J.C TRANSCENDER SAS	PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	18/02/2024	FECHA FINAL	24/02/2024
PROYECTO	TM 2795-2023		

TIPO DE CAMIONETA PICK	MODELO:	2013	MARCA:	NISSAN	PLACA:	LWR334
SERVICIO A PRESTAR:	TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	EXPEDICION	VENCE
Licencia de Conducción	21/04/2023	21/04/2026
Seguro Obligatorio **(SOAT)**	13/04/2023	13/04/2024
Revision Tecnomecanica	28/09/2023	28/09/2024
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Luces		X	X	X	X	X	X
Luces Altas		X	X	X	X	X	X
Luces Bajas		X	X	X	X	X	X
Luces Direccionales		X	X	X	X	X	X
Luces Parqueo		X	X	X	X	X	X
Luces Freno		X	X	X	X	X	X
Luz Reverso		X	X	X	X	X	X
Stop Der. - Izq.		X	X	X	X	X	X
Luces Interiores		X	X	X	X	X	X
Luz de Tablero		X	X	X	X	X	X

3. FRENOS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Funcionamiento de Frenos		X	X	X	X	X	X
Nivel de Liquido de Frenos		X	X	X	X	X	X
Nivel Liquido Refrigerante		X	X	X	X	X	X
Liquido Dirección Hidráulica		X	X	X	X	X	X

4. LLANTAS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Llanta Delantera Izq.		X	X	X	X	X	X
Llanta Delantera Der		X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Izq.		X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Interna Izq.		X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Der		X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Interna Der		X	X	X	X	X	X

5. VISIBILIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Retrovisor		X	X	X	X	X	X
Panorámico Delantero		X	X	X	X	X	X
Vidrios Ventanas Laterales		X	X	X	X	X	X
Espejos Retrovisores		X	X	X	X	X	X
Plumillas		X	X	X	X	X	X

6. INTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Cinturones de Seguridad		X	X	X	X	X	X
Tacómetro		X	X	X	X	X	X
Nivel de Aceite		X	X	X	X	X	X
Nivel de Combustible		X	X	X	X	X	X
Aire Acondicionado		X	X	X	X	X	X
Limpieza Interna Vehiculo		X	X	X	X	X	X
Silletería en Buen Estado y Limpia		X	X	X	X	X	X
Palanca o Seguro Sillas Reclinables		X	X	X	X	X	X
Puertas		X	X	X	X	X	X
Salidas de Aire Acondicionado		X	X	X	X	X	X
Estribo		X	X	X	X	X	X

7. LIMPIEZA	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Limpieza Externa del Vehiculo		X	X	X	X	X	X
Pintura - Logos		X	X	X	X	X	X

8. SEGURIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)		X	X	X	X	X	X
Extintor (Estado Y Carga Vigente)		X	X	X	X	X	X
Herramientas		X	X	X	X	X	X
Señales		X	X	X	X	X	X
Linterna - Conos		X	X	X	X	X	X
Gato - Bloques - Cruceta		X	X	X	X	X	X
Llanta De Repuesto		X	X	X	X	X	X

9. OTROS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Manos Libres - Celular		X	X	X	X	X	X
Prueba de Alcoholimetría		X	X	X	X	X	X

10. Observaciones:	
NOMBRE DEL INSPECTOR:	EDISON YAIR PINEDA
FIRMA:	Edison Pineda.

J.C TRANSCENDER SAS	PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	18/02/2024			FECHA FINAL	14/02/2024		
PROYECTO	TM 2795-2023						
TIPO DE CAMIONETA PICK	MODELO:	2023	MARCA:	CHEVROLET		PLACA:	LCM 117
SERVICIO A PRESTAR:	TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS						

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	EXPEDICION	VENCE
Licencia de Conducción	26/05/2021	26/05/2024
Seguro Obligatorio (SOAT)	13/02/2024	13/02/2025
Revision Tecnomecanica	NUEVO	NUEVO
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Luces	X	X	X	X	X	X	X
Luces Altas	X	X	X	X	X	X	X
Luces Bajas	X	X	X	X	X	X	X
Luces Direccionales	X	X	X	X	X	X	X
Luces Parqueo	X	X	X	X	X	X	X
Luces Freno	X	X	X	X	X	X	X
Luz Reverso	X	X	X	X	X	X	X
Stop Der. - Izq.	X	X	X	X	X	X	X
Luces Interiores	X	X	X	X	X	X	X
Luz de Tablero	X	X	X	X	X	X	X

3. FRENOS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Funcionamiento de Frenos	X	X	X	X	X	X	X
Nivel de Liquido de Frenos	X	X	X	X	X	X	X
Nivel Liquido Refrigerante	X	X	X	X	X	X	X
Liquido Dirección Hidráulica	X	X	X	X	X	X	X

4. LLANTAS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Llanta Delantera Izq.	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Delantera Der	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Izq.	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Interna Izq.	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Der	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Interna Der	X	X	X	X	X	X	X

5. VISIBILIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Retrovisor	X	X	X	X	X	X	X
Panorámico Delantero	X	X	X	X	X	X	X
Vidrios Ventanas Laterales	X	X	X	X	X	X	X
Espejos Retrovisores	X	X	X	X	X	X	X
Plumillas	X	X	X	X	X	X	X

6. INTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Cinturones de Seguridad	X	X	X	X	X	X	X
Tacómetro	X	X	X	X	X	X	X
Nivel de Aceite	X	X	X	X	X	X	X
Nivel de Combustible	X	X	X	X	X	X	X
Aire Acondicionado	X	X	X	X	X	X	X
Limpieza Interna Vehiculo	X	X	X	X	X	X	X
Silletería en Buen Estado y Limpia	X	X	X	X	X	X	X
Palanca o Seguro Sillas Reclinables	X	X	X	X	X	X	X
Puertas	X	X	X	X	X	X	X
Salidas de Aire Acondicionado	X	X	X	X	X	X	X
Estribo	X	X	X	X	X	X	X

7. LIMPIEZA	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Limpieza Externa del Vehiculo	X	X	X	X	X	X	X
Pintura - Logos	X	X	X	X	X	X	X

8. SEGURIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)	X	X	X	X	X	X	X
Extintor (Estado Y Carga Vigente)	X	X	X	X	X	X	X
Herramientas	X	X	X	X	X	X	X
Señales	X	X	X	X	X	X	X
Linterna - Conos	X	X	X	X	X	X	X
Gato - Bloques - Cruceta	X	X	X	X	X	X	X
Llanta De Repuesto	X	X	X	X	X	X	X

9. OTROS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Manos Libres - Celular	X	X	X	X	X	X	X
Prueba de Alcoholimetría	X	X	X	X	X	X	X

10. Observaciones:	
NOMBRE DEL INSPECTOR:	NICOLAS CASAS
FIRMA:	Nicolas Casas

J.C TRANSCENDER SAS	PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	25/02/2024		FECHA FINAL	02/03/2024		
PROYECTO	TM 2795-2023					
TIPO DE CAMIONETA PICK	MODELO:	2013	MARCA:	NISSAN	PLACA:	LWR334
SERVICIO A PRESTAR:	TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	EXPEDICION	VENCE
Licencia de Conducción	21/04/2023	21/04/2026
Seguro Obligatorio (SOAT)	13/04/2023	13/04/2024
Revision Tecnomecanica	28/09/2023	28/09/2024
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Luces	X	X	X	X	X	X	
Luces Altas	X	X	X	X	X	X	
Luces Bajas	X	X	X	X	X	X	
Luces Direccionales	X	X	X	X	X	X	
Luces Parqueo	X	X	X	X	X	X	
Luces Freno	X	X	X	X	X	X	
Luz Reverso	X	X	X	X	X	X	
Stop Der. - Izq.	X	X	X	X	X	X	
Luces Interiores	X	X	X	X	X	X	
Luz de Tablero	X	X	X	X	X	X	
3. FRENOS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Funcionamiento de Frenos	X	X	X	X	X	X	
Nivel de Liquido de Frenos	X	X	X	X	X	X	
Nivel Liquido Refrigerante	X	X	X	X	X	X	
Liquido Dirección Hidráulica	X	X	X	X	X	X	
4. LLANTAS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Llanta Delantera Izq.	X	X	X	X	X	X	
Llanta Delantera Der	X	X	X	X	X	X	
Llanta Trasera Izq.	X	X	X	X	X	X	
Llanta Trasera Interna Izq.	X	X	X	X	X	X	
Llanta Trasera Der	X	X	X	X	X	X	
Llanta Trasera Interna Der	X	X	X	X	X	X	
5. VISIBILIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Retrovisor	X	X	X	X	X	X	
Panorámico Delantero	X	X	X	X	X	X	
Vidrios Ventanas Laterales	X	X	X	X	X	X	
Espejos Retrovisores	X	X	X	X	X	X	
Plumillas	X	X	X	X	X	X	
6. INTERIOR DEL VEHICULO	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Cinturones de Seguridad	X	X	X	X	X	X	
Tacómetro	X	X	X	X	X	X	
Nivel de Aceite	X	X	X	X	X	X	
Nivel de Combustible	X	X	X	X	X	X	
Aire Acondicionado	X	X	X	X	X	X	
Limpieza Interna Vehiculo	X	X	X	X	X	X	
Silletería en Buen Estado y Limpia	X	X	X	X	X	X	
Palanca o Seguro Sillas Reclinables	X	X	X	X	X	X	
Puertas	X	X	X	X	X	X	
Salidas de Aire Acondicionado	X	X	X	X	X	X	
Estribo	X	X	X	X	X	X	
7. LIMPIEZA	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Limpieza Externa del Vehiculo	X	X	X	X	X	X	
Pintura - Logos	X	X	X	X	X	X	
8. SEGURIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)	X	X	X	X	X	X	
Extintor (Estado Y Carga Vigente)	X	X	X	X	X	X	
Herramientas	X	X	X	X	X	X	
Señales	X	X	X	X	X	X	
Linterna - Conos	X	X	X	X	X	X	
Gato - Bloques - Cruceta	X	X	X	X	X	X	
Llanta De Repuesto	X	X	X	X	X	X	
9. OTROS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Manos Libres - Celular	X	X	X	X	X	X	
Prueba de Alcoholimetría	X	X	X	X	X	X	

10. Observaciones:	
NOMBRE DEL INSPECTOR:	EDISON YAIR PINEDA
FIRMA:	Edison Pineda.

J.C TRANSCENDER SAS	PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	25/02/2024		FECHA FINAL	02/03/2024		
PROYECTO	TM 2795-2023					
TIPO DE CAMIONETA PICK	MODELO:	2023	MARCA:	CHEVROLET	PLACA:	LCM 117
SERVICIO A PRESTAR:	TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	EXPEDICION	VENCE
Licencia de Conducción	26/05/2021	26/05/2024
Seguro Obligatorio (SOAT)	13/02/2024	13/02/2025
Revision Tecnomecanica	NUEVO	NUEVO
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Luces	✓	X	X	X	X	X	
Luces Altas	X	X	X	X	X	X	
Luces Bajas	X	X	X	X	X	X	
Luces Direccionales	X	X	X	X	X	X	
Luces Parqueo	X	X	X	X	X	X	
Luces Freno	X	X	X	X	X	X	
Luz Reverso	X	X	X	X	X	X	
Stop Der. - Izq.	X	X	X	X	X	X	
Luces Interiores	X	X	X	X	X	X	
Luz de Tablero	X	X	X	X	X	X	

3. FRENOS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Funcionamiento de Frenos	X	X	X	X	X	X	
Nivel de Liquido de Frenos	X	X	X	X	X	X	
Nivel Liquido Refrigerante	X	X	X	X	X	X	
Liquido Dirección Hidráulica	X	X	X	X	X	X	

4. LLANTAS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Llanta Delantera Izq.	X	X	X	X	X	X	
Llanta Delantera Der	X	X	X	X	X	X	
Llanta Trasera Izq.	X	X	X	X	X	X	
Llanta Trasera Interna Izq.	X	X	X	X	X	X	
Llanta Trasera Der	X	X	X	X	X	X	
Llanta Trasera Interna Der	X	X	X	X	X	X	

5. VISIBILIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Retrovisor	X	X	X	X	X	X	
Panorámico Delantero	X	X	X	X	X	X	
Vidrios Ventanas Laterales	X	X	X	X	X	X	
Espejos Retrovisores	X	X	X	X	X	X	
Plumillas	X	X	X	X	X	X	

6. INTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Cinturones de Seguridad	X	X	X	X	X	X	
Tacómetro	X	X	X	X	X	X	
Nivel de Aceite	X	X	X	X	X	X	
Nivel de Combustible	X	X	X	X	X	X	
Aire Acondicionado	X	X	X	X	X	X	
Limpieza Interna Vehiculo	X	X	X	X	X	X	
Silletería en Buen Estado y Limpia	X	X	X	X	X	X	
Palanca o Seguro Sillas Reclinables	X	X	X	X	X	X	
Puertas	X	X	X	X	X	X	
Salidas de Aire Acondicionado	X	X	X	X	X	X	
Estribo	X	X	X	X	X	X	

7. LIMPIEZA	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Limpieza Externa del Vehiculo	X	X	X	X	X	X	
Pintura - Logos	X	X	X	X	X	X	

8. SEGURIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)	X	X	X	X	X	X	
Extintor (Estado Y Carga Vigente)	X	X	X	X	X	X	
Herramientas	X	X	X	X	X	X	
Señales	X	X	X	X	X	X	
Linterna - Conos	X	X	X	X	X	X	
Gato - Bloques - Cruceta	X	X	X	X	X	X	
Llanta De Repuesto	X	X	X	X	X	X	

9. OTROS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Manos Libres - Celular	X	X	X	X	X	X	
Prueba de Alcoholimetría	X	X	X	X	X	X	

10. Observaciones:			
NOMBRE DEL INSPECTOR:	NICOLAS CASAS	FIRMA:	Nicolas Casas

J.C TRANSCENDER SAS	PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	03/03/2024	FECHA FINAL	09/03/2024
PROYECTO	TM 2795-2023		

TIPO DE CAMIONETA PICK	MODELO:	2013	MARCA:	NISSAN	PLACA:	LWR334
SERVICIO A PRESTAR:	TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	EXPEDICION	VENCE
Licencia de Conducción	21/04/2023	21/04/2026
Seguro Obligatorio **(SOAT)**	13/04/2023	13/04/2024
Revision Tecnomecanica	28/09/2023	28/09/2024
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Luces	X	X	X	X	X	X	X
Luces Altas	X	X	X	X	X	X	X
Luces Bajas	X	X	X	X	X	X	X
Luces Direccionales	X	X	X	X	X	X	X
Luces Parqueo	X	X	X	X	X	X	X
Luces Freno	X	X	X	X	X	X	X
Luz Reverso	X	X	X	X	X	X	X
Stop Der. - Izq.	X	X	X	X	X	X	X
Luces Interiores	X	X	X	X	X	X	X
Luz de Tablero	X	X	X	X	X	X	X

3. FRENOS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Funcionamiento de Frenos	X	X	X	X	X	X	X
Nivel de Liquido de Frenos	X	X	X	X	X	X	X
Nivel Liquido Refrigerante	X	X	X	X	X	X	X
Liquido Dirección Hidráulica	X	X	X	X	X	X	X

4. LLANTAS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Llanta Delantera Izq.	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Delantera Der	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Izq.	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Interna Izq.	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Der	X	X	X	X	X	X	X
Llanta Trasera Interna Der	X	X	X	X	X	X	X

5. VISIBILIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Retrovisor	X	X	X	X	X	X	X
Panorámico Delantero	X	X	X	X	X	X	X
Vidrios Ventanas Laterales	X	X	X	X	X	X	X
Espejos Retrovisores	X	X	X	X	X	X	X
Plumillas	X	X	X	X	X	X	X

6. INTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Cinturones de Seguridad	X	X	X	X	X	X	X
Tacómetro	X	X	X	X	X	X	X
Nivel de Aceite	X	X	X	X	X	X	X
Nivel de Combustible	X	X	X	X	X	X	X
Aire Acondicionado	X	X	X	X	X	X	X
Limpieza Interna Vehiculo	X	X	X	X	X	X	X
Silletería en Buen Estado y Limpia	X	X	X	X	X	X	X
Palanca o Seguro Sillas Reclinables	X	X	X	X	X	X	X
Puertas	X	X	X	X	X	X	X
Salidas de Aire Acondicionado	X	X	X	X	X	X	X
Estribo	X	X	X	X	X	X	X

7. LIMPIEZA	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Limpieza Externa del Vehiculo	X	X	X	X	X	X	X
Pintura - Logos	X	X	X	X	X	X	X

8. SEGURIDAD	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)	X	X	X	X	X	X	X
Extintor (Estado Y Carga Vigente)	X	X	X	X	X	X	X
Herramientas	X	X	X	X	X	X	X
Señales	X	X	X	X	X	X	X
Linterna - Conos	X	X	X	X	X	X	X
Gato - Bloques - Cruceta	X	X	X	X	X	X	X
Llanta De Repuesto	X	X	X	X	X	X	X

9. OTROS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Manos Libres - Celular	X	X	X	X	X	X	X
Prueba de Alcoholimetría	X	X	X	X	X	X	X

10. Observaciones:	
NOMBRE DEL INSPECTOR:	EDISON YAIR PINEDA
FIRMA:	Edison Pineda

J.C TRANSCENDER SAS	PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	03/03/2024	FECHA FINAL	09/03/2024
PROYECTO	TM 2795-2023		

TIPO DE CAMIONETA PICK	MODELO:	2023	MARCA:	CHEVROLET	PLACA:	LCM 117
SERVICIO A PRESTAR:	TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	EXPEDICION	VENCE
Licencia de Conducción	26/05/2021	26/05/2024
Seguro Obligatorio (SOAT)	13/02/2024	13/02/2025
Revision Tecnomecanica	NUEVO	NUEVO
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Luces							
Luces Altas							
Luces Bajas							
Luces Direccionales							
Luces Parqueo							
Luces Freno							
Luz Reverso							
Stop Der. - Izq.							
Luces Interiores							
Luz de Tablero							
3. FRENOS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Funcionamiento de Frenos							
Nivel de Liquido de Frenos							
Nivel Liquido Refrigerante							
Liquido Dirección Hidráulica							
4. LLANTAS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Llanta Delantera Izq.							
Llanta Delantera Der							
Llanta Trasera Izq.							
Llanta Trasera Interna Izq.							
Llanta Trasera Der							
Llanta Trasera Interna Der							
5. VISIBILIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Retrovisor							
Panorámico Delantero							
Vidrios Ventanas Laterales							
Espejos Retrovisores							
Plumillas							
6. INTERIOR DEL VEHICULO	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Cinturones de Seguridad							
Tacómetro							
Nivel de Aceite							
Nivel de Combustible							
Aire Acondicionado							
Limpieza Interna Vehiculo							
Silletería en Buen Estado y Limpia							
Palanca o Seguro Sillas Reclinables							
Puertas							
Salidas de Aire Acondicionado							
Estribo							
7. LIMPIEZA	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Limpieza Externa del Vehiculo							
Pintura - Logos							
8. SEGURIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)							
Extintor (Estado Y Carga Vigente)							
Herramientas							
Señales							
Linterna - Conos							
Gato - Bloques - Cruceta							
Llanta De Repuesto							
9. OTROS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Manos Libres - Celular							
Prueba de Alcoholimetría							

10. Observaciones:	
NOMBRE DEL INSPECTOR:	NICOLAS CASAS
FIRMA:	Nicolas Casas

	J.C TRANSCENDER S.A.S.							Página 1 de 1	
	FORMATO							VERSIÓN	1
	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL							CÓDIGO	RH-FT-25
								VIGENTE DESDE	11/03/2019
NOMBRE DEL EMPLEADO	YILMER NICOLÁS CASAS PINEDA					CARGO	OFICIAL DE SOLDADURA		
DESCRIPCION DOTACION	CANTIDAD	TALLA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	OBSERVACIONES
PANTALOS JEAN	1	32	12/01/2024						
CHAQUETA JEAN	1	L	12/01/2024						
CAPUCHON	1		12/01/2024						
BOTAS PUNTA DE ACERO	1	39	12/01/2024						
CASCO DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
LENTES DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
PROTECTOR AUDITIVO	1		12/01/2024						
GUANTES POLIESTER NITRILO	1		12/01/2024						
GUANTES DE CUERO	1		12/01/2024						
TAPABOCAS	1		12/01/2024						
MASCARILLA CON FILTROS									
MANGAS Y PETO									

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

J.C TRANSCENDER S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST "Codigo Sustantivo de Trabajo", si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, J.C TRANSCENDER S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

J.C TRANSCENDER S.A.S.		EL TRABAJADOR	
Firma Jose H. Casas		Firma Y Cédula	
Nombre:	JOSE CASAS	Nombre	YILMER NICOLAS CASAS PINEDA
Cargo:	GERENTE	Cargo	OFICIAL DE SOLDADURA

	J.C TRANSCENDER S.A.S.							Página 1 de 1	
								VERSIÓN	1
	FORMATO							CÓDIGO	RH-FT-25
	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL							VIGENTE DESDE	11/03/2019

NOMBRE DEL EMPLEADO	EDISON YAIR PINEDA URREGO				CARGO	COORDINADOR			
DESCRIPCION DOTACION	CANTIDAD	TALLA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	OBSERVACIONES
PANTALOS JEAN	1	34	12/01/2024						
CHAQUETA JEAN	1	M	12/01/2024						
CAPUCHON	1		12/01/2024						
BOTAS PUNTA DE ACERO	1	39	12/01/2024						
CASCO DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
LENTES DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
PROTECTOR AUDITIVO	1		12/01/2024						
GUANTES DE CUERO	1		12/01/2024						
GUANTES POLIESTER NITRILO	1		12/01/2024						
TAPABOCAS	1		12/01/2024						
MASCARILLA CON FILTROS									
MANGAS Y PETO									

Edison Yair Pineda
1032764801

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

J.C TRANSCENDER S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST "Codigo Sustantivo de Trabajo", si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, J.C TRANSCENDER S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

J.C TRANSCENDER S.A.S.		EL TRABAJADOR	
Firma Jose H Casas		Firma Y Cédula	
Nombre:	JOSE CASAS	Nombre	EDISON YAIR PINEDA URREGO
Cargo:	GERENTE	Cargo	COORDINADOR

	J.C TRANSCENDER S.A.S.							Página 1 de 1	
								VERSIÓN	1
	FORMATO							CÓDIGO	RH-FT-25
	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL							VIGENTE DESDE	11/03/2019
NOMBRE DEL EMPLEADO	JOHN JAIRO ALFONSO BERNAL					CARGO		SOLDADOR	
DESCRIPCION DOTACION	CANTIDAD	TALLA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	OBSERVACIONES
PANTALOS JEAN	1	34	15/01/2024						
CHAQUETA JEAN	1	L	15/01/2024						
CAPUCHON	1		15/01/2024						
BOTAS PUNTA DE ACERO	1	39	15/01/2024						
CASCO DE SEGURIDAD	1		15/01/2024						
LENTES DE SEGURIDAD	1		15/01/2024						
PROTECTOR AUDITIVO	1		15/01/2024						
GUANTES POLIESTER NITRILO	1		15/01/2024						
GUANTES PARA SOLDAR	1		01/15/2024						
TAPABOCAS	1		01/15/2024						
MASCARILLA CON FILTROS	1		01/15/2024						
CHAQUETA PARA SOLDAR	1		01/15/2024						

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

J.C TRANSCENDER S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST "Codigo Sustantivo de Trabajo", si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, J.C TRANSCENDER S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

J.C TRANSCENDER S.A.S.		EL TRABAJADOR	
Firma	Jose Casas Casas.	Firma Y Cédula	Jhon Jairo Alfonso 1014200797
Nombre:	JOSE CASAS	Nombre	JONH JAIRO ALFONSO BERNAL
Cargo:	GERENTE	Cargo	SOLDADOR

	J.C TRANSCENDER S.A.S.							Página 1 de 1	
	FORMATO							VERSIÓN	1
	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL							CÓDIGO	RH-FT-25
								VIGENTE DESDE	11/03/2019
NOMBRE DEL EMPLEADO	JONATHAN FERNEY MORENO DUARTE				CARGO	SOLDADOR			
DESCRIPCION DOTACION	CANTIDAD	TALLA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	OBSERVACIONES
PANTALOS JEAN	1	36	12/01/2024						
CHAQUETA JEAN	1	XL	12/01/2024						
CAPUCHON	1		12/01/2024						
BOTAS PUNTA DE ACERO	1	40	12/01/2024						
CASCO DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
LENTES DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
PROTECTOR AUDITIVO	1		12/01/2024						
GUANTES DE CUERO	1		12/01/2024						
GUANTES POLIESTER NITRILO	1		12/01/2024						
TAPABOCAS	1		12/01/2024						
MASCARILLA CON FILTROS	1		12/01/2024						
CHAQUETA PARA SOLDAR	1		12/01/2024						

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

J.C TRANSCENDER S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST "Codigo Sustantivo de Trabajo", si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, J.C TRANSCENDER S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

J.C TRANSCENDER S.A.S.		EL TRABAJADOR	
Firma Jose Casas Casas		Firma Y Cédula	
Nombre:	JOSE CASAS	Nombre	JONATHAN FERMEY MORENO DUARTE
Cargo:	GERENTE	Cargo	SOLDADOR

	J.C TRANSCENDER S.A.S.							Página 1 de 1	
	FORMATO							VERSIÓN	1
	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL							CÓDIGO	RH-FT-25
								VIGENTE DESDE	11/03/2019
NOMBRE DEL EMPLEADO	JUAN DAVID PULIDO CHITIVA					CARGO	OFICIAL DE SOLDADURA		
DESCRIPCION DOTACION	CANTIDAD	TALLA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA	OBSERVACIONES
PANTALOS JEAN	1	32	12/01/2024						
CHAQUETA JEAN	1	M	12/01/2024						
CAPUCHON	1		12/01/2024						
BOTAS PUNTA DE ACERO	1	39	12/01/2024						
CASCO DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
LENTES DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
PROTECTOR AUDITIVO	1		12/01/2024						
GUANTES DE CUERO	1		12/01/2024						
GUANTES POLIESTER NITRILO	1		12/01/2024						
TAPABOCAS	1		12/01/2024						
MASCARILLA CON FILTROS									
MANGAS Y PETO									

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

J.C TRANSCENDER S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST "Codigo Sustantivo de Trabajo", si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, J.C TRANSCENDER S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

J.C TRANSCENDER S.A.S.		EL TRABAJADOR	
Firma	Jose H. casas.	Firma Y Cédula	
Nombre:	JOSE CASAS	Nombre	JUAN DAVID PULIDO CHITIVA
Cargo:	GERENTE	Cargo	OFICIAL DE SOLDADURA

J.C TRANSCENDER SAS	**J.C TRANSCENDER S.A.S.**							Página 1 de 1	
								VERSIÓN	1
	FORMATO							CÓDIGO	RH-FT-25
	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL							VIGENTE DESDE	18/03/2019
NOMBRE DEL EMPLEADO	**LUIS ALFONSO LOPEZ FONSECA**					**CARGO**	**OFICIAL**		
DESCRIPCION DOTACION	**CANTIDAD**	**TALLA**	**FECHA**	**FIRMA**	**FECHA**	**FIRMA**	**FECHA**	**FIRMA**	**OBSERVACIONES**
PANTALOS JEAN	1	32	12/01/2024						
CHAQUETA JEAN	1	L	12/01/2024						
CAPUCHON	1		12/01/2024						
BOTAS PUNTA DE ACERO	1	42	12/01/2024						
CASCO DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
LENTES DE SEGURIDAD	1		12/01/2024						
PROTECTOR AUDITIVO	1		12/01/2024						
GUANTES DE CUERO	1		12/01/2024						
GUANTES DE POLIURETANO	1		12/01/2024						
TAPABOCAS			12/01/2024						
MASCARILLA CON FILTROS									
MANGAS Y PETO									

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

J.C TRANSCENDER S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.

En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST "Codigo Sustantivo de Trabajo", si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, J.C TRANSCENDER S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

J.C TRANSCENDER S.A.S.		**EL TRABAJADOR**	
Firma	Jose H. Casas	Firma Y Cédula	
Nombre:	JOSE CASAS	Nombre	LUIS ALFONSO LOPEZ FONSECA
Cargo:	GERENTE	Cargo	OFICIAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS	TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3208165792	patico-pi@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-03	2024-02	E	06/03/2024	75294650	$3.811.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	19.200	0		0		0	0	0	0	19.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	53.800	0		0		0	0	0	0	53.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	367.600	0		0		0	0	0	0	367.600	9

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	631.000	0	0	0	0	0	0		631.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	839.000	0	0	0	0	0	0		839.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	7.000	0	0	0	0	0	0		7.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	492.400	0	0	0	0	0	0		492.400	4

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	857.100				857.100	0	0	857.100			8.571	857.100	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	492.600	0	0	492.600	14

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
NI	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS		TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3208165792	patico-pi@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-03	2024-02	E	06/03/2024	75294650	$3.811.700	

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	4	492.600	492.600
Pensión	4	1.969.400	1.969.400
Riesgos Laborales	1	857.100	857.100
CCF	1	492.600	492.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.811.700	3.811.700

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
NI	901157717-5	JC. TRANSCENDER SAS		TRASVERSAL 123 No. 63 F -67	3208165792	patico-pi@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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	
2024-03	2024-02	E	06/03/2024	75294650	$3.811.700	

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	1000587789	FLOREZ GONZALEZ LUIS FERNANDO	1	0			S		X															230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
2	CC	1007354653	CASAS PINEDA YILMER NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1014177183	ALFONSO BERNAL JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1014183620	PINZON GRANADOS JOHN JAIRO	1	0			S		X															25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
5	CC	1014234815	MONTENEGRO PERILLA JORGE ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1014265654	MORENO DUARTE JONATHAN FERNEY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1014292701	BALLEN JIMENEZ HAROLD MATEO	1	0			S		X															231001	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
8	CC	1014308601	CUCAITA OSPINA ANDRES FELIPE	1	0			S		X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
9	CC	1016093888	MORENO DUARTE JESUS ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1122651882	PULIDO CHITIVA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1129491694	VEGA RODRIGUEZ BRAYNER DAVID	1	0			S	X																25-14	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS002	433.334	17.400	14-23	433.334	5	30.200	CCF24	433.334	17.400	0	0	0	0	0
12	CC	12401167	LOPEZ FONSECA LUIS ALFONSO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	3276480	PINEDA URREGO EDISON YAIR	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	79595344	CASAS CASAS JOSE HELDEVIER	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **JC TRANSCENDER SAS** identificada con tipo y número de documento **NI 901157717** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **17/08/2018** y clase de riesgo **5.**

La información consultada en la base de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es del año **2024** para los eventos de **Accidente de Trabajo**

Mes	AT No Mortales Reportados	AT Mortales	Total
Febrero	0	0	**0**
Marzo	0	0	**0**

Formato hora: 24 horas
ARL: Administradora de Riesgos Laborales
AT: Accidente de Trabajo
AT MORTAL: Accidente de Trabajo con muerte del trabajador
EL: Enfermedad Laboral
EL MORTAL: Enfermedad Laboral con muerte del trabajador

Fecha de Expedición: **11/03/2024 05: 26**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=xnLJuhGDzk9zDjD4kPs/TVFWGz4Ra6rNrZ/bFP3LPwc=)

Para verificación de Positiva

Anexo A.- Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

03). Informe Mensual SST B&C Ingeniería S.A.S.

CONSORCIO SAN RAFAEL TM
AM&CIA

INFORME 3

FEBRERO - MARZO DEL 2024

CRISTINA CASTAÑO
Coordinador SST

Carrera 15 No.88-64 oficina 808 edificio torre Zimma Bogotá
e-mail: syso@amycia.com Tel.: 6917652

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de febrero al 20 de marzo del 2024	INDUCCIONES	3

En el periodo comprendido entre el 20 de febrero al 20 de marzo del 2024, se presentaron siete (3) nuevos ingresos de personal operativo a ByC Ingeniería y Servicios S.A.S, de igual manera NO se presentaron nuevos ingresos de Estructuras Metálicas de Colombia S.A.S asociados al contrato TM 2795-2023 del consorcio San Rafael.

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de febrero al 20 de marzo del 2024	NOVEDADES DE RETIRO DE PERSONAL	11

De igual manera, durante este periodo se presenta un (11) retiro de personal de ByC Ingeniería y Servicios S.A.S asociado al contrato TM 2795-2023 del consorcio San Rafael; se adjuntan documentos de evidencia de paz y salvos de los retiros.

FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de febrero al 20 de marzo del 2024	CAPACITACIONES Y CHARLAS	34







FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de febrero al 20 de marzo del 2024	ENTREGA DE EPP	34





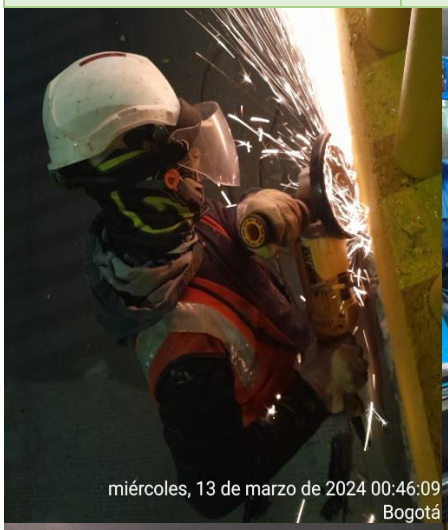




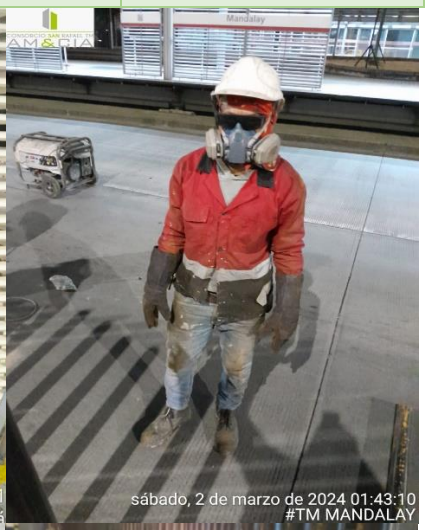


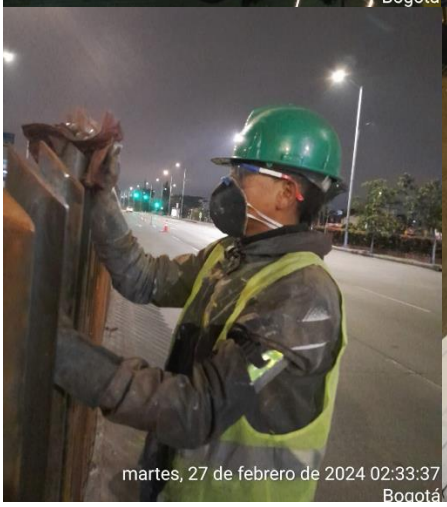


FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de febrero al 20 de marzo del 2024	USO ADECUADO DE EPP	34













FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de febrero al 20 de marzo del 2024	INSPECCIÓN DE VEHICULOS	2





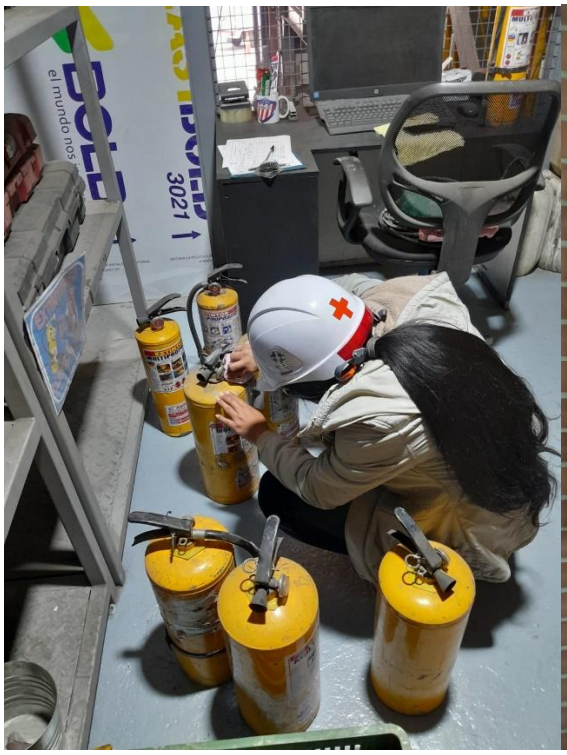


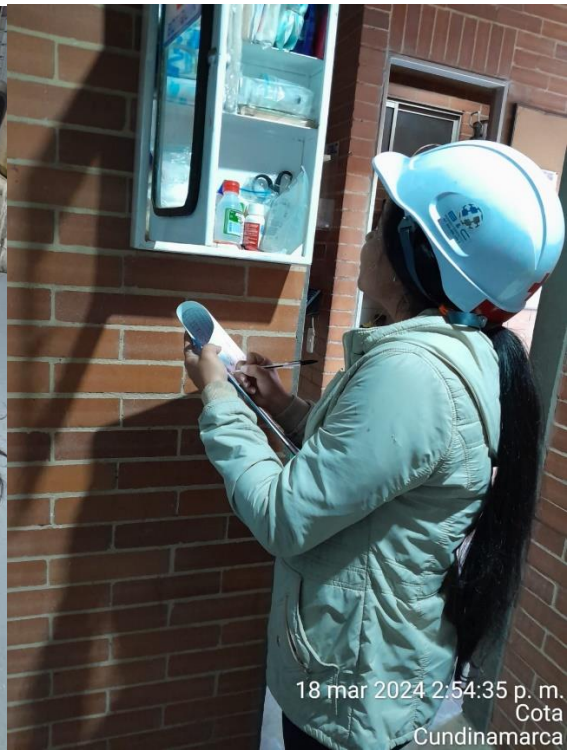






FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 20 de febrero al 20 de marzo del 2024	INSPECCIÓN DE EMERGENCIAS	2

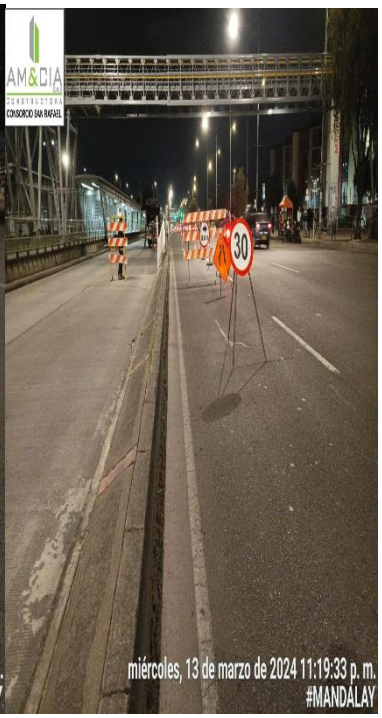




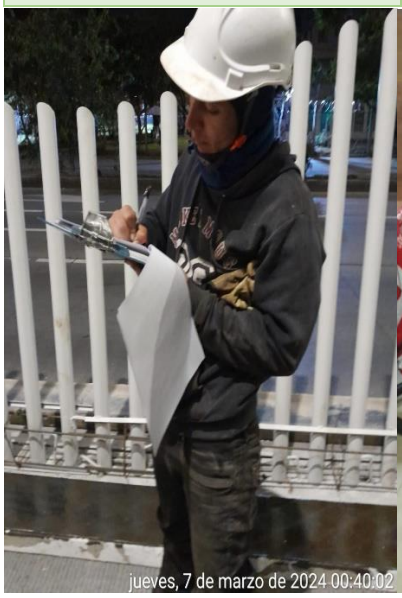
FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 02 de marzo al 01 de abril del 2023	SEÑALIZACIÓN	2







FECHA	TEMA	N° DE ASISTENTES
DIARIAMENTE	FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO	37





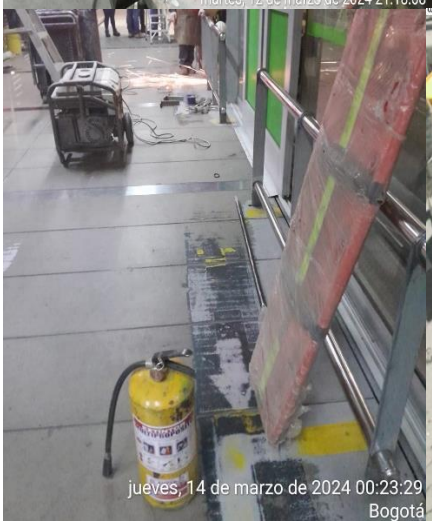


FECHA	TEMA	N° DE PARTICIPANTES
Del 02 de marzo al 01 de abril del 2023	INSPECCIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	34













REPORTE DE CAPACITACIONES

De acuerdo al cronograma planteado de charlas y capacitaciones, estas se realizaron priorizando los temas propuestos por el CONSORCIO SAN RAFAEL (TRABAJO EN CALIENTE) así como, los temas correspondientes a los riesgos asociados a las actividades que ejecutan los trabajadores en sus tareas diarias, esto con el objetivo de mitigar y minimizar accidentes e incidentes de trabajo.
De estas actividades se adjunta la evidencia fotográfica y listas de asistencia.

REPORTE DE ACCIDENTALIDAD

Durante el periodo comprendido entre el 20 de febrero al 20 de marzo del 2024, no se presentaron accidentes de trabajo por parte de ByC Ingeniería y Servicios S.A.S, de igual manera, por EMC - Estructuras Metálicas de Colombia S.A.S no se presentaron accidentes de trabajo; se continua con los controles y medidas necesarias en busca de los indicadores y estadísticas deseadas de cero accidentes, se adjunta la investigación del accidente y medidas correctivas del accidente presentado en el periodo de 20 de enero al 20 de febrero 2024

RESULTADOS DE LAS INSPECCIONES DE SEGURIDAD

En el periodo entre el 20 de febrero al 20 de marzo del 2024, correspondiente al informe 3, se efectuaron inspecciones de seguridad a áreas de trabajo, botiquines, EPP´S, extintores, herramientas, taladros, moto soldador, vehículos y demás herramientas, de las cuales se adjuntan evidencias y formatos diligenciados.



CRISTINA CASTAÑO
COORDINADOR SST
Carrera 15 No.88-64 oficina 808 edificio torre Zimma Bogotá
e-mail: syso@amycia.com Tel.: 6917652

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Regla de oro Mtto electrico

FECHA: 21-02-2024 HORA: 9:00 Pm

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	CESAR G.
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	VACACIONES
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Esteban
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	Fabiana F M
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Hernan Cortes
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
23	JOSE FERNANDO ESTEVES MENDOZA	1092358530	BYC	AUXILIAR DE OBRA	RETIRADO
24	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
25	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	Jose Rubiano.
26	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Regla de oro Mto electrico

FECHA: 21-02-2024 HORA: 9:00 pm

EXPOSITOR: Lorena Romero / Adriana Fornieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
28	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
31	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
32	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
33	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
34	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
35	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	VACACIONES
40	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
41	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
42	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.193-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Proteccion Auditiva

FECHA: 22-02-2024 HORA: 9:00 am

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FIERRO	1075247468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
8	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	VACACIONES
9	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
10	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
14	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
15	HERNAN CORTES	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
19	JHOAN ALEJANDRO SANTANA	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JHONY ANGEL HERNANDEZ	1019101670	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado.
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE FERNANDO ESTEVES MENDOZA	1092358530	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
25	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
26	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David

FIRMA EXPOSITOR

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Proteccion Auditiva

FECHA: 22-02-2024. HORA: 9:00 pm

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	JUAN FELIPE LANCHEROS	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
2	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
3	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
4	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
5	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
6	REINALDO PADILLA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
7	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
8	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
9	SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023430253	BYC	CONDUCTOR	
10	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	Incapacidad.
11	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
12	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
13	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
14	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	VACACIONES
15	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
16	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Guarda de seguridad

FECHA: 25-02-24 HORA: 9:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
24	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
25	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Guarda de seguridad

FECHA: 25-02-24 HORA: 7:10 / 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Funeles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
30	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
31	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
32	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
33	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
34	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
35	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
36	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
37	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
38	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	VACACIONES
39	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
40	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
41	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Socialización política SG-SST

FECHA: 26-02-2024 HORA: 07:00 / 21:00

EXPOSITOR: Eduardo Delgado

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	X
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JHON JAIRO OTALORA DE ORTA	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
30	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
32	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
33	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
34	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
35	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
36	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
37	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
38	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
39	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
40	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
41	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
42	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
43	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
44	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
45	Johan Yesid Cano Arrego	1001063611	BYC	Aux. Sistemas	
46	Margarita Arteaga C	50.849.728	HB	Sec. de Obra	
47	Jemilda Ariza	52.222.777	BYC	Aux. servicios gral	
48	Georgino Villegas ch.	1081820886	BYC	Aux Contable	
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Socialización Política SG-SST

FECHA: 26-02-2024 HORA: 07:00

EXPOSITOR: Eduardo Delgado

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	X
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE FERNANDO ESTEVES MENDOZA	1092358530	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
25	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
26	JORGE ANDRES PEÑATA GUTIEREZ	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Socialización Política SG-SST

FECHA: 26-02-2024 HORA: 07:00/21:00

EXPOSITOR: Eduardo Delgado.

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	X
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JHON JAIRO OTALORA DE ORTA	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
30	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
32	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
33	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
34	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
35	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
36	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
37	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
38	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
39	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
40	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
41	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
42	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
43	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
44	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
45	Johan Jesid Cero Urrego	1001063612	BYC	Aux. Sistemas	
46	Margarita Arteaga C	50.829.218	HB	Sec. de Obra	
47	Temilda Ariza	52.222722	BYC	Aux. Ser. Gene.	Temilda Ariza
48	Georbina Villegas	1081820888	BYC	Aux contable	
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Socialización Pausas SG-SST

FECHA: 26-02-2024 HORA: 07:00/21:00

EXPOSITOR: Eduardo Delgado.

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	X
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE FERNANDO ESTEVES MENDOZA	1092358530	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
24	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	108517538	BYC	SOLDADOR	
25	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
26	JORGE ANDRES PEÑATA GUTIEREZ	108237446	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Consumo de alcohol y droga al volante

FECHA: 26-02-24 HORA: 9:00 pm

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Fornieles

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
28	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
31	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
32	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
33	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
34	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
35	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	VACACIONES
40	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
41	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
42	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
43	Jhon Jairo otalora	1082344[illegible]	BYC	AUX obra	
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Consumo de alcohol y drogas al volante

FECHA: 26-02-24 HORA: 9:00 Pm

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
24	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
25	JORGE ANDRES PEÑATA GUTIEREZ	1067905659	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.139-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Linea de FUEGO

FECHA: 27-02-24 HORA: 7:00 / 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero /

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
28	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
31	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
32	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
33	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
34	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
35	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
40	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
41	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
42	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
43	Jhon Jairo Ortalora	1082374460	BYC	Aux obra	Jhon Jairo Ortalora
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITO

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Linea de Fuego

FECHA: 27-02-2024 HORA: 7:10AM 9:00pm

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas Lopez
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
24	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
25	JORGE ANDRES PEÑATA GUTIEREZ	1067905659	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David

FIRMA EXPOSITOR

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Objetivos SG-SST

FECHA: 28-02-2024 HORA: 07:00/21:00

EXPOSITOR: Eduardo Delgado

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	X
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JHON JAIRO OTALORA DE ORTA	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
30	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
32	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
33	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
34	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
35	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
36	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
37	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
38	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
39	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
40	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
41	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	Vacaciones
42	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
43	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
44	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
45	Johan Jesid Caro Virgo	1001063614	Byc	Aux. Sistemas	
46	Margarita Arteaga C	50821928	HB	Sec. de Obra	
47	Temilda Arizo	52-222422	BYC	Aux servicios	Temilda Arizo
48	Georbino Villegas	1081820888	Byc	Aux Contable	
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: objetivos SGSST

FECHA: 28-02-2024 HORA: 07:00/21:00

EXPOSITOR: Eduardo Delgado.

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	X
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE FERNANDO ESTEVES MENDOZA	1092358530	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
25	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
26	JORGE ANDRES PEÑATA GUTIEREZ	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Objetivos SG-SST

FECHA: 28-02-2024 HORA: 07:00 / 21:00

EXPOSITOR: Eduardo Delgado.

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	X
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JHON JAIRO OTALORA DE ORTA	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
30	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
32	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
33	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
34	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
35	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
36	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
37	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
38	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
39	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
40	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
41	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
42	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
43	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
44	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
45	Johan Yesid Cano Urrego	1001063612	BYC	Aux. Sistemas	
46	Margarita Arteaga C	50.849.248	HB	Sec. de Obra	
47	Yamitha Ariza.	52.222.[illegible]	BYC	Aux. Seguridad	Yamitha Ariza.
48	Georgina Villegas	1081820888	BYC	Aux Contable	
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: objetivos SG-SST

FECHA: 28-02-2024 HORA: 07:00/21:00

EXPOSITOR: Eduardo Delgado

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	X
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014239078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	108287722[illegible]	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	106498617	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE FERNANDO ESTEVES MENDOZA	1092358530	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
24	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
25	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
26	JORGE ANDRES PEÑATA GUTIEREZ	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR: _____

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	√
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Clasificacion Sustancias Peligrosas

FECHA: 28-02-24 HORA: 7:10 / 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles Muñoz

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	No vino
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064956107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	2155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	No vino
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1012236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	80830868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1073197080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	8000 755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083053457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
24	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	8001891	BYC	CONDUCTOR	
25	JORGE ANDRES PEÑATA GUTIEREZ	1067905 59	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
26	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230 53	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan david Quitian

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: 28-02-2024 clasificacion sustancias Peligrosas

FECHA: 28-02-2024 HORA: 7:10 / 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Taenia Muñoz

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
28	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
31	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
32	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
33	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
34	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
35	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	VACACIONES
40	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
41	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
42	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
43	Alan J. Ofalora	1082374460	BYC	Aux obra	Alan J. Ofalora
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Levantamiento - Lesiones de espalda

FECHA: 29-02-24 HORA: 7:10 / 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
24	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
25	JHON JAIRO OTALORA DE ORTA	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Levantamiento - lesiones de espalda

FECHA: 29-02-2024 HORA: 7:10 / 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Fornieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
28	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
29	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas
30	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
32	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
33	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
34	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
35	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
36	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
37	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
38	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
39	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
40	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	Vacaciones
41	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
42	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
43	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Manejo de residuos solidos

FECHA: 03-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
28	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	Juan Felipe Lancheros
29	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas Ramirez
30	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
32	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
33	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
34	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	Ricardo
35	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
36	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	Sergio Ramirez
37	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
38	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
39	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
40	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	VACACIONES
41	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
42	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Retirado
43	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Manejo de Residuos Solidos

FECHA: 03-03-24 HORA:

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	Retirado
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Hernan C
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	Retirado
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
24	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
25	JHON JAIRO OTALORA DE ORTA	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Ejercicios para evitar la fatiga visual

FECHA: 04-03-24 HORA: 7:10|21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Fornieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	V
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
28	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
29	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
31	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
32	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
33	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
34	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
35	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
36	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
37	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
38	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
39	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
40	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	VACACIONES
41	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
42	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Retirado
43	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Ejercicios para evitar la fatiga visual

FECHA: 04-03-24 HORA: 7:10 / 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	Retirado
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	Retirado
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
24	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
25	JHON JAIRO OTALORA DE ORTA	1082374460	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado

FIRMA EXPOSITOR

BYC INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: La importancia dela buena postura

FECHA: 06-03-24 HORA: 7:10 / 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
27	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
28	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
29	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
30	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
31	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
32	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
33	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
34	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
35	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	Voluntario
36	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
37	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.024.358-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: La importancia de la buena Postura

FECHA: 06-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7					NO
8	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
9	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
10	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
11	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
15	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
20	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
23	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
25	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Aseo en el trabajo

FECHA: 07-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	Retirado
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axeles Thomas S
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	EDIE GIAANY MORENO UZCATEGUI	5726166	BYC	TECNICO MANTENIMIENTO	Renuncio
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HEBER CALEB CASTILLO VARELA	1079656964	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
15	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
16	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JESUS EDUARDO DELGADO MENDOZA	88230868	BYC	COORDINADOR SST	
20	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
22	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
23	JOSE FERNANDO ESTEVES MENDOZA	1092358530	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
24	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
25	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
26	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Aseo en el trabajo

FECHA: 07-03-24 HORA: 7:10 / 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Fuentes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	
28	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
29	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
30	PEDRO LUIS GONGORA RAMIREZ	79998418	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
31	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
32	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
33	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	
34	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
35	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
36	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
37	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
38	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
39	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	VACACIONES
40	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
41	YEISON RAMIRO BELTRAN QUEVEDO	1023871619	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Retirado
42	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 830324.150-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Riesgo de Ruido

FECHA: 10-03-24 HORA: 7:10 | 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	Retirado
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	Cesar G.
7	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño.
8	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
9	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
10	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
11	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
15	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Hernan
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	AUSENCIA.
18	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
20	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
23	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
24	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	Retirado
25	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas Ramirez

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

TEMA: Riesgo de ruido

FECHA: 10-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Fuentes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
27	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
28	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
29	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	Retirado
30	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	Ronaldo
31	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
32	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
33	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
34	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
35	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
36	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
37	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

FIRMA EXPOSITOR

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900162434-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Radiación - No Ionizada

FECHA: 11-03-24 HORA: 7:10 | 21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	ANDRES FELIPE FIERRO NIETO	1075297468	EMC	CONDUCTOR	Retirado
4	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
5	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
6	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
7	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
8	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
9	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
10	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	INCAPACITADO
11	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
12	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
13	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
14	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
15	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
19	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
20	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
21	JOSE LUIS MORENO ANDRADE	1085175384	BYC	SOLDADOR	
22	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
23	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	JUAN FELIPE LANCHEROS FLOREZ	1073681521	HB	INSPECTOR DE OBRA	RETIRADO
25	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Radiacion - No Ionizada

FECHA: 11-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero/ Fabiana Fonseca

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
26	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
27	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
28	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo
29	RICARDO ALFONSO JOYA MURIEL	1049624248	BYC	CONDUCTOR	RETIRADO
30	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
31	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
32	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
33	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
34	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
35	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
36	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
37	YENNI LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Proteccion Respiratoria

FECHA: 12-03-2024 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
26	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Proteccion Respiratoria

FECHA: 12-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Funieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
34	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Soldar, cortar, latonear.

FECHA: 13-03-24 HORA:

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Esteban
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Hernán Cortés
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas.
17	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	Daniel R
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
23	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas Ramirez
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
26	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.524.150-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: soldar, cortar, latonear

FECHA: 13-03-24 HORA: _____

EXPOSITOR: Lorena Romero/Fabiana Fuentes

CAPACITACIÓN	
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
34	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

FIRMA EXPOSITOR _____

BYC INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA NIT. 900.1024.150-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Extintores de incendio

FECHA: 19-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	INCAPACIDAD.
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
26	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA NIT. 900824150-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Extintores de incendio

FECHA: 14-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
34	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Herramientas Manuales

FECHA: 15-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Ramero / Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
23	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
26	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Herramientas Manuales

FECHA: 15-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Turneles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
34	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

FIRMA EXPOSITOR

INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Protección Para la cabeza

FECHA: 17-03-24 HORA: 7:10/21:00

EXPOSITOR: Lorena Romero/Fabiana Furnieles

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	VACACIONES
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Retirado
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
17	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan David
23	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
26	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. / ESTRUCTURAS METÁLICAS DE COLOMBIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Protección Para la cabeza

FECHA: 17-03-24 HORA: 7:10/7:00

EXPOSITOR: Lorena Romero / Fabiana Fonseca

CAPACITACIÓN	
CHARLA	✓
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	
34	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

FIRMA EXPOSITOR

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA NIT. 900.924.158-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Capacitación Trabajo en Caliente.

FECHA: 15 Marzo 2024 HORA: 7:00 am

EXPOSITOR: Cristina Castaño.

CAPACITACIÓN	X
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	ALEXANDER DIAZ RIVERA	1003070761	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
2	ANDRES EDUARDO PUENTES VALDERRAMA	1005770400	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
3	AXCELES ALBERTO THOMAS SANDOVAL	72047971	BYC	SUPERVISOR DE PINTURA	Axceles Thomas S.
4	CESAR AGUSTO DAZA FANDIÑO	79133376	EMC	INGENIERO DE SISTEMAS	
5	CESAR AUGUSTO GARIBELLO BARBOSA	80657211	BYC	SOLDADOR	
6	CRISTINA CASTAÑO BUITRAGO	1007303791	BYC	COORDINADOR SST	Cristina Castaño
7	DANIEL SANTIAGO PACHON SARMIENTO	1023930253	BYC	CONDUCTOR	
8	DAVID ALEKSEY MORALES SANDOVAL	1014289078	HB	INSPECTOR DE OBRA	
9	DAYAN GUILLEN PEÑA	1124006294	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Incapacidad
10	DUVAN LEONARDO NIVIA CLAVIJO	1073508972	EMC	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	
11	ESTEBAN DANIEL ROBLES ARIZA	1082877222	BYC	AUXILIAR DE OBRA	ESTEBAN
12	FABIANA FURNIELES MUÑOZ	1064986107	HB	INSPECTORA AMBIENTAL	
13	HECTOR HUGO RAMIREZ HENAO	7715312	BYC	SOLDADOR	
14	HERNAN RODRIGO CORTES GARCIA	80656542	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Hernán Cortés
15	JAIME ALBERTO CANO ARANGO	72155275	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
16	JESUS ALBERTO THOMAS LOPEZ	1002236905	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Jesus Thomas L.
17	JHON ALEJANDRO SANTANA CARDENAS	1072497080	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
18	JOSE BENJAMIN ORTIZ ESTUPIÑAN	80008755	BYC	PINTOR	
19	JOSE DANIEL RONDANO	1083052457	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
20	JOSE LUIS MORENO ANDRADES	1085175384	BYC	SOLDADOR	
21	JOSE ROLANDO RUBIANO NIETO	80018951	BYC	CONDUCTOR	
22	JUAN DAVID QUIJANO QUITIAN	1073230453	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Juan david
23	LEONIDAS RAMIREZ DAVID	1059900398	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Leonidas Ramirez
24	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CARO	3808901	BYC	AUXILIAR DE OBRA	
25	RAFAEL ANTONIO NIÑO RODRIGUEZ	1121326909	HB	ALMACENISTA	
26	REINALDO JOSE PADILLA LICONA	1003655235	BYC	AUXILIAR DE OBRA	Reinaldo

FIRMA EXPOSITOR Cristina Castaño.

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. / EMC ESTRUCTURAS METALICAS DE COLOMBIA NIT. 900.024.159-5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:FT-SST-001
	REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSION: 003
		FECHA: 18-02-2024

TEMA: Capacitación Trabajo en Caliente.

FECHA: 15 Marzo 2024 HORA: 7:00am

EXPOSITOR: Cristina Castaño

CAPACITACIÓN	X
CHARLA	
REUNIÓN	
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
VISITA	
OTRO	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	EMPRESA	CARGO	FIRMA
27	RONALDO GONZALEZ MENDEZ	1002497700	BYC	PINTOR SANDBLASTERO	
28	SERGIO DOMINGO RAMIREZ HENAO	7715313	BYC	SOLDADOR	
29	SERGIO LEONARDO BENAVIDES MARIN	1014202900	BYC	OFICIAL DE OBRA CIVIL	
30	WILSON ARMANDO UNRIZA PINZON	80726415	BYC	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA	
31	WILSON ELIECER PICO CARDENAS	1148147768	EMC	AUXILIAR DE OBRA	
32	WILSON LOPEZ HERNANDEZ	79095339	EMC	SOLDADOR	
33	YAMITH HEFREN RODRIGUEZ CASTELLANOS	80022762	HB	RESIDENTE DE OBRA	No llego a firma
34	YENNY LORENA ROMERO GORDILLO	1069759281	HB	INSPECTOR SST	
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

FIRMA EXPOSITOR Cristina Castaño

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Alexander Diaz **FECHA** 15·03·24.

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. PERMISO Trabajo

B. USO elementos Proteccion personal.

C. Orden y ASEO.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CAP

FIRMA EVALUADO

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Andres Puentes **FECHA** 15-03-24.

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

FIRMA EVALUADOR CCB **CALIFICACION** 5

FIRMA EVALUADO

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Axeles Thomas Sandoval **FECHA**

1. Como se considera una tarea que Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. uso adecuado de los EPP

B. orden y aseo

C. no realizar Trabajos Cerca de materiales inflamables

CALIFICACION _____

FIRMA EVALUADOR_____

FIRMA EVALUADO Axeles Thomas S

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Cesar A. Diaz F. **FECHA** 15/03/2024

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica ✓

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas ✓

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI ✓

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura ✓

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. Permiso de Trabajo

B. Orden y Aseo

C. Uso de elementos Proteccion Personal

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Cesar Garbello **FECHA** 15-03-24

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO Cesar G.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN RAFAEL SAS
AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Cristina Castaño **FECHA** 15-03-2024.

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. Firmar Permiso de Trabajo - Orden Aseo Zona de Trabajo

B. Inspección Preoperacional. - NO realizar Trabajo Cerca Combustibles.

C. Uso de EPP - contar con Equipos Emergencia cerca extintor.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO Cristina

18

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Santiago Pastrana **FECHA** 15-03-2024

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. Orden y Aseo

B. inspeccion pre operacional

C. Uso de EPP

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: DAVID ALEXSEY MORALES SANDOVAL **FECHA** 16-03-2024

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. USO CORRECTO DE EPP'S

B. ORDEN Y ASEO

C. PERMISO DE TRABAJO

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Duvan Nivia

FECHA

1. Como se considera una tarea que Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. _____

B. _____

C. _____

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Esteban Robles **FECHA** 15-03-24

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Crítica

(B.) Crítica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO ESTEBAN

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Fabian Fernando Hurtado **FECHA** 15-03-2024

1. Como se considera una tarea que Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. Permiso de trabajo

B. Orden y aseo de zona de

C. Inspecciones preoperacional

CCB

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Hector Ramirez **FECHA** 1503-24

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

FIRMA EVALUADOR CCB **CALIFICACION** 5

FIRMA EVALUADO Hector R.

5

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Hernan Cortes **FECHA** 15-03-24

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO Hernán Cortés

6

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: JAIME A CANO A

FECHA

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Crítica

B. Crítica

C. No Crítica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. INSPECCION PREOPERACIONAL

B. USO ADECUADO DE EPP

C. ORDEN Y ASEO

CALIFICACION _____

FIRMA EVALUADOR _____

FIRMA EVALUADO _____

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: JESUS THOMAS **FECHA** 15-03-24

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR Jesus Thomas

FIRMA EVALUADOR CCP

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Alejandro Santana **FECHA** 15-03-24.

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5.-

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: JOSE ORTIZ **FECHA** 15-03-24

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

FIRMA EVALUADOR CCB **CALIFICACION** 5

FIRMA EVALUADO

9

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Daniel Rondano

FECHA

1. Como se considera una tarea que Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. Firma de Permiso de trabajo

B. USO Adecuado

C. INSPECCION PREVACIONAL

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO Daniel R

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN RAFAEL SM
AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: JOSE MORENO **FECHA** 15-03-24.

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO

10

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: JOSE RUBIANO **FECHA** 15-03-24

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Juan david Quiñan **FECHA** 15-03-24.

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) Si

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR

FIRMA EVALUADO Juan david

12

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Leonidas Ramirez **FECHA** 15-03-24.

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Crítica

(B.) Crítica

C. No Crítica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO Leonidas

13

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: LUIS F. BONILLA C.E.

FECHA 15-03-24.

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C.) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO

14

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: RAFAEL DIPO R **FECHA**

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Crítica

B. Crítica

C. No Crítica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. Orden y Aseo

B. Uso adecuado de EPP

C. Inspeccionar de Preoperacionales

CALIFICACION _____

FIRMA EVALUADOR _____

FIRMA EVALUADO _____

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Reinaldo Padilla

FECHA 15-03-24

1. Como se considera una tarea que Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

X B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

X C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

X A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

X C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO Reinaldo

15

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Ronaldo Gonzalez **FECHA** 15-03-24

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

(B.) Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

(C) A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

(A.) SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

(C.) Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5.

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO Ronaldo

16

Powered by CamScanner

AM&PIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Sergio Ramirez **FECHA**

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. equipos de emergencias

B. uso de EPP

C. inspección preoperacional

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO Sergio Ramirez

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Sergio Benavides **FECHA** 15-03-24

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION 5

FIRMA EVALUADOR CCB

FIRMA EVALUADO Sergio B.

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Wilson Ortiz G

FECHA

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. _____

B. _____

C. _____

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

Powered by CamScanner

CONSORCIO SAN RAFAEL SM
AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: wilson pico

FECHA

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

20

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: wilson lopez

FECHA

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

B. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

C. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

A. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

C. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A.

B.

C.

CALIFICACION ----------

FIRMA EVALUADOR----------

FIRMA EVALUADO----------

21

Powered by CamScanner

AM&CIA

SISTEMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

EMPRESA:

EVALUACION CAPACITACION TRABAJOS EN CALIENTE

NOMBRE: Lorena Romero **FECHA**

1. Como se considera una tarea que Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños al proceso, a los equipos, o al ambiente de considerable valor.

A. Medianamente Critica

X. Critica

C. No Critica

2. Se considera Trabajo en caliente las actividades que :

A. Producen y están expuestas a llamas abiertas, temperatura alta.

B. Son superficies calientes, generan chispas, incendios y explosiones capaces de causar lesiones y daños

X. A y B son correctas

3. Es obligación del trabajador propender por su auto cuidado.

X. SI

B. NO

4. Cual Actividad no se considera trabajo en caliente

A. Soldadura

B. Corte y pulido

X. Pintura

5. Enuncie TRES acciones preventivas para trabajos en caliente

A. _____

B. _____

C. _____

CALIFICACION _____

FIRMA EVALUADOR_____

FIRMA EVALUADO_____

Powered by CamScanner

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2 1024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Ciudad: Bogotá

Fecha de emisión: 15-02-24

Lugar: Troncal NQS central

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00

Frente de Trabajo: Estacion Patiocemento

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Hernán Cortés	Auxiliar							
JAIME A. CANO	AUX							
Axceles Thomas	Pintor							
Jesus Nuñez	Soldador							
Daniel R	AUX							
Hernan Cortes	AUX							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Urrego	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Ing. SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	18-02-24 5:00 AM	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-019
		VERSIÓN: 002
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FECHA:15/08/2017

Fecha:	18-02-24	Ciudad:	Bogotá
Lugar	Troncal 80	Frente de Trabajo	Estacion escuela Militar
Hora de Inicio (a.m./p.m.):	7:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO, OXICORTE

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS.** Derrames.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Alistamiento de equipos y elementos de proteccion personal, instalacion de señalizacion	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **Publico :** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Limpieza de estructura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO** material particulado **Publico :** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Aplicación de soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO** material particulado,manipulacion de sustancias quimicas **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Pulir soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO** material particulado,manipulacion de sustancias quimicas **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS.** Derrames. Publico : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombres y Apellidos de los trabajadores	Cedula	Cargo	Firma
Wilson Lopez	79095339	Soldador	
Rafael niño	1.121369097	AUX	
Juan D. Quijano	1073230453	AUX	Juan David
Hector Ramirez	1071537	Soldador	
Sergio Benavides	1014202900	oficial	
Reinaldo Padilla	1003655235	Auxiliar	Reinaldo
RAFAEL NIÑO	1.121369097	AUX	
Cesar Caicedo	80657117	soldador	Cesar C

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		Cargo	Firma
Lorena Romero	1069759281	INSP - SST	

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: SG-R-019
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		VERSIÓN: 002
			FECHA:15/08/2017

Fecha:	18-02-24	Ciudad:	Bogotá
Lugar	Troncal 80	Frente de Trabajo	Estación Quinta
Hora de Inicio (a.m./p.m.):	21:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTAS MANUALES, PLANTA ELECTRICA, COMPRESOR DE PINTURA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS.** Derrames.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos charla de seguridad permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Alistamiento de equipos y elementos de proteccion personal, instalacion de señalizacion	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **Publico :** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Aplicación de pintura con compresor	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO** material **FISICO:** Ruido **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO** material particulado,manipulacion de sustancias químicas **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS.** Derrames. Publico : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombres y Apellidos de los trabajadores	Cedula	Cargo	Firma
Brian Parra	1016032605	Soldador	
Omar Ariza			
Jhon Florez	1014214403	Soldador	Jhon flore
Jhonatan Moreno	1073730335	Soldador	Jonatan moreno

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		Cargo	Firma
Lorena Romero	1069959281	Insp. SST	

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-019
		VERSIÓN: 002
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FECHA:15/08/2017

Fecha:	18-02-24	Ciudad:	Bogotá
Lugar	Troncal NQ Central	Frente de Trabajo	Estacion Palaquemao
Hora de Inicio (a.m./p.m.).	21:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO, OXICORTE

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS.** Derrames.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Alistamiento de equipos y elementos de proteccion personal, instalacion de señalizacion	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **Publico :** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Limpieza de estructura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO** material particulado **Publico :** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Aplicación de soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO** material particulado,manipulacion de sustancias quimicas **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Pulir soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO** material particulado,manipulacion de sustancias quimicas **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS.** Derrames. Publico : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombres y Apellidos de los trabajadores	Cedula	Cargo	Firma
Cesar Garifello	80657211	Soldador	Cesar C.
Leonidas Ramirez	1059900798	Auxiliar	Leonidas
		ISO	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		Cargo	Firma
Lorena Romero	1069759281	INSP. SST	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Ciudad: Bogotá

Fecha de emisión: 18-02-24

Lugar: Troncal Americas

Frente de Trabajo: Estacion COS Cra 32

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 12:30

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 4:30

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, irritación, de vías respiratorias y oculares Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control. **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Ortiz	Pintor							
Yeison Beltran	Pintor							
Andres Puentes	AUX							
Pedro Gongora	Pintor							
Wilson Pico	AUX							
Luis F. Bohorquez	AUX							
Caleb castillo	AUX							
Reinaldo Padilla	AUX		Reinaldo	Reinaldo				
Juan D Rojas	AUX		Juan D	Juan D				

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unriza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	25-02-24	5:00 AM	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:			FIRMA RESPONSABLE SST:		

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emision: 18-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal America | Frente de Trabajo: Estacion Zona Industrial

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes. vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/n **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalizacion	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes. vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal . **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Ronaldo Gonzalez	pintor	Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo			—	
Alexander Diaz	AUX	"	"	"			—	
Jesus Thomas	AUX	Jesus Th.	Jesus Th.	—			Jesus Thomas	
Alejandro Santana	AUX	—	—	—			—	
Esteban Robles	AUX	ESTEBAN	ESTEBAN	—			—	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Urriza	Coordinador				—	—		—

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	25-02-24 5:00 AM.	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 19-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal | Frente de Trabajo: Estacion Consuelo

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel, **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** materia! particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc. afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Lopez	Soldador	—	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]
Leonidas Ramirez	AUX	—	Leonidas	—	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]
Cesar Garbello	Soldador	[signature]	[signature]	[signature] C.	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]
Sergio Benavides	AUX	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unriza	Coordinador	—	[signature]	[signature]	—	—	—	—
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	Insp. SST	—	[signature]	[signature]	[signature]	—	[signature]	—
FECHA Y HORA DE CIERRE:	25-02-24 5:09 AM		**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	[signature]		**FIRMA RESPONSABLE SST:**	[signature]	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 19-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Norte | Frente de Trabajo: Estacion Virrey

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **TRABAJOS EN CALIENTE**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, suspensión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Tránsito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascacilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Hector Ramirez	Soldador	✓	✓					
Wilson Pico	AUX	✓	✓					

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unriza	Coordinador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	Insp SST	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

FECHA Y HORA DE CIERRE: | FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: | FIRMA RESPONSABLE SST:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 20-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Americas | Frente de Trabajo: Estacion Puente Aranda

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:06 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **APLICACIÓN DE PINTURA**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Pape	AUX							
Leonidas Ramirez	AUX			Leonidas				
Alexander Diaz	AUX							
JESUS Thomas	AUX			Jesus Thomas	Jesus Thomas	Jesus Thomas	Jesus Thomas	
Alejandra Santana	AUX							
Esteban Patiño	AUX			ESTEBAN	ESTEBAN			
Ronaldo Gonzalez	Pintor			Ronaldo				
Jorgio Benavides	OFICIAL				Jorgio B.			

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unriza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Caracas Sur | Frente de Trabajo: Estacion Fucha

Hora de Inicio (a.m./p.m.): | Hora de Finalización (a.m./p.m.):

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Alexander Diaz	Auxiliar							
Wilson P.	Aux							
Leonidas	Auxiliar				Leonidas	Leonidas		
Romulo	Pintor				Romulo	Romulo		
Sergio B.	OFICIAL							
ESTEBAN DAW	AUX					ESTEBAN		

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unriza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	25-02-24 5:00 pm	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 22-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal NQS central | Frente de Trabajo: AV- Dorado

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
JOSE MORENO	Soldador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ALEXANDE DIAZ	Auxiliar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
WILSON UNRIZA	Coordinador	—	—	—	—	—	—	—
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
LORENA ROMERO	SST	—	—	—	—	—	—	—

FECHA Y HORA DE CIERRE:		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 22-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Caracas Sur | Frente de Trabajo: Estacion Quiroga

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal. instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jaider Gregorio	Pintor							
Jose Fernando	Aux.							
Yeber Castillo	AUX							
Rainaldo	AUX				Jueves	Rainaldo		
Joan David	AUX				Joan D	Joan D		

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Uniza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24	5:00 AM	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:			FIRMA RESPONSABLE SST:		

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 23-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal NQS | Frente de Trabajo: Estacion consuelo

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Ortiz	Pintor	/	/	/	/	/		
Yelson Beltran	Pintor	/	/	/	/	/		
Andres Puentes	Aux	/	/	/	/	/		
Reinaldo Padilla	Aux	/	/	/	/	/	Reinaldo	
		/	/	/	/	/	/	/

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Urriza	Coordinador	/	/	/	/	/		/

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Coordinador	/	/	/	/	/	/	/

FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24 5:00 AM	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2021

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 23-02-21		Ciudad:	Bogotá
Lugar: Troncal NQS	Frente de Trabajo: Estación Alquería		
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00		

Descripción de la tarea a realizar: **TRABAJOS EN CALIENTE**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte,	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva.), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Cesar Garbello	Soldador							
Dayan Guillen	AUX							
Sergio Benavides	Auxiliar							
Luis Moreno	Soldador							
Alexander Diaz	AUX							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unriza	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	HSP. SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:		**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**		**FIRMA RESPONSABLE SST:**	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 25-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Caracas sur | Frente de Trabajo: Estacion Consuelo

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **APLICACIÓN DE PINTURA**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado. manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose ortiz	Pintor							
Andres Puentes	Aux							
Yeison Beltran	Pintor							
Rainaldo	Aux	Rainaldo	Rainaldo					
Juan d. Quijano	Aux	Juan D						

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Uniza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP. SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 25-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Caracas sur | Frente de Trabajo: Estacion Quiroga

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar. **APLICACIÓN DE PINTURA**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jonatan Giangeru Castillo	Puntal Auxiliar							
Esteban Davici	AUX							
Heber Castillo	AUX							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
wilson unriza	coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP. SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO 1M 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 25-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal NQS | Frente de Trabajo: Estacion Algeciras

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control. **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Yeison Beltran	Pintor							
Ilton Alejandro	Aux							
Leonidas	Aux							
Javier Fernandez	Aux							
Romulo Gales	Pintor							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
wilson unriza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Insp SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24 6:00 AM.	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	FIRMA RESPONSABLE SST:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 25-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal NQS | Frente de Trabajo: Estacion TM Calle 30 Sur

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés, Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECT SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Cesar G.	Soldador	Cesar G.	Cesar G.	Cesar G.				
Dayana B.	Auxiliar							
Jesus Moreno	Soldador							
Alexander Diaz	Aux							
Sergio Benavides	Oficial							
Jonathan Gonzalez								

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Urriza	Insp-SST							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	Insp-SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24		**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**			**FIRMA RESPONSABLE SST:**		

CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 25-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Tronca | Frente de Trabajo: Palaquemao

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **APLICACIÓN DE PINTURA**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehiculo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Arcelis Tatomas	Supervisor	Arcelis	Arcelis	Arcelis	Arcelis			
Daniel Rondano	Aux	Daniel R	Daniel R	Daniel R	Daniel R			
Jaime CANO	AUX							
Hernan Cortés	AUX	HernC	HernC	HernC	HernC			
[illegible]	AUX							
Heber Castillo	AUX							
Ronaldo Gonzalez	Pintor							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Univio	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	INSP SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24 5:00 AM		**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**			**FIRMA RESPONSABLE SST:**		

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 26-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal NQS | Frente de Trabajo: Estación 38A Sur.

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **APLICACIÓN DE PINTURA**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** Inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Juan Alejandro	AUX							
Esteban Dorado	AUX							
Jesus Fonseca	AUX							
Edison Beltran	PINTOR							
Heber Castillo	Auxiliar							
Reinaldo G	Pintor							
Leonidas	AUX							
Fabian Guayara	Pintor							
Wilson Rico	AUX							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Urriza	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	INSP SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 27-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Americas | Frente de Trabajo: Zona Industrial

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
ESTEBAN Ramirez	AUX	/	/	ESTEBAN	ESTEBAN			
Ronaldo Gonzalez	Pintor	/	/	Ronaldo	Ronaldo			
Leonidas Ramirez	AUX	/	/	Leonidas	Leonidas			
Jhon Alejandro	AUX							
Jesus Thomas		/	/	/	/		Jesus Th	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unriza	Coordinador	/	/			/	/	/
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	Insp SST	/	/			/		
FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24 5:00 pm		**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**			**FIRMA RESPONSABLE SST:**		

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 27-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal 80 | Frente de Trabajo: estacion AV. BOYACA

Hora de Inicio (a.m./p.m.): | Hora de Finalización (a.m./p.m.):

Descripción de la tarea a realizar: **TRABAJOS EN CALIENTE**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas Irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas Irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, Irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas Irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas Irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas Irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
José Moreno	soldador							
Alexander Diaz	Auxiliar							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unrigo	Coordinad							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Insp SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 27-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal America | Frente de Trabajo: Estacion Cra 43

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** Inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vias respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Betancur	Pintor							
Jose Ortiz	Pintor							
Andres Prieto	Aux							
Reinaldo	Aux			Reinaldo				
Ronaldo	Pintor			Ronaldo				
Pedro Gongora	Pintor							
Estiben Aguirre	AUX			Estiben				
Leonidas Ramirez	AUX			Leonidas				
Jhon Alejandro	AUX							
Jesus Thomas	AUX						Jesus Th.	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Unriza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Insp SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24 5:00 AM	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	FIRMA RESPONSABLE SST:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 28-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Suba | Frente de Trabajo: Estacion Suba TV 91

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **TRABAJOS EN CALIENTE**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgacion de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderem **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Moreno	Soldador				Fuertes			
Alexander Diaz	Aux							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Chriza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	HSE SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 28-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal América | Frente de Trabajo: Puente Aranda

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Pedro Gonzalez	Pintor	/	/	/	/	/	/	/
Reinaldo Padilla	Aux	/	/	/	/	/	/	/
Calet Castillo	Aux	/	/	/	/	/	/	/
Jesus Thomas	Aux	/	/	/	/	/	/	/

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Urriza	Coordinador	/	/	/	/	/	/	/

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Insp SST	/	/	/	/	/	/	/

FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 29-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal caracas Sur | Frente de Trabajo: Socorro

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PÚBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jesus Thomas	AUX							
Wilson Pico	AUX							
Juan d. Quijano	AUX							
Luis Bohorquez	AUX							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Uruz 29	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-29	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 29-02-24			Ciudad: Bogotá
Lugar: Troncal Caracas Sur		Frente de Trabajo: Fucha	
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00		Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00	

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Yeison Beltran	Pintor							
Jose Ortiz	Pinto.							
Andres Rueda	Aux							
Reinaldo	Aux			Reinaldo				
Ronaldo Gonzalez	Pintor					Ronaldo		
Leonidas Ramirez	AUX					Leonidas		
Esteban Robles	Aux					ESTEBAN		
Alexander Diaz	AUX							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Urriza	Coordinador							
RESPONSABLE SST	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**	**DOMINGO**
Lorena Romero	INSP SST							
FECHA Y HORA DE CIERRE:			**FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**			**FIRMA RESPONSABLE SST:**		

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 29-02-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Caribe SUR | Frente de Trabajo: Estacion Sacarco

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
JOSE ORTIZ	Pintor							
YEISON BELTRAN	PINTOR							
Andres Puentes	Ayu							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
wilson urriza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lovena Romero	INSP SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:		FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FIRMA RESPONSABLE SST:	

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-019
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	VERSIÓN: 002
		FECHA:15/08/2017

Fecha:	29-02-24	Ciudad:	Bogotá
Lugar	Troncal NQS central	Frente de Trabajo	Palo Quemado
Hora de Inicio (a.m./p.m.):	21:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	5:00

Descripción de la tarea a realizar: TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO, OXICORTE

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS.** Derrames.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Alistamiento de equipos y elementos de proteccion personal, instalacion de señalizacion	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **Publico :** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Limpieza de estructura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO** material particulado **Publico :** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Aplicación de soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO** material particulado,manipulacion de sustancias quimicas **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Pulir soldadura	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO** material particulado,manipulacion de sustancias quimicas **Publico** : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE
Orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS.** Derrames. Publico : atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torcduras, fracturas irritacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, HSE

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombres y Apellidos de los trabajadores	Cedula	Cargo	Firma
Hector Hugo Ramirez	7715317	Soldador	
Jose Moreno	1085175384	soldador	
[illegible]	80 C59 211	Soldador	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		Cargo	Firma
Lorena Romero	1069752281	HSP SST	

CONSORCIO MANTENIMIENTO TH 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 01-03-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Troncal Americas | Frente de Trabajo: Mandalay

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: **TRABAJOS EN CALIENTE**

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, MOTOSOLDADOR, PULIDORA, TALADRO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Montar estructura nueva con herramienta manuales	**LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Instalación de celosías, puertas, vallas y cerramientos	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTO SST**
Pulir estructura metálica para aplicación de soldadura	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **TECNOLOGICOS:** Derrames. **PÚBLICO:** atropellamiento, robos, atracos	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, careta protectora para pulir protección auditiva), mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Aplicación de soldadura	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **FISICO:** Ruido **BIOMECANCOS** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado, Humos. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, careta para soldar, mascarilla respiratoria), mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST**

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Moreno	soldador	/	/	/	/	/		
Hector Ramirez	Soldador	/	/	/	/	/		
Leonardo Ramirez	AUX	/	/	/	/	/		
Andres Puentes	AUX	/	/	/	/	/		

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Uniza	Coord.	—	—	—	—	—		

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	Insp SST	—						—

FECHA Y HORA DE CIERRE:

FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FIRMA RESPONSABLE SST:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 01-03-24 | Ciudad: Bogotá

Lugar: Tiancal N°5 | Frente de Trabajo: Calle 80 a 91

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 21:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00

Descripción de la tarea a realizar: APLICACIÓN DE PINTURA

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar: HERRAMIENTA MENOR, PLANTA ELECTRICA, AIRLESS

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
Traslado al frente de trabajo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caídas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos, charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal (conductor) **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (botas de seguridad). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, conducir el vehículo a 50km/h **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	CONDUCTOR, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Alistamiento de equipos y elementos de protección personal, instalación de señalización	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** asaltos, robos, atracos **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas. **CONDICIONES DE SEGURIDAD:** accidente de transito.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Aplicación de pintura con airless	**FENOMENOS NATURALES:** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemaduras **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** inhalación de vapores **FISICO:** Ruido **PÚBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento. irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Retoque con brocha o rodillo (si es necesario)	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado, manipulación de sustancias químicas **PÚBLICO:** atropellamiento .	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas, irritación de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva, mantener distancias de seguridad, supervisión y control, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST
Orden y aseo	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel máximo 1 metro. **BIOMECANCOS:** manipulación manual de cargas **QUIMICO:** material particulado. **PUBLICO:** asaltos, robos, atraco.	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volcamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas irritación, de vías respiratorias y oculares. Estrés. Alteraciones cardiovasculares, afectación de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,). mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	OFICIAL, AYUDANTE, SUPERVISOR DE INFRAESTRUCTURA, INSPECTOR SST

NOMBRES	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Ortiz	Pintor							
Esteban Rodiles	Aux							
Juan d Quijano	Aux							
Mantenimiento	Aux							

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Wilson Urriza	Coordinador							

RESPONSABLE SST	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lorena Romero	INSP SST							

FECHA Y HORA DE CIERRE:	03-03-24 / 5:00 PM	FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	FIRMA RESPONSABLE SST:

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S
NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 18-02-24 | FECHA FINAL: 25-02-24 | AREA O LUGAR: Estacion escuela Militar

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: **Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)**

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	✓		

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

18	02	2024	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
Wilson Lopez	79095339	
Rafael niño	1.121366909	
Juan D. Quijano	1073230453	Juan David
Hector Ramirez	7715312	Ramirez H.
Sergio Benavides		
Reinaldo padilla	1007655235	Reinaldo

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Urviga | FIRMA:
C.C. N.º: 80726415

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO | FIRMA:
C.C. N.º: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

19	02	2024	HH	MM	A	5	00

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES					
	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
19	02	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
Cesar Garibello	80657211	
Sergio Benavides	1014202900	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Uni 39 | FIRMA:

C.C. N.º: 80726915

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO | FIRMA:

C.C. N.º: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
20	02	24			A	5	00

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 3

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: | FIRMA:

C.C. N.º:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO | FIRMA:

C.C. N.º: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM

NOMBRE: | CEDULA: | FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 18-02-24	FECHA FINAL: 25-02-24	AREA O LUGAR: Estación Quinigua

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	✓		

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

HH	MM	A	HH	MM	A	HH	MM
18	02	24	21	00	A	8	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
Brian Parra	1016031605	
Omar Ariza		
Jhan Florez	90142 14403	Jhan Florez
Jhonatan Moreno	1073730335	Jonatan moreno

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Urriza — FIRMA:

C.C. N.°: 80726415

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO — FIRMA:

C.C. N.°: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

HH	MM	A	HH	MM
19	02	24	HH	MM	A	HH	MM

NOMBRE: Lorena Romero — CEDULA: 1069759281 — FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

B & C
INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 18-02-24 | FECHA FINAL: 25-02-24 | AREA O LUGAR: Paloquemao

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: **Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)**

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

18	02	2024	21 H	00	A	5 H	00 M

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
Cesar Garibello	80672111	
Leonidas Ramirez	2099.00798	Leonidas

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Urrego | FIRMA:
C.C. N.º: 80726415

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO | FIRMA:
C.C. N.º: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

19	02	2024	HH	MM	A	HH	MM

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 19-02-24	FECHA FINAL: 25-02-24	AREA O LUGAR: Estación Consuelo

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: **Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)**

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI ✓	NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	**SI**	**NO**	**N/A**
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	✓		

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	**SI**	**NO**	**N/A**
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**	**NA**
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

19	02	24	21	00	A	5	00
DD	MM	AA	HH	MM		HH	MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
Wilson Lopez H.	79083339	
Leonidas Ramirez	1059900298	Leonidas

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Unrigo — FIRMA:

C.C. N.º: 80726915

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO — FIRMA:

C.C. N.º: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

20	02	24			A		00
DD	MM	AA	HH	MM		HH	MM

NOMBRE: Lorena Romero — CEDULA: 1069759281 — FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
20	02	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
Cesar Garibello	80659211	Cesar G.
Sergio Benavides	1014202900	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO		INSPECTOR SST	
NOMBRE:	FIRMA:	NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO	FIRMA:
C.C. N.º:		C.C. N.º: 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM

NOMBRE		CEDULA		FIRMA	

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 3

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO		INSPECTOR SST	
NOMBRE:	FIRMA:	NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO	FIRMA:
C.C. N.º:		C.C. N.º: 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM

NOMBRE		CEDULA		FIRMA	

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 19-02-24	FECHA FINAL: 25-02-24	AREA O LUGAR: Yuruey

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI ✓	NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	✓		

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

19	02	24	21~~00~~	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
Hector Ramirez	7715312	
Wilson Pico	1146147765	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Onrigo	FIRMA:	**INSPECTOR SST** NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO	FIRMA:
C.C. N.°: 80726975		C.C. N.°: 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

20	02	24	—	—	A	15	00

NOMBRE	Lorena Romero	CEDULA	1069759281	FIRMA	

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:						
Actividades a ejecutar para reiniciar labores:						
HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES				A		
Observaciones:						

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 22-02-24	FECHA FINAL: 25-02-24	AREA O LUGAR: AV. Dorado

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

22	02	24	21 HH	00 MM	A	6 HH	00 MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
JOSE MORENO	1003070761	
Alexander Diaz	1085175384	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: wilson unriza
C.C. N.º: 80726415
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.º: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

23	02 MM	24 A	HH	MM	A	HH	00 MM

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 23-02-24	FECHA FINAL: 25-02-24	AREA O LUGAR: Educacion Algeria

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI ✓	NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	**SI**	**NO**	**N/A**
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energia eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	**SI**	**NO**	**N/A**
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**	**NA**
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

AA	MM	DD	A	HH	MM
23	02	24	21	00	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
Cesar Garicello	80637211	Cesar Garicello.
Dason Guillen Pena	1127106294	
Sergio Benavides	1014202900	
Jose Moreno	1085175381	
Alexander Diaz.	1003070761	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Ubrigo	FIRMA:
C.C. N.º: 80726415	

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO	FIRMA
C.C. N.º: 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

AA	MM	DD	HH	MM	A	HH	MM
24	02	24					00

NOMBRE	Lorena Romero	CEDULA	1069759281	FIRMA	

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 28-02-24	FECHA FINAL: 03-03-24	AREA O LUGAR: Suba TV 91

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI ✓	NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

28	02	24	21	00	A	18	00
DD	MM	AA	HH	MM		HH	MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
JOSE LUIS MORENO	1085175384	
Alexander Diaz	1003070767	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Unriza	FIRMA:
C.C. N.°: 80726915	

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO	FIRMA:
C.C. N.°: 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

29	02	24	HH	MM	A	HH	MM
DD	MM	AA					

NOMBRE	Lorena Romero	CEDULA	1069759281	FIRMA	

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 25:02-24	FECHA FINAL: 03-03-24	AREA O LUGAR: Estacion Calle 30 sur

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI ✓	NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿L[illegible]angueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿L[illegible]indros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

25	02 MM	24 AA	24 HH	00 MM	A	5	00 MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
Oscar Caballo D.	80697211	
Dairon Guilly	1127006294	
Jose Moreno	1085175384	
Alexander Diaz	1003070701	
Sergio Benavides	1014202900	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO		INSPECTOR SST	
NOMBRE: Wilson Urriza	FIRMA:	NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO	FIRMA:
C.C. N.º: 80726415		C.C. N.º: 1069759281	

FECHA Y HORA DE CIERRE

26	02 MM	24 AA	HH	MM	A	HH	00 MM

NOMBRE	Lorena Romero	CEDULA	1069759281	FIRMA	

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:					
Actividades a ejecutar para reiniciar labores:					
HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM
Observaciones:					

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 27-02-24	FECHA FINAL: 03-03-24	AREA O LUGAR: AV - BOYACA

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI ✓	NO

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	✓		

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

27	02 MM	24 AA	24 HH	00 MM	A	18 HH	00 MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
José Moreno	1085175384	
Alexander Diaz Rivera	1003070761	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Ovalle
C.C. N.°: 80726915
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.°: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

28	02 MM	24 AA	HH	MM	A	HH	00 MM

NOMBRE: Lorena Romero CEDULA: 1069759281 FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 2

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
26	02	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
	1083755384	
Alexander Diaz Rivera.	1003076761	
Sergio Bernaydes	1014202900	
cesar Gallo.	Ex. 577 11	cesar C.
Dasm Guillen	1124006294	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Unriza
C.C. N.º: 80726915
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.º: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
27	02	24			A	5	00

NOMBRE: Lorena Romero CEDULA: 1069759281 FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 3

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
27	02	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
cesar Gallo.	606577 11	cesar Gallo.
Luis Fernando	1140340	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Unriza
C.C. N.º: 80726915
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.º: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
28	02	24			A	5	00

NOMBRE: Lorena Romero CEDULA: 1069759281 FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 4

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
27	02	24	21	00	A	5	00

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
José Moreno	1085753784	
Alexander Diaz Rivera	1003070761	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Muriel
C.C. N.°: 80776915
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.°: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM
28	02	24			A	5	00

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 5

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE:
C.C. N.°:
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.°: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

DD	MM	AAAA	HH	MM	A	HH	MM

NOMBRE | CEDULA | FIRMA

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo seguro en alturas.

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en alturas y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar un trabajo seguro en altura.

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 29-02-24	FECHA FINAL: 04-03-24	AREA O LUGAR: Troncal NQS central paloQ

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)

	SI	NO
Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	✓	

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

29	02 MM	24 AA	21 HH	00 MM	A	16 HH	00 MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.º	FIRMA
Hector Hugo Ramirez H.	7715317	
Cesar C.	1085175384	
	88657211	Cesar C.

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: wilson urriga
C.C. N.º: 80726915
FIRMA:

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO
C.C. N.º: 1069759281
FIRMA:

FECHA Y HORA DE CIERRE

01	03 MM	24 AA	HH	MM	A	15 HH	00 MM

NOMBRE: Lorena Romero CEDULA: 1069759281 FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: 01-03-24 | FECHA FINAL: 03-03-24 | AREA O LUGAR: Mandalay

ACTIVIDAD A REALIZAR: INSTALACION DE CELOSIAS, PUERTAS, VALLAS

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: **Motosoldador, Planta eléctrica, pulidora, taladro (si se requiere)**

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓	

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

01	03	24 AM	21 HH	00 MM	A	5 HH	00 MM

DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	C.C. N.°	FIRMA
Andres Puentes	1005770400	
Leogidos Ramirez	1055990039	Leonidas
Hector Hugo Ramirez H	7715312	
Jose Medina	1085175389	

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

NOMBRE: Wilson Urriza | FIRMA:
C.C. N.°: 80926415

INSPECTOR SST

NOMBRE: YENNI LORENA ROMERO | FIRMA:
C.C. N.°: 1069759281

FECHA Y HORA DE CIERRE

02	03	24 AM	HH	MM	A	HH	00 MM

NOMBRE: Lorena Romero | CEDULA: 1069759281 | FIRMA:

He verificado las condiciones de seguridad y doy aprobación para ejecutar el trabajo en caliente

He verificado las listas de chequeo que avalan este permiso y el alcance de los riesgos del trabajo en caliente y supervisare que todas las medidas de seguridad sean implementadas para realizar trabajo en caliente

Suspensión debido a:

Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

Observaciones:

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
B & C	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 18-02-24 Hasta: 25-02-24
Marca: Miller Serial: 2
Operador: Wilson Lopez Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 19	Martes 20	Miercoles 21	Jueves 22	Viernes 23	Sábado 24	Domingo 25	Observaciones
1*	Motor	B	B						
2	Soportes de motor	B	B						
3	Motor de arranque	B	B						
4	Alternador	B	B						
5	Sistema eléctrico	B	B						
6	Generador	B	B						
7	Soporte de generador	B	B						
8*	*Niveles de aceite	B	B						
9	Conexiones eléctricas	B	B						
10*	*Puesta a tierra	B	B						
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B	B						
12	Baterías	B	B						
13	Exosto	B	B						
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B	B						
15*	Bandeja para derrames	B	B						
16	Correas alternador, motor	B	B						
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B	B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B						
20	Llantas o ruedas	B	B						
21	Cilindro mezcla	B	B						
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B						
23	Manguera suministro de mezcla	B	B						
24	Cadena seguridad de cilindro	B	B						
25	Alimentador de alambre	B	B						
26	Carrete de alambre	B	B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B						
28	Pinza masa	B	B						
29	Antorcha	B	B						
30	Tobera	B	B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
B & C	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 18-02-24 Hasta: 25-02-24
Marca: Miller Serial:
Operador: Hector Ramirez. Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Item	Descripción	Lunes 19	Martes 20	Miercoles 21	Jueves 22	Viernes 23	Sábado 24	Domingo 25	Observaciones
1*	Motor	B	B						
2	Soportes de motor	B	B						
3	Motor de arranque	B	B						
4	Alternador	B	B						
5	Sistema eléctrico	B	B						
6	Generador	B							
7	Soporte de generador	B							
8*	*Niveles de aceite	B							
9	Conexiones eléctricas	B							
10*	*Puesta a tierra	B							
11*	*Indicadores (horómetro, temperatura)	B							
12	Baterías	B							
13	Exosto	B							
14*	*Niveles de agua (Radiador)	B							
15*	Bandeja para derrames	B							
16	Correas alternador, motor	B							
17*	Prueba de disyuntor diferencial	B							
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B							
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B							
20	Llantas o ruedas	B							
21	Cilindro mezcla	B							
22	Flujometro y/o regulador de presión	B							
23	Manguera suministro de mezcla	B							
24	Cadena seguridad de cilindro	B							
25	Alimentador de alambre	B							
26	Carrete de alambre	B							
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B							
28	Pinza masa	B							
29	Antorcha	B							
30	Tobera	B							

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSION: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 18-02-24 Hasta: 25-02-24

Marca: Miller Serial: 3

Operador: Jhon flores Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
		19	20	21	22	23	24	25	
1*	**Motor**	B							
2	Soportes de motor	B							
3	Motor de arranque	B							
4	Alternador	B							
5	Sistema eléctrico	B							
6	Generador	B							
7	Soporte de generador	B							
8*	***Niveles de aceite**	B							
9	Conexiones eléctricas	B							
10*	***Puesta a tierra**	B							
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**	B							
12	Baterías	B							
13	Exosto	B							
14*	***Niveles de agua (Radiador)**	B							
15*	**Bandeja para derrames**	B							
16	Correas alternador, motor	B	O	O	O	O	O	O	
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**	B							
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B							
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B							
20	Llantas o ruedas	B							
21	Cilindro mezcla	B							
22	Flujometro y/o regulador de presión	B							
23	Manguera suministro de mezcla	B							
24	Cadena seguridad de cilindro	B							
25	Alimentador de alambre	B							
26	Carrete de alambre	B							
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B							
28	Pinza masa	B							
29	Antorcha	B							
30	Tobera	B							

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

Jhon florez
FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSION: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: Hasta:

Marca: Serial:

Operador: Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador, motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
S&C	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 18-02-24 **Hasta:** 25-02-24
Marca: Miller **Serial:**
Operador: Cesar Garcello **Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 19	Martes 20	Miercoles 21	Jueves 22	Viernes 23	Sábado 24	Domingo 25	Observaciones
1*	**Motor**	B							
2	Soportes de motor	B							
3	Motor de arranque	B							
4	Alternador	B							
5	Sistema eléctrico	B							
6	Generador	B							
7	Soporte de generador	B							
8*	***Niveles de aceite**	B							
9	Conexiones eléctricas	B							
10*	***Puesta a tierra**	B							
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**	B							
12	Baterías	B							
13	Exosto	B		O					
14*	***Niveles de agua (Radiador)**	B	O						
15*	**Bandeja para derrames**	B			O	O	O		
16	Correas alternador, motor	B							
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**	B							
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B							
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B						O	
20	Llantas o ruedas	B							
21	Cilindro mezcla	B							
22	Flujometro y/o regulador de presión	B							
23	Manguera suministro de mezcla	B							
24	Cadena seguridad de cilindro	B							
25	Alimentador de alambre	B							
26	Carrete de alambre	B							
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B							
28	Pinza masa	B							
29	Antorcha	B							
30	Tobera	B							

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

Cesar G.
FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
S&C	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: **Hasta:**
Marca: **Serial:**
Operador: **Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 19	Martes 20	Miercoles 21	Jueves 22	Viernes 23	Sábado 24	Domingo 25	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador, motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 23-02-24 Hasta: 25-02-24
Marca: Miller Serial: 2
Operador: Cesar Barbetto Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
		DÍA	DÍA	DÍA	DÍA	DÍA	24	DÍA	
1*	**Motor**						B		
2	Soportes de motor						B		
3	Motor de arranque						B		
4	Alternador						B		
5	Sistema eléctrico						B		
6	Generador						B		
7	Soporte de generador						B		
8*	***Niveles de aceite**						B		
9	Conexiones eléctricas						B		
10*	***Puesta a tierra**						B		
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**						B		
12	Baterías						B		
13	Exosto						B		
14*	***Niveles de agua (Radiador)**						B		
15*	**Bandeja para derrames**						B		
16	Correas alternador, motor						B		
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**						B		
18	Carcasa (Pintura, golpes)						B		
19	Perillas selectoras y/o reguladoras						B		
20	Llantas o ruedas						B		
21	Cilindro mezcla						B		
22	Flujometro y/o regulador de presión						B		
23	Manguera suministro de mezcla						B		
24	Cadena seguridad de cilindro						B		
25	Alimentador de alambre						B		
26	Carrete de alambre						B		
27	Cables (potencia, masa, retorno)						B		
28	Pinza masa						B		
29	Antorcha						B		
30	Tobera						B		

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

Cesar Barbetto
FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 23-02-24 Hasta: 25-02-24
Marca: Miller Serial:
Operador: JOSE MORENO Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
		DÍA	DÍA	DÍA	DÍA	DÍA	24	DÍA	
1*	**Motor**						B		
2	Soportes de motor						B		
3	Motor de arranque						B		
4	Alternador						B		
5	Sistema eléctrico						B		
6	Generador						B		
7	Soporte de generador						B		
8*	***Niveles de aceite**						B		
9	Conexiones eléctricas						B		
10*	***Puesta a tierra**						B		
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**						B		
12	Baterías						B		
13	Exosto						B		
14*	***Niveles de agua (Radiador)**						B		
15*	**Bandeja para derrames**						B		
16	Correas alternador, motor						B		
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**						B		
18	Carcasa (Pintura, golpes)						B		
19	Perillas selectoras y/o reguladoras						B		
20	Llantas o ruedas						B		
21	Cilindro mezcla						B		
22	Flujometro y/o regulador de presión						B		
23	Manguera suministro de mezcla						B		
24	Cadena seguridad de cilindro						B		
25	Alimentador de alambre						B		
26	Carrete de alambre						B		
27	Cables (potencia, masa, retorno)						B		
28	Pinza masa						B		
29	Antorcha						B		
30	Tobera						B		

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde : 19-02-24	**Hasta:** 25-02-24
Marca: Miller	**Serial:** 3
Operador: Hector Ramirez	**Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 19	Martes 20	Miercoles 21	Jueves 22	Viernes 23	Sábado 24	Domingo 25	Observaciones
1*	**Motor**		B						
2	Soportes de motor		B						
3	Motor de arranque		B						
4	Alternador		B						
5	Sistema eléctrico		B						
6	Generador		B						
7	Soporte de generador		B						
8*	***Niveles de aceite**		B						
9	Conexiones eléctricas		B						
10*	***Puesta a tierra**		B						
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**		B						
12	Baterías		B						
13	Exosto		B						
14*	***Niveles de agua (Radiador)**		B	0					
15*	**Bandeja para derrames**		B						
16	Correas alternador, motor	0	B		0				
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**		B			0	0	0	
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B						
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B						
20	Llantas o ruedas		B						
21	Cilindro mezcla		B						
22	Flujometro y/o regulador de presión		B						
23	Manguera suministro de mezcla		B						
24	Cadena seguridad de cilindro		B						
25	Alimentador de alambre		B						
26	Carrete de alambre		B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B						
28	Pinza masa		B						
29	Antorcha		B						
30	Tobera		B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: ☑ SI ☐ NO

FIRMA DEL OPERADOR **FIRMA DEL SUPERVISOR**

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde :	**Hasta:**
Marca:	**Serial:**
Operador:	**Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador, motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL OPERADOR **FIRMA DEL SUPERVISOR**

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 19-02-24 Hasta: 25-02-24
Marca: Miller Serial:
Operador: Wilson Lopez Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 19	Martes 20	Miercoles 21	Jueves 22	Viernes 23	Sábado 24	Domingo 25	Observaciones
1*	**Motor**		B						
2	Soportes de motor		B						
3	Motor de arranque		B						
4	Alternador		B						
5	Sistema eléctrico		B						
6	Generador		B						
7	Soporte de generador		B						
8*	***Niveles de aceite**		B						
9	Conexiones eléctricas		B						
10*	***Puesta a tierra**		B						
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**		B						
12	Baterías		B						
13	Exosto		B						
14*	***Niveles de agua (Radiador)**		B						
15*	**Bandeja para derrames**		B						
16	Correas alternador, motor	0	B	0	0	0	0		
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**		B						
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B					0	
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B						
20	Llantas o ruedas		B						
21	Cilindro mezcla		B						
22	Flujometro y/o regulador de presión		B						
23	Manguera suministro de mezcla		B						
24	Cadena seguridad de cilindro		B						
25	Alimentador de alambre		B						
26	Carrete de alambre		B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B						
28	Pinza masa		B						
29	Antorcha		B						
30	Tobera		B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 20-02-24 Hasta: 25-02-24
Marca: Miller Serial:
Operador: Cesar Garibello Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 19	Martes 20	Miercoles 21	Jueves 22	Viernes 23	Sábado 24	Domingo 25	Observaciones
1*	**Motor**		B	B					
2	Soportes de motor		B	B					
3	Motor de arranque		B	B					
4	Alternador		B	B					
5	Sistema eléctrico		B	B					
6	Generador		B	B					
7	Soporte de generador		B	B					
8*	***Niveles de aceite**		B	B					
9	Conexiones eléctricas		B	B					
10*	***Puesta a tierra**		B	B					
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**		B	B					
12	Baterías		B	B					
13	Exosto	0	B	B					
14*	***Niveles de agua (Radiador)**		B	B					
15*	**Bandeja para derrames**		B	B		6	6	6	
16	Correas alternador, motor		B	B					
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**		B	B	1				
18	Carcasa (Pintura, golpes)		B	B					
19	Perillas selectoras y/o reguladoras		B	B					
20	Llantas o ruedas		B	B					
21	Cilindro mezcla		B	B					
22	Flujometro y/o regulador de presión		B	B					
23	Manguera suministro de mezcla		B	B					
24	Cadena seguridad de cilindro		B	B					
25	Alimentador de alambre		B	B					
26	Carrete de alambre		B	B					
27	Cables (potencia, masa, retorno)		B	B					
28	Pinza masa		B	B					
29	Antorcha		B	B					
30	Tobera		B	B					

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde: 22-02-24 Hasta: 25-02-24
Marca: Miller Serial:
Operador: Hector Jose Moreno Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 26	Martes 26	Miércoles 07	Jueves 08	Viernes 27	Sábado 02	Domingo 03	Observaciones
1*	**Motor**					B			
2	Soportes de motor					B			
3	Motor de arranque					B			
4	Alternador					B			
5	Sistema eléctrico					B			
6	Generador					B			
7	Soporte de generador					B			
8*	***Niveles de aceite**					B			
9	Conexiones eléctricas					B			
10*	***Puesta a tierra**					B			
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**					B			
12	Baterías					B			
13	Exosto					B			
14*	***Niveles de agua (Radiador)**	B	B			B			
15*	**Bandeja para derrames**					B			
16	Correas alternador, motor			B		B	B		
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**					B			
18	Carcasa (Pintura, golpes)				B	B			
19	Perillas selectoras y/o reguladoras					B			
20	Llantas o ruedas					B		B	
21	Cilindro mezcla					B			
22	Flujometro y/o regulador de presión					B			
23	Manguera suministro de mezcla					B			
24	Cadena seguridad de cilindro					B			
25	Alimentador de alambre					B			
26	Carrete de alambre					B			
27	Cables (potencia, masa, retorno)					B			
28	Pinza masa					B			
29	Antorcha					B			
30	Tobera					B			

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde : Hasta:
Marca: Serial:
Operador: Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador, motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 25-02-24 Hasta: 03-03-24
Marca: Miller Serial: 4,5
Operador: Cesar Gavitello Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
		26	27	28					
1*	**Motor**	B	B	B					
2	Soportes de motor	B	B	B					
3	Motor de arranque	B	B	B					
4	Alternador	B	B	B					
5	Sistema eléctrico	B	B	B					
6	Generador	B	B	B					
7	Soporte de generador	B	B	B					
8*	***Niveles de aceite**	B	B	B					
9	Conexiones eléctricas	B	B	B					
10*	***Puesta a tierra**	B	B	B					
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**	B	B	B					
12	Baterías	B	B	B					
13	Exosto	B	B	B		0	0		
14*	***Niveles de agua (Radiador)**	B	B	B					
15*	**Bandeja para derrames**	B	B	B	0			0	
16	Correas alternador, motor	B	B	B					
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**	B	B	B					
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B	B					
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B	B					
20	Llantas o ruedas	B	B	B					
21	Cilindro mezcla	B	B	B					
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B	B					
23	Manguera suministro de mezcla	B	B	B					
24	Cadena segundad de cilindro	B	B	B					
25	Alimentador de alambre	B	B	B					
26	Carrete de alambre	B	B	B					
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B	B					
28	Pinza masa	B	B	B					
29	Antorcha	B	B	B					
30	Tobera	B	B	B					

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ✓ NO

Cesar Gavitello
FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 25-02-24 Hasta: 03-03-24
Marca: Miller Serial: #2
Operador: Jose Moreno Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
		26	27						
1*	**Motor**	B	B						
2	Soportes de motor	B	B						
3	Motor de arranque	B	B						
4	Alternador	B	B						
5	Sistema eléctrico	B	B						
6	Generador	B	B						
7	Soporte de generador	B	B						
8*	***Niveles de aceite**	B	B						
9	Conexiones eléctricas	B	B						
10*	***Puesta a tierra**	B	B						
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**	B	B						
12	Baterías	B	B						
13	Exosto	B	B						
14*	***Niveles de agua (Radiador)**	B	B						
15*	**Bandeja para derrames**	B	B						
16	Correas alternador, motor	B	B						
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**	B	B		0	0	b	0	
18	Carcasa (Pintura, golpes)	B	B	0					
19	Perillas selectoras y/o reguladoras	B	B						
20	Llantas o ruedas	B	B						
21	Cilindro mezcla	B	B						
22	Flujometro y/o regulador de presión	B	B						
23	Manguera suministro de mezcla	B	B						
24	Cadena segundad de cilindro	B	B						
25	Alimentador de alambre	B	B						
26	Carrete de alambre	B	B						
27	Cables (potencia, masa, retorno)	B	B						
28	Pinza masa	B	B						
29	Antorcha	B	B						
30	Tobera	B	B						

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ✓ NO

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde : 28-02-29	**Hasta:** 03-03-29
Marca: MILLER	**Serial:**
Operador: JOSE MORENO	**Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 26	Martes 27	Miercoles 28	Jueves 1	Viernes 29	Sábado 01	Domingo 02	Observaciones
1*	**Motor**				B				
2	Soportes de motor				B				
3	Motor de arranque				B				
4	Alternador				B				
5	Sistema eléctrico				B				
6	Generador				B				
7	Soporte de generador				B				
8*	***Niveles de aceite**				B				
9	Conexiones eléctricas				B				
10*	***Puesta a tierra**				B				
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**				B				
12	Baterías				B				
13	Exosto				B				
14*	***Niveles de agua (Radiador)**				B				
15*	**Bandeja para derrames**				B				
16	Correas alternador, motor				B				
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**				B				
18	Carcasa (Pintura, golpes)				B				
19	Perillas selectoras y/o reguladoras				B				
20	Llantas o ruedas				B				
21	Cilindro mezcla				B				
22	Flujometro y/o regulador de presión				B				
23	Manguera suministro de mezcla				B				
24	Cadena seguridad de cilindro				B				
25	Alimentador de alambre				B				
26	Carrete de alambre				B				
27	Cables (potencia, masa, retorno)				B				
28	Pinza masa				B				
29	Antorcha				B				
30	Tobera				B				

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: [X] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde :	**Hasta:**
Marca:	**Serial:**
Operador:	**Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador, motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: [ ] NO [ ]

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde :	27-02-24	**Hasta:**	03-03-24
Marca:	MILLER	**Serial:**	
Operador:	JOSE MORERO	**Convenciones:**	Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 26	Martes 27	Miercoles 28	Jueves 29	Viernes 01	Sábado 02	Domingo 03	Observaciones
1*	**Motor**			B					
2	Soportes de motor			B					
3	Motor de arranque			B					
4	Alternador			B					
5	Sistema eléctrico			B					
6	Generador			B					
7	Soporte de generador			B					
8*	***Niveles de aceite**			B					
9	Conexiones eléctricas			B					
10*	***Puesta a tierra**			B					
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**			B					
12	Baterías			B					
13	Exosto			B					
14*	***Niveles de agua (Radiador)**		O	B					
15*	**Bandeja para derrames**			B		O			
16	Correas alternador, motor	O		B	O				
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**			B					
18	Carcasa (Pintura, golpes)			B			O		
19	Perillas selectoras y/o reguladoras			B					
20	Llantas o ruedas			B				O	
21	Cilindro mezcla			B					
22	Flujometro y/o regulador de presión			B					
23	Manguera suministro de mezcla			B					
24	Cadena seguridad de cilindro			B					
25	Alimentador de alambre			B					
26	Carrete de alambre			B					
27	Cables (potencia, masa, retorno)			B					
28	Pinza masa			B					
29	Antorcha			B					
30	Tobera			B					

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR **FIRMA DEL SUPERVISOR**

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde :		**Hasta:**	
Marca:		**Serial:**	
Operador:		**Convenciones:**	Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador, motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR **FIRMA DEL SUPERVISOR**

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN MOTOSOLDADOR

Fecha desde : 01-03-29	**Hasta** 03-03-29
Marca: Miller	**Serial:** 3
Operador: Hector Ramirez	**Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 26	Martes 27	Miercoles 28	Jueves 29	Viernes 01	Sábado	Domingo	Observaciones
1*	**Motor**					B			
2	Soportes de motor					B			
3	Motor de arranque					B			
4	Alternador					B			
5	Sistema eléctrico					B			
6	Generador					B			
7	Soporte de generador					B			
8*	***Niveles de aceite**					B			
9	Conexiones eléctricas					B			
10*	***Puesta a tierra**					B			
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**					B			
12	Baterías					B			
13	Exosto					B			
14*	***Niveles de agua (Radiador)**					B			
15*	**Bandeja para derrames**					B			
16	Correas alternador, motor					B			
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**					B			
18	Carcasa (Pintura, golpes)					B			
19	Perillas selectoras y/o reguladoras					B			
20	Llantas o ruedas					B			
21	Cilindro mezcla					B			
22	Flujometro y/o regulador de presión					B			
23	Manguera suministro de mezcla					B			
24	Cadena seguridad de cilindro					B			
25	Alimentador de alambre					B			
26	Carrete de alambre					B			
27	Cables (potencia, masa, retorno)					B			
28	Pinza masa					B			
29	Antorcha					B			
30	Tobera					B			

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION MOTOSOLDADOR

Fecha desde :	**Hasta:**
Marca:	**Serial:**
Operador:	**Convenciones:** Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 12	Martes 13	Miercoles 14	Jueves 15	Viernes 16	Sábado 17	Domingo 18	Observaciones
1*	**Motor**								
2	Soportes de motor								
3	Motor de arranque								
4	Alternador								
5	Sistema eléctrico								
6	Generador								
7	Soporte de generador								
8*	***Niveles de aceite**								
9	Conexiones eléctricas								
10*	***Puesta a tierra**								
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**								
12	Baterías								
13	Exosto								
14*	***Niveles de agua (Radiador)**								
15*	**Bandeja para derrames**								
16	Correas alternador, motor								
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**								
18	Carcasa (Pintura, golpes)								
19	Perillas selectoras y/o reguladoras								
20	Llantas o ruedas								
21	Cilindro mezcla								
22	Flujometro y/o regulador de presión								
23	Manguera suministro de mezcla								
24	Cadena seguridad de cilindro								
25	Alimentador de alambre								
26	Carrete de alambre								
27	Cables (potencia, masa, retorno)								
28	Pinza masa								
29	Antorcha								
30	Tobera								

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: ☐ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 29-02-24 Hasta: 04-03-24

Marca: Miller Serial: 2

Operador: Hector Ramirez Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 26	Martes 27	Miercoles 28	Jueves 29	Viernes 01	Sábado 02	Domingo 03	Observaciones
1*	**Motor**					B			
2	Soportes de motor					B			
3	Motor de arranque					B			
4	Alternador					B			
5	Sistema eléctrico					B			
6	Generador					B			
7	Soporte de generador					B			
8*	***Niveles de aceite**					B			
9	Conexiones eléctricas					B			
10*	***Puesta a tierra**					B			
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**					B			
12	Baterías					B			
13	Exosto					B			
14*	***Niveles de agua (Radiador)**					B			
15*	**Bandeja para derrames**		O	O	O	B	O	O	
16	Correas alternador, motor	O				B			
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**					B			
18	Carcasa (Pintura, golpes)					B			
19	Perillas selectoras y/o reguladoras					B			
20	Llantas o ruedas					B			
21	Cilindro mezcla					B			
22	Flujometro y/o regulador de presión					B			
23	Manguera suministro de mezcla					B			
24	Cadena seguridad de cilindro					B			
25	Alimentador de alambre					B			
26	Carrete de alambre					B			
27	Cables (potencia, masa, retorno)					B			
28	Pinza masa					B			
29	Antorcha					B			
30	Tobera					B			

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-024
	INSPECCION MOTOSOLDADOR	VERSIÓN: 002
		FECHA: 07-2023

Fecha desde: 29-02-24 Hasta: 04-03-24

Marca: Miller Serial:

Operador: Cesar Garbello Convenciones: Bueno: B / Malo: M / No Aplica: N/A

Ítem	Descripción	Lunes 26	Martes 27	Miercoles 28	Jueves 29	Viernes 01	Sábado 02	Domingo 03	Observaciones
1*	**Motor**					B			
2	Soportes de motor					B			
3	Motor de arranque					B			
4	Alternador					B			
5	Sistema eléctrico					B			
6	Generador					B			
7	Soporte de generador					B			
8*	***Niveles de aceite**					B			
9	Conexiones eléctricas					B			
10*	***Puesta a tierra**					B			
11*	***Indicadores (horómetro, temperatura)**		O			B			
12	Baterías	O				B			
13	Exosto					B			
14*	***Niveles de agua (Radiador)**			O		B			
15*	**Bandeja para derrames**				O	B	O		
16	Correas alternador, motor					B			
17*	**Prueba de disyuntor diferencial**					B			
18	Carcasa (Pintura, golpes)					B			
19	Perillas selectoras y/o reguladoras					B			
20	Llantas o ruedas					B			
21	Cilindro mezcla					B			
22	Flujometro y/o regulador de presión					B			
23	Manguera suministro de mezcla					B			
24	Cadena seguridad de cilindro					B			
25	Alimentador de alambre					B			
26	Carrete de alambre					B			
27	Cables (potencia, masa, retorno)					B			
28	Pinza masa					B			
29	Antorcha					B			
30	Tobera					B			

Nota: *El incumplimiento de cualquiera de los ítems 1, 8, 10, 11, 14, 15 y/o 17 invalida la aprobación del motosoldador por parte del supervisor. Para el resto de los ítems que se encuentren en observación (malo) se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento del supervisor.

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Motosoldador: SI ☑ NO ☐

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-028
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	VERSIÓN: 002
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Jhonatan moreno
MARCA	Dewalt
SERIE	8

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
19								

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	|	|	|	|			
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	|	|	|	|	|	|	
BOTON DE ENCENDIDO	B	|	|		|	|	|	
MANGO LATERAL	B			O		O		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	-	O	O		O		O	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B							
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B		|	|	|	|		
CABLE DE CORRIENTE	B	|	|	|	|	|	|	
DISCO		|	|	|	|	|	|	

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Jonatan moreno

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-028
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	VERSIÓN: 002
		FECHA: 25-10-2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-028
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	VERSIÓN: 002
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Rafael niño
MARCA	Dewalt
SERIE	6

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
19	20	21	22	23	24	25	02	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B						
BOTON DE ENCENDIDO	B	B						
MANGO LATERAL	B	B	O	O				
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	-				O	O	O	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B						
CABLE DE CORRIENTE	B	B						
DISCO	B	B						

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-028
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	VERSIÓN: 002
		FECHA: 25-10-2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Sergio Benavides
MARCA	Dewalt
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
19	20	21	22	23	24	25	02	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B							
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B							
BOTON DE ENCENDIDO	B							
MANGO LATERAL	B							
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	-							
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B							
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B							
CABLE DE CORRIENTE	B							
DISCO	B							

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Sergio Benavidez.

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-028
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	VERSIÓN: 002
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Leonidas Ramirez
MARCA	Dewalt
SERIE	2

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
19	20	21	22	23	24	25	02	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	|	|	|	|			
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	|	|	|	|	|	|	
BOTON DE ENCENDIDO	B	|	|	|	|	|	|	
MANGO LATERAL	B	0	0					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO				0	0	0	0	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B							
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	|	|	|	|	|	|		
CABLE DE CORRIENTE	B	|	|	|	|	|	|		
DISCO	B	|	|	|	|	|	|		

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Leonidas Ramirez

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-028
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	VERSIÓN: 002
		FECHA: 25-10-2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guiller
MARCA	Dewalt
SERIE	11

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
19	20	21	22	23	24	25	02	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA						B		
TUERC DE SUJECION DE DISCO						B		
BOTON DE ENCENDIDO						B		
MANGO LATERAL						B		
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO						B		
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC						B		
CABLE DE CORRIENTE						B		
DISCO						B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Dayan Guiller Peña

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander Ocaz
MARCA	Dewalt
SERIE	1

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
19	20	21	22	23	24	25	02	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA					B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO					B			
BOTON DE ENCENDIDO					B			
MANGO LATERAL					B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO					B			
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO					B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC					B			
CABLE DE CORRIENTE					B			
DISCO					B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Wilson Pico
MARCA	Dewalt
SERIE	4

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
19	20	21	22	23	24	25	02	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B						
BOTON DE ENCENDIDO		B						
MANGO LATERAL		B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	0		0	0	0	0	0	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B						
CABLE DE CORRIENTE		B						
DISCO		B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Leonidas Ramirez

MARCA	Dewalt.	SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
19	20	21	22	23	24	25	02	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA		B						
TUERC DE SUJECION DE DISCO		B						
BOTON DE ENCENDIDO		B						
MANGO LATERAL		B						
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	O	B	O	O	O	O	O	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO		B						
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC		B						
CABLE DE CORRIENTE		B						
DISCO		B						

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Leonidas Ramirez

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Sergio Benavides

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen
MARCA	Dewalt
SERIE	3

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
26	27	28	29	01	02	03	02/03	2024

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	B	|	|	|	|	|
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	B	|	|	|	|	|
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	B	|	|	|	|	|
MANGO LATERAL	B	B	B	|	|	|	|	|
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO				|	0	|	|	|
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	B	0	|	0	0	0
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	B	|	|	|	|	|
CABLE DE CORRIENTE	B	B	B	|	|	|	|	|
DISCO	B	B	B	|	|	|	|	|

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander Diaz
MARCA	Dewalt
SERIE	5

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
26	27	28	29	01	02	03	02/03	2024

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA	B	B	|	|	|			|
TUERC DE SUJECION DE DISCO	B	B	|	|	|	|	|	|
BOTON DE ENCENDIDO	B	B	|	|	|	|	|	|
MANGO LATERAL	B	B	|			|	|	|
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO			|	0	0	0	0	|
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO	B	B	|		|	|	|	|
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC	B	B	0	|	|	|	|	|
CABLE DE CORRIENTE	B	B	|	|	|	|	|	|
DISCO	B	B	|	|	|	|	|	|

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander Diaz.
MARCA	Dewalt
SERIE	6

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
26	27	28	29	01	02	03	02	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA				B				
TUERC DE SUJECION DE DISCO				B				
BOTON DE ENCENDIDO				B				
MANGO LATERAL				B				
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO	O	O	O	B	O	O	O	
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO				B				
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC				B				
CABLE DE CORRIENTE				B				
DISCO				B				

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**CÓDIGO:** SG-R-028
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	**VERSIÓN:** 002
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Cesar Garbello

MARCA Dewalt **SERIE** 10

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
26	27	28	29	01	02	03	02	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA					B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO					B			
BOTON DE ENCENDIDO					B			
MANGO LATERAL					B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO					B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC					B			
CABLE DE CORRIENTE					B			
DISCO					B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Cesar Garbello B.

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**CÓDIGO:** SG-R-028
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	**VERSIÓN:** 002
		FECHA: 25-10-2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

MARCA **SERIE**

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Puentes
MARCA	Dewalt
SERIE	2

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
26	27	28	29	01	02	03	03	24

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA					B			
TUERC DE SUJECION DE DISCO					B			
BOTON DE ENCENDIDO					B			
MANGO LATERAL					B			
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO					B			
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO					B			
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC					B			
CABLE DE CORRIENTE					B			
DISCO					B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

CONSORCIO MANTENIMIENTO TM 2024	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander Diaz

MARCA	Dewalt	SERIE	10

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
26	27	28	29	01	02	03	03	29

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA			B					
TUERC DE SUJECION DE DISCO			B					
BOTON DE ENCENDIDO			B					
MANGO LATERAL			B					
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO			B					
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO			B					
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC			B					
CABLE DE CORRIENTE			B					
DISCO			B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

SEMANA	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CARCASA								
TUERC DE SUJECION DE DISCO								
BOTON DE ENCENDIDO								
MANGO LATERAL								
GUARDA DE SEGURIDAD DEL DISCO								
BOTON DE BLOQUEO PARA CAMBIO DE DISCO								
LLAVE PARA SUJECION DE TUERCA PARA EL DISC								
CABLE DE CORRIENTE								
DISCO								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guiten

MARCA	Bosch	SERIE	5

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	24	25	02	24

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE						B		
CLAVIJA DE TRES PATAS						B		
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD						B		
MANGO LATERAL						B		
MANDRIL						B		
PORTA BROCAS			0	0	0	B		
LLAVE PARA PORTA BROCAS	0	0				B	0	
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES						B		
SELECTOR DE MODALIDAD						B		
MANGO LATERAL						B		
INTERRUPTOR						B		
CARCASA						B		

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE								
CLAVIJA DE TRES PATAS								
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD								
MANGO LATERAL								
MANDRIL								
PORTA BROCAS								
LLAVE PARA PORTA BROCAS								
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES								
SELECTOR DE MODALIDAD								
MANGO LATERAL								
INTERRUPTOR								
CARCASA								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander Diaz

MARCA	Bosch	SERIE	9

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	02	24

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE				B				
CLAVIJA DE TRES PATAS				B				
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD				B				
MANGO LATERAL				B				
MANDRIL				B				
PORTA BROCAS				B				
LLAVE PARA PORTA BROCAS	0	0	0	B	0	0	0	
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES				B				
SELECTOR DE MODALIDAD				B				
MANGO LATERAL				B				
INTERRUPTOR				B				
CARCASA				B				

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE								
CLAVIJA DE TRES PATAS								
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD								
MANGO LATERAL								
MANDRIL								
PORTA BROCAS								
LLAVE PARA PORTA BROCAS								
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES								
SELECTOR DE MODALIDAD								
MANGO LATERAL								
INTERRUPTOR								
CARCASA								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.135-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-027
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	VERSIÓN: 002
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Cesar Gavibello
MARCA	Bosch
SERIE	

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	02	29

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE					B			
CLAVIJA DE TRES PATAS					B			
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD					B			
MANGO LATERAL					B			
MANDRIL					B			
PORTA BROCAS					B			
LLAVE PARA PORTA BROCAS					B			
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES					B			
SELECTOR DE MODALIDAD					B			
MANGO LATERAL					B			
INTERRUPTOR					B			
CARCASA					B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN César Gavibello

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.135-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-027
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	VERSIÓN: 002
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE								
CLAVIJA DE TRES PATAS								
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD								
MANGO LATERAL								
MANDRIL								
PORTA BROCAS								
LLAVE PARA PORTA BROCAS								
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES								
SELECTOR DE MODALIDAD								
MANGO LATERAL								
INTERRUPTOR								
CARCASA								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Fuentes

MARCA	Bosch	SERIE	

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	03	24

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE					B			
CLAVIJA DE TRES PATAS					B			
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD					B			
MANGO LATERAL					B			
MANDRIL					B			
PORTA BROCAS					B			
LLAVE PARA PORTA BROCAS					B			
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES					B			
SELECTOR DE MODALIDAD					B			
MANGO LATERAL					B			
INTERRUPTOR					B			
CARCASA					B			

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE								
CLAVIJA DE TRES PATAS								
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD								
MANGO LATERAL								
MANDRIL								
PORTA BROCAS								
LLAVE PARA PORTA BROCAS								
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES								
SELECTOR DE MODALIDAD								
MANGO LATERAL								
INTERRUPTOR								
CARCASA								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander D93

MARCA	Bosch	SERIE	6

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	03	24

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE			B					
CLAVIJA DE TRES PATAS			B					
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD			B					
MANGO LATERAL			B					
MANDRIL			B					
PORTA BROCAS			B					
LLAVE PARA PORTA BROCAS			B					
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES			B					
SELECTOR DE MODALIDAD			B					
MANGO LATERAL			B					
INTERRUPTOR			B					
CARCASA			B					

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

SEMANA	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		

LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
CABLE DE CORRIENTE								
CLAVIJA DE TRES PATAS								
MANGUITO GUIA DE PROFUNDIDAD								
MANGO LATERAL								
MANDRIL								
PORTA BROCAS								
LLAVE PARA PORTA BROCAS								
PROTECTOR DE CABLE CON SUJETA LLAVES								
SELECTOR DE MODALIDAD								
MANGO LATERAL								
INTERRUPTOR								
CARCASA								

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-023
	INSPECCION HERRAMIENTA MENOR	VERSIÓN: 003
		FECHA: 25/10/2023

Tipo de Inspección: Planeada [ ] Preoperacional [✓]

LUGAR: Estacion Palogquemado — TRABAJO A REALIZAR: Instalacion Puertas,celocia)

PERIODO : DEL 18 AL 25 DE febrero — JORNADA: Nocturna

INVENTARIO GENERAL Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	CANT	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUEV B	JUEV M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
Martillos, porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)	0	NA														
Destornilladores	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado	2	✓														
Seguetas	Marco, hoja, instalación		—														
Alicates	Aislamiento, mandibulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas	1	✓														
Roaches	Estado fisico de los dados, funcionamiento de mecanismo de giro	0	NA														
Extensiones	Tomas, estado de cables	3	✓														
Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)	0	NA														
Llaves	Estado (grietas, fisuras, remiendos), aristas (desgastadas)	2	✓														
Escuadra		0	NA														
Nivel	Gotas	1	✓														
Tijeras curvas	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), puntas desgastadas		—														
Remachador	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado	0	NA														

OBSERVACIONES:

Firma quien realiza la inspección

Leonidas Ramirez
Firma del supervisor o Coordinador HSE

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-023
	INSPECCION HERRAMIENTA MENOR	VERSIÓN: 003
		FECHA: 25/10/2023

Tipo de Inspección: Planeada [ ] Preoperacional [ ]

LUGAR: — TRABAJO A REALIZAR:

PERIODO : DEL AL DE — JORNADA:

INVENTARIO GENERAL Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	CANT	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUEV B	JUEV M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
Martillos, porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)																
Destornilladores	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado																
Seguetas	Marco, hoja, instalación																
Alicates	Aislamiento, mandibulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas																
Reaches	Estado fisico de los dados, funcionamiento de mecanismo de giro																
Extensiones	Tomas, estado de cables																
Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)																
Llaves	Estado (grietas, fisuras, remiendos), aristas (desgastadas)																
Escuadra																	
Nivel	Gotas																
Tijeras curvas	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), puntas desgastadas																
Remachador	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado																

OBSERVACIONES:

11
Firma quien realiza la inspección

11
Firma del supervisor o Coordinador HSE

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION HERRAMIENTA MENOR

Tipo de Inspección: Planeada ☐ Preoperacional ☑

LUGAR: Planta | TRABAJO A REALIZAR: Instalacion Cerramiento

PERIODO : DEL 23 AL 25 DE Febrero 24 | JORNADA: Nocturna

INVENTARIO GENERAL Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	CANT	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUEV B	JUEV M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
Martillos, porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)												✓				
Destornilladores	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado												✓				
Seguetas	Marco, hoja, instalación												NA				
Alicates	Aislamiento, mandibulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas												✓				
Reaches	Estado físico de los dados, funcionamiento de mecanismo de giro												NA				
Extensiones	Tomas, estado de cables												✓				
Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)												NA				
Llaves	Estado (grietas, fisuras, remiendos), aristas (desgastadas)												✓				
Escuadra													NA				
Nivel	Gotas												✓				
Tijeras curvas	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), puntas desgastadas												NA				
Remachador	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado												NA				

OBSERVACIONES:

Firma quien realiza la inspección

Firma del supervisor o Coordinador HSE

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION HERRAMIENTA MENOR

Tipo de Inspección: Planeada ☐ Preoperacional ☐

LUGAR: | TRABAJO A REALIZAR:

PERIODO : DEL AL DE | JORNADA:

INVENTARIO GENERAL Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	CANT	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUEV B	JUEV M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
Martillos, porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)																
Destornilladores	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado																
Seguetas	Marco, hoja, instalación																
Alicates	Aislamiento, mandibulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas																
Reaches	Estado físico de los dados, funcionamiento de mecanismo de giro																
Extensiones	Tomas, estado de cables																
Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)																
Llaves	Estado (grietas, fisuras, remiendos), aristas (desgastadas)																
Nivel	Gotas																
Tijeras curvas	Mango (ajuste																
Remachador	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado																

OBSERVACIONES:

Firma quien realiza la inspección

Firma del supervisor o Coordinador HSE

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION HERRAMIENTA MENOR

Tipo de Inspección: Planeada [ ] Preoperacional [X]

LUGAR: Planta | TRABAJO A REALIZAR: Instalacion cerramiento

PERIODO : DEL 25 AL 03- DE MARZO | JORNADA: NOCTURNA

INVENTARIO GENERAL Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	CANT	LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Martillos, porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)	1	✓		✓												
Destornilladores	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado	1	✓		✓												
Seguetas	Marco, hoja, instalación	1	NA		NA												
Alicates	Aislamiento, mandibulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas	1	✓		✓												
Reaches	Estado físico de los dados, funcionamiento de mecanismo de giro		NA		NA												
Extensiones	Tomas, estado de cables	4	✓		✓												
Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)		NA		NA												
Llaves	Estado (grietas, fisuras, remiendos), aristas (desgastadas)		✓		✓												
Escuadra			NA		NA												
Nivel	Gotas	1	✓		✓												
Tijeras curvas	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), puntas desgastadas		NA		NA												
Remachador	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado		NA		NA												

OBSERVACIONES:

Firma quien realiza la inspección

Firma del supervisor o Coordinador HSE

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION HERRAMIENTA MENOR

Tipo de Inspección: Planeada [ ] Preoperacional [✓]

LUGAR: Planta | TRABAJO A REALIZAR: Instalacion Cerramento

PERIODO : DEL 25 AL 03 DE Marzo | JORNADA: Nocturna

INVENTARIO GENERAL Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	CANT	LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Martillos, porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)		✓		✓												
Destornilladores	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado		✓		✓												
Seguetas	Marco, hoja, instalación		NA		NA												
Alicates	Aislamiento, mandibulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas		✓		✓												
Reaches	Estado físico de los dados, funcionamiento de mecanismo de giro		NA		NA												
Extensiones	Tomas, estado de cables		✓		✓												
Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)		NA		NA												
Llaves	Estado (grietas, fisuras, remiendos), aristas (desgastadas)		✓		✓												
Nivel	Gotas		NA		NA												
Tijeras curvas	Mango (ajuste		NA		NA												
Remachador	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado		NA		NA												

OBSERVACIONES:

Firma quien realiza la Inspección

Firma del supervisor o Coordinador HSE

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION HERRAMIENTA MENOR

Tipo de Inspección: Planeada ☐ Preoperacional ☑

LUGAR: Planta

TRABAJO A REALIZAR: Instalación Angulos

PERIODO : DEL 28 AL 04 DE Marzo

JORNADA: Nocturna

INVENTARIO GENERAL Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	CANT	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUEV B	JUEV M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
Martillos, porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)								✓								
Destornilladores	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado								✓								
Seguetas	Marco, hoja, instalación								✓								
Alicates	Aislamiento, mandibulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas								✓								
Reaches	Estado físico de los dados, funcionamiento de mecanismo de giro								✓								
Extensiones	Tomas, estado de cables								✓								
Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)								NA								
Llaves	Estado (grietas, fisuras, remiendos), aristas (desgastadas)								✓								
Escuadra									NA								
Nivel	Gotas								✓								
Tijeras curvas	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), puntas desgastadas								NA								
Remachador	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado								✓								

OBSERVACIONES:

Firma quien realiza la inspección

Firma del supervisor o Coordinador HSE

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION HERRAMIENTA MENOR

Tipo de Inspección: Planeada ☐ Preoperacional ☐

LUGAR:

TRABAJO A REALIZAR:

PERIODO : DEL AL DE

JORNADA:

INVENTARIO GENERAL Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

HERRAMIENTA	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	CANT	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUEV B	JUEV M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
Martillos, porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)																
Destornilladores	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado																
Seguetas	Marco, hoja, instalación																
Alicates	Aislamiento, mandibulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas																
Reaches	Estado físico de los dados, funcionamiento de mecanismo de giro																
Extensiones	Tomas, estado de cables																
Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)																
Llaves	Estado (grietas, fisuras, remiendos), aristas (desgastadas)																
Nivel	Gotas																
Tijeras curvas	Mango (ajuste																
Remachador	Mango (flojo, suelto), punta (desgastada), doblado																

OBSERVACIONES:

Firma quien realiza la inspección

Firma del supervisor o Coordinador HSE

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.490.133-2

PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

Versión: 0
Fecha: 04/01/2024
Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Palacuerno | SEMANAL DEL 18-02-24 Hasta 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes ✓	Lunes X	Lunes NA	Martes ✓	Martes X	Martes NA	Miercoles ✓	Miercoles X	Miercoles NA	Jueves ✓	Jueves X	Jueves NA	Viernes ✓	Viernes X	Viernes NA	Sabado ✓	Sabado X	Sabado NA	Domingo ✓	Domingo X	Domingo NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓			✓								
2	Manguera de succión en buen estado?										✓			✓								
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓			✓								
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓			✓								
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓			✓								
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓			✓								
7	El soporte del motor en buen estado?										✓			✓								
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓			✓								
9	El equipo se encuentra limpio?										✓			✓								
	Firma de quien realiza la inspección:										Axela DAxela93											

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

Versión: 0
Fecha: 04/01/2024
Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: | SEMANAL DEL Hasta

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes ✓	Lunes X	Lunes NA	Martes ✓	Martes X	Martes NA	Miercoles ✓	Miercoles X	Miercoles NA	Jueves ✓	Jueves X	Jueves NA	Viernes ✓	Viernes X	Viernes NA	Sabado ✓	Sabado X	Sabado NA	Domingo ✓	Domingo X	Domingo NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: QUV069 | SEMANAL DEL 18-07-24 Hasta 25-07-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓			✓			✓					
2	Manguera de succión en buen estado?										✓			✓			✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓			✓			✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓			✓			✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓			✓			✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓			✓			✓					
7	El soporte del motor en buen estado?										✓			✓			✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓			✓			✓					
9	El equipo se encuentra limpio?										✓			✓			✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: QUV069 | SEMANAL DEL Hasta

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CONSUELO **SEMANAL DEL** 18-02-24 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																✓					
2	Manguera de succión en buen estado?																✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																✓					
7	El soporte del motor en buen estado?																✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																✓					
9	El equipo se encuentra limpio?																✓					
	Firma de quien realiza la inspección:	—			—			—			—			—			✓			—		

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CONSUELO **SEMANAL DEL** 18-02-24 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																✓					
2	Manguera de succión en buen estado?																✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																✓					
7	El soporte del motor en buen estado?																✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																✓					
9	El equipo se encuentra limpio?																✓					
	Firma de quien realiza la inspección:	—			—			—			—			—			✓			—		

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: PUENTE ARANDA **SEMANAL DEL** 18-01-24 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCION DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	/			/			/			/			/			/			/		
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:	/			/												/			/		

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el químico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	/			/			✓			✓			✓								
2	Manguera de succión en buen estado?							✓			✓			✓								
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓			✓			✓								
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓			✓			✓								
5	La pistola contiene guarda boquilla?							✓			✓			✓								
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓			✓			✓								
7	El soporte del motor en buen estado?							✓			✓			✓								
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓			✓			✓								
9	El equipo se encuentra limpio?							✓			✓			✓								
	Firma de quien realiza la inspección:	/			/			Jesus R.			Jesus R.			Jesus R.								

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el químico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Jesus Thomas L.
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: PUENTE ARANDA **SEMANAL DEL** 18-02-24 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?							✓														
2	Manguera de succión en buen estado?							✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?							✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓														
7	El soporte del motor en buen estado?							✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓														
9	El equipo se encuentra limpio?							✓														
	Firma de quien realiza la inspección:							Ronald														

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Ronald
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Zona Industrial **SEMANAL DEL** 18-02-24 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓			✓														
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓			✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓			✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓			✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓			✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓														
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓			✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓			✓														
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓			✓														
	Firma de quien realiza la inspección:	Ronald			Ronald			Ronald														

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Ronaldo
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Zona Industrial **SEMANAL DEL** 18-02-24 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los ítems del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓																	
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓																	
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓																	
	Firma de quien realiza la inspección:	Jesus Hernandez			Jesus Hernandez																	

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Jesus Hernandez
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Fucha | SEMANAL DEL 28-02-24 Hasta 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓											
2	Manguera de succión en buen estado?										✓											
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓											
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓											
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓											
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓											
7	El soporte del motor en buen estado?										✓											
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓											
9	El equipo se encuentra limpio?										✓											
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: | SEMANAL DEL Hasta

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓			✓								
2	Manguera de succión en buen estado?										✓			✓								
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓			✓								
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓			✓								
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓			✓								
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓			✓								
7	El soporte del motor en buen estado?										✓			✓								
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓			✓								
9	El equipo se encuentra limpio?										✓			✓								
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CDS Cra 32 **SEMANAL DEL** 18-02-24 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Firma de quien realiza la inspección:	[signature]																				

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico	
Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	[signature]
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	[signature]
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	[signature]
OBSERVACIONES :	

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CDS Cra 32 **SEMANAL DEL** 18-02-25 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓			✓														
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓			✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓			✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓			✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓			✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓														
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓			✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓			✓														
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓			✓														
	Firma de quien realiza la inspección:	[signature]																				

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico	
Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	[signature]
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	[signature]
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	[signature]
OBSERVACIONES :	

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CDS CYCA 32 **SEMANAL DEL** 18-02-24 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓			✓														
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓			✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓			✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓			✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓			✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓														
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓			✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓			✓														
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓			✓														
	Firma de quien realiza la inspección:	X			✓			✓														

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	X
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CDS CYCA 32 **SEMANAL DEL** 18-02-24 **Hasta** 25-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓			✓														
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓			✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓			✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓			✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓			✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓														
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓			✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓			✓														
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓			✓														
	Firma de quien realiza la inspección:	✓			✓			✓														

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	X
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CONSUELO **SEMANAL DEL** 25-02-24 **Hasta** 03-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓									✓			✓			✓		
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓									✓								
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓									✓								
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓									✓								
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓									✓								
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓									✓								
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓									✓								
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓									✓								
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓									✓								
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: SOCORRO — SEMANAL DEL 25-02-24 Hasta 03-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes ✓	Lunes X	Lunes NA	Martes ✓	Martes X	Martes NA	Miercoles ✓	Miercoles X	Miercoles NA	Jueves ✓	Jueves X	Jueves NA	Viernes ✓	Viernes X	Viernes NA	Sabado ✓	Sabado X	Sabado NA	Domingo ✓	Domingo X	Domingo NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓			✓								
2	Manguera de succión en buen estado?										✓			✓								
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓			✓								
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓			✓								
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓			✓								
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓			✓								
7	El soporte del motor en buen estado?										✓			✓								
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓			✓								
9	El equipo se encuentra limpio?										✓			✓								
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: SOCORRO — SEMANAL DEL 25-02-24 Hasta 03-02-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes ✓	Lunes X	Lunes NA	Martes ✓	Martes X	Martes NA	Miercoles ✓	Miercoles X	Miercoles NA	Jueves ✓	Jueves X	Jueves NA	Viernes ✓	Viernes X	Viernes NA	Sabado ✓	Sabado X	Sabado NA	Domingo ✓	Domingo X	Domingo NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓			✓								
2	Manguera de succión en buen estado?										✓			✓								
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓			✓								
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓			✓								
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓			✓								
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓			✓								
7	El soporte del motor en buen estado?										✓			✓								
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓			✓								
9	El equipo se encuentra limpio?										✓			✓								
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: PUENTE ARANDA SEMANAL DEL 28-02-24 Hasta 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?										✓											
2	Manguera de succión en buen estado?										✓											
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?										✓											
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?										✓											
5	La pistola contiene guarda boquilla?										✓											
6	La pistola se encuentra en buen estado?										✓											
7	El soporte del motor en buen estado?										✓											
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?										✓											
9	El equipo se encuentra limpio?										✓											
	Firma de quien realiza la inspección:										[signature]											

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	[signature]
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	[signature]
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	[signature]

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: PUENTE ARANDA SEMANAL DEL 28-02-24 Hasta 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																✓					
2	Manguera de succión en buen estado?																✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																✓					
7	El soporte del motor en buen estado?																✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																✓					
9	El equipo se encuentra limpio?																✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																[signature]					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	[signature]
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	[signature]
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	[signature]

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Zona Industrial | SEMANAL DEL 25-01-24 Hasta 02-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?							✓			✓											
2	Manguera de succión en buen estado?							✓			✓											
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓			✓											
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓			✓											
5	La pistola contiene guarda boquilla?							✓			✓											
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓			✓											
7	El soporte del motor en buen estado?							✓			✓											
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓			✓											
9	El equipo se encuentra limpio?							✓			✓											
	Firma de quien realiza la inspección:							Ronald			Ronald											

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Ronald
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: | SEMANAL DEL Hasta

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																✓					
2	Manguera de succión en buen estado?																✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																✓					
7	El soporte del motor en buen estado?																✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																✓					
9	El equipo se encuentra limpio?																✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																Jesus					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Jesus Thomas
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Cra 43 | SEMANAL DEL 27-02-24 Hasta 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?							✓														
2	Manguera de succión en buen estado?							✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓														
6	La pistola contiene guarda boquilla?							✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓														
7	El soporte del motor en buen estado?							✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓														
9	El equipo se encuentra limpio?							✓														
	Firma de quien realiza la inspección:							Rondo														

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Rondo
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Cra 43 | SEMANAL DEL 27-02-24 Hasta 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?							✓														
2	Manguera de succión en buen estado?							✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?							✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓														
7	El soporte del motor en buen estado?							✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓														
9	El equipo se encuentra limpio?							✓														
	Firma de quien realiza la inspección:							Rolm														

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Rolm Jurgen
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CYA 43 | SEMANAL DEL 27-02-24 Hasta 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?							✓			✓											
2	Manguera de succión en buen estado?							✓			✓											
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓			✓											
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓			✓											
5	La pistola contiene guarda boquilla?							✓			✓											
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓			✓											
7	El soporte del motor en buen estado?							✓			✓											
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓			✓											
9	El equipo se encuentra limpio?							✓			✓											
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: CYA 43 | SEMANAL DEL 27-02-24 Hasta 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?							✓			✓											
2	Manguera de succión en buen estado?							✓			✓											
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓			✓											
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓			✓											
5	La pistola contiene guarda boquilla?							✓			✓											
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓			✓											
7	El soporte del motor en buen estado?							✓			✓											
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓			✓											
9	El equipo se encuentra limpio?							✓			✓											
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Calle 38 a SUR **SEMANAL DEL** 26-02-24 **Hasta** 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?				✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?				✓																	
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓																	
9	El equipo se encuentra limpio?				✓																	
	Firma de quien realiza la inspección:				Ronaldo																	

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Ronaldo
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: calle 38a SUR **SEMANAL DEL** 26-02-24 **Hasta** 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓			✓				✓										
2	Manguera de succión en buen estado?				✓			✓				✓										
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓			✓				✓										
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓			✓				✓										
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓			✓				✓										
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓			✓				✓										
7	El soporte del motor en buen estado?				✓			✓				✓										
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓			✓				✓										
9	El equipo se encuentra limpio?				✓			✓				✓										
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Calle 38 a Sur — SEMANAL DEL 26-02-24 Hasta 02-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?				✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Calle 38A Sur — SEMANAL DEL 26-02-24 Hasta 02-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?				✓																	
2	Manguera de succión en buen estado?				✓																	
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?				✓																	
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?				✓																	
5	La pistola contiene guarda boquilla?				✓																	
6	La pistola se encuentra en buen estado?				✓																	
7	El soporte del motor en buen estado?				✓																	
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?				✓																	
9	El equipo se encuentra limpio?				✓																	
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Alqueria — SEMANAL DEL 25-02-24 Hasta 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓																				
2	Manguera de succión en buen estado?	✓																				
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓																				
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓																				
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓																				
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓																				
7	El soporte del motor en buen estado?	✓																				
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓																				
9	El equipo se encuentra limpio?	✓																				
	Firma de quien realiza la inspección																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico	
Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Alqueria — SEMANAL DEL 25-02-24 Hasta 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓																				
2	Manguera de succión en buen estado?	✓																				
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓																				
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓																				
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓																				
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓																				
7	El soporte del motor en buen estado?	✓																				
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓																				
9	El equipo se encuentra limpio?	✓																				
	Firma de quien realiza la inspección																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico	
Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Tucha — SEMANAL DEL 29-03-29 Hasta 03-03-29

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?							✓														
2	Manguera de succión en buen estado?							✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?							✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓														
7	El soporte del motor en buen estado?							✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓														
9	El equipo se encuentra limpio?							✓														
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Tucha — SEMANAL DEL 29-03-29 Hasta 03-03-29

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓						✓														
2	Manguera de succión en buen estado?							✓														
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?							✓														
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?							✓														
5	La pistola contiene guarda boquilla?							✓														
6	La pistola se encuentra en buen estado?							✓														
7	El soporte del motor en buen estado?							✓														
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?							✓														
9	El equipo se encuentra limpio?							✓														
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: DUIVOOG **SEMANAL DEL** 25-02-24 **Hasta** 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓												✓								
2	Manguera de succión en buen estado?	✓												✓								
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓												✓								
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓												✓								
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓												✓								
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓												✓								
7	El soporte del motor en buen estado?	✓												✓								
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓												✓								
9	El equipo se encuentra limpio?	✓												✓								
	Firma de quien realiza la inspección:	Pedro Gil			✓			✓			✓			Pedro Gil			✓			✓		

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Pedro Gil.
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																					
2	Manguera de succión en buen estado?																					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																					
7	El soporte del motor en buen estado?																					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																					
9	El equipo se encuentra limpio?																					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Calle 30 SUR | SEMANAL DEL 01-02-24 Hasta 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																✓					
2	Manguera de succión en buen estado?																✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																✓					
7	El soporte del motor en buen estado?																✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																✓					
9	El equipo se encuentra limpio?																✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: | SEMANAL DEL Hasta

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																✓					
2	Manguera de succión en buen estado?																✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																✓					
7	El soporte del motor en buen estado?																✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																✓					
9	El equipo se encuentra limpio?																✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: Palacemao **SEMANAL DEL** 25-02-24 **Hasta** 03-03-24

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
2	Manguera de succión en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?	✓			✓			✓			✓											
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?	✓			✓			✓			✓											
5	La pistola contiene guarda boquilla?	✓			✓			✓			✓											
6	La pistola se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
7	El soporte del motor en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?	✓			✓			✓			✓											
9	El equipo se encuentra limpio?	✓			✓			✓			✓											
	Firma de quien realiza la inspección:	Arcelis T.			Arcelis T.			Arcelis T.			Arcelis T.											

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Arcelis Atamos S
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	PREOPERACIONAL EQUIPO AIRLESS ELECTRICO	Versión: 0 Fecha: 04/01/2024 Página: 01 de 01

FRENTE DE TRABAJO: **SEMANAL DEL** **Hasta**

MAQUINA O EQUIPO: EQUIPO AIRLESS ELECTRICO

1.La lista de chequeo de seguridad debe realizarse a diario 2.Observe detalladamente las condiciones del área
3. Evalue las condiciones de seguridad de acuerdo a los items del listado 4. Marque de acuerdo a:

Se cumple completamente con el requerimiento.	✓
No se cumple con el requerimiento	X
No Aplica	NA

INSPECCIÓN DIARIA DE SEGURIDAD

N.	ITEM A INSPECCIONAR	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA	✓	X	NA
1	Motor eléctrico en buen estado?																✓					
2	Manguera de succión en buen estado?																✓					
3	El cable y sus clavijas se encuentran libres de aberturas y cortes?																✓					
4	La manguera se encuentra en buen estado libre de fugas?																✓					
5	La pistola contiene guarda boquilla?																✓					
6	La pistola se encuentra en buen estado?																✓					
7	El soporte del motor en buen estado?																✓					
8	La manguera de succión se encuentra limpia y libre de desechos?																✓					
9	El equipo se encuentra limpio?																✓					
	Firma de quien realiza la inspección:																Ronald					

MODO DE USO

Inspecionar que el equipo este debidamente sin fugas y limpio para iniciar el proceso

EPP A UTILIZAR

Tapaoidos
Respirador media cara
Guantes
Casco
Gafas

CARGOS QUE MANIPULA EL EQUIPO

Pintor o el quimico

Firma del ejecutor en señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de Funcionaminto.	Ronald.
Firma del emisor quien es el responsable de la actividad y de mantener las maquinas y herramientas en buenas condiciones.	
Supervicion de la actividad (El area SST realizara la supervision los dias de visita al proyecto Lunes, Martes y Jueves)	

OBSERVACIONES :

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Jhonatan moreno
MARCA	Ducati
SERIE	13

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	24	25	02	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	|	|	|	|	|	|		
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	|	|	|	|	|	|		
FILTRO DE AIRE	B	|	|	|	|	|	|		
BATERIA	B	|	|	|	|	|	|		
YO-YO	B	0	0	0	0	0	0		
CUERDA	B								
TUBO DE EMISION DE GASES	B	|	|	|	|	|	|		
CARCASA	B	|	|	|	|	|	|		
POLO A TIERRA	B	|	|	|	|	|	|		
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	|	|	|	|	|	|		

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Jonatan moreno

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Rafael Nino

MARCA Porter cable **SERIE** 9

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	24	25	02	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B							
FILTRO DE AIRE	B	B							
BATERIA	B	B							
YO-YO	B	B							
CUERDA	B	B							
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B							
CARCASA	B	B							
POLO A TIERRA	B	B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Sergio Benavides

MARCA Porter cable **SERIE**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	24	25	02	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B								
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B								
FILTRO DE AIRE	B								
BATERIA	B								
YO-YO	B								
CUERDA	B								
TUBO DE EMISION DE GASES	B								
CARCASA	B								
POLO A TIERRA	B								
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B								

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Sergio Benavidez.

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION Leonidas Ramirez

MARCA Portercable **SERIE** 10

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	24	25	02	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B								
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B								
FILTRO DE AIRE	B								
BATERIA	B								
YO-YO	B	0	0	0	0	0	0		
CUERDA	B								
TUBO DE EMISION DE GASES	B								
CARCASA	B								
POLO A TIERRA	B								
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B								

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Leonidas Ramirez

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

MARCA **SERIE**

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen
MARCA	portergable
SERIE	11

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	24	25	02	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE						B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE						B			
FILTRO DE AIRE						B			
BATERIA						B			
YO-YO						B			
CUERDA						B			
TUBO DE EMISION DE GASES						B			
CARCASA						B			
POLO A TIERRA						B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR						B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Leonidas Ramirez
MARCA	Dukati
SERIE	12

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	24	25	07	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B						
FILTRO DE AIRE			B						
BATERIA			B						
YO-YO	O	O	B		O	O	O		
CUERDA			B	O					
TUBO DE EMISION DE GASES			B						
CARCASA			B						
POLO A TIERRA			B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	**B**	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Leonidas Ramirez

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	**B**	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander D193
MARCA	Porter cable
SERIE	1

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	24	25	02	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE					B				
NIVEL ACEITE LUBRICANTE					B				
FILTRO DE AIRE					B				
BATERIA					B				
YO-YO					B				
CUERDA					B				
TUBO DE EMISION DE GASES					B				
CARCASA					B				
POLO A TIERRA					B				
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR					B				

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Wilson PICO
MARCA	Porter Cable
SERIE	11

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	29	25	02	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B							
FILTRO DE AIRE		B							
BATERIA		B							
YO-YO		B							
CUERDA		B							
TUBO DE EMISION DE GASES		B							
CARCASA		B							
POLO A TIERRA		B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Leonidas Ramirez
MARCA	Porter cable
SERIE	#6

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	19	20	21	22	23	24	25	02	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE		B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE		B							
FILTRO DE AIRE		B							
BATERIA		B							
YO-YO		B							
CUERDA		B							
TUBO DE EMISION DE GASES		B							
CARCASA		B							
POLO A TIERRA		B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR		B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	**B**	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Leonidas Ramirez

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	**B**	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Sergio Benavides

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Reinaldo padilla		
MARCA	porter cable	SERIE	4

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	02	29
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE				B		B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE				B		B			
FILTRO DE AIRE				B		B			
BATERIA				B		B			
YO-YO				B		B			
CUERDA				B		B			
TUBO DE EMISION DE GASES				B		B			
CARCASA				B		B			
POLO A TIERRA				B		B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR				B		B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Reinaldo

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Esteban Robles		
MARCA	Porter cable.	SERIE	10

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	02	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B	B		B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B	B		B			
FILTRO DE AIRE			B	B		B			
BATERIA			B	B		B			
YO-YO			B	B		B			
CUERDA			B	B		B			
TUBO DE EMISION DE GASES			B	B		B			
CARCASA			B	B		B			
POLO A TIERRA			B	B		B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B	B		B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Esteban

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION			
MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Puentes
MARCA	Porter Cable.
SERIE	#3

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	02	29
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B	B		B			
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B	B		B			
FILTRO DE AIRE			B	B		B			
BATERIA			B	B		B			
YO-YO			B	B		B			
CUERDA			B	B		B			
TUBO DE EMISION DE GASES			B	B		B			
CARCASA			B	B		B			
POLO A TIERRA			B	B		B			
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B	B		B			

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Dayan Guillen		
MARCA	porter cable.	SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	02/03	2024
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B	B						
FILTRO DE AIRE	B	B	B						
BATERIA	B	B	B						
YO-YO	B	B	B						
CUERDA	B	B	B						
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B	B						
CARCASA	B	B	B						
POLO A TIERRA	B	B	B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B	B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander Diaz		
MARCA	Porter cable.	SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	02/03	2024
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B							
NIVEL ACEITE LUBRICANTE	B	B							
FILTRO DE AIRE	B	B							
BATERIA	B	B							
YO-YO	B	B							
CUERDA	B	B							
TUBO DE EMISION DE GASES	B	B							
CARCASA	B	B							
POLO A TIERRA	B	B							
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR	B	B							

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Puentes
MARCA	Ducati
SERIE	13

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	30	02	03	03	21
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE				B					
NIVEL ACEITE LUBRICANTE				B					
FILTRO DE AIRE				B					
BATERIA				B					
YO-YO				B					
CUERDA				B					
TUBO DE EMISION DE GASES				B					
CARCASA				B					
POLO A TIERRA				B					
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR				B					

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander Diaz
MARCA	porter cable
SERIE	11

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	02	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE				B					
NIVEL ACEITE LUBRICANTE				B					
FILTRO DE AIRE				B					
BATERIA				B					
YO-YO				B					
CUERDA				B					
TUBO DE EMISION DE GASES				B					
CARCASA				B					
POLO A TIERRA				B					
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR				B					

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Alexander Diaz
MARCA	Porter cable
SERIE	5

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	03	24
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE			B						
NIVEL ACEITE LUBRICANTE			B						
FILTRO DE AIRE			B						
BATERIA			B						
YO-YO			B						
CUERDA			B						
TUBO DE EMISION DE GASES			B						
CARCASA			B						
POLO A TIERRA			B						
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR			B						

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA**

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**OBSERVACIONES**	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES		
	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN _____

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Cesar Garibello
MARCA	Ducati
SERIE	77

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	02	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE					B				
NIVEL ACEITE LUBRICANTE					B				
FILTRO DE AIRE					B				
BATERIA					B				
YO-YO					B				
CUERDA	6	6	6	6	B	6	6		
TUBO DE EMISION DE GASES					B				
CARCASA					B				
POLO A TIERRA					B				
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR					B				

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN Cesar Garib.

B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	
MARCA	
SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	DD	DD	DD	DD	DD	DD	DD		
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Andres Puentes

MARCA	Porter cable	SERIE	4

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	26	27	28	29	01	02	03	03	24
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE					B				
NIVEL ACEITE LUBRICANTE					B				
FILTRO DE AIRE					B				
BATERIA					B				
YO-YO					B				
CUERDA					B				
TUBO DE EMISION DE GASES					B				
CARCASA					B				
POLO A TIERRA					B				
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR					B				

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-R-029
	INSPECCION PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	VERSIÓN: 001
		FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	

MARCA		SERIE	

	FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
TANQUE DE COMBUSTIBLE									
NIVEL ACEITE LUBRICANTE									
FILTRO DE AIRE									
BATERIA									
YO-YO									
CUERDA									
TUBO DE EMISION DE GASES									
CARCASA									
POLO A TIERRA									
CONDICIONES FISICAS PARA OPERAR									

OBSERVACIONES:

CONVERSIONES	B	BUENO
	R	REGULAR
	M	MALO

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021809874

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JKV628	CHEVROLET	NHR	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO NIEBLA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	ESTACAS	DIESEL	1600

NÚMERO DE MOTOR
125C00

REG
N

VIN
9GDNLR778MB006821

NÚMERO DE SERIE
9GDNLR778MB006821

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9GDNLR778MB006821

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 900400133

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
104

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032020001231274

I/E
I

FECHA IMPORT.
30/10/2020

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DAVIVIENDA SA



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/12/2020	11/12/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

LT0700048904 5

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2024-01-26	2024-01-28	2025-01-27

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308004948794000	JKV628	CARGA O MIXTO	PUBLICO	2999	2021

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	NHR	ESTACAS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
125C00	9GDNLR778MB006821	9GDNLR778MB006821	1.60

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BYC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS,	3133512532	NI	9004001332	COTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$ 636000	$ 330700	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 968800

PAOLA MERCADO

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 170290720

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DIAGNOSTIYA CELTA

NIT: 901131412

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-003-001

Fecha de expedición: 2023/12/26

Fecha de vencimiento: 2024/12/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: JKV628

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2021

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2999

NRO. MOTOR: 125C00

NRO. CHASIS: 9GDNLR778MB006821

VIN: 9GDNLR778MB006821

LÍNEA: NHR

COLOR: BLANCO NIEBLA

NOMBRE PROPIETARIO: B & C INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIO ANDRES ROBAYO BERNAL

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° Piso 1 FECHA DE INSPECCION 18-03-2024	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1	✓		N/A	
Alcohol	1	Frasco	1	✓		06-2025	
Algodón	1	Paquete	1	✓		N/A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20	✓		01-2024	
Isopos	20	Unidad	20	✓		03-2028	
Curas	10	Unidad	10	✓		N/A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	1	✓		10-2027	
Micropore	1	Rollo	1	✓		06-2027	
Gasas Estéril	4	Paquete	4	✓		N/A	
Gasas limpias	10	Unidad	10	✓		N/A	
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	4	✓		02-2027	
Guantes de látex	10	Pares	10	✓		N/A	
Jabón líquido	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1	✓		02-2025	
Isodine Solución	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	9	✓		08-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1	✓		07-2028	
Tapabocas	5	Unidad	3	✓		04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1	✓		N/A	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1	✓		N/A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6	✓		03-2027	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	4	✓		10-2026	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1	✓		N/A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2	✓		N/A	
Bolsas verdes	2	Unidad	0	—	—	—	—
Manta térmica	1	Unidad	0	—	—	—	—
Torniquete	1	Unidad	1	✓		N/A	
Suero oral	3	Unidad	3	✓		08-2025	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	1	✓		N/A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	0	—	—	—	—
Acetaminofén	10	unidad	0	—	—	—	—
Otro:							
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Limpieza	✓		

CAMILLA N° ____

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Estado del Arnés / Correas de Seguridad	✓		
Estado del Soporte de Instalación	✓		
Estado de General de la Camilla	✓		

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° Piso 2 FECHA DE INSPECCION 18-03-2024	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1	✓		N.A	
Alcohol	1	Frasco	1	✓		07-2025	
Algodón	1	Paquete	1	✓		N.A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20	✓		N.A	
Isopos	20	Unidad	20	✓		03-2028	
Curas	10	Unidad	3	✓		N.A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	1	✓		03-2026	
Micropore	1	Rollo	1	✓		06-2027	
Gasas Estéril	4	Paquete	3	✓		12-2025	
Gasas limpias	10	Unidad	0	✓	—	—	—
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	0	✓	—	—	—
Guantes de látex	10	Pares	10	✓		N.A	
Jabón líquido	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1	✓		07-25	
Isodine Solución	1	Frasco	1	✓		08-2026	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	8	✓		08-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1	✓		01-2025	
Tapabocas	5	Unidad	2	✓		04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1	✓		07-2028	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1	✓		N.A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6	✓		06-2026	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	4	✓		06-2028	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1	✓		N.A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2	✓		N.A	
Bolsas verdes	2	Unidad	2	✓		N.A	
Manta térmica	1	Unidad	0	✓	—	—	—
Torniquete	1	Unidad	1	✓		N.A	
Suero oral	3	Unidad	3	✓		09-2025	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	1	✓		N.A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1	✓		N.A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1	✓		N.A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	1	✓		N.A	
Acetaminofén	10	unidad	10	✓		09-2024	
Otro:							
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Limpieza	✓		

CAMILLA N° ____

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Estado del Arnés / Correas de Seguridad			
Estado del Soporte de Instalación			
Estado de General de la Camilla			

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° Rivo 3 FECHA DE INSPECCION 18-03-2024	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1	✓		N/A	
Alcohol	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Algodón	1	Paquete	1	✓		N/A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20	✓		N/A	
Isopos	20	Unidad	20	✓		03-2028	
Curas	10	Unidad	10	✓		N/A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	1	✓		10-2024	
Micropore	1	Rollo	1	✓		N/A	
Gasas Estéril	4	Paquete	4	✓		N/A	
Gasas limpias	10	Unidad	10	✓		N/A	
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	4	✓		01-2024	
Guantes de látex	10	Pares	10	✓		N/A	
Jabón líquido	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1	✓		02-2025	
Isodine Solución	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	9	✓		08-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1	✓		01-2025	
Tapabocas	5	Unidad	5	✓		04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1	✓		07-2028	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1	✓		N/A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6	✓		03-2024	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	4	✓		04-2026	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1	✓		N/A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2	✓		N/A	
Bolsas verdes	2	Unidad	2	✓		N/A	
Manta térmica	1	Unidad	0	—	—	—	—
Torniquete	1	Unidad	1	✓		N/A	
Suero oral	3	Unidad	1	✓		08-2025	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	3	✓		N/A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	0	—	—	—	—
Acetaminofén	10	unidad	10	✓		09-2024	
Otro:							
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Limpieza			

CAMILLA N° —

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Estado del Arnés / Correas de Seguridad			
Estado del Soporte de Instalación			
Estado de General de la Camilla			

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° WUX639 FECHA DE INSPECCION 19-03-2024	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1			N.A	
Alcohol	1	Frasco	1			08-2025	
Algodón	1	Paquete	1			N.A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20			20-2027	
Isopos	20	Unidad	20			03-2028	
Curas	10	Unidad	10			N.A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	0	—	—	—	—
Micropore	1	Rollo	0	—	—	—	—
Gasas Estéril	4	Paquete	4			07-2026	
Gasas limpias	10	Unidad	10			N.A	
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	4			08-2024	
Guantes de látex	10	Pares	10			N.A	
Jabón líquido	1	Unidad	1			07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1			02-2025	
Isodine Solución	1	Frasco	1			11-2026	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	9			08-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1			12-2024	
Tapabocas	5	Unidad	5			04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1			04-2028	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1			N.A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6			06-2026	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	4			07-2026	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1			N.A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2			N.A	
Bolsas verdes	2	Unidad	2			N.A	
Manta térmica	1	Unidad	0	—	—	—	—
Torniquete	1	Unidad	1			N.A	
Suero oral	3	Unidad	3			08-2025	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	1			N.A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1			N.A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1			N.A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	1			N.A	
Acetaminofén	10	unidad	10			09-2024	
Otro:							
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Limpieza	✓		

CAMILLA N° _____

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización			
Estado del Arnés / Correas de Seguridad			
Estado del Soporte de Instalación			
Estado de General de la Camilla			

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	FORMATO INSPECCION BOTIQUIN	SG- R- 001
		Edición 02
	Aprobó: Gerencia General	27/07/2023
	BOTIQUÍN N° JM/678 FECHA DE INSPECCION 18-03-2024	Pág. 1

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP o Barrera RCP	1	Unidad	1	✓		N/A	
Alcohol	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Algodón	1	Paquete	1	✓		N/A	
Baja Lenguas	20	Unidad	20	✓		11-2024	
Isopos	20	Unidad	20	✓		03-2028	
Curas	10	Unidad	10	✓		N/A	
Esparadrapo de Tela	1	Rollo	1	✓		10-2027	
Micropore	1	Rollo	1	✓		06-2027	
Gasas Estéril	4	Paquete	4	✓		N/A	
Gasas limpias	10	Unidad	10	✓		N/A	
Compresas o apósitos limpios	4	Unidad	4	✓		02-2024	
Guantes de látex	10	Pares	10	✓		N/A	
Jabón líquido	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Isodine Espuma	1	Frasco	1	✓		08-2025	
Isodine Solución	1	Frasco	1	✓		01-2025	
Jeringas varios tamaños	9	Unidad	9	✓		11-2027	
Solución Salina	1	Unidad	1	✓		07-2025	
Tapabocas	5	Unidad	5	✓		04-2026	
Termómetro	1	Unidad	1	✓		07-2028	
Tijeras de trauma	1	Unidad	1	✓		N/A	
Vendas Elásticas varios tamaños	6	Unidad	6	✓		02-2028	
Vendas algodón varios tamaños	4	Unidad	4	✓		10-2026	
Vendaje Triangular	1	Unidad	1	✓		N/A	
Bolsas rojas	2	Unidad	2	✓		N/A	
Bolsas verdes	2	Unidad	2	✓		N/A	
Manta térmica	1	Unidad	1	✓		N/A	
Torniquete	1	Unidad	1	✓		N/A	
Suero oral	3	Unidad	3	✓		08-2025	
Linterna con pilas de repuesto	1	Unidad	1	✓		N/A	
Gel antibacterial	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizador cervical	1	Unidad	1	✓		N/A	
Inmovilizadores Extremidades	1	Juego	1	✓		N/A	
Acetaminofén	10	unidad	10	✓		09-2024	
Otro:							
Otro:							

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓		
Señalización	✓		
Limpieza	✓		

CAMILLA N° ____

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos			
Señalización	✓		
Estado del Arnés / Correas de Seguridad	✓		
Estado del Soporte de Instalación	✓		
Estado de General de la Camilla			

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

B&C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 001
		VERSIÓN: 002
		FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 16-03-2024 | Nº INSPECCIÓN: 3

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabiana Fuenteles Muñoz

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL													FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS		CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			CILINDRO			MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
		BC	ABC							PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIV O FECHA/TIPO												
15	Vehículo JKV628		X					10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	04 2024	

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

B & C
INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT 900.400.133-2

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: SG- R- 001
VERSIÓN: 002
FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 16-03-2024 | Nº INSPECCIÓN: 3

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabian Fernando Herrera

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL													FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS		CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			CILINDRO			MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
		BC	ABC							PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIV O FECHA/TIPO												
14	Vehiculo WNX 639		X					10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	04 2024	

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

B & C INGENIERÍA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 001
		VERSIÓN: 002
		FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 16-03-2024 | Nº INSPECCIÓN: 3

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabiano Jaramillo Nuñez

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL													FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS								CILINDRO														
		BC	ABC	CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIV O FECHA/TIPO	MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
1	Bodega piso 1 entrada		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	05 2024	
2	Bodega piso 1 columna 2 entrada		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	10 2024	
3	Bodega piso 1 viga central		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	05 2024	
4	Bodega piso 1 columna		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	05 2024	
5	Bodega piso 2 escalera		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	10 2024	
6	Bodega piso 2 columna		X					10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	05 2024	
7	Bodega piso 2 almacen		X					10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	05 2024	
8	Bodega piso 3 escalera		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	10 2024	
9	Bodega piso 3 columna		X					20LB		B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	10 2024	
10	Bodega piso 3 escalera ingreso		X					10LB		B	B	B	B	B	B	B	B	NA	B	B	B	B	04 2024	

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

B&C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. NIT 900.400.133-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG- R- 001
		VERSIÓN: 002
		FECHA:27/06/2023

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA INSPECCIÓN: 16- 03- 2024 | Nº INSPECCIÓN: 3

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabiano Fuentes Hernandez

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL													FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
		PQS		CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			CILINDRO			MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	VALVULA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
		BC	ABC							PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIV O FECHA/TIPO												
11	P1o1 Aforos			X				10k		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	02 2026	
12	P1o2 Aforos			X				10k		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	02 2025	
13	P1o3 Aforos			X				10k		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	02 2025	

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE