria fue la adecuada	1 2 3 (4)

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 (4)
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 (4)
Solución de preguntas	1 2 3 (4)
Organización de los temas	1 2 3 (4)
Uso de ayudas	1 2 3 (4)

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación?

_____

_____

_____

_____

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS DE CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 06 de febrero 2024	**Proyecto:** Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.
Nombre de Capacitación: Manejo de estrés Laboral.	**Unidad o Dependencia que presta la Capacita** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se debe colocar el nombre de la persona que presenta el examen para hacer la tabulación del examen.

1. Que es el estrés laboral:

   A) Emociones presentadas ante una situación.
   B) Es la reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades, y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación".
   C) Situación normal en el entorno laboral.

2. Consecuencias del estrés laboral:

   A) Ausentismo.
   B) Enfermedades y patologías. problemas motores y cognitivos, Trastornos variados, Trastornos psicológicos graves que, en ocasiones, puede llevar al suicidio.
   C) Todas las anteriores.

4/4

3. Como prevenir el estrés laboral:

   A). Dieta equilibrada. Esto es imprescindible, Ejercicio físico regular, Desconectar completamente del trabajo una vez que salimos de la oficina, Tratar de acostarse siempre a la misma hora y no dormir menos de seis horas.

   B). Reglamento interno de trabajo.

   C). Ninguna de las anteriores.

4. Factores que influyen en el estrés:

   A) Factores intralaborales y extralaborales.
   B). Reportando mis condiciones de salud oportunamente.
   C). Es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte".

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS DE CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 06 de febrero 2024	**Proyecto:** Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.
Nombre de Capacitación: Manejo de estrés Laboral.	**Unidad o Dependencia que presta la Capacita** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se debe colocar el nombre de la persona que presenta el examen para hacer la tabulación del examen. Nathay

1. Que es el estrés laboral:

   A) Emociones presentadas ante una situación.
   B) Es la reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades, y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación".
   C) Situación normal en el entorno laboral.

4/4

2. Consecuencias del estrés laboral:

   A) Ausentismo.
   B) Enfermedades y patologías. problemas motores y cognitivos, Trastornos variados, Trastornos psicológicos graves que, en ocasiones, puede llevar al suicidio.
   C) Todas las anteriores.

3. Como prevenir el estrés laboral:

   A). Dieta equilibrada. Esto es imprescindible, Ejercicio físico regular, Desconectar completamente del trabajo una vez que salimos de la oficina, Tratar de acostarse siempre a la misma hora y no dormir menos de seis horas.

   B). Reglamento interno de trabajo.

   C). Ninguna de las anteriores.

4. Factores que influyen en el estrés:

   A) Factores intralaborales y extralaborales.
   B). Reportando mis condiciones de salud oportunamente.
   C). Es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte".

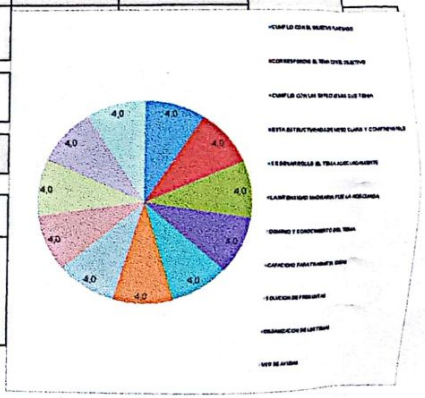
PAGINA 1047

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS

TABULACIÓN EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES 2024

	FECHA	TEMA CAPACITACION	INSTRUCTOR	DIRIGIDO A: LUGAR	OBRA	LUGAR	CANTIDAD PERSONAL QUE EVALUARON LA CAPACITACIÓN	MUESTREO (+) O (-) EL 10%	CONTENIDO			METODOLOGIA			INSTRUCTORES					PROEMEDIO TOTAL	SUGERENCIA OTROS TEMAS	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE LA CAPACITACIÓN
									CUMPLIO CON EL OBJETIVO PLANTEADO	CORRESPONDIO EL TEMA CON EL OBJETIVO	CUMPLIO CON LAS EXPECTATIVAS QUE TENIA	ESTA ESTRUCTURADA DE MODO CLARO Y COMPRENSIBLE	SE DESARROLLO EL TEMA ADECUADAMENTE	LA INTENSIDAD H-HORARIA FUE LA ADECUADA	DOMINIO Y CONOCIMIENTO DEL TEMA	CAPACIDAD PARA TRASMITIR IDEAS	SOLUCION DE PREGUNTAS	ORGANIZACIÓN DE LOS TEMAS	USO DE AYUDAS				
	2024-02-06	Capacitar al personal del consorcio y contratistas del proyecto sobre estrés laboral	ELIANA MEDINA	Proyecto Mejoramiento de la via que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.	X	VILLA DE LEYVA	10	ENCUESTA 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4,0			
								ENCUESTA 2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4,0			
								PROMEDIO	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0			
NOTA PROMEDIO AÑO 2023									4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0			
NOTA MÁXIMA									4														
% EVALUACION									100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,0%			
ASPECTO EVALUADO									CUMPLIO CON EL OBJETIVO	CORRESPONDIO EL TEMA CON EL OBJETIVO	CUMPLIO CON LAS EXPECTATIVAS QUE TENIA	LA INTENSIDAD FUE LA ADECUADA	ESTA ESTRUCTURADA DE MODO CLARO Y COMPRENSIBLE	SE DESARROLLO EL TEMA ADECUADAMENTE	DOMINIO Y CONOCIMIENTO DEL TEMA	CAPACIDAD PARA TRASMITIR IDEAS	SOLUCION DE PREGUNTAS	ORGANIZACIÓN DE LOS TEMAS	USO DE AYUDAS	% TOTAL TRIMESTRE			



FIMRA DEL CAPACITADOR

FIRMA DE SUPERVISOR

Powered by CamScanner

ÁREA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO SIVA VIAS	ASISTENCIA DE CAPACITACION	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

ASISTENCIA CAPACITACION	**Fecha:** 30-02-2024	**Dirigida por:**	ELIANA MEDINA MUNEVAR
	Lugar: Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.	**Unidad o Dependencia:**	SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO
Objetivo:	Capacitar al personal del consorcio y contratistas del proyecto sobre Reporte de accidentes laborales.		

N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Correo Electrónico o N° de Teléfono	Dependencia	N° Cédula	Firma
1	Nataly Sanabria	Secretaria	'jeimynataly1@gmailcom	administativa	1.077.033.838	
2	Cesar David Hernandez	op motoniveladora	David Hernandez 981211@gmail.com	operativa	1056076161	
3	FABER ARAQUE	OFICIOS VARIOS		oficiata		
4	[illegible]	Controladora	3208035525	operativa	1006559585	
5	Diana Moreno	controladora	3125952751	operativa	23710386	
6	[illegible]		3132025974	operativa		
7	Duvan Suarez	ayudante	3143165233	operativa	1007404996	
8	Winder Gallardo	operador	3124185156	operativa	385876	

Powered by CamScanner

ÁREA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO SIVA VIAS	ASISTENCIA DE CAPACITACION	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

ASISTENCIA CAPACITACION	**Fecha:** 30-0. -2024	**Dirigida por:**	ELIANA MEDINA MUNEVAR
	Lugar: Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.	**Unidad o Dependencia:**	SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO
Objetivo:	Capacitar al personal del consorcio y contratistas del proyecto sobre Reporte de accidentes laborales.		

N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Correo Electrónico o N° de Teléfono	Dependencia	N° Cédula	Firma
9	Edgar Daniel Sáenz	Cabinero	313 471 61 59.	ofeatiu	1'054 091 055	Daniel Sáenz
10	Andres Mauricio Herrera	cabinero 1	macheirmo02@gmail.com	aluiz	1-101 176 130	
11	Clarabella	SST	3124181978	admist	1054041[illegible]	Ellen
4						
5						
6						
7						
8						

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS DE CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 30 de enero	Proyecto: Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.
Nombre de Capacitación: Comité de convivencia	Unidad o Dependencia que presta la Capacita SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se debe colocar el nombre de la persona que presenta el examen para hacer la tabulación del examen. Oscar

1. Que tiempo máximo podemos reportar un accidente laboral:

   A) A los tres días.
   (B) A los dos días.
   C) En el trascurso de la semana.

2. Como se llama el formato para reportar accidentes laborales: 4/4

   A) ARL.
   B) EPS.
   (C) FURAT.

3. Como se llama la entidad encargada de atender los accidentes laborales y realizar las estadísticas:

   (A). ARL
   B). Reglamento interno de trabajo.
   C). Ninguna de las anteriores.

4. Que es un accidente de trabajo:

   A). No usando los elementos de protección personal duraste mis actividades.
   B). Reportando mis condiciones de salud oportunamente.
   (C) Es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte".

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS DE CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 30 de enero	**Proyecto:** Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.
Nombre de Capacitación: Comité de convivencia	**Unidad o Dependencia que presta la Capacita** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se debe colocar el nombre de la persona que presenta el examen para hacer la tabulación del examen. Zaida

1. Que tiempo máximo podemos reportar un accidente laboral:

   A) A los tres días.
   B) A los dos días.
   C) En el trascurso de la semana.

   4/4

2. Como se llama el formato para reportar accidentes laborales:

   A) ARL.
   B) EPS.
   C) FURAT.

3. Como se llama la entidad encargada de atender los accidentes laborales y realizar las estadísticas:

   A). ARL
   B). Reglamento interno de trabajo.

   C). Ninguna de las anteriores.

4. Que es un accidente de trabajo:

   A). No usando los elementos de protección personal duraste mis actividades.
   B). Reportando mis condiciones de salud oportunamente.
   C). Es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte".

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 30 enero de 2024	**Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Vil Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.**
Nombre de la Capacitación: Reporte de Accidentes laborales.	**Instructor (es) / Nombres:** ELIANA MEDINA
Área que presta la Capacitación: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 4, DONDE: 1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO Y 4= EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4
Cumplió con sus expectativas	1 2 3 4

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y comprensible	1 2 3 4
Se desarrolló el tema adecuadamente	1 2 3 4
La intensidad horaria fue la adecuada	1 2 3 4

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4
Solución de preguntas	1 2 3 4
Organización de los temas	1 2 3 4
Uso de ayudas	1 2 3 4

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación?

_____

_____

_____

_____

OBSERVACIONES:

PAGINA 1053

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 30 enero de 2024	**Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Vil Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.**
Nombre de la Capacitación: Reporte de Accidentes laborales.	**Instructor (es) / Nombres:** ELIANA MEDINA
Área que presta la Capacitación: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 4, DONDE: 1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO Y 4= EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4
Cumplió con sus expectativas	1 2 3 4

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y comprensible	1 2 3 4
Se desarrolló el tema adecuadamente	1 2 3 4
La intensidad horaria fue la adecuada	1 2 3 4

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4
Solución de preguntas	1 2 3 4
Organización de los temas	1 2 3 4
Uso de ayudas	1 2 3 4

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación?

_____

_____

_____

_____

OBSERVACIONES:

PAGINA 1054

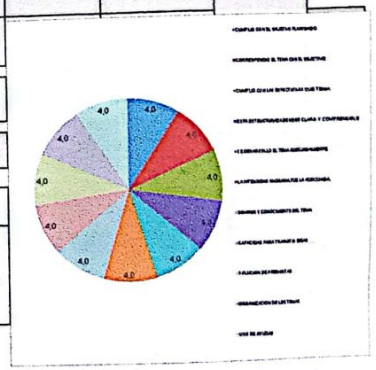
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS

TABULACIÓN EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES 2024

	FECHA	TEMA CAPACITACION	INSTRUCTOR	DIRIGIDO A:			CANTIDAD PERSONAL QUE EVALUARON LA CAPACITACIÓN	MUESTREO (+) O (-) EL 10%	CONTENIDO			METODOLOGIA			INSTRUCTORES					PROEMEDIO TOTAL	SUGERENCIA OTROS TEMAS	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE LA CAPACITACIÓN
				LUGAR	OBRA	LUGAR			CUMPLIO CON EL OBJETIVO PLANTEADO	CORRESPONDIO EL TEMA CON EL OBJETIVO	CUMPLIO CON LAS EXPECTATIVAS QUE TENIA	ESTA ESTRUCTURADA DE MODO CLARO Y COMPRENSIBLE	SE DESARROLLO EL TEMA ADECUADAMENTE	LA INTENSIDAD HHORARIA FUE LA ADECUADA	DOMINIO Y CONOCIMIENTO DEL TEMA	CAPACIDAD PARA TRASMITIR IDEAS	SOLUCION DE PREGUNTAS	ORGANIZACIÓN DE LOS TEMAS	USO DE AYUDAS				
	2024-01-25	Capacitar al personal del consorcio y contratistas del proyecto sobre Reporte de accidente de trabajo	ELIANA MEDINA	Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.	X	VILLA DE LEYVA	11	ENCUESTA 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4,0			
								ENCUESTA 2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4,0			
								PROMEDIO	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0			
NOTA PROMEDIO AÑO 2023									4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0			
NOTA MÁXIMA									4														
% EVALUACION									100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,0%			
ASPECTO EVALUADO									CUMPLIO CON EL OBJETIVO	CORRESPONDIO EL TEMA CON EL OBJETIVO	CUMPLIO CON LAS EXPECTATIVAS QUE TENIA	LA INTENSIDAD FUE LA ADECUADA	ESTA ESTRUCTURADA DE MODO CLARO Y COMPRENSIBLE	SE DESARROLLO EL TEMA ADECUADAMENTE	DOMINIO Y CONOCIMIENTO DEL TEMA	CAPACIDAD PARA TRASMITIR IDEAS	SOLUCION DE PREGUNTAS	ORGANIZACIÓN DE LOS TEMAS	USO DE AYUDAS	% TOTAL TRIMESTRE			



FIMRA DEL CAPACITADOR

FIRMA DE SUPERVISOR

ÁREA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO SIVA VIAS	ASISTENCIA DE CAPACITACION	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

ASISTENCIA CAPACITACION	**Fecha:** 29-01-2024	**Dirigida por:**	ELIANA MEDINA MUNEVAR
	Lugar: Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.	**Unidad o Dependencia:**	SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO
Objetivo:	Capacitar al personal del consorcio y contratistas del proyecto sobre Accidentes laborales.		

N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Correo Electrónico o N° de Teléfono	Dependencia	N° Cédula	Firma
1	Elio Melendez		3132025974	Ofcovas		
2	FABER ARAQUE	Oficio Varios		Ofcovas	6983177	
3		contratista	3125952757	Ofcovas	9 376376	
4		Control Ocupacional	3228035523.	Ofcovas	1006559385	
5	Edgar Daniel Sáenz. M.	Cadenero	3134716159	Ofcovas	1'054091053	
6	DUVAN SUAREZ	ayudante	3143165233	Ofcovas	1067409496	
7	Winder Gallardo	OPERADOR	WinderGallardoJ@gmail.com	Ofcovas	885876	
8	Andres Mauricio Herrero	Cadenero	machetrero022@gmail.com	Ofcovas	1 101 176 130	

Powered by CamScanner

ÁREA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO SIVA VIAS	ASISTENCIA DE CAPACITACION	Pág. Código: Versión: Fecha de emisión:

N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Correo Electrónico o N° de Teléfono	Dependencia	N° Cédula	Firma
9	Cesar David Hernandez	op moroniveladora	3219369902	operativa	1050076161	
10	Javier Camilo León Duran	Conductor	3214789412	Operativa	1002677123	
11	José Antonio Reyes	Conductor	3202151680	Operativa	1034502	
12	Juan Francisco Lopez	Conductor	3124181979.	operativa	1014092924	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS DE CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 30 de enero	**Proyecto:** Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.
Nombre de Capacitación: Accidentes laborales	**Unidad o Dependencia que presta la Capacita** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se debe colocar el nombre de la persona que presenta el examen para hacer la tabulación del examen. Wader

1. Los accidentes laborales pueden ser generados por:

   A) Condiciones peligrosas.
   B) Actos inseguros.
   C) Todas las interiores.

4/4

2. Medidas de prevención para los accidentes en el trabajo:

   A) Mantener orden y limpieza en todas las instalaciones, áreas, equipo, maquinaria y herramienta, uso de EPP, uso adecuado de herramientas.
   B) No reportando incidentes ni accidentes.
   C) Todas las anteriores.

3. Que se entiende por prevención de riesgos laborales.

   A) Es el conjunto de actividades, o medidas adoptadas con el fin de evitar o disminuir los riesgos.
   B). Reglamento interno de trabajo.

   C). Ninguna de las anteriores.

4. Una manera de autocuidados es:

   A). No usando los elementos de protección personal duraste mis actividades.
   B). Reportando mis condiciones de salud oportunamente.
   C). No asistiendo a las actividades realizadas por el área SST.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS DE CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 30 de enero	**Proyecto:** Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.
Nombre de Capacitación: Accidentes laborales	**Unidad o Dependencia que presta la Capacita** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se debe colocar el nombre de la persona que presenta el examen para hacer la tabulación del examen. EADES

1. Los accidentes laborales pueden ser generados por:

4/4

A) Condiciones peligrosas.
B) Actos inseguros.
C) Todas las interiores.

2. Medidas de prevención para los accidentes en el trabajo:

A) Mantener orden y limpieza en todas las instalaciones, áreas, equipo, maquinaria y herramienta, uso de EPP, uso adecuado de herramientas.
B) No reportando incidentes ni accidentes.
C) Todas las anteriores.

3. Que se entiende por prevención de riesgos laborales.

A). Es el conjunto de actividades, o medidas adoptadas con el fin de evitar o disminuir los riesgos.
B). Reglamento interno de trabajo.
C). Ninguna de las anteriores.

4. Una manera de autocuidados es:

A). No usando los elementos de protección personal duraste mis actividades.
B). Reportando mis condiciones de salud oportunamente.
C). No asistiendo a las actividades realizadas por el área SST.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 30 enero de 2024	**Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Vil Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.**
Nombre de la Capacitación: Accidentes laborales.	**Instructor (es) / Nombres:** ELIANA MEDINA
Área que presta la Capacitación: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 4, DONDE: 1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO Y 4= EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4
Cumplió con sus expectativas	1 2 3 4

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y comprensible	1 2 3 4
Se desarrolló el tema adecuadamente	1 2 3 4
La intensidad horaria fue la adecuada	1 2 3 4

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4
Solución de preguntas	1 2 3 4
Organización de los temas	1 2 3 4
Uso de ayudas	1 2 3 4

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación?

Soldadura

OBSERVACIONES:

PAGINA 1060

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS	EVALUACIÓN CAPACITACIÓN	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

Lugar y Fecha: Villa de Leyva 30 enero de 2024	**Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Vil Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.**
Nombre de la Capacitación: Accidentes laborales.	**Instructor (es) / Nombres:** ELIANA MEDINA
Área que presta la Capacitación: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 4, DONDE: 1= MALO, 2= REGULAR, 3= BUENO Y 4= EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 (4)
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 (4)
Cumplió con sus expectativas	1 2 3 (4)

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y comprensible	1 2 3 (4)
Se desarrolló el tema adecuadamente	1 2 3 (4)
La intensidad horaria fue la adecuada	1 2 3 (4)

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 (4)
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 (4)
Solución de preguntas	1 2 3 (4)
Organización de los temas	1 2 3 (4)
Uso de ayudas	1 2 3 (4)

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación?

Pausas activas

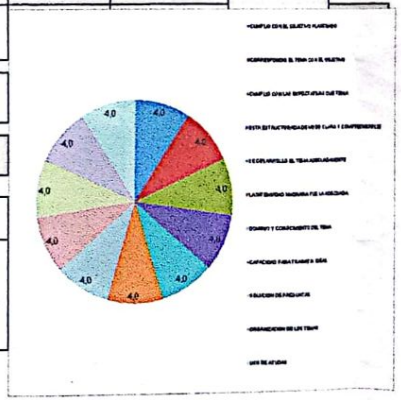
OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO SIVA VIAS

TABULACIÓN EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES 2024

	FECHA	TEMA CAPACITACION	INSTRUCTOR	DIRIGIDO A: LUGAR	OBRA	LUGAR	CANTIDAD PERSONAL QUE EVALUARON LA CAPACITACIÓN	MUESTREO (+) O (-) EL 10%	CONTENIDO: CUMPLIO CON EL OBJETIVO PLANTEADO	CONTENIDO: CORRESPONDIO EL TEMA CON EL OBJETIVO	CONTENIDO: CUMPLIO CON LAS EXPECTATIVAS QUE TENIA	METODOLOGIA: ESTA ESTRUCTURADA DE MODO CLARO Y COMPRENSIBLE	METODOLOGIA: SE DESARROLLO EL TEMA ADECUADAMENTE	METODOLOGIA: LA INTENSIDAD HORARIA FUE LA ADECUADA	INSTRUCTORES: DOMINIO Y CONOCIMIENTO DEL TEMA	INSTRUCTORES: CAPACIDAD PARA TRASMITIR IDEAS	INSTRUCTORES: SOLUCION DE PREGUNTAS	INSTRUCTORES: ORGANIZACIÓN DE LOS TEMAS	INSTRUCTORES: USO DE AYUDAS	PROMEDIO TOTAL	SUGERENCIA OTROS TEMAS	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE LA CAPACITACIÓN
	2024-01-30	Capacitar al personal del consorcio y contratistas del proyecto sobre Accientes laborales	ELIANA MEDINA	Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.	X	VILLA DE LEYVA	12	ENCUESTA 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4,0			
								ENCUESTA 2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4,0			
								PROMEDIO	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0			
NOTA PROMEDIO AÑO 2023									4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0			
NOTA MÁXIMA									4														
% EVALUACION									100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,0%			
ASPECTO EVALUADO									CUMPLIO CON EL OBJETIVO	CORRESPONDIO EL TEMA CON EL OBJETIVO	CUMPLIO CON LAS EXPECTATIVAS QUE TENIA	LA INTENSIDAD FUE LA ADECUADA	ESTA ESTRUCTURADA DE MODO CLARO Y COMPRENSIBLE	SE DESARROLLO EL TEMA ADECUADAMENTE	DOMINIO Y CONOCIMIENTO DEL TEMA	CAPACIDAD PARA TRASMITIR IDEAS	SOLUCION DE PREGUNTAS	ORGANIZACION DE LOS TEMAS	USO DE AYUDAS	% TOTAL TRIMESTRE			



FIRMA DEL CAPACITADOR

FIRMA DE SUPERVISOR

PAGINA 1062

Powered by CamScanner

ÁREA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO SIVA VIAS	ASISTENCIA DE CAPACITACION	Pág.
		Código:
		Versión:
		Fecha de emisión:

ASISTENCIA CAPACITACION	Fecha: 27-01-2024	Dirigida por:	ELIANA MEDINA MUNEVAR
	Lugar: Proyecto Mejoramiento de la vía que conduce de Villa de Leyva a Arcabuco, municipio de Villa de Leyva.	Unidad o Dependencia:	SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO
Objetivo:	Capacitar al personal del consorcio y contratistas del proyecto sobre Prevención de Riesgos.		

N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Correo Electrónico o N° de Teléfono	Dependencia	N° Cédula	Firma
1	Nataly Sarabria Montenegro	Secretaria	jeimynataly1@gmail.com	administrativa	1077033838	
2	Elio Melendez	oficios Varios	313 202 5974	operativa		
3	Cesar David Hernandez	op Motoniveladora	DavidHernandez981211@gmail.com	operativa	1056076161	
4	Juan Suarez	ayudante	314 316 5233	operativa	1007409996	
5	Yaidy pelayo moreno	controladora Vial.	3228035523	operativa	1006559388	
6	Diana Moreno	controlvehic	3125952757	operativa	2371038	
7	ENDE ARAQUE	Oficio Varios		operativa		
8	Edgar Daniel Sáenz	Cadenero	danitdvilladeleyva@hotmail.es	operativa	1054091053	Daniel Sáenz

PAGINA 1063

Powered by CamScanner