



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

OMAR DAVID AGUAS SALGADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.103.117.901**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Noviembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



Bogotá DC. 22 de Noviembre de 2.023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 22/11/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1103117901
Nombres y Apellidos	OMAR DAVID AGUAS SALGADO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 901725096
Razón Social Empleador	WS OBRAS CIVILES Y SOLUCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	19/11/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	22/11/2023
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	\$ 1160000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a WS OBRAS CIVILES Y SOLUCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio

118

Medellín, 18 de Noviembre de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de WS OBRAS CIVILES Y SOLUCIONES SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C9086185	ACEVEDO CAMPO WILBERTO	19/11/2023		o1682436	DEPENDIENTE	POR INICIAR COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C509156362332240576

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.168.91.193, 192.230.104.1, 172.16.42.57

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		14. PERSONAL 15 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Topografo (cadenero)	10.2 Nombres:	Yuldi Natalia Beltrán Rojas	10.3 N° Identificación:	1.010.177.896	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 1.500.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					



La empresa **SOLUCIONES EN GEOMATICA E INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901378038**, aportó por el empleado **YULDI NATALIA BELTRAN ROJAS** identificado(a) con **CC** número **1010177896** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2023 y 11 - 2023 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los **21** días del mes **Noviembre** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

M86

1. N° CONTRATO/CONVENIO/OTC:	002/2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Obra	3. OBJETO:	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS"					
4. NUMERO DE INFORME:	10	5. PERIODO DEL INFORME:	17/11/2023	6. CONTRATISTA:	CONSORCIO VAPA	7. SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	IDIGER MAPO INGENIERIA S.A.S	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/11/2023 30/11/2023	
9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Director de obra	10.2 Nombres:	Freddy Suarez Luna	10.3 N° Identificación:	74.372.857	10.4 Salario Base de Cobtizacion:	\$ 5.000.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						
		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Ítem	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$ 1.000.000,00	\$ 160.000,00	72622207(22/11/2023)	oct-23	\$ 2.000.000,00	\$ 320.000,00	\$ 160.000,00	\$ 1.000.000,00
SALUD	12,50%		\$ 125.000,00		oct-23		\$ 250.000,00	\$ 125.000,00		
A.R.L. riesgos	V		\$ 69.600,00	9458930902(15/11/2023)	oct-23	\$ 1.160.000,00	V	\$ 69.600,00	\$ 1.000.000,00	
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$ -	\$ -					\$ -	\$ -
I.C.B.F.	0,00%		\$ -	\$ -		N/A	0	\$ -	\$ -	
SENA	0,00%		\$ -	\$ -		N/A	0	\$ -	\$ -	
9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Especialista en Geotecnia	10.2 Nombres:	Juan Ricardo Troncoso Rivera	10.3 N° Identificación:	80.026.555	10.4 Salario Base de Cobtizacion:	\$ 1.500.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de	0					
		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o	11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$ 300.000,00	\$ 48.000,00	72037707(04/11/2023)	oct-23	\$ 3.643.200,00	\$ 583.000,00	\$ 48.000,00	\$ 300.000,00
SALUD	12,50%		\$ 37.500,00		oct-23		\$ 455.400,00	\$ 37.500,00		
A.R.L. riesgos	V		\$ 20.880,00	9458930902(15/11/2023)	oct-23	\$ 1.160.000,00	V	\$ 20.880,00	\$ 300.000,00	
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$ -	\$ -	N/A	N/A	0		\$ -	\$ -
I.C.B.F.	0,00%		\$ -	\$ -		N/A	0	\$ -	\$ -	
SENA	0,00%		\$ -	\$ -		N/A	0	\$ -	\$ -	
9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Ingeniero residente de obra	10.2 Nombres:	Edwin Albeiro Zambrano Reyes	10.3 N° Identificación:	1.110.532.830	10.4 Salario Base de Cobtizacion:	\$ 6.000.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de	0					
		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o	11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 6.000.000,00	\$ 960.000,00	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$ 6.000.000,00	\$ 1.020.000,00	\$ 960.000,00	\$ 6.000.000,00
SALUD	4,00%		\$ 240.000,00		oct-23		\$ 240.000,00	\$ 240.000,00		
A.R.L. riesgos	V		\$ 417.600,00	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$ 6.000.000,00	V	\$ 417.600,00	\$ 6.000.000,00	
PARAFISCALES										

CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente	\$ 6.000.000,00	\$ 240.000,00	9458898327(21/11/2023)	\$ 45.200,00	\$ 6.000.000,00	\$ 240.000,00	\$ 240.000,00	\$ 6.000.000,00
I.C.B.F.	0,00%	Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ -	\$ -	NA	NA	0	\$ -	\$ -	\$ -
SENA	0,00%		\$ -	\$ -	NA	NA	0	\$ -	\$ -	\$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO	10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)
---	---

9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Arquitecto residente de obra	10.2 Nombres:	Carlos Andres Lopez Rincón	10.3 N° Identificación:	1.129.523.582	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 6.000.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de	0				

11.1 Tipo de Planilla o	11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de	11.5 Período Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo
-------------------------	----------------------	---------------------------	------------------------------	-----------------------	----------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

SEGURIDAD SOCIAL								
PENSIÓN	16,00%	Dependiente	\$ 960.000,00	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$ 6.000.000,00	\$ 1.020.000,00	\$ 960.000,00
SALUD	4,00%	Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 240.000,00		oct-23		\$ 240.000,00	\$ 240.000,00
A.R.L. riesgos	V		\$ 417.600,00	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$ 6.000.000,00	V	\$ 417.600,00

PARAFISCALES								
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente	\$ 6.000.000,00	9458898327(21/11/2023)	\$ 45.200,00	\$ 6.000.000,00	\$ 240.000,00	\$ 240.000,00
I.C.B.F.	0,00%	Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -
SENA	0,00%		\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO	10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)
---	---

9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Residente Ambiental	10.2 Nombres:	Yenny Yulisa Cuesta Palacios	10.3 N° Identificación:	1.077.435.248	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 4.000.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de					

11.1 Tipo de Planilla o	11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de	11.5 Período Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo
-------------------------	----------------------	---------------------------	------------------------------	-----------------------	----------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

SEGURIDAD SOCIAL								
PENSIÓN	16,00%	Dependiente	\$ 320.000,00	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$ 4.000.000,00	\$ 640.000,00	\$ 320.000,00
SALUD	4,00%	Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 80.000,00		oct-23		\$ 160.000,00	\$ 80.000,00
A.R.L. riesgos	V		\$ 139.200,00	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$ 4.000.000,00	V	\$ 139.200,00

PARAFISCALES								
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente	\$ 2.000.000,00	9458898327(21/11/2023)	\$ 45.200,00	\$ 4.000.000,00	\$ 160.000,00	\$ 80.000,00
I.C.B.F.	0,00%	Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -
SENA	0,00%		\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO	10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)
---	---

9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Forestal	10.2 Nombres:	Wilson Alexander Arévalo Venegas	10.3 N° Identificación:	80.100.629	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 1.500.000,00
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de					

11.1 Tipo de Planilla o	11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de	11.5 Período Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo
-------------------------	----------------------	---------------------------	------------------------------	-----------------------	----------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

SEGURIDAD SOCIAL								
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$ 19.200,00	71579454(10/10/2023)	oct-23	\$ 1.500.000,00	\$ 240.000,00	\$ 19.200,00
SALUD	12,50%		\$ 15.000,00		oct-23		\$ 187.500,00	\$ 15.000,00
A.R.L. riesgos	V		\$ 8.352,00	9458930902(15/11/2023)	oct-23	\$ 1.160.000,00	V	\$ 8.352,00

PARAFISCALES								
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -
I.C.B.F.	0,00%		\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -
SENA	0,00%		\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -

211

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)															
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Ingeniero Eléctrico	10.2 Nombres:	Marcelo López Hernández	10.3 N° Identificación:	75.077.372	10.4 Salario Base de Cotización:	\$	1.500.000,00							
		10.5 Permanencia 1:	30,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30										
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de													
11. SOPORTE DE PAGO																	
11.1 Tipo de Planilla o		11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de		11.5 Período Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo							
SEGURIDAD SOCIAL																	
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$	180.000,00	\$	28.800,00	9458049377(14/11/2023)	oct-23	\$	2.380.000,00	\$	380.800,00	\$	28.800,00	\$	180.000,00	
SALUD	12,50%		\$	22.500,00	\$	22.500,00	oct-23	\$	297.500,00	\$	22.500,00	\$		\$			
A.R.L. riesgos	V		\$	12.528,00	\$	12.528,00	9458930902(15/11/2023)	oct-23	\$	1.160.000,00	V	\$	12.528,00	\$	180.000,00		
PARAFISCALES																	
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$	-	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
I.C.B.F.	0,00%		\$	-	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
SENA	0,00%		\$	-	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)																	
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Ingeniero Hidráulico	10.2 Nombres:	Omar Johanny Archila Mendoza	10.3 N° Identificación:	7.227.618	10.4 Salario Base de Cotización:	\$	1.500.000,00							
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30										
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de													
11. SOPORTE DE PAGO																	
11.1 Tipo de Planilla o		11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de		11.5 Período Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo							
SEGURIDAD SOCIAL																	
PENSIÓN	16,00%	Independiente paga CCF (No paga SENA e ICBF)	\$	600.000,00	\$	96.000,00	1057357174(06/10/2023)	oct-23	\$	2.400.000,00	\$	384.000,00	\$	96.000,00	\$	600.000,00	
SALUD	12,50%		\$	75.000,00	\$	75.000,00	oct-23	\$	300.000,00	\$	75.000,00	\$		\$			
A.R.L. riesgos	V		\$	41.760,00	\$	41.760,00	9458930902(15/11/2023)	oct-23	\$	1.160.000,00	V	\$	41.760,00	\$	600.000,00		
PARAFISCALES																	
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Independiente paga CCF (No paga SENA e ICBF)	\$	600.000,00	\$	24.000,00	1057357174(06/10/2023)	\$	45.207,00	\$	2.400.000,00	\$	14.400,00	\$	14.400,00	\$	600.000,00
I.C.B.F.	0,00%		\$	-	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
SENA	0,00%		\$	-	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)																	
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Paisajismo	10.2 Nombres:	Natalia Margarita Rincón Avarado	10.3 N° Identificación:	46.379.818	10.4 Salario Base de Cotización:	\$	2.500.000,00							
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30										
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de													
11. SOPORTE DE PAGO																	
11.1 Tipo de Planilla o		11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de		11.5 Período Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo							
SEGURIDAD SOCIAL																	
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$	500.000,00	\$	80.000,00	71295588(02/10/2023)	oct-23	\$	3.576.000,00	\$	572.200,00	\$	80.000,00	\$	500.000,00	
SALUD	12,50%		\$	62.500,00	\$	62.500,00	oct-23	\$	447.000,00	\$	62.500,00	\$		\$			
A.R.L. riesgos	V		\$	34.800,00	\$	34.800,00	9458930902(15/11/2023)	oct-23	\$	1.160.000,00	V	\$	34.800,00	\$	500.000,00		
PARAFISCALES																	
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$	-	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
I.C.B.F.	0,00%		\$	-	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
SENA	0,00%		\$	-	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-	\$	-	\$	-	\$	-
11. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)																	
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SISO	10.2 Nombres:	Jaime Alexander Murcia Pamplona	10.3 N° Identificación:	79.788.632	10.4 Salario Base de Cotización:	\$	6.331.600,00							
		10.5 Permanencia 1:	80,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30										
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de													

11. SOPORTE DE PAGO									
11.1 Tipo de Planilla o	11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de	11.5 Período Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo	
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$	324.177,92	0457931413(22/11/2023)	oct-23	\$	324.177,92	\$
SALUD	12,50%		\$	253.264,00		oct-23	\$	253.264,00	\$
A.R.L. riesgos	V		\$	141.017,40	9458930902(15/11/2023)	oct-23	\$	141.017,40	\$
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-
I.C.B.F.	0,00%		\$	-	N/A	N/A	0	\$	-
SENA	0,00%		\$	-	N/A	N/A	0	\$	-
9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO									
12. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Residente social	10.2 Nombres:	Diana Milena Castillo Guerra	10.3 N° Identificación:	1.015.428.185	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 2.800.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de					
11. SOPORTE DE PAGO									
11.1 Tipo de Planilla o	11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de	11.5 Período Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo	
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Dependiente	\$	224.000,00	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$	448.000,00	\$
SALUD	4,00%	Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$	56.000,00		oct-23	\$	112.000,00	\$
A.R.L. riesgos	V		\$	97.440,00	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$	97.440,00	\$
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente	\$	1.400.000,00	9458898327(21/11/2023)		\$	112.000,00	\$
I.C.B.F.	0,00%	Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-
SENA	0,00%		\$	-	N/A	N/A	0	\$	-
9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO									
13. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Especialista en tránsito y transporte	10.2 Nombres:	José Misael Angarita Durán	10.3 N° Identificación:	4.207.582	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 2.000.000,00
		10.5 Permanencia 1:	15,00%	10.6 Tiempo de	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de					
11. SOPORTE DE PAGO									
11.1 Tipo de Planilla o	11.2 Valor del IBC a	11.3 Valor a Soportar del	11.4 N° Planillas: (Fecha de	11.5 Período Servicio	11.6 Valor IBC	11.7 Valor del ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado	11.9 Valor Efectivo	
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$	19.200,00	72271968 (7/11/2023)	oct-23	\$	240.900,00	\$
SALUD	12,50%		\$	15.000,00		oct-23	\$	168.200,00	\$
A.R.L. riesgos	V		\$	8.352,00	9458930902(15/11/2023)	oct-23	\$	8.352,00	\$
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	\$	-	N/A	N/A	0	\$	-
I.C.B.F.	0,00%		\$	-	N/A	N/A	0	\$	-
SENA	0,00%		\$	-	N/A	N/A	0	\$	-
9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO									
14. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Topógrafo Inspector	10.2 Nombres:	Camilo Andrés Beltrán Cortes	10.3 N° Identificación:	80.771.975	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 3.000.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

1196

11. SOPORTE DE PAGO										
11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC		
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 480.000,00	72522405(20/11/2023)	oct-23	\$ 480.000,00	\$ 480.000,00	\$ 3.000.000,00		
SALUD	4,00%		\$ 120.000,00		oct-23	\$ 120.000,00	\$ 120.000,00			
A.R.L. riesgos	V		\$ 208.800,00	72522405(20/11/2023)	oct-23	\$ 208.800,00	V	\$ 208.800,00	\$ 3.000.000,00	
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 120.000,00	72522405(20/11/2023)	\$ 45.200,00	\$ 120.000,00	\$ 120.000,00	\$ 3.000.000,00		
I.C.B.F.	0,00%		\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -	\$ -	
SENA	0,00%		\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -	\$ -	
9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO										
14. PERSONAL 14 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)										
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Arquitecta Auxiliar	10.2 Nombres:	Hesbeldy Paola Moreno Castro	10.3 N° Identificación:	1.052.396.753	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 2.374.350,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						
11. SOPORTE DE PAGO										
11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC		
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 379.896,00	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$ 379.896,00	\$ 379.896,00	\$ 2.374.350,00		
SALUD	4,00%		\$ 94.974,00		oct-23	\$ 94.974,00	\$ 94.974,00	\$ 2.374.350,00		
A.R.L. riesgos	V		\$ 165.254,76	9458898327(21/11/2023)	oct-23	\$ 165.254,76	V	\$ 165.254,76	\$ 2.374.350,00	
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 94.974,00	9458898327(21/11/2023)	\$ 45.200,00	\$ 94.974,00	\$ 94.974,00	\$ 2.374.350,00		
I.C.B.F.	0,00%		\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -	\$ -	
SENA	0,00%		\$ -	N/A	N/A	0	\$ -	\$ -	\$ -	
9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO										
14. PERSONAL 15 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)										
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Topógrafo (cadenero)	10.2 Nombres:	Yuldi Natalia Beltrán Rojas	10.3 N° Identificación:	1.010.177.896	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 1.500.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

11. SOPORTE DE PAGO											
11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta		11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del ítem	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC		
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 240.000,00	72522405(20/11/2023)	oct-23	1.500.000	\$ 240.000,00	\$ 240.000,00	\$ 1.500.000,00		
SALUD	4,00%		\$ 60.000,00		oct-23	00	\$ 60.000,00	\$ 60.000,00	\$ 60.000,00		
A.R.L. riesgos	V		\$ 104.400,00		oct-23	\$ 1.500.000,00	V	\$ 104.400,00	\$ 1.500.000,00	\$ 1.500.000,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 60.000,00	72522405(20/11/2023)	\$ 45.200,00	1.500.000000	\$ 60.000,00	\$ 60.000,00	\$ 1.500.000,00		
I.C.B.F.	0,00%		\$ -		N/A	0	\$ -	\$ -	\$ -		
SENA	0,00%		\$ -		N/A	0	\$ -	\$ -	\$ -		
9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO											
14. PERSONAL 16 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)											
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	9.2 % APLICAR DE ÍTEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Topografo (cadenero)	10.2 Nombres:	Lisnar Rossana Maldonado Medina	10.3 N° Identificación:	1.010.218.201	10.4 Salario Base de Cotización:	\$ 1.500.000,00		
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)							
11. SOPORTE DE PAGO											
11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta		11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del ítem	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del ítem Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC		
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 240.000,00	72522405(20/11/2023)	oct-23	1.500.000,00	\$ 240.000,00	\$ 240.000,00	\$ 1.500.000,00		
SALUD	4,00%		\$ 60.000,00		oct-23	\$ 60.000,00	\$ 60.000,00	\$ 60.000,00			
A.R.L. riesgos	V		\$ 104.400,00		oct-23	\$ 1.500.000,00	V	\$ 104.400,00	\$ 1.500.000,00	\$ 1.500.000,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	\$ 60.000,00	72522405(20/11/2023)	\$ 45.200,00	1.500.000,00	\$ 60.000,00	\$ 60.000,00	\$ 1.500.000,00		
I.C.B.F.	0,00%		\$ -		N/A	0	\$ -	\$ -	\$ -		
SENA	0,00%		\$ -		N/A	0	\$ -	\$ -	\$ -		

12. RESUMEN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DESIGNADO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (permanencia días trabajados y tipo de Vinculación)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pensión, Salud, ARL, CCF y Parafiscas)
Personal 1	Director de obra	0,00	\$ 2.500.000,00	\$ 2.500.000,00	\$ 354.600,00
Personal 2	Especialista en Geotecnia	0,00	\$ 750.000,00	\$ 750.000,00	\$ 106.380,00
Personal 3	Ingeniero residente de obra	1,14	\$ 6.000.000,00	\$ 6.000.000,00	\$ 1.857.600,00
Personal 4	Arquitecto residente de obra	0,00	\$ 6.000.000,00	\$ 6.000.000,00	\$ 1.857.600,00
Personal 5	Residente Ambiental	1,14	\$ 2.000.000,00	\$ 2.000.000,00	\$ 619.200,00
Personal 6	Profesional Forestal	0,00	\$ 300.000,00	\$ 300.000,00	\$ 42.652,00
Personal 7	Ingeniero Eléctrico	0,00	\$ 450.000,00	\$ 450.000,00	\$ 63.929,00
Personal 8	Ingeniero Hidráulico	0,00	\$ 1.500.000,00	\$ 1.500.000,00	\$ 227.160,00
Personal 9	Profesional Paisajismo	0,00	\$ 1.250.000,00	\$ 1.250.000,00	\$ 177.300,00
Personal 10	Profesional SISO	0,00	\$ 5.065.280,00	\$ 5.065.280,00	\$ 718.459,32
Personal 11	Residente social	0,00	\$ 5.065.280,00	\$ 5.065.280,00	\$ 718.459,32
Personal 12	Especialista en tránsito y transporte	0,00	\$ 1.400.000,00	\$ 1.400.000,00	\$ 430.440,00
Personal 13	Topografo Inspector	0,00	\$ 300.000,00	\$ 300.000,00	\$ 42.652,00
Personal 14	Arquitecta Auxiliar	0,00	\$ 2.374.350,00	\$ 2.374.350,00	\$ 23.352,00
Personal 15	Topografo (cadenero)	0,00	\$ 1.500.000,00	\$ 1.500.000,00	\$ 464.400,00
Personal 16	Topografo (cadenero)	0,00	\$ 1.500.000,00	\$ 1.500.000,00	\$ 464.400,00
Subtotal			\$ 37.954.910,00	\$ 37.954.910,00	\$ 8.171.282,63

13. Observaciones:

Elaboró: Yenny Cuesta
Firma: *Yenny Cuesta*
Nombre: Yenny Cuesta Palacios
Cargo: Residente Ambiental

Revisó y Aprobó:
Firma: *Carlo J. D.*
Nombre: Carlo J. D.
Cargo:

12.6 Valor Promedio de Factor Prestacional	0,240	\$ 9.120.000,00
12.7 Valor total del FP de	0,234	\$ 8.692.629,39
12.8 Valor Efectivo total	0,215	\$ 8.171.282,63
12.9 Valor de seguridad	0,019	\$ 721.346,76
12.10 Valor del Sueldo no		\$ -
12.11 Valor total Efectivo del	0,221	\$ 8.399.653,24
12.12 Diferencia no		\$ 721.346,76
12.13 Iva (si aplica)	0,00%	\$ -
12.14 Total no soportado		\$ 721.347,00
12.15 Total no soportado		\$ -
12.16 Valor total a no		\$ 721.347,00

Fecha: 11/12/2023

1493



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

Bogotá, D.C., noviembre 30 de 2023

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATISTA

Cesar Gustavo Ospina Mantilla, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 79 865 330 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de Consorcio Vapa, identificado con Nit. 901669477-1, certificamos que el Consorcio Vapa como contratista se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de seguridad social del personal del equipo del contratista en el periodo de ejecución del contrato de obra No. 002-2023, comprendido del 17 de febrero hasta la fecha.

Dada en Bogotá D.C., a los treinta días (30) días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente,

Cesar Ospina Mantilla
Representante Legal
CONSORCIO VAPA

CALLE 105 A N° 14 - 92 OFICINA- 615 Bogotá CEL: 321 3757097

email: consorciovapa2023@gmail.com

**Anexo SST 5L Relación Información del personal nuevo Contratista
de obra.**



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

FORMATO

CONTROL DE INGRESOS Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATO No. / NOMBRE DEL PROYECTO	CONTRATO FONDIGER-002-2023 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCERTO
INTERVENTOR	MAPO INGENIERIA S.A.S
CONTRATISTA	CONSORCIO VAPA
ENTIDAD CONTRATANTE	INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO

No.	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	DEDICACIÓN	DEPENDIENTE/INDEPENDIENTE	CONTRATISTA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	Freddy Suarez Luna	74.732.857	Director de Obra	50%	INDEPENDIENTE	NA	14/3/2023	NA
2	Juan Ricardo Troncoso Rivera	80.026.555	Especialista en Geotecnia	50%	INDEPENDIENTE	NA	14/3/2023	NA
3	Yenny Yulisa Cuesta Palacios	1.077.435.248	Residente ambiental	50%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	20/2/2022	NA
4	Wilson Alexander Arévalo Venegas	80.100.629	Profesional Forestal	20%	INDEPENDIENTE	NA	14/3/2023	NA
5	Marcelo López Hernández	75.077.372	Ingeniero eléctrico	30%	INDEPENDIENTE	NA	14/3/2023	NA
6	Omar Johanny Archila Mendoza	7.227.618	Ingeniero Hidráulico	100%	INDEPENDIENTE	NA	14/03/2023	NA
7	Natalia Margarita Rincón Alvarado	46.379.818	Profesional Paisajismo	50%	INDEPENDIENTE	NA	14/03/2023	NA
8	Jaime Alexander Murcia Pamplona	79.788.632	Profesional SISO	80%	INDEPENDIENTE	NA	14/03/2023	NA
9	Diana Milena Castillo Guerra	1.015.428.185	Residente social	50%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	21/02/2023	NA
10	José Misael Angarita Duran	4.207.582	Especialista en tránsito y transporte	15%	INDEPENDIENTE	NA	14/03/2023	NA
11	Camilo Andrés Beltrán Cortes	80.771.975	Topógrafo Inspector	100%	INDEPENDIENTE	SOLUCIONES EN GEOMÁTICA E	21/02/2023	NA
12	Hesbleidy Paola Moreno Castro	1.052.396.753	Arquitecta Auxiliar	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	21/03/2023	NA
13	Yuldi Natalia Beltrán Rojas	1.010.177.896	Topógrafo (Cadenero)	100%	DEPENDIENTE	SOLUCIONES EN GEOMÁTICA E INGENIERIA SAS	21/03/2023	NA
14	Lismar Rossana Maldonado Medina	1.010.218.201	Topógrafo (Cadenero)	100%	DEPENDIENTE	SOLUCIONES EN GEOMÁTICA E	21/03/2023	NA
15	Jose Basora Silvestre	4.985.998	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	24/05/2023	NA
16	Carlos Andres Lopez Rincón	1.129.523.582	Arquitecto residente de Obra	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	13/06/2023	NA
17	Fernando Barreto Garzón	7.793.427	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	22/06/2023	NA
18	Yeison David Tique	1.026.595.057	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	5/07/2023	NA
19	Carlos Javier Gamboa Zamora	5.106.848	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	5/07/2023	NA
20	Reinel Alfonso Garzón Mogollon	80.174.903	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	5/07/2023	NA
21	Juan Carlos Oviedo	73434386	Oficial de obra	100%	DEPENDIENTE	WS OBRAS CIVILES Y	31/07/2023	NA
22	Humberto Enrique Cotes	1007573922	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	WS OBRAS CIVILES Y	31/07/2023	NA
23	Benjamin Rafael Ramos	85203986	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	CIVILES Y SOLUCIONES	31/07/2023	NA
24	Jose Edwar Melo Castellano	80132219	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	CIVILES Y SOLUCIONES	10/08/2023	NA
25	Jhon Wilson Sanchez	79725969	Operador Vibrocompactador	100%	DEPENDIENTE	Y SUMINISTROS SAS	10/08/2023	NA
26	Luis David Charis Garrido	1004375225	Ayudante de Obra	100%	DEPENDIENTE	VYG INGENIERIA Y SUMINISTROS	22/08/2023	NA

27	Joan Enrique Padilla Coronado	1067965149	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	CIVILES Y SOLUCIONES	22/08/2023	18/11/2023
28	Fernando Barreto Garzón	1106395300	Auxiliar SST	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	6/09/2023	NA
29	Jhonalan David Ramos Rojas	1085036903	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	WS OBRAS CIVILES Y	8/09/2023	NA
30	Edwin Albeiro Zambrano Reyes	1110532830	Ingeniero residente de obra	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	11/09/2023	NA
31	Luis Orlando Rodríguez Ladino	79.712.708	Almacenista	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	18/09/2023	NA
32	Richar Andres Sanchez Ortega	5.476.139	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	18/09/2023	NA
33	Andrés David Contreras Cueto	1.042.465.538	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	Y SOLUCIONES S.A.S	10/10/2023	NA
34	Marlon de Jesus Alvarado Hernandez	1.052.943.193	Ayudante de obra	100%	DEPENDIENTE	Y SOLUCIONES S.A.S	10/10/2023	NA
35	Pedro Miguel Fernandez Benavides	73.432.693	Maestro de Obra	100%	DEPENDIENTE	WS OBRAS CIVILES Y SOLUCIONES S.A.S	10/10/2023	NA
36	Eris Zapata	1.077.432.437	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	WS OBRAS CIVILES Y SOLUCIONES SAS	9/11/2023	NA
37	Pedro Bernal	79547401	Oficial	100%	DEPENDIENTE	WS OBRAS CIVILES Y SOLUCIONES SAS	9/11/2023	NA
38	Ricardo Basabe	1032444668	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	WS OBRAS CIVILES Y SOLUCIONES SAS	10/11/2023	NA
39	Adalberto Salcedo	9155746	Oficial	100%	DEPENDIENTE	WS OBRAS CIVILES Y SOLUCIONES SAS	10/11/2023	NA
40	Dayanir Fernando Trochez	1004249796	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES SAS	8/11/2023	5/12/2023
41	Andrés Felipe Correa	1016065812	Oficial	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES SAS	8/11/2023	NA
42	Omar Corredor Fandiño	1073507269	Oficial	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES SAS	14/11/2023	5/12/2023
43	Bladimir España Ramirez	1019093731	Oficial	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES SAS	14/11/2023	NA
44	Carlos Alfredo Arzola	1020795014	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES SAS	7/11/2023	5/12/2023
45	Hector Fabio Lasso	79848940	Oficial	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES SAS	7/11/2023	NA
46	Nolberto Otalora Cante	4276863	Oficial	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES SAS	7/11/2023	NA
47	Ehren Enrique Prada	19360508	Oficial	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES SAS	7/11/2023	NA
48	Diego Fernando Zuluaga	71782703	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES SAS	7/11/2023	NA
49	Juan Cruz	11231338	Operario Retroexcavadora	100%	DEPENDIENTE	VYG Y VVV	26/10/2023	NA
50	Carlos Andres Beltran	1071164751	Operario Minicargador	100%	DEPENDIENTE	VYG Y VVV	26/10/2023	NA
51	Luis David Charris Garrido	1004375225	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	VYG Y VVV	22/08/2023	NA
52	David Seria	1003239887	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	VYG Y VVV	22/09/2023	NA
53	Kevin Leal Aguilar	1000781464	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	INVERSIONES LOS MANGLES S.A.S	19/10/2023	5/12/2023
54	Luis Diomedes Morales Torres	1070781990	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	INVERSIONES LOS MANGLES S.A.S	19/10/2023	5/12/2023
55	Yurley Forero	1051287255	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	INVERSIONES LOS MANGLES S.A.S	19/10/2023	5/12/2023
56	German Diaz	7214384	Electrico	100%	DEPENDIENTE	GERMAN DIAZ	4/11/2023	NA
57	Oscar Gonzales	74374293	Electrico	100%	DEPENDIENTE	GERMAN DIAZ	4/11/2023	NA
58	Julian Linares	1033676547	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	9/11/2023	20/11/2023
59	Roberto Rodriguez	1032379516	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	9/11/2023	NA
60	Luis Alberto Salgado	1033747348	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	9/11/2023	NA
61	José Romero	1005994471	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	9/11/2023	NA
62	Jose Tibarquina	80380647	Oficial	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	9/11/2023	NA
63	Cristian Lozano	1033756984	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	9/11/2023	NA
64	Andres Ceballos	1033795546	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	9/11/2023	NA
65	Haller Castro	1006190871	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	9/11/2023	20/11/2023
66	Jose Gamboa	1001176646	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	9/11/2023	NA
67	Andrey Felipe Sosa	1032836922	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	7/11/2023	NA

68	Wilson Rinaldo	79875941	Oficial	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	7/11/2023	
69	Carlos Andres Bohorquez	79854951	Pafetador	100%	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	30/10/2023	16/11/2023
70	Alejandro Molina	79720424	Pafetador	100%	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	30/10/2023	16/11/2023
71	Wilson Arieta Tizos	13565336	Pafetador	100%	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	31/10/2023	16/11/2023
72	Jorge Elecer Gomez Acosta	1005411756	Operario Minicargador	100%	DEPENDIENTE	EQUIPOS Y OBRAS CIVILES SAS	18/11/2023	
73	Camilo Andrés Romero Nivayo	1023955322	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	21/11/2023	
74	Dairon Jeanpierre Gamboa Diaz	1032677686	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	23/11/2023	
75	Fablen Andrés Alfonso Urrego	1193048861	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	21/11/2023	
76	William Johan Tabares Pendomo	1054549041	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	21/11/2023	
77	Johan Silven Pachón Márquez	1192795788	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	28/11/2023	
78	José Emilio Mosquera	1003970273	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	23/11/2023	
79	Juan David Laverde Ceballos	1073672941	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	23/11/2023	
80	Manuel Santiago Palacios	1193340329	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	23/11/2023	
81	Wilmar Mauricio Sánchez	1078348108	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	28/11/2023	
82	Yener Enrique Núñez Afiez	5164644	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	JUAN CARLOS GUAQUETA	23/11/2023	
83	Jhonatan Javier Gil Gamido	1193154427	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	INVERSIONES LOS MANGLES SAS	23/11/2023	
84	Jonathan Estiben Mora Canvacho	1007380985	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	INVERSIONES LOS MANGLES SAS	18/11/2023	
85	Jhon Jairo Flórez Londoño	1112766335	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES S.A.S	20/11/2023	
86	Heimar Fabian Gordillo Martín	80378029	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES S.A.S	20/11/2023	
87	Pedro Elias Prada Monsalve	80247913	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES S.A.S	20/11/2023	
88	Nelson Eduardo Ruiz Quiroga	13686463	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES S.A.S	29/11/2023	
89	Yibir Snelder Tovar Vique	1007289245	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES S.A.S	20/11/2023	
90	Jimmy Alexander Rodríguez Villamil	80249210	Oficial	100%	DEPENDIENTE	PINZOCONSTRUCCIONES S.A.S	29/11/2023	
91	Carlos Armando Canillo Sánchez	1065835362	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	SOLUCIONES S.A.S	23/11/2023	
92	Edgar Bautista Olaya	12521924	Oficial	100%	DEPENDIENTE	SOLUCIONES S.A.S	21/11/2023	
93	Jesús Alberto García Portocarrero	16509405	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	SOLUCIONES S.A.S	20/11/2023	
94	Omar David Aguas Salgado	1103117901	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	SOLUCIONES S.A.S	20/11/2023	
95	Wilberto Acevedo Campo	9086185	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	SOLUCIONES S.A.S	20/11/2023	
96	Jonathan Silven Garzón Villamarín	1007699471	Ayudante	100%	DEPENDIENTE	CONSORCIO VAPA	21/11/2023	

Firma: 

Nombre: Jaime Murcia

Cargo: Residente SST

Fecha de actualización: 16/11/2023

11-18

Anexo SST 5M Entrega EPP Contratista de obra.



CIRO PULIDO
EQUIPOS Y OBRAS CIVILES SAS

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)					
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO					
NOMBRE	JORGE ELIECER GOMEZ	CEDULA No.	1,005,411,756	CARGO	OPERARIO MINICARGADOR
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS					
EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA			FIRMA RESPONSABLE SST
		D	M	A	
CASCO	1	10	11	2023	<i>[Firma]</i>
GUANTES	1	10	11	2023	<i>[Firma]</i>
BOTAS DE SEGURIDAD	1	10	11	2023	<i>[Firma]</i>
OVEROL	2	10	11	2023	<i>[Firma]</i>
TAPA BOCAS	10	10	11	2023	<i>[Firma]</i>
TAPA OIDOS	1	10	11	2023	<i>[Firma]</i>
GAFAS	2	10	11	2023	<i>[Firma]</i>
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS					
NOMBRE	LUISA FERNANDA TAMAYO	CEDULA No.	1.223.695.983		
CARGO	INSPECTORA SST	FIRMA	<i>[Firma]</i>		
COMPROMISO					
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.					
El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:					
<i>[Firma]</i>					
CEDULA No: 1.005.411.756					



CIRO PULIDO
EQUIPOS Y OBRAS CIVILES SAS

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PARA ENTREGA DE DOTACIÓN						
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO						
NOMBRE	JORGE ELIECER GOMEZ	CEDULA No.	1.005.411.756		CARGO	OPERARIO MINICARGADOR
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS						
EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA			FIRMA RESPONSABLE SST	
		D	M	A		
PANTALON	2	09	11	23	<i>[Firma]</i>	
CAMIBUSO	2	09	11	23	<i>[Firma]</i>	
CAMISA	2	09	11	23	<i>[Firma]</i>	
CHAQUETA	1	09	11	23	<i>[Firma]</i>	
BOTAS DE SEGURIDAD	1	09	11	23	<i>[Firma]</i>	
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS						
NOMBRE	LUISA FERNANDA TAMAYO		CEDULA No.	1.223.695.783		
CARGO	INSPECTORA SST		FIRMA	<i>[Firma]</i>		
COMPROMISO						
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.						
El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.						
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:						
<i>[Firma]</i>						
CEDULA No: 1.005.411.756						

ENTREGADO POR: Yany Cuesta CARGO: Inspector Ambiental

DATOS PERSONALES			DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL															FIRMA PRECIBIDO	
FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	N.º DE CEDULA	Casco de seguridad	Barbuquejo de 3 puntos	Gafas de Seguridad	Protector auditivo tipo copa	Protector Auditivo Silicona	Tapabocas desechable	Careta Protección Pulidora	Impermeable	Ames cuerpo entero	Guantes de poliuretano Hyllex	Guantes Vaqueta	Guantes de Caucho Industrial	Uniforme (Camisa-Pantalón)	Botas Material Seguridad	Botas Caucho Seguridad	Otros (Especifique)	
20-11-23	Andres Felipe Ceballos	10027155716	X		X			X				X							Andres Ceballos
20-11-23	Christian Jozcano	10033416804	X		X			X				X							Christian Jozcano
20-11-23	Abel Esteban Salsola	91557446	X		X			X				X							Abel Esteban Salsola
20-11-23	Gerardo Troche	120424938						X				X							Gerardo Troche
20-11-23	Osman Cortes	1013509209										X							Osman Cortes
21-11-23	Humberto Cortes	1009172872									X								Humberto Cortes
22-11-23	Bladimir Lopez	1014093731										X							Bladimir Lopez
23-11-23	Edy Cecilia	165094057	X				X	X						X					Edy Cecilia
23-11-23	Yen David Lucio	107367247					X	X					X						Yen David Lucio
23-11-23	Oliver Garcia Diaz	1032677686					X	X					X						Oliver Garcia Diaz
23-11-23	Carlos Gallo Sanchez	10658352					X	X					X						Carlos Gallo Sanchez
23-11-23	Thaídan Gir Bando	1193154427					X	X				X							Thaídan Gir Bando
23-11-23	Jose Hargrove	1003936273					X	X				X							Jose Hargrove
23-11-23	Abdon Gutierrez	1010030571					X	X				X							Abdon Gutierrez
23-11-23	Manuel Palacios	1193340329					X	X				X							Manuel Palacios
23-11-23	Yenir Nuñez	5164644					X	X				X							Yenir Nuñez

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de gestión de la información de la empresa, el cual es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los de la empresa. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la empresa. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la empresa.



COMODORO VIANA
MUNICIPIO

Código: VP-FT-GAT-001
Fecha: 17/Jul/2023
Versión: Original

FORMATO ENTREGA DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGADO POR: Yenny Castro

CARGO: Indagadora ambiental

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE CÉDULA	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL												FIRMA RECIBIDO
			Casco de seguridad	Botiquín de 3 puntos	Cinturón de seguridad	Preservante ocular	Preservante auditivo	Estación	Tapabocas desechable	Cinta protectora	Impermeable	Armas cuerpo entero	Quemador de polvos	Quemador de vapor	
24-11-23	Blas Zepeda	102743203							X						
24-11-23	Pedro Espino	79547401							X						
24-11-23	Jordan Ramos	1085036903							X						
24-11-23	Edier Hlad	980132249							X						
24-11-23	WIS CHARRIS	100435225				X			X						
24-11-23	Roberto Fernandez	73432642				X			X						
24-11-23	Reynel Garzon	80124703				X			X						
24-11-23	Richard Sanchez	25476139				X			X						
24-11-23	Vicente Gonzalez	1001176603							X						
24-11-23	Andrey Sosa	1032986902							X						
24-11-23	Bertram Ramos	85203986				X			X						
24-11-23	Pomelo Barreto	9793423				X			X						
24-11-23	WIS Bulgado	103714308				X			X						
24-11-23	Yerson Tiquira	102659809				X			X						
24-11-23	Humberto Coto	102754322				X			X						

Se comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, devolviéndolos al momento de ser requeridos. En caso de no cumplir con estas condiciones, se estará actuando de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.2.4.3.13, del presente convenio, quedando activado el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de gestión de riesgos laborales.



COMODORO VIANA
MT. 301.663.477-3

PRIMATO

FORMATO ENTREGA DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: VP-FI-GAT-001

Fecha: 17/Junio/2023

Versión: Original

ENTREGADO POR:

Jenny Cerezo

CARRO: Irregular - Ambiental

DATOS PERSONALES			DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL															FIRMA RECIBIDO			
FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE CÉDULA	Casco de seguridad	Barbiqueño de 3 puntos	Cinturón de seguridad	Protector auditivo tipo copa	Protector auditivo tipo concha	Tapabocas desechable	Careta Protección	Impermeable	Armas cuerpo entero	Quemes de polietileno	Quemes de algodón	Quemes de Caño	Industrial	Uniforme (Camisa-Pantalón)	Botas Material	Botas Caucho	Botas Seguridad	Otros (Especial)	
20-11-23	Juan Ouedo	730394385																			
20-11-23	Pedro Rosal	795047401																			
20-11-23	WILBERO ACUÑA	90861085	X				X	X													
20-11-23	JERRY AGUIRRE	765094045	X				X	X													
20-11-23	Jonathan Garzon	1007647	X				X	X													
20-11-23	Alfonso Sneider	111276635					X	X													
20-11-23	Wilber Sneider	100764745					X	X													
20-11-23	Fabio Gordillo	80348092					X	X													
20-11-23	Winn Andes	120655355					X	X													
20-11-23	Pedro Elias	80217913					X	X													
20-11-23	Alejo Pizarro	794660904					X	X													
20-11-23	Winn Aguires S.	110317701	X				X	X													
20-11-23	Alfonso	110317701	X				X	X													
20-11-23	Camilo Ramiro	100395332	X				X	X													
20-11-23	WILLIAM TABAREZ	1003454904	X				X	X													
20-11-23	edgar boutista	12521924	X				X	X													

comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenidos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que corresponden a mi bienestar físico, psicológico y social declaro que he recibido la instrucción sobre el uso adecuado de los mismos.

COORDINADOR DEL TRABAJO AN 50 y AN 50 numero 7, Ley 9 de 1979, Art. 80

Se comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que conllevan a mi bienestar físico, psicológico y social, declarando que he recibido la información sobre el uso de los equipos y medidas de protección personal (incluyendo tipo de trabajo) así como el cumplimiento de la Ley 8 de 1979, M. DE. DECRETO 181 DE 1984, M. DE. DECRETO 1072 DE 2015 en el Artículo 2.3.4.10, el presente compromiso quedará archivado en Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

ENTREGADO POR: Yenny Cuesta CARGO: Administradora General

DATOS PERSONALES			DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL														FIRMA RECIBIDO		
FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE CÉDULA	Casco de seguridad	Barbiquejo de 3 puntos	Gafas de seguridad	Protector auditivo tipo copa	Protector Auditivo Silencioso	Tapabocas desechable	Cinta Protección Pulidora	Impermeable	Arneses cuerpo entero	Guantes de polietileno Hylflex	Guantes Vaqueta	Guantes de Caucho Industrial	Uniforme (Camisa-Pantalón)	Botas Material Seguridad		Botas Caucho Seguridad	Otros (Especifique)
24-11-23	Andrés Beltré	1071164751			X			X				X							<u>Andrés Beltré</u>
24-11-23	Luis Alberto Salgado	1033747348						X				X							<u>Luis Alberto Salgado</u>
24-11-23	Cristian Lozano	1337564241						X				X							<u>Cristian Lozano</u>
24-11-23	Jonathan Ferber	1007699471										X							<u>Jonathan Ferber</u>
24-11-23	Andrés Sosa	1032936922										X							<u>Andrés Sosa</u>
24-11-23	William Tabares	1054549041						X				X							<u>William Tabares</u>
24-11-23	Andrés Ceballos	1033795548			X														<u>Andrés Ceballos</u>
24-11-23	Carmelo Ponce	162395532			X			X											<u>Carmelo Ponce</u>
24-11-23	Wilson Torres	79275441			X														<u>Wilson Torres</u>
24-11-23	Ricardo Basceto	1032444660						X				X							<u>Ricardo Basceto</u>
24-11-23	Marlon Alvarado	1052943183										X							<u>Marlon Alvarado</u>
24-11-23	Jonathan Pernis	1085036903			X			X											<u>Jonathan Pernis</u>
24-11-23	Benjamin Pineda	85703986										X							<u>Benjamin Pineda</u>
24-11-23	Edgar Bruchste	12521924						X				X							<u>Edgar Bruchste</u>
24-11-23	Luis Olanetes Heredia	1070781990			X							X							<u>Luis Olanetes Heredia</u>
24-11-23	Alejandro Leal	16607651862						X				X							<u>Alejandro Leal</u>

Comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social, declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.

Indo los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador delincado en la ley a través de la siguiente notificación: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art 56 y Art. 58 numeral 7, Ley 9 de 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22 y DECRETO 1072 de 2015 en el Artículo 2.2.4.5.10, el presente compromiso quedara archivado en Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.



CORPORACIÓN VAPA
NIT. 901.665.477-1

FORMATO

FORMATO ENTREGA DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: VP-FT-GAT-001

Fecha: 17/Julio/2023

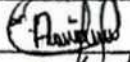
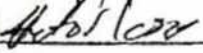
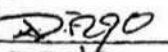
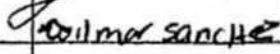
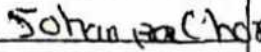
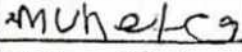
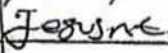
Versión: Original

ENTREGADO POR:

Yenny wesk

CARGO:

Ingeniera Ambiental

DATOS PERSONALES			DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL															FIRMA RECIBIDO	
FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE CEDULA	Casco de seguridad	Batiblanco de 3 puntos	Casco de seguridad	Protección ocular tipo topa	Protección auditiva	Tapabocas desechable	Cinta Protección Pulverizadora	Impermeable	Arnes cuerpo entero	Guantes de polietileno Hyflex	Guantes Vaqueta	Guantes de Caucho Industrial	Uniforme (Camisa-Pantalón)	Botas Material Seguridad	Botas Caucho Seguridad		Otros (Específicos)
27-11-23	Jonathan Riera	1007380981						X				X							
27-11-23	Alberto Pinzon	79660541		X				X											
27-11-23	Alejo Fabio Lasso	79848940						X											
27-11-23	Diego Zuluaga	71482703						X							X				
27-11-23	Jorge Gomez	1005411756						X				X							
27-11-23	Jorge Tiraguiran	80580647						X							X				
28-11-23	Wilmar Sanchez	1078348108		X				X				X							 Wilmar Sanchez
28-11-23	Jalton Steven Pachon	1192785788						X				X							 Jalton Steven Pachon
28-11-23	Santrigo Palacio	1119334329						X				X							 Santrigo Palacio
29-11-23	Efrén Prada	13360500													X				 Efrén Prada
29-11-23	Jesus Garcia	16504405													X				 Jesus Garcia

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.

Al recibir los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art 36 y Art. 38 numero 7. Ley 9 de 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22 y DECRETO 1072 de 2015 en el Artículo 2.2.4.6.10, el presente compromiso quedara archivado en Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

ENTREGADO POR: Young West

caso: 1 figura ambiental

[illegible]

compromiso a utilizar sistemáticamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenidos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social, declare que he recibido la información sobre el adecuado uso de los mismos.

ando los riesgos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) están cumpliendo con las disposiciones en la ley o través de la siguiente normalidad. CÓDIGO SUBSISTIVO DEL TRABAJO Art 58 y Art. 68 números 7, Ley 9 del 1979; AN. DECRETO 1268 DE 1984; ALCE Y LEY 1073 DE 2015 en el artículo 2.6.6.10, en adelante compromisos quedará archivado en Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de estos compromisos y estándares como se muestra.

Anexo SST 5N Cronograma, charlas y capacitaciones Contratista de obra.



PROGRAMA DE CAPACITACIONES

MATRIZ

CAPACITACIONES

Versión Actual:

3

Fecha Emisión:
20/05/2023

COPIA CONTROLADA

OBJETIVO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

Capacitar a los trabajadores de Atención Social Integral, garantizando la formación necesaria en los temas prioritarios en cuanto al sistema de gestión integral HSEQ y capacitaciones para el cumplimiento básico y legal.

METAS

Cumplir con el 50% de las capacitaciones programadas
Lograr una eficacia del 80% en las capacitaciones ejecutadas
Dar cobertura de capacitación al 95% a los trabajadores

INDICADORES

(Capacitaciones ejecutadas / Capacitaciones programadas)*100
(Nº. de capacitaciones aprobadas / Nº. de capacitaciones realizadas)*100
(Nº. de trabajadores capacitados / Nº. de trabajadores programados)*100

		FORMATO															Código: FT-GAT-003											
		CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES QHSE 2023															Fecha: 10/Enero/2023											
		10/01/2023															Versión: 001											
FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:																												
CAPACITACIONES PROGRAMADAS		P																										
CAPACITACIONES EJECUTADAS		E																										
ITEM	TEMA	ORIGEN A	CAPACITADOR	FECHA PROGRAMADA	FECHA EJECUTADA	OBSERVACIONES	Febrero	Febrero-Marzo	Abril-Mayo	Mayo-Junio	Junio-Julio	Julio-Agosto	Agosto-Septiembre	Septiembre-Octubre	Octubre-Noviembre	Noviembre-Diciembre												
Seguridad y Salud en el Trabajo							P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E				
1	Indicador del SOST	Trabajadores de la obra	Profesional SISO				27/02/2023	1	05/03/2023 21/03/2023	1	18/04/2023	1	18/05/2023	1	22/06/2023 08/07/2023 05/07/2023	1	31/07/2023 19/08/2023	1	22/08/2023 05/09/2023 16/09/2023	1	08/10/2023							
2	Divulgación medidas de Bioseguridad Covid-19	Trabajadores de la obra	Profesional SISO				27/02/2023	1	05/03/2023 21/03/2023	1	18/04/2023	1	18/05/2023	1	22/06/2023 08/07/2023 05/07/2023	1	31/07/2023 19/08/2023	1	22/08/2023 05/09/2023 06/09/2023									
3	Cuidado de manos, ojos y oídos	Trabajadores de la obra	Profesional SISO									1	04/06/2023															
4	Uso de Elementos de protección personal	Trabajadores de la obra	Profesional SISO									1	24/05/2023															
5	Manejo de sites	Trabajadores de la obra	Profesional SISO									1	09/06/2023															
6	Capacitación Higiene personal	Trabajadores de la obra	Profesional SISO											1	15/08/2023													
7	Primeros auxilios	Trabajadores de la obra	Profesional SISO											1	10/08/2023													
8	Planes activos	Trabajadores de la obra	Profesional SISO																									
9	Riesgo asociado a maquinaria, equipos y vehículos en movimiento	Trabajadores de la obra	Profesional SISO											1	13/07/2023													

1209

REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Ciudad: Bogotá
Empresa: Consorcio VAPA
Contrato: FONAIQUE N. 002-22
N° de Orden de Servicio: 1752360

Facilitador: Andrés Polilla
Teléfono: 301697612
Tema: Riesgo Biomecánico

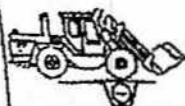
Fecha: 28 Novem. 2013
Hora de Inicio: 7:15am
Hora Fin: 8:15am

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Steven Garzon	1007699471	ayudante	Jonathan
2	RICARDO ALFONSO GARCIA MORA	80174907	Oficial	Ricardo
3	Yelson David Trave Andrade	1006595037	ayudante	Yelson David Trave
4	Fernando Barreto Garzon	7793427	Ayudante	Fernando
5	Carlos Jairo Gamba Zamora	5106898	Ayudante	Gamba
6	Andrés Felipe Ceballos	1033705546	Ayudante	Andrés
7	Juan David (acorde ceballos)	1033702941	Ayudante	Juan
8	Luis Alberto Salgado	10337473118	Ayudante	Luis Salgado
9	Jose Vicente Gamba Diaz	1001176643	Ayudante	Vicente Diaz
10	Jonathan Garzon	1027756984	Ayudante	Jonathan
11	JOSE MOSQUERA	1002920273	Ayudante	Jose
12	YIVON GAMBODIA DIAZ	1032677806	Ayudante	Yivon
13	Elmer E. Rojas	19300308	Oficial	Elmer
14	Dirgo Zuluaga	71.782.703	ayudante	Dirgo
15	Camilo A Romero	1023955322	Ayudante	Camilo
16	Jose Luis Roman	1009961471	Ayudante	Jose Luis
17	MUNEKATIA	9403240329	Ayudante	MUNEKATIA
18	JOSE BASO	14380026	Ayudante	JOSE
19	Richard Andres Sanchez Ortega	5476139	Ay	Richard
20	Ricardo BASOZ MORA	1032444608	Ay	Ricardo

Observaciones

NOMBRE DEL FACILITADOR

FIRMA



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

FORMATO

Código: FT-GAT-006

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Fecha: 20/Junio/2022

Versión: Original

Ciudad: Bogotá Lugar: Dora meador DD: 27 MM: 11 AA: 2022

ACTIVIDAD REALIZADA

TEMAS TRATADOS

Inducción - Reinducción

Charla de seguridad

Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo

Seminario / Taller / Curso

Capacitación y Entrenamiento en SST

Capacitación específica al cargo

Otra

¿Cuál?

Riesgo mecánico, consecuencias
y control

Nº	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	IVAN ALVARO GARZON MORALES	80194903	OFICIAL	<i>[Firma]</i>
2	Richard Andres Sánchez Ortega	5476139	AYUDANTE	<i>[Firma]</i>
3	Fernando Barreto Garzon	7793477	AYUDANTE	<i>[Firma]</i>
4	Vilson David Tique Andrade	1026595054	AV.	<i>[Firma]</i>
5	JONATHAN STIVEN GARZON	1007699471	ayudante	<i>[Firma]</i>
6	LATON GUILBOA DIAZ	1032677686	ayudante	<i>[Firma]</i>
7	WILLIAM TATAREZ	1054549041	AV	<i>[Firma]</i>
8	Andres Felipe celulos	1033795516	ALX	<i>[Firma]</i>
9	Imanne (Safina) Ylli	4873340329	HA	<i>[Firma]</i>
10	VICENTE CAMPO DIAZ	4001176643	AYUDANTE	<i>[Firma]</i>
11	Luis Alberto Salgado	1033742342	AYUDANTE	<i>[Firma]</i>
12	JOSÉ ROMERO	1009944147	AYUDANTE	<i>[Firma]</i>
13	JOSE FIDELIS	80380247	OFICIAL	<i>[Firma]</i>
14	AMILIO R. ROMERO	1025955322	AYUDANTE	<i>[Firma]</i>
15	Juan David Ceballos	1073642931	AYUDANTE	<i>[Firma]</i>
16	JOSÉ MOSQUERA	1002470773	AYUDANTE	<i>[Firma]</i>
17	Santiago	10445540529	ayudante	<i>[Firma]</i>
18	José Romero	14380939	ayudante	<i>[Firma]</i>
19	Ricardo Barajas Votaro	1073444444	AV	<i>[Firma]</i>
20	Andrés Correa	1016065812	OF	<i>[Firma]</i>

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre Yenny Cuesta

Firma Yenny Cuesta



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

FORMATO

Código: FT-GAT-005

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Fecha: 20/Junio/2022

Versión: Original

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bogotá	Obra mirador	27	11	2022
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS		
Inducción - Reinducción	¿Cuál?	Riego mecánico, consecuencias y control		
Charla de seguridad				
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación y Entrenamiento en SST				
Capacitación específica al cargo				
Otra				
Nº	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	ANDRÉS MEDINA	28.128.273	AX-TPA	ANDRÉS MEDINA
2	William Cordero	79415844	Topografía	WILLIAM CORDERO
3	HUBERTO CORDERO	1007737422	AX	HUBERTO CORDERO
4	Andrés Contreras	1042465538	AX+	ANDRÉS CONTRERAS
5	Edgoy Polo	18973114	OPG	EDGOY POLO
6	Rodolfo Sarmiento	73432693	maestro	RODOLFO SARMIENTO
7	Orana Capera	1106395300	MX. SST	ORANA CAPERA
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
Observaciones:				
Persona responsable de la actividad				
Nombre	Yanny Cuesta		Firma	Yanny Cuesta



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

FORMATO

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Código: FT-GAT-006

Fecha: 20/Junio/2022

Versión: Original

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
BOGOTÁ		CABA MIRADOR		20	11	23
ACTIVIDAD REALIZADA			TEMAS TRATADOS			
Inducción - Reinducción			¿Cuál?			
Charla de seguridad			Capacitación sobre el no consumo de alcohol y drogas y tabaco.			
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación y Entrenamiento en SST			☒			
Capacitación específica al cargo			☐			
Otra			☐			
Nº	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	BENJAMIN ROMAS	85203986				
2	Luis Orlando Rocio Garcia	79412408	Asesorista			
3	Cristian Zapata	102747072				
4	Carlos Armando Carrillo	10658362				
5	Carlos Camacho	5106858	Asistente			
6	Camilo Ocampo	1023955322	Asistente			
7	DAVID GONZALEZ	1032611686	Asistente			
8	ANDRÉS ALONSO	1193048861	AYD			
9	Andrey Felipe Sosa	1032936922	Asistente			
10	Yannir E. Muñoz Alvarado	105144644	Asistente			
11	Korrell Alexander Lora	100079066	Asistente			
12	Luis D. Moreley Torres	1070781490	Asistente			
13	Andrés Felipe Ceballos	1033795546	Asistente			
14	Eliezer Pineda	103860508	OFI			
15	Walter Cárdenas	10776863	OFI			
16	Alberto Salsedo	9155746	OFI			
17	WILLIAM TABARCA	1034549041	AU			
18	Juan David Londoño Ceballos	1073672947	Asistente			
19	Jhonatan Javier Ceballos	1193154477	Asistente			
20	Luis Pineda	1000375225	Asistente			
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre		Firma				
Yanny Cuesta		Yanny Cuesta				



CONSORCIO VAPA
NIT. 901669477-1

FORMATO

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Código: FT-GAT-006

Fecha: 20/Junio/2022

Versión: Original

CIRCUITO		LUGAR		DD	MM	AA
Bogotá		obra macedor.		20	11	2022
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS				
Inducción - Reinducción		Capacitación sobre el no consumo de alcohol, droga y tabaco.				
Charla de seguridad						
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación y Entrenamiento en SST						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	Pedro F. ...	79547910	OFICIAL	[Firma]		
2	Heber ...	79863440	OF.	[Firma]		
3	Diego ...	80247913	OF.	[Firma]		
4	Andrés ...	1042465538	AXT	[Firma]		
5	Villante ...	9056185	AYUNTE	[Firma]		
6	Carlos ...	10658362	AYUNTE	[Firma]		
7	José ...	16569405	OFICIAL	[Firma]		
8	Andrés ...	10529-17197	HT	[Firma]		
9	Pedro ...	73432697	monstru	[Firma]		
10	Fabian ...	80378029	Dyudat	[Firma]		
11	Andrés ...	80132279	dy	[Firma]		
12	CRIS ...	1077472432	ASESOR	[Firma]		
13	WILIAM ...	1054549041	AQ	[Firma]		
14	LUIS ...	107071946	ayudante	[Firma]		
15	Diego ...	19760508	OFICIAL	[Firma]		
16	LUIS ...	10177173113	ayudante	[Firma]		
17	Alfredo ...	79720424	auxiliar	[Firma]		
18	Carlos ...	1033756989	ayudante	[Firma]		
19	Diana ...	1106345300	AW SST	[Firma]		
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre		Firma				
Yenny ...		Yenny ...				

FORMATO		REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES		
FECHA: 03/06/2022		Lugar: 2da. Sección		
ACTIVIDAD REALIZADA		TOMAS INDICADAS		
Inducción - Reinducción		Capacitación sobre el uso de la computadora y el internet		
Charla de seguridad				
Reuniones de seguridad y salud en el trabajo				
Entrenamiento / Taller / Curso				
Capacitación y Entrenamiento en SST	X			
Capacitación específica al cargo				
Otra				
No	Nombre del Trabajador	Código de Identificación	Cargo	Observaciones
1	JOSÉ VICENTE CAMPO DIAZ	1001176643	Asistente	
2	Luis Alvarado Galindo	1233747343	Asistente	
3	Edgar Tibayacasi	20330647	Oficial	
4	Jose Luis Hernandez	100944111	Asistente	
5	Carlos Lopez	20330647	Asistente	
6	Jesús Alvarado	165091106	Oficial	
7	Pedro Hernandez	793717411	Oficial	
8	Ricardo Rivas	7032111111	Asistente	
9	Amilcar Rivas	80139249	Asistente	
10	Wladimir Rivas	79370474	Asistente	
11	Ricardo Rivas	7032111111	Asistente	
12	Wladimir Rivas	7032111111	Asistente	
13	Wladimir Rivas	7032111111	Asistente	
14	Jonathan Steven Garzon	1007699471	Asistente	
15	Yeison David Torres Andrade	1076395057	Asistente	
16	Fernando Rivas	7793427	Asistente	
17	Jose Rivas	1430091	Asistente	
18	Richard Andres Sanchez Chirre	5476139	Asistente	
19	Edgar Rivas	72526724	Oficial	
20	Wladimir Rivas	7032111111	Asistente	
Observaciones:				
Persona responsable de la actividad				
Nombre: Yenny Cuesta		Firma: Yenny Cuesta		

**Anexo SST 50 Certificación de accidentalidad del periodo
Contratista de obra.**



CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD

Colmena Seguros se permite certificar que la empresa relacionada a continuación no reportó accidentes de trabajo durante el período comprendido entre el 17/11/2023 y el 30/11/2023 a esta administradora.

RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO VAPA
CC/NIT:	901669477
CONTRATO:	1198097
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C.
FECHA DE VIGENCIA:	09/02/2023
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE

La presente se expide a los 11 días del mes de diciembre del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667, gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio
Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 11/12/2023 12:14:00. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

**Anexo SST 5P Inspecciones preoperacionales equipos y
herramientas menores.**

FORMATO				Código: 22-01P-028																													
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE CORTADORA				Fecha: 31/07/2022																													
Versión Original																																	
EMPRESA: <u>Caradillo</u>		PLACAS No.: <u>904207202019</u>	MODELO: <u>6CO 14-24</u>	MARCA: <u>BOSCH</u>																													
INSPECCIONADO POR: <u>Diana Cabello</u>		LOCALIZACIÓN: <u>don milledo</u>	EQUIPO No. <u>1</u>																														
PERIODO: DEL <u>01</u> AL <u>31</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2022</u>																																	
ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS ITEMS	CANTIDAD	Mes de Inspección: <u>Noviembre 2023</u>																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
INDICADOR	ESTADO GENERAL		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	SIST. ALIMENTACIÓN DE TOMAS		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	CONEXIONES **		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	SWITCH ENCENDIDO		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	CABLES		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	GUARDAS		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	DISCO		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	PUESTA A TIERRA		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
OTROS	MESA CON GRADUACIÓN		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
OBSERVACIONES:																																	
Vo.Bo. Supervisor																																	

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR:

Fuera de servicio: si ☐ no ☒

FIRMA OPERADOR:

Fecha de Corrección: N/A
Audrey Cabello
 NOMBRE/APELLIDOS

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarse ÚNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.
 En caso de necesitar ayuda adicional debe informarse a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

	FORMATO INSPECCION DE PULIDORA	Código: FT-GP-027 Fecha: 24/Noviembre/2022 Versión: 001																													
PROYECTO/UBICACIÓN: <u>Control Pulpido 02-2023</u>																															
En cada espacio escriba "C" si el parámetro cumple o "I" si el parámetro incumple o "NA" si no aplica																															
ITEMS	Mes de inspección: <u>Noviembre 2023</u>																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Switch de Encendido	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Clavija con Polo a Tierra	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Cable de Alimentación (110 Voltios)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Extensión Eléctrica	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcasa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Mango de Sujeción	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Cuarda Protectora	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Ho de Corte	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Ho de Pulir	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Llave para cambio de Discos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
El operario posee los EPP adecuados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Orden y aseo del área de la maquina	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
FIRMAS DE APROBACIÓN	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> TRABAJADOR SUPERVISOR </div> <div> <u>[Firma]</u> <u>[Firma]</u> </div> </div>																														
Mantenimiento Reparación	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☐ SI ☒ No </div> <div> ☐ SI ☒ No </div> </div>																														
OBSERVACIONES:																															

751
2092
845

FORMATO			INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE CORTADORA		Código: FT-GP-029																												
					Fecha: 31/Octubre/2022																												
					Versión: Original																												
EMPRESA:	PLACAS No.:	02872063	MODELO:	59456	MARCA: DeWalt																												
INSPECCIONADO POR:	Diana Carmona		LOCALIZACIÓN:	Operativo	EQUIPO No. 2																												
PERIODO DEL 13 al 30 de Mayo del 2022																																	
ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS ITEMS	CANTIDAD	Mes de Inspección:																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
INDICADOR	ESTADO GENERAL																																
	DET. AUMENTACIÓN DE TOMAS																																
	CONEXIONES +																																
	SWITCH ENCENDIDO																																
	CABLES																																
	GUARDAS																																
	DISCO																																
PUERTA A TIERRA																																	
MESA CON GRADUACIÓN																																	
OTROS	OBSERVACIONES																																

* PUNTO CRÍTICO QUE MANEJA EL EQUIPO PARA OPERAR:

Fecha de servicio: 14/05/22

FIRMA OPERADOR:

Fecha de inspección: N/A
 Wilson Torres
 NOMBRE/APELLIDOS

REVISOR

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarse ÚNICAMENTE en OPERACIÓN del equipo.
 En caso de presentar alguna acción de la inspección a la SUPERVISIÓN quien tomará la decisión más segura.



CONGREGADO VAPA
MT, 901.66/EA/7-1

FORMATO

Código: FT-GP-012

LISTA DE CHEQUEO PRE OPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGAS

Fecha: 31/Octubre/2022

Versión: Original

No. Interno	01	Obra o contrato	Contrato Pondera 02-2023.
Operador	Don Carlos	Marca	Cat

En cada espacio escriba "C" si el parámetro cumple o "I" si el parámetro incumple o "NA" si no aplica

Parte del vehículo	Descripción de los componentes	Mes de inspección: <u>octubre 2023</u>																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Luces	De trabajo delanteras (Nocturno)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	De trabajo traseras (Nocturno)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Cabinas	Espejos laterales	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	*Cinturón de seguridad	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Asiento en buen estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Vidrio panorámico en buen estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	*Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horómetro-corriente-aceite motor)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Control ingreso humo (tubo de escape)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Alarma de retroceso-pito	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Escalera y apoyos de acceso	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Funcionamiento de puertas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Baterías y cables	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Estado mecánico	*Control de fugas hidráulicas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Estado de pasadores	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Orugas tensionadas/Vena 1/2"	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Mecanismo de giro (Tomameza)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Corona de tomameza en buen estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Mandos de avance	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	*Mando de estacionamiento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Estado general desgarrador (balde)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Mandos del levante del brazo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Correas del motor	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Sistema de frenos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Sistema eléctrico	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	Mando Final	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	*Cilindros en buen estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Itros

OBSERVACIONES (Describir cualquier condición anormal observada con la fecha)

Libre de la persona a cargo de la maquina	Juan Cruz	Cargo: Operario	Firma: Juan Cruz
Revisado por:	Francisco - Jaramila	Cargo: J. S. A. A. J. S. J. S.	Firma: Francisco Jaramila

Código: FT-GP-035

Fecha: 01 Julio 2022

Versión: Original

FORMATO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

Marque con "SC" si el parámetro cumple o "NO" si no cumple

OPERADOR		MARCA Y PLACA		Permiso de trabajo																													
MIS DE INSPECCIÓN: <i>Antonio</i>		<i>BYNAPE</i>		<i>X</i> NO																													
ITEM	Descripción de los componentes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
LUCES	* De trabajo delanteros (Trabajo nocturno)	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
	* De trabajo traseros (Trabajo nocturno)	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
	* Cabina antivuelco (R.O.P.S)	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
	* Cinturón de seguridad	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
	* Extintor de incendios 10 lbs PQS	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
	Asiento	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
	Mandos de avance	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
	motor, combustible)	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
	Control ingreso humo (tubo de escape)	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
	* Alarma de retroceso	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC							
Pito	SC	SC	SC	SC																SC	SC	SC	SC	SC	SC								
ESTADO MECÁNICO	Escaleras y apoyos de acceso	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	Espejo retrovisor central (convexo)	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	Estado de pedales	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	Estado de mandos manuales	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	* Control de fugas hidráulicas	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	Llantas en buen estado	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	Puntos de lubricación	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	Mecanismo de viraje	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	* Dirección (terminales, bomba hidráulica)	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	* Mando de estacionamiento (emergencia)	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	* Motor	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	Pasadores y tornillos en buen estado	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	Batería y cables	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	* Freno de servicio	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	* Resguardos	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
	Andajes de contrapeso	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC								
Guardas	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC									
Estado del bastidor	SC	SC	SC	SC															SC	SC	SC	SC	SC	SC									

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERARIO:

FIRMA SST:

CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

FORMATO

Código: FT-GP-048
Fecha: 07/Febrero/2023
Versión: Original

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MINICARGADOR

Marque con "SC" si el parámetro cumple o "NC" si no cumple.
* Punto Crítico que inhabilita el equipo para operar.

OPERADOR		MARCA Y PLACA		Permiso de trabajo		NO																										
Descripción de los componentes		Andrés Beltrán		B. de Cast. 5576		SC																										
		MES DE INSPECCIÓN: Febrero 2023																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
SISTEMA ELÉCTRICO	Batería y cables	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Alarma de retroceso - Pito	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Luces Delanteras	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Luces Traseras	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
CABINA	Cinturón de Seguridad	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Extintor de Incendio	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Asiento en buen estado	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Vidrio Trasero y Superior	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Indicadores (Hidráulicos, Refrigerantes, Grómetro, Corriente, Aceite Motor)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Bo de escape (Exhausto)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Caleras y apoyos de acceso	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Mandos de levante del cucharón	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Posa brazos	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Espejo retrovisor interno	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
ESTADO MECÁNICO	* Control de fugas hidráulicas y aceite	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Llantas en buen estado	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Pasadores y tornillos en buen estado	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	* Mando de estacionamiento (emergencia)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Mando de avance	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Estado general del cucharón	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	* Motor	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
Manguera de agua y alta presión	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERARIO:

FIRMA SST:

Andrés Beltrán

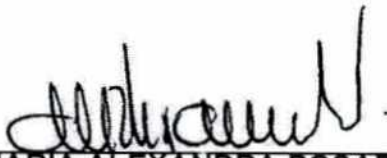
Yenny Ochoa

**Anexo SST 5Q Certificado de aportes de pago de parafiscales
Interventoría.**

**CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGOS SEGURIDAD SOCIAL
INTERVENTORIA**

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía N° **51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS**, identificado con **NIT. 900.364.545-9**, certificamos que MAPO INGENIERIA SAS como interventoría se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de seguridad social del personal del equipo de interventoría en el periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **007-2023**, comprendido en el periodo **17 a 30 de noviembre de 2023**.

Dada en Bogotá D.C., a los treinta (30) días de noviembre de 2023.


MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS
CC. 51.856.486 de Bogotá



INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 - 9

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía N° **51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS**, identificado con Nit. **900.364.545-9**, certificamos el pago de los aportes realizados por la compañía dentro de del periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido desde del 17 de febrero hasta la fecha; por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2023.

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS
CC. 51.856.486 de Bogotá

**Anexo SST 5R Certificado de pago de aportes de parafiscales
Contratista de obra.**

Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2023

Señores:

MAPO INGENIERÍA S.A.S

Atte. María Alejandra Posada Peña

Representante Legal

Referencia: Contrato de Obra FONDIGER No 002 de 2023 "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS"

Asunto: Certificado Compromiso Afiliación al sistema de seguridad social Integral

Respetados ingenieros:

Yo, **CESAR OSPINA MANTILLA**, identificado con Cedula de Ciudadanía 79.410.219, en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO VAPA, identificada con NIT 901669477-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio, certifico que realizó el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, exigibles a la fecha de ingreso de personal al proyecto de ejecución del contrato FONDIGER 002 de 2023 correspondiente al **periodo 17 de noviembre al 30 de noviembre de 2023**. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,



Cesar Ospina Mantilla
Representante Legal
CONSORCIO VAPA



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

Bogotá, D.C., noviembre 30 de 2023

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATISTA

Cesar Gustavo Ospina Mantilla, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 79 865 330 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de Consorcio Vapa, identificado con Nit. 901669477-1, certificamos que el Consorcio Vapa como contratista se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de seguridad social del personal del equipo del contratista en el periodo de ejecución del contrato de obra No. 002-2023, comprendido del 17 de febrero hasta la fecha.

Dada en Bogotá D.C., a los treinta días (30) días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente,

Cesar Ospina Mantilla
Representante Legal
CONSORCIO VAPA

Anexo SST 5S Paz y salvo personal retirado Contratista de obra.

	PAZ Y SALVO CONSTRATISTA	GCG-HSE-FOR-PYC
		Versión 00

Yo Johan Enrique Padilla Coronado mayor de edad,
identificado con Cédula de Ciudadanía No 1067965149

HAGO CONSTAR:

Que he prestado mis servicios a la Empresa **WS OBRAS CIVILES Y SOLUCIONES S.A.S**
identificado con NIT: 901725096-7 en una o varias obras Desde el 22
Mes Agosto Año 2023 hasta el Día 18 Mes Noviembre Año 2023

Que, durante la ejecución y terminación de las obras, la empresa me pagó todos los salarios y prestaciones sociales que me correspondieron.

Declaro que el **CONTRATISTA** queda a **PAZ y SALVO** conmigo por todo concepto de:

Salario	☒	Auxilio de transporte	☒
Dotaciones	☒	Recargos Nocturnos	☒
Horas extras	☒	Festivos	☒
Dominicales	☒	Auxilio de Cesantías	☒
Prima de Servicios	☒	Vacaciones	☒
Riesgos Laborales	☒		
Cotizaciones a Seguridad social	☒		
(Salud, Pensión)			

CAUSA DE MI RETIRO:

Renuncia Voluntaria	<u>X</u>
Terminación Obra	<u> </u>
Terminación de Contrato	<u> </u>
Traslado de obra	<u> </u>

Para constancia de lo anterior firma a los 20 días del mes de NOVIEMBRE del año 2023

FIRMA Johan Enrique Padilla Coronado

Nombre Johan Enrique Padilla Coronado

CC 1067965149 expedida en Canalete - Montería

PAZY SALVO

YO JULIAN DAVID LINARES, identificado como aparece al pie de mi firma
certifico en la presente que el contratante **JUAN CARLOS GUAQUETA** identificado con C.C.
3.188.487 de Suesca se encuentra a PAZ Y SALVO por todo Concepto en las obras del contrato
FONDIGER 306 de 2022 de la ciudad de Bogotá.

Como: Pago de incapacidades, Salarios Prestaciones sociales, Indemnizaciones, Liquidaciones,
Seguridad Social, Dotaciones, etc.

Para constancia se firma a los 23 del mes 11 del año 2023.

Firma del trabajador.

NOMBRE: JULIAN DAVID LINARES

FIRMA Y HUELLA: [Firma]

C.C. 1033676597

Bogotá, _____

Asunto:

Remisión

Por medio de la presente remitimos al señor@ JULIAN DAVID LINARES identificado con Cedula N° 1032676549 para que le sean realizados los correspondientes exámenes de Egreso de los trabajos realizados en obras del contrato FONDIGER 306 de 2022 en la ciudad de Bogotá.

Nota: Cuenta con cinco días A partir de la fecha de la presente remisión, para la realización de los exámenes en el centro médico CLINISURIPS LTDA, ubicado en la calle 27sur-19-07 barrio Olaya, si pasados estos días usted no se presenta al examen de egreso la empresa da por entendido que usted se encuentra en perfectas condiciones de salud por tanto la empresa no responderá ante ninguna reclamación.

Se la copia al trabajador de la respectiva remisión.

Firma del trabajador.

NOMBRE: JULIAN DAVID LINARES

FIRMA Y HUELLA: [Firma]

CC 1032676549

PAZ Y SALVO

yo Hailer Steven Castro, identificado como aparece al pie de mi firma
certifico en la presente que el contratante **JUAN CARLOS GUAQUETA** identificado con C.C.
3.188.487 de Suesca se encuentra a PAZ Y SALVO por todo Concepto en las obras del contrato
FONDIGER 306 de 2022 de la ciudad de Bogotá.

Como: Pago de incapacidades, Salarios Prestaciones sociales, Indemnizaciones, Liquidaciones,
Seguridad Social, Dotaciones, etc.

Para constancia se firma a los 23 del mes 11 del año 2023.

Firma del trabajador.

NOMBRE: Hailer Steven Castro

FIRMA Y HUELLA: Hailer

C.C. 1006190874



Bogotá, 1

Asunto:

Remisión

Por medio de la presente remitimos al señor@ Hailer Steven Costo identificado con 1006190871 N° Cedula para que le sean realizados los correspondientes exámenes de Egreso de los trabajos realizados en obras del contrato FONDIGER 306 de 2022 en la ciudad de Bogotá.

Nota: Cuenta con cinco días A partir de la fecha de la presente remisión, para la realización de los exámenes en el centro médico CLINISURIPS LTDA, ubicado en la calle 27sur-19-07 barrio Olaya, si pasados estos días usted no se presenta al examen de egreso la empresa da por entendido que usted se encuentra en perfectas condiciones de salud por tanto la empresa no responderá ante ninguna reclamación.

Se la copia al trabajador de la respectiva remisión.

Firma del trabajador.

NOMBRE: Hailer Steven Costo

FIRMA Y HUELLA: Hailer

c.c. 1006190871





CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

CUENTA DE COBRO No. 1

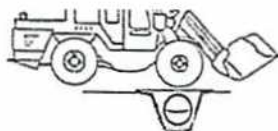
CONSORCIO VAPA
NIT: 901469477-1

DEBE A:
CARLOS ANDRÉS BOHÓRQUEZ
CC: 79.854.951

POR CONCEPTO: Instalación de pañetes y filos en los predios adyacentes al polígono de intervención de la obra.

POR VALOR DE: Quinientos once mil novecientos treinta pesos (511.930.00\$) MLC


CARLOS ANDRÉS BOHÓRQUEZ
CC: 79.854.951 CC 79854951



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

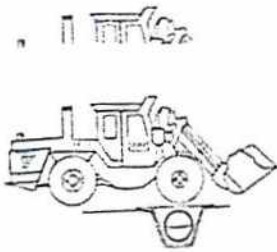
Bogotá D.C 07 de diciembre de 2023

CONSTANCIA DE PAGO

Yo **CARLOS ANDRES BOHORQUEZ** con cédula de ciudadanía No **79.854.951**, doy fe de que se me realizó el pago de mis labores de trabajo por parte del **CONSORCIO VAPA** con NIT: **901.669.477-1**. Por concepto de instalación de pañetes y filos en predios adyacentes a zona de obra en el barrio El Mirador para el contrato en mención, con un valor de Quinientos once mil novecientos cincuenta mil pesos (511.950.00\$) MLC

Para constancia de esto, firmo como se evidencia a continuación.

CARLOS ANDRES BOHORQUEZ
CC. 79.854.951 CC 79854951



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

CUENTA DE COBRO No. 1

CONSORCIO VAPA
NIT: 901469477-1

DEBE A:

ALEJANDRO MOLINA OSORIO

CC: 79720424

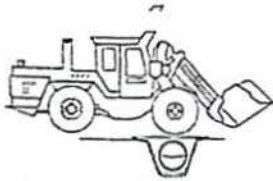
POR CONCEPTO: Instalación de pañetes y filos en los predios adyacentes al polígono de intervención de la obra.

POR VALOR DE: Trescientos mil pesos (300.000.00\$) MLC

Alejandro Molina Osorio.

ALEJANDRO MOLINA OSORIO
CC: 79720424

CC. 79720424



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

Bogotá D.C 06 de diciembre de 2023

CONSTANCIA DE PAGO

Yo **ALEJANDRO MOLINA OSORIO** con cédula de ciudadanía N°79720424, doy fe de que se me realizó el pago de mis labores de trabajo por parte del **CONSORCIO VAPA** con NIT: 901.669.477-1. Por concepto de instalación de pañetes y filos en predios adyacentes a zona de obra en el barrio El Mirador para el contrato en mención, con un valor de Trescientos mil pesos (300.000.00\$) MLC.

Para constancia de esto, firmo como se evidencia a continuación.

Alejandro Molina Osorio.
ALEJANDRO MOLINA OSORIO 79720424.
CC. 79720424 *Bogotá.*



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

CUENTA DE COBRO No. 1

CONSORCIO VAPA
NIT: 901469477-1

DEBE A:
WILSON DANIEL ARRIETA TIZZA
CC: 13.565.336

POR CONCEPTO: Instalación de pañetes y filos en los predios adyacentes al polígono de intervención de la obra.

POR VALOR DE: Doscientos mil pesos (200.000.00\$) MLC

WILSON DANIEL ARRIETA TIZZA
CC: 13.565.336



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

Bogotá D.C 07 de diciembre de 2023

CONSTANCIA DE PAGO

Yo **WILSON ARRIETA TIZZA** con cédula de ciudadanía No **13.565.336**, doy fe de que se me realizó el pago de mis labores de trabajo por parte del **CONSORCIO VAPA** con **NIT: 901.669.477-1**. Por concepto de instalación de pañetes y filos en predios adyacentes a zona de obra en el barrio El Mirador para el contrato en mención, con un valor de Doscientos mil pesos (200.000.00\$) MLC

Para constancia de esto, firmo como se evidencia a continuación.

WILSON ARRIETA TIZZA
CC. 13.565.336

**Anexo SST 5T Inspecciones de equipos de emergencia al
Contratista de obra.**


CONSOHCO VAPA
 NET. 901.562.171

FORMATO
 INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA

CÓDIGO: FT-GP-024
FECHA: 01/JULIO/2022
VERSIÓN: ORIGINAL

FECHA: 24-11-2023
OBRA: Contrato 002-2023 obra mixta
ÁREA INSPECCIONADA: OBRATIVO
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Diana Lopez

B = BUENO		M = MALO	NA = NO APLICA	ESTADO		
ITEM	DESCRIPCIÓN	B	M	NA		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	✓				
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓				
2	Se encuentran en buen estado	✓				
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓				
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	✓				
5	Se usan prensas de banco para sujetas	✓				
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	✓				
1	Los cincos no presentan su cabeza tipo hongo				✓	
2	Los cincos se encuentran afilados				✓	
3	Las tarrajas macho o hembra no presentan rotura de sus dientes				✓	
4	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓				
5	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias				✓	
6	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	✓				
7	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	✓			✓	
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	✓				
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓				
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓				
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓				
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	✓				
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	✓				
2	Se observan en la llave huellas y palancas	✓				
3	Se dispone de llaves para golpear	✓				
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	✓				
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente				✓	
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	✓				
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.				✓	
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	✓				
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)				✓	
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	✓				
3	Están limpias y lubricadas	✓				
4	Tienen sus guardas	✓				
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓				
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓				
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	✓				
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓				
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados				✓	
10	Los collarines coinciden en diámetro y están instalados según el relieve				✓	
11	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.				✓	
12	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	✓				
F	HERRAMIENTA NEUMATICA				✓	
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado				✓	
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta				✓	
3	Se trabaja a las presiones indicados				✓	
4	La herramienta es descargada al terminar.				✓	
5	HERRAMIENTA POR DETONACION				✓	
6	El personal es autorizado				✓	
7	Emplean los elementos de protección				✓	
8	Se descarga y es almacenada				✓	

OBSERVACIONES

Carlos Andres Lopez
 RESPONSABLE DEL ÁREA

Diana Lopez
 RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN



FORMATO

Código: FT-GP-019

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS

Fecha: 07/Febrero/2023

Versión: Original

LUGAR/PROYECTO Obra miradorMES eneroARNES N° 10ESLINGA N° 10

ANCLAJE N°

LINEA DE VIDA N°

NOMBRE DEL COLABORADOR: Armando Otalora serie aries y 10023110380. columna 35 2023 17 0023DILIGENCIA EL FORMATO CON LAS SIGUIENTES LETRAS
C: CUMPLE NC: NO CUMPLE R: REMPLAZAR

DILIGENCIE EL FORMATO CON LAS SIGUIENTES LETRAS C: CUMPLE NC: NO CUMPLE R: REMPLAZAR		ARNES					ESLINGA					ANCLAJE		LINEA DE VIDA		
		SEMANA DEL	AL				SEMANA DEL	AL				SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	
VERIFICAR		20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
Condición del tejido o correa		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Las Fibras externas están cortadas, desgastadas/desgarradas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Las Costuras tienen cortes o rotura del tejido?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Grietas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Estiramiento excesivo?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
En las Cuerdas de nylon, encuentra Cuerdas Ralidas o Rotas? - (inspecciones por separado cada una)		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Quemaduras?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Piezas metálicas, Remaches		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Desgaste excesivo o deformados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Picaduras, grietas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Los piezas metálicas presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Corrosión?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Argollas en D o anillos		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan deformaciones o desgaste excesivo (dobladura)?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Picaduras, grietas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Los Anillos presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Corrosión?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Hebillas		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras)?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Picaduras, grietas?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Los hebillas presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Defecto de funcionamiento?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
Presentan Corrosión?		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
FIRMAS DE APROBACION		OPERADOR					SST									
		Armando Otalora					Armando Otalora									

OBSERVACIONES:



CONSORCIO VAPA
R.T. 901 E.O. 171

FORMATO

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS

Código: FT-GP-019

Fecha: 07/Febrero/2023

Versión: Original

LUGAR/PROYECTO Obra de mantenimiento

MES Noviembre

ARNES N° 8

ESLINGA N° 8

ANCLAJE N°

LINEA DE VIDA N°

NOMBRE DEL COLABORADOR Franco Pardo

Matrícula: 410023110378 Serie: 35 2023-110059

DILIGENCIA EL FORMATO CON LAS SIGUIENTES LETRAS C: CUMPLE NC: NO CUMPLE R: REMPLAZAR	ARNES					ESLINGA					ANCLAJE					LINEA DE VIDA				
	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL										
VERIFICAR	2021	2223	2425	2021	2223	2425														
Condición del tejido o correa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Las Fibras externas están cortadas, desgastadas/desgarradas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Las Costuras tienen cortes o rotura del tejido?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Estiramiento excesivo?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
En las Cuerdas de nylon, encuentra Cuerdas Raladas o Rotas? - (Inspecciones por separado cada una)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Quemaduras?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Piezas metálicas, Remaches	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Desgaste excesivo o deformados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Picaduras, grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Los piezas metálicas presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Corrosión?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Argollas en D o anillos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan deformaciones o desgaste excesivo (dobladura)?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Picaduras, grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Los Anillos presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Corrosión?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Hebillas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras)?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Picaduras, grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Los hebillas presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Defecto de funcionamiento?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
Presentan Corrosión?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C									
FIRMAS DE APROBACION	OPERADOR <u>Franco Pardo</u> SST <u>Franco Pardo</u>																			

OBSERVACIONES:



FORMATO

Código: FT-GP-019

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS

Fecha: 07/Febrero/2023

Versión: Original

LUGAR/PROYECTO

obra mixta

MES

enero

ARNES N°

9

ESLINGA N°

9

ANCLAJE N°

LINEA DE VIDA N°

1

NOMBRE DEL COLABORADOR: Juan Curiado

Carné N° 410023110379. Colección 35202310070

DILIGENCIA EL FORMATO CON LAS SIGUIENTES LETRAS
C: CUMPLE NC: NO CUMPLE R: REMPLAZAR

VERIFICAR

Condición del tejido o correa

Las Fibras externas están cortadas, desgastadas/desgranadas?

Las Costuras tienen cortes o rotura del tejido?

Presentan Grietas?

Presentan Estiramiento excesivo?

En las Cuerdas de nylon, encuentra Cuerdas Ralidas o Rotas? - (Inspecciones por separado cada una)

Presentan Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos?

Presentan Quemaduras?

Piezas metálicas, Remaches

Presentan Desgaste excesivo o deformados?

Presentan Picaduras, grietas?

Las piezas metálicas presentan distorsión, crujiidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?

Presentan Corrosión?

Argollas en D o anillos

Presentan deformaciones o desgaste excesivo (dobladuras)?

Presentan Picaduras, grietas?

Los Anillos presentan distorsión, crujiidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?

Presentan Corrosión?

Hebillas

Presentan Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras)?

Presentan Picaduras, grietas?

Los hebillas presentan distorsión, crujiidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?

Presentan Defecto de funcionamiento?

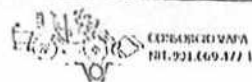
Presentan Corrosión?

FIRMAS DE APROBACION

OPERADOR

SST

OBSERVACIONES:



FORMATO

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS

Código: FT-GP-019

Fecha: 07/Febrero/2023

Versión: Original

LUGAR/PROYECTO Centro de trabajo 02-2023 MES enero ARNES N° 6 ESLINGA N° 6 ANCLAJE N° 1 LINEA DE VIDA N° 1NOMBRE DEL CO Humberto Cotes A: Generación 623116375 - caligco 382023 170023

DILIGENCIA EL FORMATO CON LAS SIGUIENTES LETRAS C: CUMPLE NC: NO CUMPLE R: REMPLAZAR	ARNES					ESLINGA					ANCLAJE					LINEA DE VIDA				
	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL										
VERIFICAR	20	21	22	23	24	25	20	21	22	23	24	25								
Condición del tejido o correa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Las Fibras externas están cortadas, desgastadas/desgarradas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Las Costuras tienen cortes o rotura del tejido?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Estiramiento excesivo?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
En las Cuerdas de nylon, encuentra Cuerdas Ralidas o Rotas? - (Inspecciones por separado cada una.)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Quemaduras?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Piezas metálicas, Remaches	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Desgaste excesivo o deformados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Picaduras, grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Los piezas metálicas presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Corrosión?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Argollas en D o anillos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan deformaciones o desgaste excesivo (dobladura)?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Picaduras, grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Los Anillos presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Corrosión?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Hebillas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras)?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Picaduras, grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Los hebillas presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Defecto de funcionamiento?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Corrosión?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
FIRMAS DE APROBACION	OPERADOR		SST		Humberto Cotes					Humberto Cotes										
					[Firma]					[Firma]										

OBSERVACIONES:



CONSORCIO VAPA
TEL: 931 169 177

FORMATO

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS

Código: FT-GP-019

Fecha: 07/Febrero/2023

Versión: Original

LUGAR/PROYECTO Cobra mirador MES noviembre ARNES N° 7 ESLINGA N° 7 ANCLAJE N° 7 LINEA DE VIDA N° 7
NOMBRE DEL COLABORADOR: Benjamin Ramo Seno Arnes: 410023110377 Estatura: 352023110053

DILIGENCIE EL FORMATO CON LAS SIGUIENTES LETRAS C: CUMPLE NC: NO CUMPLE R: REMPLAZAR	ARNES					ESLINGA					ANCLAJE					LINEA DE VIDA				
	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL	SEMANA DEL	AL										
VERIFICAR	20	21	22	23	24	25	20	21	22	23	24	25								
Condición del tejido o correa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Las Fibras externas están cortadas, desgastadas/desgarradas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Las Costuras tienen cortes o rotura del tejido?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Estiramiento excesivo?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
En las Cuerdas de nylon, encuentra Cuerdas Ralidas o Rotas? - (inspecciones por separado cada una)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Quemaduras?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Piezas metálicas, Remaches	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Desgaste excesivo o deformados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Picaduras, grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Los piezas metálicas presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Corrosión?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Argollas en D o anillos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan deformaciones o desgaste excesivo (dobladura)?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Picaduras, grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Los Anillos presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Corrosión?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Hebillas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras)?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Picaduras, grietas?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Los hebillas presentan distorsión, crujidos, desgaste o bordes ásperos o afilados?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Defecto de funcionamiento?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Presentan Corrosión?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
FIRMAS DE APROBACION	OPERADOR					SST														
	<u>Benjamin Ramo</u>					<u>Benjamin Ramo</u>														

OBSERVACIONES:

 CONSORCIO VAPA <small>NT. 021.601.477-2</small>		FORMATO PREOPERACIONAL VIBRADOR DE CONCRETO		Código: FT-GP-051 Fecha: 07/Febrero/2023 Versión: Original	
EMPRESA:	CONSORCIO VAPA		PLACAS No.:	60164	
MARCA:	BOMAT		EQUIPO No.:	Vibrador de concreto eléctrico	
INSPECCIONADO POR:	Miguel Ángel				
LOCALIZACIÓN:	C/14 - Milla 0.5				
PERIODO:	DEL 21 AL 25 DE MARZO DEL 2023				

	ITEM	CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIE.		JUE.		VIE.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO	MOTOR															
MECANICO	TANQUE DE COMBUSTIBLE															
	NIVEL DE ACEITE															
	SOPORTES															
	MANGUERA															
	CORREAS															
	GUARDAS															
	TUJO DE ESCAPE															
	AGARRADERAS															
	ACOPLE ROTADOR															
	ELECTRICO															
EXTENSION ELECTRICA																
ASLAMIENTO MOTOR																
LINEA A TIERRA																
AGARRADERA																
SWICHE ENCENDIDO																
ACOPLE ROTADOR																
OTROS	OBSERVACIONES															
V.B. Supervisor:																

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR:

Fuera de servicio: ☐ si ☒ no

Fecha de Corrección: N/A

FIRMA OPERADOR: Pedro Fernandez NOMBRE/APELLIDOS

REVISÓ: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.
 En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

 CONSORCIO UAPA NIT. 903.664.472-2	FORMATO	Código: FT-GP-057
	PREOPERACIONAL COMPACTADOR MANUAL - TIPO RANA	
	Fecha: 27/Septiembre/2023	Versión: Original

PROYECTO/OBRA: Contrato 007-2023

MES DE INSPECCIÓN: septiembre
 SEMANA No.: 20 del 26-V-23

SERIE: _____
 MARCA: _____

ASPECTOS A INSPECCIONAR		aplica		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
INSPECCION VISUAL AL EQUIPO		SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
TANQUE Y TAPA DE COMBUSTIBLE	Verificar que este en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		/	
PALACA REGULADORA DE REVOLUCIONES	Verificar que este en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		/	
BRAZO GUIA	Verificar que este en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		/	
PALANCA DE MARCHA	Verificar que este en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		/	
PROTECCION DE MARCHA ATRÁS	Verificar que este en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		/	
EMPUJADURA PARA ARRANQUE MANUAL	Verificar que este en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		/	
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y ARRANQUE	Verificar que este en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		/	
TANQUE DE COMBUSTIBLE	Verificar que este en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		/	
SISTEMA DE ENCENDIDO Y APAGADO	Verificar que este en buen estado	NO		NO		NO		NO		NO		NO		NO		/	

Nota: El no cumplimiento de cualquiera de los items revisados invalida la aprobación del equipo para operar por parte del residente de obra y/o Inspector asignado.

OBSERVACIONES (Describir cualquier condición anormal observada)

C: CONFORME
 NO: NO CONFORME

Nombre de la persona a cargo de la máquina: -Luis Chiriz

Inspeccionado Por: Yenny Cuesta

Cargo: Operador

Firma: [Firma]

Cargo: Ingeniero Asistente

Firma: Yenny Cuesta

	FORMATO	Código: FT-GP-031
	INSPECCIÓN COMPACTADOR MANUAL	Fecha: 31/Octubre/2022
		Versión: Original
Fecha de última modificación	Pág. 1 de 1	
REF. EQUIPO: <u>Compactador manual - 1</u>	FECHA/HORA: <u>28-11-2023 - 8:00 am</u>	
OPERADOR: <u>Luis Chetis</u>		
ZONA EN LA QUE SE REALIZARÁ EL TRABAJO: <u>zona muelle - operativo</u>		

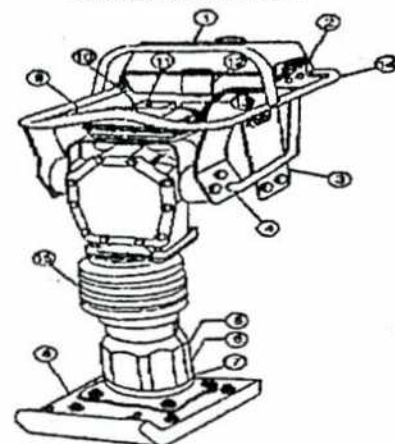
CONDICIONES DEL EQUIPO	SI	NO	N/A
Tanque de combustible en buen estado y con taca	/		
Palanca del acelerador en buen estado	/		
Filtro de aceite, lepton y malla de aceite en buen estado	/		
Zapata en buenas condiciones, sin fisuras ni grietas	/		
Flanador en buen estado	/		
Filtro aire en buen estado	/		
Palanca de descompresión en buenas condiciones	/		
Manilla de retroceso en buen estado	/		
Manillar o agarre en buen estado	/		
Su condición de operación es normal	/		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (SI)	NO	N/A	
Mascarilla para partículas	/		
Gafas de seguridad	/		
Protectores auditivos	/		
Güantes de seguridad	/		

NOTA: Si alguna de las verificaciones la respuesta es "NO", no se debería iniciar el trabajo hasta tanto no se cuente con todas las condiciones estandar, para la realización de la labor.

OBSERVACIONES:

[Firma]
FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

PARTES DE UN COMPACTADOR



1. Tanque de combustible y tapa
2. Palanca del acelerador; se le debe presionar la velocidad del motor y la operación de funcionamiento de la máquina.
3. Válvula de ajuste de aceite del motor; indica el nivel del aceite del motor.
4. Pines de aceite; indican que la velocidad y otros ruidos están en el motor.
5. Tapón del fondo de aceite; es el que debe quitarse para verificar el aceite al fondo del fondo de aceite.
6. Malla del nivel de aceite; indica el nivel de aceite en el depósito del fondo de aceite.
7. Válvula de escape; permite escapar el aceite del fondo.
8. Zapata; parte plástica o de madera formada con una placa de acero laminado para absorber impactos de los coches.
9. Shocks; necesarios en todo herramienta de impacto vibrante, se emplea para reducir el ruido y las vibraciones.
10. Pines del eje del motor; indican que la velocidad y otros ruidos están en el motor.
11. Palanca de descompresión; se utiliza para reducir el ruido y otros ruidos para reducir el ruido.
12. Pines de combustible; indican que la velocidad y otros ruidos están en el motor.
13. Manilla de escape; se utiliza para reducir el ruido y otros ruidos.
14. Manillar; es la parte que sostiene el operador para el manejo de la herramienta.
15. Pines; se utilizan para reducir el ruido y otros ruidos.

		FORMATO INSPECCIÓN COMPACTADOR MANUAL	Código: FT-GP-031 Fecha: 31/Octubre/2022 Versión: Original
Fecha de última modificación:		Pág. 1 de 1	
REF. EQUIPO: <u>Compactador manual-2</u>		FECHA/HORA: <u>29-11-2023 - 9:15am</u>	
OPERADOR: <u>Andrey Contreras</u>			
ZONA EN LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: <u>Obra mirador Olleretiv</u>			

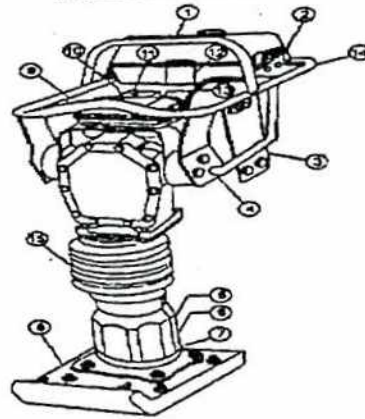
CONDICIONES DEL EQUIPO	SI	NO	N/A
Tanque de combustible en buen estado y con tapa	✓		
Palanca del acelerador en buen estado	✓		
Filtro de aceite, tapon y mirlita de aceite en buen estado	✓		
Zapala en buenas condiciones, sin fisuras ni gastada	✓		
silenciador en buen estado	✓		
Filtro aire en buen estado	✓		
Palanca de descompresión en buenas condiciones	✓		
Manilla de retroceso en buen estado	✓		
Manillar o agarre en buen estado	✓		
Su condición de operación es normal	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	N/A
Mascarilla para partículas	✓		
Gafas de seguridad	✓		
Protectores auditivos	✓		
Gautes de seguridad	✓		

NOTA: Si alguna de las verificaciones la respuesta es "NO", no se debena iniciar el trabajo hasta tanto no se cuente con todas las condiciones estandar, para la realizacion de la labor.

OBSERVACIONES:

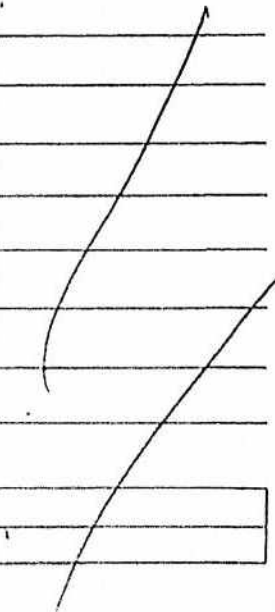
Andrey Contreras
FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

PARTES DE UN COMPACTADOR



1. Tanque de combustible y tapa
2. Palanca del acelerador es la que controla la velocidad del motor y no se debe mover de su posición.
3. Verificar el nivel del aceite del motor y la cantidad de aceite del motor.
4. Poner los guantes antes de tocar el motor y otros componentes del motor.
5. Tapar el fuelle de aceite de la bomba de aceite para evitar que el aceite se escape.
6. Verificar el nivel de aceite en el tanque de aceite y el tipo de aceite que se debe usar.
7. Verificar el nivel de aceite en el tanque de aceite y el tipo de aceite que se debe usar.
8. Zupeta (para limpiar o de limpiar) limpiar con una esponja de aceite.
9. El motor debe estar en buen estado y no debe tener problemas.
10. Poner los guantes antes de tocar el motor y otros componentes del motor.
11. Poner los guantes antes de tocar el motor y otros componentes del motor.
12. Poner los guantes antes de tocar el motor y otros componentes del motor.
13. Mantener el motor en buen estado y no debe tener problemas.
14. Mantener el motor en buen estado y no debe tener problemas.
15. Poner los guantes antes de tocar el motor y otros componentes del motor.

	FORMATO FORMATO INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FT-SST-112 FECHA: 15/08/2019 Versión: 01
FECHA INSPECCIÓN DD MM AAAA 30 17 2023	INSPECCIONADO POR Yenny Weste ÁREA O PROYECTO Censuración BDR - Mural	FIRMA Yenny Weste CARGO Ejecutiva Ambiental

NOMBRE DEL TRABAJADOR		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M			
Yelson Tique	E	X		X		NA	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	
Reynel Garzon	U	X		X		NA	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	
JOSE BARRERA	E	X		NA		X	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	
Jonathan Garzon	U	X		X		NA	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	
Kevin Alejandro Gal	E	X		X		NA	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	
Luis Dionisio Morales	U	X		X		NA	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	
Jonathan Mora	E	X		X		NA	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	
Jonathan Garido	U	X		X		NA	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	
German Diaz	E	X		X		NA	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	
William Cordero	U	X		X		NA	X	X		X		X		NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	NA	X	



EMPRESA VAPA
Nº 1.901.664.877

FORMATO

Código: FT-SST-112

FECHA: 15/08/2019

Versión: 01

FORMATO INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA INSPECCIÓN

DD	MM	AAAA
30	11	2023

INSPECCIONADO POR
ÁREA O PROYECTO

Jenny Cuesta
Area de Proyecto

FIRMA
CARGO

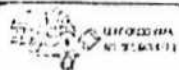
Jenny Cuesta
Ingeniera Ambiental

NOMBRE DEL TRABAJADOR

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12	
B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M

OBSERVACIONES

Engamin Ramos.	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
JOS Eduar Melo.	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
Pedro Fernandez.	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
Elis Zapata.	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
Pedro Bernal	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
Ricardo Basabe.	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
Alberto Salgado.	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
Wilberto Acevedo.	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
Esos Alberto Garcia.	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
max David Aguas.	E	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			
	U	X		X		NA	X		X		X		X		NA	X		NA	NA	NA			



UNIVERSIDAD

N° 12.601.11

FORMATO

Codigo: FT-SST-112

FECHA: 15/08/2019

Versión: 01

FORMATO INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA INSPECCIÓN

DD	MM	AAAA
30	11	2023

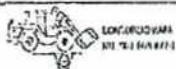
INSPECCIONADO POR
ÁREA O PROYECTOLenny Cuesta
- obra miradorFIRMA
CARGOLenny Cuesta
Ingeniero Ambiental

NOMBRE DEL TRABAJADOR

		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Andrés Correa	E	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Hector Fabio Laso	E	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Nolberto Otalora	E	X		NA	X	X		X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		X		X		X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Efren Praden	E	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Diego Fernando Zuluaga	E	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Sneider Tovar	E	X		NA	X	X		X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		NA	X	X		X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Fabian Gordillo	E	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
John Jairo Florez	E	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Pedro Elias Praden	E	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Oscar Gontales	E	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	U	X		X		NA	X	X		X		X		X		NA	X	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

OBSERVACIONES

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Polo Edgar	E	x	x	MA	x	x	x	x	MA	x	MA	MA	MA
Carlos Gamboa	U	x	x	MA	x	x	x	x	MA	x	MA	MA	MA
John Wilson Sanchez	E	x	x	MA	x	x	x	x	MA	x	MA	MA	MA
Andrés Beltrán	U	x	x	MA	x	x	x	x	MA	x	MA	MA	MA
Luis Harris	E	x	x	MA	x	x	x	x	MA	x	MA	MA	MA
David Serna	U	x	x	MA	x	x	x	x	MA	x	MA	MA	MA
Fernando Barreto	E	x	x	MA	x	x	x	x	MA	x	MA	MA	MA
	U	x	x	MA	x	x	x	x	MA	x	MA	MA	MA
COMPORTAMIENTO FRENTE AL RIESGO													
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>1 CASCO DE SEGURIDAD</p> <p>2 BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO CON PUNTERA ACERO O ELECTRICAS</p> <p>3 BOTAS DE CAUCHO</p> <p>4 GAFAS DE SEGURIDAD</p> <p>5 PROTECTORES AUDITIVOS</p> <p>6 PROT. RESPIRATORA</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p>7 ROPA DE TRABAJO (OVEROL - CHAQUETA Y JEANS)</p> <p>8 IMPERMEABLE DOS PIEZAS (PANTALÓN Y CHAQUETA)</p> <p>9 GUANTES (LONA - CARNAZA - NITRIL - OTROS)</p> <p>10 CARETA (SOLDADOR - ESMERILADO - SAND BLASTING - OTROS)</p> <p>11 ARNES</p> <p>12 DOTACION GUADAÑADOR</p> </div> </div>													
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>CONVENCIONES</div> <div>B: BUENO</div> <div>M: MALO</div> <div>E: ESTADO</div> <div>U: USO</div> </div>													



LONGEVIDAD
DEL TALENTO

FORMATO

Código: FT-SST-112

FECHA: 15/08/2019

Versión: 01

FORMATO INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA INSPECCIÓN

DD	MM	AAAA
30	11	2023

INSPECCIONADO POR
ÁREA O PROYECTO

Jenny Cuesta
- contrato *Forclinger 002-2023 obra mirador*

FIRMA
CARGO

Jenny Cuesta
Indicador Ambiental

NOMBRE DEL TRABAJADOR

		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Cristhen Lozano	E	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	U	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
Andres Ceballos	E	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	U	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
Jose Vicente Gombos	E	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	U	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
Camilo Romero	E	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	U	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
Jose Romero	E	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	U	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
William Tabares	E	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	U	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
Richard Sanchez	E	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	U	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
Jorge Gomez	E	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	U	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	E	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		
	U	X		X		NA		X		X		X		X		NA		X		NA		NA		NA		

Richard. Sanchez

JORGE GOMEZ

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
E	X	M	X	X	X	X	X	M	X	M	M	M
U	X	M	X	X	X	X	X	M	X	M	M	M
E	X	X	M	X	X	X	X	M	X	M	M	M
U	X	X	M	X	X	X	X	M	X	M	M	M
E												
U												
E												
U												
E												
U												
E												
U												
E												
U												

COMPORTAMIENTO FRENTE AL RIESGO

1 CASCO DE SEGURIDAD

2 BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO CON PUNTERA ACERO O DIELECTRICAS

3 BOTAS DE CAUCHO

4 GAFAS DE SEGURIDAD

5 PROTECTORES AUDITIVOS

6 PROT. RESPIRATORIA

7 ROPA DE TRABAJO (OVEROL - CHAQUETA Y JEANS)

8 IMPERMEABLE DOS PIEZAS (PANTALON Y CHAQUETA)

9 GUANTES (LONA - CARNAZA - NITRIL - OTROS)

10 CARETA (SOLDADOR - ESVERILADO - SAND BLASTING - OTROS)

11 ARNES

12 DOTACION GUADAFADOR

CONVENCIONES

B: BUENO

M: MALO

E: ESTADO

U: USO

FORMULARIO			Unidad: 11-01-023																														
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE CORTADORA			Fecha: 11/01/2023																														
Versión Original																																	
EMPRESA: Carrocho	PLACAS No.: 904200202019	MODELO: 6CO 14-24	MARCA: BOSCH																														
INSPECCIONADO POR: Oreana C. P. C.	LOCALIZACIÓN: obras m. edo.	EQUIPO No. 1																															
PERIODO: DEL 01 AL 31 DE enero DEL 2023																																	
ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS ITEMS	CANTIDAD	Mes de inspección: Noviembre 2023																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
INDICADOR	ESTADO GENERAL		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	SIST. ALIMENTACIÓN DE TOMAS		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	CONEXIONES +		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	SWITCH ENCENDIDO		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	CABLES		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	GUARDAS		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	DISCO		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	PUESTA A TIERRA		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
OTROS	MESA CON GRADUACION		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
OBSERVACIONES:																																	
Vo.Bo. Supervisor																																	

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no ☒

FIRMA OPERADOR:

Fecha de Corrección: **11/01/2023**
Andrés Ceballos
 JOMBREJAPELUDOS

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarse ÚNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarse a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

PROYECTO/UBICACIÓN: Contrato Pulidora 002-2023

En cada espacio escriba "C" si el parámetro cumple o "I" si el parámetro incumple o "NA" si no aplica

ITEMS	Mes de Inspección: <u>Noviembre 2023</u>																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Switch de Encendido	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Clavija con Polo a Tierra	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Cable de Alimentación (110 Vollios)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Extensión Eléctrica	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcasa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Mango de Sujeción	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Guarda Protectora	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Botón de Corte	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Botón de Pulir	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Llave para cambio de Discos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
El operario posee los EPP adecuados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Orden y aseo del área de la maquina	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

FIRMAS DE APROBACIÓN

TRABAJADOR
SUPERVISOR

Clara Contreras

Mantenimiento
Reparación

☐ SI ☒ No
☐ SI ☒ No

OBSERVACIONES:

451
0098
0455

FORMATO			INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE CORTADORA		Código: FT-GP-029 Fecha: 31/Octubre/2022 Versión: Original																												
EMPRESA:	PLACAS No:	MODELO:	MARCA:	EQUIPO No:																													
INSPECCIONADO POR: <u>D. LAURA GARCIA</u>	<u>02872013</u>	<u>59456</u>	<u>Oswalt</u>	<u>2</u>																													
PERIODO DEL <u>13</u> AL <u>30</u> DE <u>NOVIEMBRE</u> DEL <u>2022</u>																																	
ITEM	DESCRIPCION DE LOS ITEMS	CANTIDAD	MARCA DE FRECUENCIA																														
INDICADOR	ESTADO GENERAL		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	SIST. ALIMENTACION DE TOMAS																																
	CONEXIONES																																
	INTERRUPTOR ENCENDIDO																																
	CABLES																																
	GUARDA																																
	LODGE																																
PUERTA A TUBO																																	
MESA CON GRADUACION																																	
OTROS	OBSERVACIONES																																

* PUNTO CRITICO QUE ROMPERIA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fecha de servicio: 31/10/2022

FIRMA OPERADOR:

Fecha de entrega:

N/A

Wilson Torres

NOMBRE/APELLIDOS

REVISO

CASA FUNDACION

NOTA IMPORTANTE: La frecuencia de inspección debe ser una vez al año o en caso de tener un problema de funcionamiento, se debe reportar a la SUPERVISOR para que se le brinde el mantenimiento necesario.



CONSORCIO VAYA
MT, 101.66.9.1/1

FORMATO

LISTA DE CHEQUEO PRE OPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGAS

Código: FT-GP-012

Fecha: 31/Octubre/2022

Versión: Original

No. Interno	01	Obra o contrato	Contrato Ponteder 02-2023.
Operador	Dan Gut	Marca	Cat

En cada espacio escriba "C" si el parámetro cumple o "I" si el parámetro incumple o "NA" si no aplica

Parte del vehículo		Mes de inspección <u>noviembre 2023</u>																														
Descripción de los componentes		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Luces	De trabajo delanteras (Nocturno)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
-------	----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Código: FT-GP-035
 Fecha: 01 Julio 2022
 Versión: Original

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

Marque con "SC" si el parámetro cumple o "NC" si no cumple

OPERADOR		MARCA Y PLACA		Permiso de trabajo																													
Monserrate		Dynamac		X / NO																													
ITEM	Descripción de los componentes	MES DE INSPECCIÓN: Noviembre 2023																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
LUCES	* De trabajo delanteros (Trabajo nocturno)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	* De trabajo traseros (Trabajo nocturno)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	* Cabina antivuelo (R.O.P.E)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	* Cinturón de seguridad	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Extintor de incendios 10 lbs PQS	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Asiento	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Mandos de avance	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	motor, combustible	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Control ingreso turno (tubo de escape)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	* Alarma de retroceso	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
ESTADO MECÁNICO	Pito	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Escaleras y apoyos de acceso	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Espejo retrovisor central (convexo)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Estado de pedales	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Estado de mandos manuales	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	* Control de fugas hidráulicas	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Llantas en buen estado	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Puntos de lubricación	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Mecanismo de viraje	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	* Dirección (torneos, bomba hidráulica)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	* Mando de estacionamiento (emergencia)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	* Motor	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Pasadores y tornillos en buen estado	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Balena y cables	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	* Freno de servicio	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	* Resguardos	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
Andajes de contrapeso	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
Guardas	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
Estado del bastidor	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERARIO:

FIRMA SST:

[Firma del Operario]

[Firma SST]

Batiquin de primeros auxilios dotado.				
*Extintor de incendio	Clase:	WASH-ABC-ULC-A	Capacidad:	8 L
			Fecha de vencimiento:	May 2027

Nota: El incumplimiento de cualquiera de los ítems con asterisco (*) invalida la aprobación de la retroexcavadora por parte del Auxiliar o jefe de maquinaria para el resto de los ítems que se encuentren en observación (I) incumpliendo se deberá gestionar en campo de acuerdo al requerimiento.

Nombre de la persona a cargo de la maquina Juan Cruz Cargo: Obrero Firma: J. Cruz
Inspeccionado por: Juan Cruz - Verificando Cargo: J. S. Cruz Firma: J. S. Cruz

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MINICARGADOR

Marque con "SC" si el parámetro cumple o "NC" si no cumple.

* Punto Crítico que inhabilita el equipo para operar.

OPERADOR		MARCA Y PLACA		Permiso de trabajo		EX		NO																									
Descripción de los componentes		MES DE INSPECCIÓN:																															
ITEM		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
SISTEMA ELÉCTRICO	Batena y cables	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Alarma de retroceso - Pito	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Luces Delanteras	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Luces Traseras	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
CAPINA	Cinturón de Seguridad	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Extintor de Incendio	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Asiento en buen estado	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Vidrio Trasero y Superior	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Indicadores (Hidráulicos, Refrigerantes, Manómetro, Comente, Aceite Motor)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Bo de escape (Exhosto)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Escaleras y apoyos de acceso	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Mandos de levante del cucharón	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Posa brazos	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Espejo retrovisor interno	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
ESTADO MECÁNICO	* Control de fugas hidráulicas y aceite	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Llantas en buen estado	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Pasadores y tornillos en buen estado	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	* Mando de estacionamiento (emergencia)	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Mando de avance	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Estado general del cucharón	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	* Motor	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
Manguera de agua y alta presión	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERARIO:

FIRMA SST:

Andrés Beltrán

Yenny Ochoa

FORMATO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MINICARGADOR

Código FT-GP-048

Fecha: 07/Febrero/2023

Versión Original

Marque con "SC" si el parametro cumple o "NC" si no cumple.

* Punto Crítico que inhabilita el equipo para operar.

OPERADOR		MARCA Y PLACA		MÉSES DE INSPECCIÓN		Permiso de trabajo		Si		X		NO																						
Descripción de los componentes																																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
ELEVADOR	Batena y cables																SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC		
	Alarma de retroceso - Pito																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC		
	Luces Delanteras																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC		
	Luces Traseras																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC		
	Cinturón de Seguridad																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC		
	Extintor de Incendio																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Asiento en buen estado																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Vidrio trasero y Superior																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	*Indicadores (Hidráulicos, Refrigerantes, Ho, o, Comiento, Aceite Motor)																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Tubo de escape (Exhausto)																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
	Escaleras y apoyos de acceso																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Mandos de levante del cucharón																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Posa brazos																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	Espejo retrovisor interno																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
	* Control de fugas hidráulicas y aceite																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
Llantas en buen estado																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
Pasadores y tornillos en buen estado																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
* Mando de estacionamiento (emergencia)																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
Mando de avance																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
Estado general del cucharón																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
* Motor																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	
Manguera de agua y alta presión																	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERARIO:

FIRMA SST:

Andrés Beltrán

Yenny Cuota

**Anexo SST 5U Inspecciones de equipos de emergencia
Interventoría.**

INGENIERIA	INSPECCIÓN DE EXTINTORES
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Nº	FECHA DE INSPECCIÓN	UBICACIÓN	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	ÚLTIMA RECARGA	FECHA PROX. RECARGA	SEGURO	MANOMETRO	PRESIÓN	PASADOR	BOQUILLA DEL EXTINTOR	ESTADO DEL EXTINTOR (Pintura, golpes)	SERIALIZACIÓN	RESPONSABLE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES
1	29 Nov.	Oficina	Mult.	20lb	03/23	03/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carlos Arturo Soto.	
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															

REALIZADA POR: Carlos Arturo Soto. CARGO: Especialista SST.

124

FORMATO DE INSPECCIÓN DE CAMILLA DE PRIMEROS AUXILIOS

MAPO sas
INGENIERIA

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
29	11	2023

UBICACIÓN DE LA CAMILLA

OFICINA

X

VEHICULO

RESPONSABLE INSPECCIÓN:

Carlos Arturo
Soto Rubio

FIRMA

Carlos Soto

Bueno	B	-	Regular	R	-	Malo	M
-------	---	---	---------	---	---	------	---

Descripción del elemento		B	R	M	Observaciones
1	Instalación (Sitio de ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado del soporte	✓			
4	Correas de seguridad	✓			
5	Sujetadores para agarre	✓			
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓			

Otras observaciones:

FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS

MAPO sas
INGENIERIA

FECHA INSPECCIÓN:		
DD	MM	AAAA
25	11	2023

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	
OFICINA ☒	VEHICULO ☐

RESPONSABLE INSPECCIÓN:

Carlos Arturo Soto

FIRMA:

Carlos Soto

ÍTEM	CANTIDAD REQUERIDA		CANTIDAD EXISTENTE	OBSERVACIONES
	OFICINA	VEHICULO		
Curas	1 Caja x 10 Un	5 Un	1 Caja	—
Guantes desechables	2 Un	2 Un	2 UN	
Rollo micropore	1 Un	1 Un	1 UN	
Suero oral en sobre	3 Un	3 Un	3 UN	
Bajalenguas	1 paq	5 Un	1 paquete	—
Tijeras para trauma	1 Un	1 Un	1 UN	
Venda elástica 5" 4" y 3"	1 Un	1 Un	1 UN	
Gasa estéril por unidad	5 Un	2 Un	5 UN	
Termometro	1 Un	-	1 UN	
Inmovilizador Cervical Philadelphia	1 Un	1 Un	1 UN	
Manual de primeros auxilios	1 Un	1 Un	1 Un.	

Anexo SST 5V Matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos Interventoría.

2228

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

**Anexo SST 5W Matriz de identificación de peligros y valoración de
riesgos Contratista de obra.**



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

MARTÍZ DE RES

FICHA TÉCNICA

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

Código: VP-FTE-004-01

Fecha: 28/Enero/2023

Versión: Original

ACTIVIDAD ECONÓMICA: CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS RESIDENCIALES				NIT: 901669477-1				CLASE DE RIESGO IV																								
				NÚMERO DE TRABAJADORES:				FECHA DE ELABORACIÓN: 28/01/2023																								
PROCESO	PUESTO DE TRABAJO	ZONA	TAREA	RUTINARIO	PELIGROS		DESCRIPCION	EFECTOS POSIBLES	CONTROL EXISTENTE			NIVEL DE DEFICIENCIA			EVALUACION DEL RIESGO				CRITERIOS DE CONTROL		MEDIDAS DE INTERVENCION					MARCO LEGAL						
					CLASIFICACION				FUENTE	MEDIO	TRabajador	MUY ALTO	ALTO	MEDIO	BAJO	DEL NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE EXPOSICION	NIVEL DE PROGRAMADO	NIVEL DE PROGRAMADO	NIVEL DE PROGRAMADO	NIVEL DE PROGRAMADO	NIVEL DE PROGRAMADO	NIVEL DE PROGRAMADO	EXPOSITOS	PEOR CONSECUENCIA		ELIMINACION	SUSTITUCION	CONTROL INGENIERIA, ADMINISTRATIVO	SEÑALIZACION	EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUAL	
ADMINISTRATIVO	REPRESENTANTE LEGAL	CIENSA	CIENSA	CIENSA	BI	PICADURAS	BIOLOGICO	PICADURAS DE ZANCUDOS	-	-	REFLENTES	(M)				2	1	2	(5)	20	50	II	Asignable	1	Dengue		CAPACITACION ORDEN Y ASEO, MANEJO DE RESIDUOS	NA	NA	Ley 9 de 1979		
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	VIRUS, BACTERIAS, HONGOS	BIOLOGICO	Exposición a agentes biológicos como virus SARS-CoV-2 (COVID-19), contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crítica, neumonía o muerte.	DESINFECTACIÓN			(B)				2	1	2	(5)	80	130	II	Asignable	1	Herdas		CAPACITACION ORDEN Y ASEO, MANEJO DE RESIDUOS			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	RUIDO	FISICO	RUIDO OCASIONADO POR LA MAQUINARIA	HIPOCUSIA, CEFALEA, FATIGA AUDITIVA	-	-	PROTECTOR AUDITIVO	(M)				2	1	2	(5)	10	20	IV	Asignable	1	Hipocusia severa		MANTENIMIENTO DE EQUIPO, INSPECCIONES PLANEADAS, PAUSAS ACTIVAS			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	BI	ILUMINACIÓN	FISICO	LUZ VISIBLE POR EXCESO	FATIGA VISUAL, DOLOR DE CABEZA	-	-		(M)				2	2	4	(5)	20	100	II	Asignable	1	Fatiga visual		REALIZACION PAUSAS ACTIVAS			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	RADIACIÓN NO IONIZANTES	FISICO	RAYOS UV	QUIMADURAS DE 1 Y 2 GRADO	-	-		(M)				2	1	2	(5)	10	20	IV	Asignable	1	Quemadura de segundo grado		CAPACITACION USO DE EPP			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	POLVOS	QUIMICO	EMISIONES DE CEMENTO	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y CARDIACAS			TAPABOCAS	(M)				2	1	2	(5)	20	50	II	Asignable	1	Enfermedad del aparato respiratorio		CAPACITACION EN USO DE EPP			DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	MATERIAL PARTICULADO	QUIMICO	CEMENTO	AFECCIONES RESPIRATORIAS Y CARDIACAS			TAPABOCAS	(M)				2	1	2	(5)	20	50	II	Asignable	1	Enfermedad del aparato respiratorio		CAPACITACION EN USO DE EPP			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	GASES Y VAPORES	QUIMICO	EMISION DE MAQUINARIA	QUEMADURAS, INTOXICACIONES			TAPABOCAS	(M)				2	1	2	(5)	10	20	IV	Asignable	1	Intoxicación		CAPACITACION EN USO DE EPP			DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	JORNADA DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	HORAS EXTRAS	ESTRÉS, CANSAÑO, IRITABILIDAD, ANSIEDAD				(M)				2	1	2	(5)	10	20	IV	Asignable	1	Crisis de ansiedad		REALIZACION PAUSAS ACTIVAS			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	BI	CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	RELACIONES TRABAJO EN EQUIPO	ESTRÉS, CANSAÑO, IRITABILIDAD, ANSIEDAD				(M)				2	2	4	(5)	10	40	II	Asignable	1	Crisis de ansiedad		REALIZACION PAUSAS ACTIVAS			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	BI	CONDICIONES DE LA TAREA	PSICOSOCIAL	CARGA MENTAL, DEMANDAS EMOCIONALES	ESTRÉS, CANSAÑO, IRITABILIDAD, ANSIEDAD				(M)				2	4	8	(M)	10	80	II	Asignable	1	Crisis de ansiedad		FORMACION EN REALIZACION PAUSAS ACTIVAS			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	BI	POSTURA	BIOMECANICO	PROLONGADA MANTENIDA	ALTERACIONES ORTOPEDICAS	SILLA ERGONOMICA			(M)				2	3	9	(M)	10	60	II	Asignable	1	Espasmos musculares		REALIZACION PAUSAS ACTIVAS			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	BI	MOVIMIENTO REPETITIVO	BIOMECANICO	USO DE TECLADO Y DE MAUSE	ALTERACIONES ORTOPEDICAS, TENDINITIS, TUNEL DEL CARPO				(M)				2	2	4	(5)	10	40	II	Asignable	1	Tunel del carpo		REALIZACION PAUSAS ACTIVAS			NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	LOCATIVO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES, CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	CAIDAS A DISENIVEL, CON LESIONES GRAVES COMO FRACTURAS, TORCEDURAS, ESCORIONES, HERIDAS, LUXACIONES ECT.	-	-	RUTA DE EVACUACION	(M)				2	1	2	(5)	20	50	II	Asignable	1	Fracturas		CAPACITACION EN ORDEN Y ASEO	RUTAS DE EVACUACION Y PUNTO DE ENCUENTRO	DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO	
		CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	LOCATIVO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	CAIDAS DE OBJETOS	GOLPES, HERIDAS, CONTUSIONES, CORTES O CONTAMINACION POR MATERIAL				(M)				2	1	2	(5)	20	50	II	Asignable	1	Herdas		CAPACITACION EN USO DE EPP			DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	TECNOLÓGICO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	EXPLOSION, DERRAME, INCENDIO	GOLPES, FRACTURAS, QUEMADURAS, HERIDAS, LESIONES FATALES	-	-	RUTA DE EVACUACION	(M)				2	1	2	(5)	80	130	II	Asignable	1	Muerte		MANTENIMIENTO DE EQUIPO, INSPECCIONES PLANEADAS, DISEÑO Y DIVULGACION DEL PLAN DE EMERGENCIAS.	EXTINTOR, CAMILLA, BOTIQUIN			NO		
CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	ACCIDENTES DE TRANSITO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	ACCIDENTES VEHICULARES	TRAUMA CRANIOENCEFALICO, HERIDAS, GOLPES, CONTUSIONES, LESIONES				(M)				2	1	2	(5)	80	130	II	Asignable	1	Muerte		CAPACITACION EN SEGURIDAD VIAL	RUTAS DE EVACUACION Y PUNTO DE ENCUENTRO			SI		
CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	PUBLICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD	ROBOS, ATROCOS, ASALTOS, ORDEN PUBLICO	LESIONES, GOLPES, HERIDAS, MUERTE				(M)				2	2	4	(5)	80	240	II	Asignable	1	Muerte		DISEÑO Y DIVULGACION DEL PLAN DE EMERGENCIAS, COORDINAR AYUDA DE AUTORIDADES	RUTAS DE EVACUACION Y PUNTO DE ENCUENTRO			NO		
CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	ELECTRICO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	ALTA Y BAJA TENSION, ESTATICA	ELECTROCUCION, QUEMADURAS, LESIONES				(M)				2	1	2	(5)	20	50	II	Asignable	1	Quemadura por choque o golpe eléctrico		DISEÑO Y DIVULGACION DEL PLAN DE EMERGENCIAS			SI			
CIENSA	CIENSA	CIENSA	NO	SISMO	FENÓMENOS NATURALES	MOVIMIENTO DE LA CORTEZA TERRESTRE	FRACTURAS, HERIDAS EN TENDONES BLANDOS Y MUERTE			RUTA DE EVACUACION	(M)				2	1	2	(5)	80	130	II	Asignable	1	Muerte		DISEÑO Y DIVULGACION DEL PLAN DE EMERGENCIAS	RUTAS DE EVACUACION Y PUNTO DE ENCUENTRO			NO		

[illegible]



CONSORCIO VAIPA
NIT. 901.669.477-1

MARTÍZ DE RIVERA

FICHA TÉCNICA

Código: VA-FTE-004-001

Fecha: 28/Enero/2023

Verión: Original

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

ACTIVIDAD ECONÓMICA: CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS RESIDENCIALES				NIT: 901669477-1				CLASE DE RIESGO: IV										FECHA DE ELABORACIÓN: 28/01/2023										
PROCESO	PUESTO DE TRABAJO	ZONA	TAREA	SUBTAREA	PELIGROS		EFECTOS POSIBLES	CONTROL EXISTENTE			NIVEL DE DEFICIENCIA		EVALUACIÓN DEL RIESGO						CRITERIOS DE CONTROL		MEDIDAS DE INTERVENCIÓN				MARCO LEGAL			
					CLASIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN		FUENTE	MEDIO	TRABAJADOR	MUY ALTO	ALTO	MEDIO	BAJO	NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE DEFICIENCIA	EXISTENTES	PEQUEÑA CONSECUENCIA	ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN		CONTROL INGENIERÍA, ADMINISTRATIVO	SERIALIZACIÓN	EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL
ADMINISTRATIVO	ESPECIALISTAS DE INGENIERÍA Y TRANSITO	OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	BI	JORNADA DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	HORAS EXTRAS	ESTRÉS, CANSANCIO, IRRITABILIDAD, ANSIEDAD				(M)	2	4	8	(M)	10	80	BI	Aceptable	1	Crisis de ansiedad		REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS		NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	BI	POSTURA	BIOMECÁNICO	PROLONGADA MANTENIDA	ALTERACIONES OSTEO MUSCULARES	SILLA ERGONOMICA			(M)	2	3	6	(M)	10	60	BI	Aceptable	1	Espasmos musculares		REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS		NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	BI	MOVIMIENTO REPETITIVO	BIOMECÁNICO	USO DE TECLADO Y DE MAUSE	ALTERACIONES OSTEO MUSCULARES, TENDINITIS			(M)	2	4	8	(M)	10	80	BI	Aceptable	1	Tumor del carpo		REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS		NO		
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	ELECTRICO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	CAMPO ELECTROMAGNETICO	CALENTAMIENTO DE LOS ORGANOS INTERNOS DEL CUERPO			(M)	2	2	4	(B)	10	40	BI	Aceptable	1	Quemaduras por choque o golpe electrico		MANTENIMIENTO DE EQUIPOS, INSPECCIONES PLANEADAS		DOTACION EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	SI	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	TECNOLOGICO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	INCENDIO	QUEMADURAS	RUTA DE EVACUACION			(M)	2	1	2	(B)	80	120	BI	Aceptable	1	Muerte		MANTENIMIENTO DE EQUIPO, INSPECCIONES PLANEADAS, DISEÑO Y DIVULGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS		DOTACION EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	ACCIDENTES DE TRANSITO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRANSITO	LESIONES, GOLPES, HERIDAS, MUERTE			(M)	2	2	4	(B)	25	100	BI	Aceptable	1	Muerte		CAPACITACION EN SEGURIDAD VIAL			SI	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	PUBLICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD	ROBOS	CAUSA INSEGURIDAD, ACCIDENTES DE TRANSITO, PUEDEN HABER HERIDAS CON ARMAS			(M)	2	1	2	(B)	60	120	BI	Aceptable	1	Muerte		DISEÑO Y DIVULGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS			NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	SISMO	FENÓMENOS NATURALES	MOVIMIENTO DE LA CORTEZA TERRESTRE	FRACTURAS, HERIDAS EN TEJIDOS BLANDOS Y MUERTE	RUTA DE EVACUACION			(M)	2	1	2	(B)	60	120	BI	Aceptable	1	Muerte		DISEÑO Y DIVULGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS, RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO			NO
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	PRECIPITACIONES	FENÓMENOS NATURALES	LLUVIAS	FRACTURAS, HERIDAS EN TEJIDOS BLANDOS Y MUERTE	RUTA DE EVACUACION			(M)	2	1	2	(B)	60	120	BI	Aceptable	1	Muerte		DISEÑO Y DIVULGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS, RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO			NO
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	PRECIPITACIONES	FENÓMENOS NATURALES	LLUVIAS	FRACTURAS, HERIDAS EN TEJIDOS BLANDOS Y MUERTE	RUTA DE EVACUACION			(M)	2	1	2	(B)	60	120	BI	Aceptable	1	Muerte		DISEÑO Y DIVULGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS, RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO			NO
ADMINISTRATIVO	DIRECTOR DE OBRA	OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	BI	ILUMINACIÓN	FISICO	LUZ VISIBLE POR EXCESO O DEFICIENCIA	FATIGA VISUAL, DOLOR DE CABEZA			(M)	2	2	4	(B)	10	40	BI	Aceptable	1	Dolor de cabeza		REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS			NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	RADIACION NO IONIZANTES	FISICO	RAYOS UV	QUEMADURAS DE 1º Y 2º GRADO	UNIFORME DE TRABAJO		(M)	2	1	2	(B)	25	50	BI	Aceptable	1	Cancer de piel		CAPACITACION EPP		DOTACION UNIFORME DE TRABAJO	NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	BI	CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	GRUPO DE TRABAJO	ESTRÉS, CANSANCIO, IRRITABILIDAD, ANSIEDAD			(M)	2	4	8	(M)	10	80	BI	Aceptable	1	Crisis de ansiedad		REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS			NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	BI	CONDICIONES DE LA TAREA	PSICOSOCIAL	CARGAMENTAL, DEMANDAS EXCOGNIALES, CONTENIDO DE LA TAREA	ESTRÉS, CANSANCIO, IRRITABILIDAD, ANSIEDAD			(M)	5	2	12	(A)	10	180	BI	Aceptable	1	Crisis de ansiedad		FORMACION EN REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS			NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	BI	JORNADA DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	HORAS EXTRAS	ESTRÉS, CANSANCIO, IRRITABILIDAD, ANSIEDAD			(M)	2	2	4	(B)	10	40	BI	Aceptable	1	Crisis de ansiedad		REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS			NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	BI	POSTURA	BIOMECÁNICO	PROLONGADA MANTENIDA	ALTERACIONES OSTEO MUSCULARES	SILLA ERGONOMICA		(M)	2	2	4	(B)	10	40	BI	Aceptable	1	Espasmos musculares		REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS			NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	BI	MOVIMIENTO REPETITIVO	BIOMECÁNICO	USO DE TECLADO Y DE MAUSE	ALTERACIONES OSTEO MUSCULARES, TENDINITIS			(M)	2	3	6	(M)	10	60	BI	Aceptable	1	Tumor del carpo		REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS			NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	ELECTRICO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	CAMPO ELECTROMAGNETICO	CALENTAMIENTO DE LOS ORGANOS INTERNOS DEL CUERPO			(M)	2	2	4	(B)	10	40	BI	Aceptable	1	Quemaduras por choque o golpe electrico		MANTENIMIENTO DE EQUIPOS, INSPECCIONES PLANEADAS		DOTACION EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	SI	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	TECNOLOGICO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	INCENDIO	QUEMADURAS	RUTA DE EVACUACION			(M)	2	1	2	(B)	80	120	BI	Aceptable	1	Muerte		MANTENIMIENTO DE EQUIPO, INSPECCIONES PLANEADAS, DISEÑO Y DIVULGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS		DOTACION EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	ACCIDENTES DE TRANSITO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRANSITO	LESIONES, GOLPES, HERIDAS, MUERTE			(M)	2	2	4	(B)	25	100	BI	Aceptable	1	Muerte		CAPACITACION EN SEGURIDAD VIAL			SI	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	PUBLICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD	ROBOS	CAUSA INSEGURIDAD, ACCIDENTES DE TRANSITO, PUEDEN HABER HERIDAS CON ARMAS			(M)	2	1	2	(B)	60	120	BI	Aceptable	1	Muerte		DISEÑO Y DIVULGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS			NO	
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	SISMO	FENÓMENOS NATURALES	MOVIMIENTO DE LA CORTEZA TERRESTRE	FRACTURAS, HERIDAS EN TEJIDOS BLANDOS Y MUERTE	RUTA DE EVACUACION			(M)	2	1	2	(B)	60	120	BI	Aceptable	1	Muerte		DISEÑO Y DIVULGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS, RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO			NO
		OFICINA A	OFICINA A	OFICINA A	NO	PRECIPITACIONES	FENÓMENOS NATURALES	LLUVIAS	FRACTURAS, HERIDAS EN TEJIDOS BLANDOS Y MUERTE	RUTA DE EVACUACION			(M)	2	1	2	(B)	60	120	BI	Aceptable	1	Muerte		DISEÑO Y DIVULGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS, RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO			NO

1282



FICHA TÉCNICA

MATEZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

Código: VP-FTE-SOI-001

Fecha: 28/Enero/2023

Version: Original

NTT: 901669477-1

CLASE DE RIESGO IV

NÚMERO DE TRABAJADORES

FECHA DE ELABORACIÓN: 28/01/2023

ACTIVIDAD ECONÓMICA: CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS RESIDENCIALES

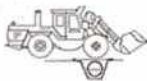
[illegible]



Código: VPMTE-601-00
Fecha: 28/Enero/2023

FECHA DE ELABORACION: 28/01/2022

[illegible]



CONSORCIO VAPA
NIT. 901.669.477-1

MARTES DE RIESGOS

FICHA TÉCNICA

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

Código: VN-FTE-001-001

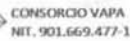
Fecha: 28/enero/2023

Versión: Original

ACTIVIDAD ECONÓMICA: CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS RESIDENCIALES				NIT: 901669477-1				CLASE DE RIESGO IV																					
				NÚMERO DE TRABAJADORES:				FECHA DE ELABORACIÓN: 28/01/2023																					
PROCESO	PUERTO DE TRABAJO	ZONA	TAREA	RUTINARIO	PELIGROS		DESCRIPCION	EFECTOS POSIBLES	CONTROL EXISTENTE			NIVEL DE DEFICIENCIA		EVALUACION DEL RIESGO						CRITERIOS DE CONTROL		MEDIDAS DE INTERVENCIÓN					MARCO LEGAL		
					CLASIFICACIÓN				FUENTE	MEDIO	TRABAJADOR	MUY ALTO	ALTO	BAJO	NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE DEFICIENCIA	INTERPRETACIÓN NIVEL DE PROGRAMABILIDAD	NIVEL DE CONSECUENCIA	NIVEL DE RIESGO	INTERPRETACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO	ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	EXPOSITOS	PEOR CONSECUENCIA	ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN		CONTROL (INGENIERÍA ADMINISTRATIVO)	SEÑALIZACIÓN
OPERATIVO	ESTRUTURA DE CONSTRUCCIÓN	OSMA	NO	NO	INUNDACIÓN	FENÓMENOS NATURALES	INUNDACIÓN DE LA OBRA	FRACTURAS, HERIDAS EN TEJIDOS Blandos Y MUERTE	RUTA DE EVACUACIÓN		(M)			2	1	2	(B)	60	120	II	Aceptable	1	MUERTE			DISEÑO Y DIVALGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS	RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO		NO
		OSMA	NO	NO	DESRUBIE	FENÓMENOS NATURALES	CAIDA DE TIERRA EN LA ZONA DE LA OBRA	FRACTURAS, HERIDAS EN TEJIDOS Blandos Y MUERTE	RUTA DE EVACUACIÓN		(M)			2	1	2	(B)	60	120	II	Aceptable	1	MUERTE			DISEÑO Y DIVALGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS	RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO		NO
		OSMA	NO	NO	PRECIPITACIONES	FENÓMENOS NATURALES	LLUVIAS	FRACTURAS, HERIDAS EN TEJIDOS Blandos Y MUERTE	RUTA DE EVACUACIÓN		(M)			2	1	2	(B)	60	120	II	Aceptable	1	Muerte			DISEÑO Y DIVALGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS	RUTAS DE EVACUACIÓN	DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
	ESTRUTURA DE CONSTRUCCIÓN	OSMA	NO	NO	PICADURAS	BIOLOGICO	PICADURAS DE ZANCUROS	ENFERMEDADES ENDEMICAS		UNIFORME DE TRABAJO		(M)		2	2	4	(B)	20	100	II	Aceptable	2	Dengue			CAPACITACIÓN EN USO DE EPP		DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		OSMA	NO	NO	MORDEDURAS	BIOLOGICO	MORDEDURAS DE MASCOTAS DE LA COMUNIDAD	INFECCIONES GRAVES		UNIFORME DE TRABAJO		(M)		2	1	2	(B)	20	50	II	Aceptable	2	Heridas			CAPACITACIÓN EN USO DE EPP		DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		OSMA	NO	NO	RUIDO	FISICO	RUIDO OCASIONADO POR LA MAQUINARIA	HIPOACUSIA, CEFALEA, FATIGA AUDITIVA	PROTECTOR AUDITIVO		(M)			2	3	6	(M)	10	60	II	Aceptable	2	Hipoacusia severa			MANTENIMIENTO DE EQUIPOS, USO DE EPP		DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		OSMA	SI	NO	RADIACIÓN NO IONIZANTES	FISICO	RAYOS UV	QUEMADURAS DE I Y II GRADO	-	UNIFORME DE TRABAJO		(M)		2	3	6	(M)	10	60	II	Aceptable	2	Quemaduras de II grado			CAPACITACIÓN EN USO DE EPP		DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		OSMA	SI	NO	POLVOS	QUIMICO	DE USO DE CEMENTO	AFECIONES RESPIRATORIAS Y CARDIACAS	TAPABOCAS		(M)			2	3	6	(M)	10	60	II	Aceptable	2	Enfermedades del aparato respiratorio			CAPACITACIÓN EN USO DE EPP		RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO	NO
		OSMA	NO	NO	LIQUIDOS	QUIMICO	ACPM	QUEMADURAS	EXTINTOR		(M)			2	1	2	(B)	20	50	II	Aceptable	2	quemaduras graves			CAPACITACIÓN EN USO DE EPP		DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		OSMA	NO	NO	GASES Y VAPORES	QUIMICO	EMISIÓN DE MAQUINARIA	QUEMADURAS, INTOXICACIONES	TAPABOCAS		(M)			2	2	4	(B)	20	100	II	Aceptable	2	Intoxicaciones			CAPACITACIÓN EN USO DE EPP		DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		OSMA	SI	NO	MATERIAL PARTICULADO	QUIMICO	CEMENTO	AFECIONES RESPIRATORIAS Y CARDIACAS	TAPABOCAS		(M)			2	2	4	(B)	20	100	II	Aceptable	2	Enfermedades del aparato respiratorio			CAPACITACIÓN EN USO DE EPP			NO
		OSMA	SI	NO	CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	GRUPO DE TRABAJO	ESTRÉS, CANSANCIO, IRITABILIDAD, ANSIEDAD			(M)			2	3	6	(M)	10	60	II	Aceptable	2	Crisis de ansiedad			REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS, CAMPANAS FARMACODEPENDENCIA			NO
		OSMA	SI	NO	CONDICIONES DE LA TAREA	PSICOSOCIAL	CARGAMENTAL, DEMANDAS EMOCIONALES	ESTRÉS, CANSANCIO, IRITABILIDAD, ANSIEDAD			(M)			2	3	6	(M)	10	60	II	Aceptable	2	Crisis de ansiedad			FORMACIÓN EN REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS			NO
		OSMA	SI	NO	POSTURA	BIOMECANICO	PROLONGADA MANTENIDA	ARTERACIONES OSTEOMUSCULARES			(M)			2	2	4	(B)	20	100	II	Aceptable	2	Espasmos musculares			REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS			NO
		OSMA	NO	NO	ESFUERZO	BIOMECANICO	ESFUERZO FISICO	LUMBALGIAS, HERNIAS DISCALES, DESGARROS			(M)			2	1	2	(B)	20	50	II	Aceptable	2	Heridas			CAPACITACIÓN MANIPULACIÓN MANEJO DE CARGAS			NO
		OSMA	SI	NO	MOVIMIENTO REPETITIVO	BIOMECANICO	USO DE HERRAMIENTAS O EQUIPOS	ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES, TENDINITES			(M)			2	2	4	(B)	20	100	II	Aceptable	2	Tornal del codo			REALIZACIÓN PAUSAS ACTIVAS		DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	NO
		OSMA	NO	NO	MECANICO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	USO DE HERRAMIENTAS	HERIDAS, AMPUTACIONES, LACERACIONES			(M)			2	2	4	(B)	20	100	II	Aceptable	2	Amputaciones			CAPACITACIÓN DE AUTOCUIDADO		DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	SI
		OSMA	NO	NO	ELECTRICO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	HERRAMIENTAS O EQUIPOS QUE NECESITAN ENERGIA ELECTRICA	ELECTROCUCIÓN, QUEMADURAS, LESIONES			(M)			2	1	2	(B)	20	50	II	Aceptable	2	Quemaduras de II grado			DISEÑO Y DIVALGACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS	RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO	DOTACIÓN EPP Y UNIFORME DE TRABAJO	SI
		OSMA	SI	NO	LOCATIVO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETOS	GOLPES, HERIDAS CONTUSIONES, CORTES O CONTAMINACIÓN POR MATERIAL	CASCO DE SEGURIDAD		(M)			2	2	4	(B)	20	100	II	Aceptable	2	Heridas			CAPACITACIÓN EN USO DE EPP		DOTACIÓN DE EPP	NO
		OSMA	SI	NO	LOCATIVO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	SISTEMAS Y MEDIOS DE ALMACENAMIENTO, SUPERFICIES DE TRABAJO, CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	TRAUMAS EN TEJIDOS Blandos, FRACTURAS	SEÑALIZACIÓN		(M)			2	2	4	(B)	20	100	II	Aceptable	2	Fracturas			CAPACITACIÓN EN ORDEN Y ASEO			NO

* El presente documento es un ejemplo de matriz de riesgos y no debe ser utilizado como tal. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines de auditoría o certificación.

1284

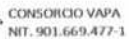


FICHA TÉCNICA

MATERIA DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGO

Versión Original

1286

FECHA: 22/09/2022

ELABORÓ: PROFESIONAL SST

DOCUMENTO CONTROLADO

REVISÓ: GERENTE

APROBÓ GERENTE

Anexo SST 5X Indicadores, objetivos y metas Contratista de obra

Nombre del Indicador	Severidad de Accidentalidad	Frecuencia de Accidentalidad	Proporción de Accidentes de trabajo mortales	Prevalencia de la enfermedad laboral	Incidencia de la enfermedad laboral	Indicadores de Ausentismo por Incapacidades
Fórmula o Metodo de calculo	Número de días Perdidos por AT en el mes + Número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes *100	Número de accidentes de trabajo en el periodo / Número de trabajadores en el Periodo * 100	Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el periodo / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el periodo * 100	Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo / Promedio total de trabajadores en el periodo * 100.000	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo / Promedio Total de trabajadores en el periodo * 100.000	Número de días de ausencia por incapacidad laboral y común / Numero de días de trabajo programados * 100
Meta o límite del Indicador	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Resultado	$(0/90)*100 = 0\%$	$(0/90)*100 = 0\%$	$(0/90)*100 = 0\%$	$(0/90)*100 = 0\%$	$(0/90)*100 = 0\%$	$(0/30)*100 = 0$
Análisis del resultado	En el periodo de reporte no se presentó accidentes de trabajo	En el periodo de reporte no se presento accidente de trabajo	En el periodo de reporte no se presentaron eventos asociados a accidentales mortales, debido a lo anterior se tiene el logro cumplir con la meta propuesta	En el periodo de reporte no se presentaron casos asociados a enfermedades laborales, debido a lo anterior se tiene el logro cumplir con la meta propuesta	En el periodo de reporte no se presentaron casos asociados a enfermedades laborales, debido a lo anterior se tiene el logro cumplir con la meta propuesta	En el periodo de reporte no se relacionan incapacidades

Anexo SST 5Y paz y salvos personales retirados de interventoría

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

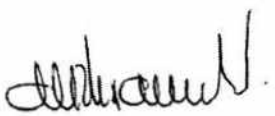
En la ciudad de Bogotá, a los 20 días del mes de Noviembre del año 2023, teniendo en cuenta el contrato laboral por prestación de servicios celebrado entre la empresa MAPO INGENIERIA S.A.S con NIT 900.364.545-9, y el Trabajador ANTONIO MORALES CORTES, mayor de edad, identificado con la C.C. 11.378.614, presento este paz y salvo por todo concepto de salarios, primas, indemnizaciones, dotaciones, bonificaciones y demás derechos y obligaciones legales; y desde ya renuncio a cualquier acción legal ante los aquí citados.

Lo anterior para dar cumplimiento a las obligaciones del mi empleador con el IDIGER, derivado de la ejecución del contrato de interventoría FONDIGER-008-2023, y desde ya renuncio a cualquier acción legal ante los aquí citados.

NOMBRE:	ANTONIO MORALES CORTES
CEDULA DE CIUDADANIA:	11.378.614
CARGO:	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
PERIODO CORRESPONDIENTE:	30 de Junio 2023 al 20 de Noviembre de 2023

Con el presente certificado hago constar que MAPO INGENIERIA S.A.S con Nit 900.364.545-9 queda a paz y salvo por todo concepto como lo exige la ley.
Dada en Bogotá D.C., a los dieciséis (20) días del mes de Noviembre de 2023.


ANTONIO MORALES CORTES
RESIDENTE DE INTERVENTORÍA


MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS

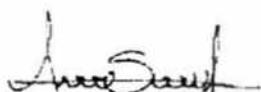
CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

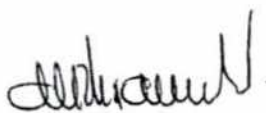
En la ciudad de Bogotá, a los 20 días del mes de Noviembre del año 2023, teniendo en cuenta el contrato laboral por prestación de servicios celebrado entre la empresa MAPO INGENIERIA S.A.S con NIT 900.364.545-9, y el Trabajador MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA, mayor de edad, identificado con la C.C. 52.918.989, presento este paz y salvo por todo concepto de salarios, primas, indemnizaciones, dotaciones, bonificaciones y demás derechos y obligaciones legales; y desde ya renuncio a cualquier acción legal ante los aquí citados.

Lo anterior para dar cumplimiento a las obligaciones del mi empleador con el IDIGER, derivado de la ejecución del contrato de interventoría FONDIGER-008-2023, y desde ya renuncio a cualquier acción legal ante los aquí citados.

NOMBRE:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA
CEDULA DE CIUDADANIA:	52.918.989
CARGO:	PROFESIONAL SOCIAL
PERIODO CORRESPONDIENTE:	17 de Febrero 2023 al 22 de Noviembre de 2023

Con el presente certificado hago constar que MAPO INGENIERIA S.A.S con Nit 900.364.545-9 queda a paz y salvo por todo concepto como lo exige la ley. Dada en Bogotá D.C., a los dieciséis (20) días del mes de Noviembre de 2023.


MARIA DE LOS ANGELES SERRANO
PROFESIONAL SOCIAL


MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS