7477

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA: MAQUINARIA

FECHA: 11-09-2023 / 17-09-2023

			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
1	ELVER EDUARDO ORTIZ	OPERADOR	6.50	5	7	5	7	5	7	5	7	5	7	12		
2	EDILSON FERNEY CHIVATA	OPERADOR	7	5	7	5	7	5	7	5	7	5	7	12		
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																

7478

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA:	WILSON CARDENAS	FECHA:	11-09-2023 / 17-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	WILSON CARDENAS	CONTRATISTA							
2	JEISON CARDENAS	AYUDANTE	Jeison C. 7:00 5:00	Jeison C 7:00 5:00	Jeison C 7:00 5:00	Jeison C 7:00 5:00	Jeison C 7:00 5:00		
3	JAVIER MONRROY	OPERADOR	7:00						
4	Yhoseñ Pinilla R	Aux	Yhoseñ Pinilla 7:00 5:00						
5	Jose Fajardo	Ayudante	Adriana Ri 7:00 5:00						
6	Alvaro Sanchez	Ayudante	Alvaro 7:00 5:00						
7	Ricardo Agudelo	Ayudante	Ricardo 7:00 AM 5:00 PM						
8	Harold Barbosa	Ayudante	7:00 5:00						
9	Alexander Perdomo	Ayudante	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00		
10									
11									
12									

7479

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA: TOPOGRAFIA MALAVER **FECHA:** 11-09-2023 / 17-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JONATHAN MALAVER NEIRA	TOPOGRAFO							
2	HERNANDO OLIMPO ESCALANTE LOPEZ	CADENERO	Olimpo Escalante 7:00AM 5pm.	Olimpo Escalante 7:00AM 5:00PM	Olimpo Escalante 7:00AM 5:00PM	Olimpo Escalante 7:00AM 5:00PM	Olimpo Escalante 7:00AM 5:00PM	Olimpo Escalante 7:00AM 5:00PM	
3	YEISON FLOREZ	CADENERO		7:00					
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

7480

CONSORCIO TECNICAMOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023 .

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA:	TOPOGRAFIA JUAN BARBOSA	FECHA:	11-09-2023 / 17-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	PABLO JOSE WILCHES	TOPOGRAFO	7:00AM 5:00P.M	7:00 AM 5:00P.M	7:00AM 5:00P.M	7:00AM 5:00PM	7:00AM 5:00P.M	7:00AM 5:00PM	
2	ALEXANDER PARDO BONILLA	CADENERO							
3	YEISON FLOREZ	CODENERO		9:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	9:00 5:00	7:00 12:00	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

7481

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA:	METALREC	FECHA:	11-09-2023 / 17-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CARLOS AUGUSTO URIBE	SUPERVISOR	Carlos Uribe						
			7:00 5:00						
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

7-182

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA:	CAMILO ANDRES CASTAÑEDA	FECHA:	11-09-2023 / 17-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CAMILO ANDRES CASTAÑEDA GOMEZ	OPERADOR	7 | 5	7 | 5	7 | 5.	7 | 5	7 | 5	7 | 12	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

7183

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA: WILSON CARDENAS **FECHA:** 04-09-2023 / 10-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	WILSON CARDENAS	CONTRATISTA		Wilson Cardenas 7.30					
2	JEISON CARDENAS	AYUDANTE	Jeison Cardenas 7:00 5:00	Jeison C. 7:00 12:00	Jeison Cardenas 7:00 5:00	Jeison C 7:00 5:00	Jeison C 7:00 5:00	Jeison C 7:00 5:00	
3	JAVIER MONRROY	OPERADOR	6:40 5:30	7:00 5:00	7:00				
4	JEFFERSON PINEDA	OPERADOR	Jefferson Pineda 7:00 5:00	Jefferson Pineda 7:00 5:00	Jefferson Pineda 7:00 5:00	Jefferson Pineda 7:00 5:00	Jefferson Pineda 7:00 5:00	Jefferson Pineda 7:00	
5	Yeison Prueba	AUX					Yeison Prueba 7:00 5:00	Yeison Prueba 7:00	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

7484

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA:	TOPOGRAFIA	FECHA:	04-09-2023 / 10-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
1	PABLO JOSE WILCHES	TOPOGRAFO	7:00AM	5:00P.M	7:00AM	5:00P.M	7:00AM	5:00P.M	7:00AM	5:00P.M	7:00AM	5:00P.M	7:00AM	5:00P.M		
2	ALEXANDER PARDO BONILLA	CADENERO	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00				
3	alfon so	Cadenero														
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																

7485

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA:	CAMILO ANDRES CASTAÑEDA	FECHA:	04-09-2023 / 10-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CAMILO ANDRES CASTAÑEDA GOMEZ	OPERADOR	7:00 5:00	7:00 5:00	7 5	7 5	7 5		
2	[illegible]	[illegible]			7.1m				
3	[illegible]	[illegible]				7km			
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

7406

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA: FCC IN BLAU | **FECHA:** 04-09-2023 / 10-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JENNY CAROLINA GIRALDO MARIN	INSPECTOR SST	Carolina G 7:00 5:00	Carolina G 7:00 5:00	Carolina G 7:00 5:00	Carolina 7:00		-	-
2	CESAR ORLANDO CAÑON JIMENEZ	COORDINADOR	7:00 AM 5:00 PM	7:00					
3	YERSON FABIAN MORENO ACHURY	AYUDANTE	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	
4	BRAYAN ALBERTO ORTIZ	AYUDANTE	7:00	7:00	7:00	7:00		7	
5	DIEGO FERNANDO ENCISO	AYUDANTE		ENCISO T 7:00 5:00	ENCISO T 7:00 5:00	ENCISO T 7:00 5:00	ENCISO T 7:00 5:00	ENCISO T 7:00 5:00	
6	ARLEY ARTURO GUERRA	AYUDANTE	7:00 5:00	7:30					
7	LIBANIEL GONZALEZ MARTINEZ	AYUDANTE	7:00 AM	7:00 AM	7:38	7:00	7:00 AM		
8	GERMAIN FEIJOO MONTOYA	AYUDANTE	Germ 7:00	Germ 7:00	Germ 7:00	Germ 7:00	Germ 7:00	Germ 7:00	
9	MIGUEL ANGEL NARVAEZ	AYUDANTE		7:00 2:00	7:00	7:00	7:00		
10	DERFY GUACARAPE MANFARA	AYUDANTE	7:30 5:20	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00	
11	JOHN FREDY VELANDIA	AYUDANTE	Jhon 5 PM	Jhon 2:00	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	
12	JUAN DAVID MARTINEZ	AYUDANTE	Juan David 7:00	Juan David 7:00 2:00	Juan David 7:00 5:00	Juan David 7:00 5:00	Juan David 7:00	Juan David 7:00	
13	GERMAN PEREIRA FERREIRA	AYUDANTE	German 7:00 5:PM	German 7:00 AM	German 7:00 PM	German 7:00 AM	German 7:00 AM	German 7:00	
14	WILMER ANDRES JARABA MORA	AYUDANTE	Wilmer Jaraba 7:00 5:00	Wilmer Jaraba 7:00 5:00	Wilmer Jaraba 7:00 5:00	Wilmer Jaraba 7:00 5:00	Wilmer Jaraba 7:00 5:00	Wilmer Jaraba 7:00	
15	OMAR IVAN PEREZ HENAO	AYUDANTE	Omar Ivan 7:00 5:00	Omar Ivan 7:00 5:00	Omar Ivan 7:00 5:00	Omar Ivan 7:00 5:00	Omar Ivan 7:00 5:00	Omar Ivan 7:00	
16	JOSE FERNANDO PEREZ TRIANA	AYUDANTE	0700 JOSE P 0500	JOSE P 0700 0500	JOSE P 0700	JOSE P 0700	JOSE P 0700	JOSE P 0700	

7487

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

· CONTRATISTA: · CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS | FECHA: 04-09-2023 / 10-09-2023 ·

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	YEISON GOMEZ	DIRECTOR DE OBRA	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 12:00	
2	CARLOS ANDRES CAICEDO CASTAÑO	RESIDENTE DE OBRA	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	
3	VERONICA CABARCA LIZCA	COORDINADOR SST	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 12:00	
4	CARLOS ALBERTO HUMOA ACEVEDO	RESIDENTE DE OBRA							
5	THERLY YANINY CONTRERAS	AMBIENTAL	7:00 5:00	7:00 6:00	7:00 4:00	7:00 5:00	7:00 7:00	7:00 12:00	
6	JEISSON EDUARDO VIZCAINO GARZON	AYUDANTE	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	
7	VICTOR HUGO GIRALDO CARREÑO	AYUDANTE	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 12:00	
8	YORDANO ALBERTO RAMOS ROMERO	AYUDANTE	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00	
9	EDINSON CARLOS JAIR PEÑA	ALMACENISTA	6:55 5:10	6:55 5:10	7:00 5:00	7:00 5:00	6:50 5:10	7:00 12:15	
10	JHON NEYDER CASTILLO SANCHEZ	AYUDANTE	6:00 6:00	6:00 AM 6:00 pm	6:00 6:00 pm	6:00 AM 6:00 pm	6:00 AM 6:00 pm	6:00 AM 6:00 pm	
11	CAMILO ANDRES FUENTES CARRILLO	RESIDENTE DE OBRA							
12	LAURA XIMENA BRAVO	INSP SST	6:40 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 12:00	
13	ISAAC JOSE PUPO	APRENDIZ	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 6:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 6:00	

7488

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

SST-F029-01 10/05/2023

CONTRATISTA:	TOPOGRAFIA MALAVER	FECHA:	04-09-2023 / 10-09-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JONATHAN MALAVER NEIRA	TOPOGRAFO	—	—	7:00 5pm	7am 5pm	7am 5pm	7am	
2	HERNANDO OLIMPO ESCALANTE LOPEZ	CADENERO	—	x Hernando Escalante 11:55 AM 5:00 PM	Hernando Olimpo 7:00 AM 5:00 PM	Hernando Olimpo 7:00 AM 5:00 PM	Hernando Olimpo 7:00 AM 5:00 PM	Hernando Olimpo 7:00 AM	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

7489

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

INSPECCIÓN DE EPP

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN USO DE EPP

SST-F002-01 19/04/2023

RESPONSABLE: VERONICA CABARCA PROYECTO: 106 - 2023 FECHA: 06-09-2023

GA: GAFAS C: CASCO GU: GUANTES BS: BOTAS DE SEGURIDAD TO: TAPA OIDOS TB: TAPA BOCA IM: IMPERMEABLE DT: DOTACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCION INDIVIDUAL																		OBSERVACIONES
			GA		C		GU		BS		TO		TB		IM		DT		OTRO		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	JEISSON EDUARDO VIZCAINO GARZON	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓		ORTHOS		
2	VICTOR HUGO GIRALDO CARREÑO	AYUDANTE	SI		SI		SI		SI		SI			NO	SI		SI		SI		
3	YORDANO ALBERTO RAMOS ROMERO	AYUDANTE	SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI		SI		
4	JHON NEYDER CASTILLO SANCHEZ	AYUDANTE	SI		SI		SI		SI		SI			NO	SI		SI		SI		
5	JOSE ANGEL CRUZ CASTILLO	AYUDANTE	SI		SI		SI		SI		SI			NO	SI		SI		SI		
6	CARLOS JAVIER FERNANDEZ GUERRERO	AYUDANTE	SI		SI		SI		SI		SI			NO	SI		SI		SI		
7	JONATHAN RAMOS ROMERO	AYUDANTE	SI		SI		SI		SI		SI			NO	SI		SI		SI		
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

CARA BRAVO

FIRMA RESPONSABLE

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN USO DE EPP

SST-F002-01 19/04/2023

749

RESPONSABLE: VERONICA CABARCA PROYECTO: 106 - 2023 FECHA: 15-09-2023

GA: GAFAS C: CASCO GU: GUANTES BS: BOTAS DE SEGURIDAD TO: TAPA OIDOS TB: TAPA BOCA IM: IMPERMEABLE DT: DOTACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCION INDIVIDUAL																OTRO	OBSERVACIONES
			GA		C		GU		BS		TO		TB		IM		DT			
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	JEISSON EDUARDO VIZCAINO GARZON	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			
2	VICTOR HUGO GIRALDO CARREÑO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			
3	YORDANO ALBERTO RAMOS ROMERO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	JHON NEYDER CASTILLO SANCHEZ	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			
5	JOSE ANGEL CRUZ CASTILLO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	CARLOS JAVIER FERNANDEZ GUERRERO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			
7	JONATHAN RAMOS ROMERO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓			
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

CAIRA BRAVO

FIRMA RESPONSABLE

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN USO DE EPP

SST-F002-01 19/04/2023

7492

RESPONSABLE: VERONICA CABARCA PROYECTO: 106 - 2023 FECHA: 22-09-2023

GA: GAFAS C: CASCO GU: GUANTES BS: BOTAS DE SEGURIDAD TO: TAPA OIDOS TB: TAPA BOCA IM: IMPERMEABLE DT: DOTACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCION INDIVIDUAL																		OBSERVACIONES
			GA		C		GU		BS		TO		TB		IM		DT		OTRO		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	JEISSON EDUARDO VIZCAINO GARZON	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓				✓	✓		✓			
2	VICTOR HUGO GIRALDO CARREÑO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓				✓	✓		✓		✓	
3	YORDANO ALBERTO RAMOS ROMERO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓				✓	✓		✓		✓	
4	JHON NEYDER CASTILLO SANCHEZ	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓				✓	✓		✓		✓	
5	JOSE ANGEL CRUZ CASTILLO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓				✓	✓		✓		✓	
6	CARLOS JAVIER FERNANDEZ GUERRERO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓				✓	✓		✓		✓	
7	JONATHAN RAMOS ROMERO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓				✓	✓		✓		✓	
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

LAURA BRAVO

FIRMA RESPONSABLE

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN USO DE EPP

SST-F002-01 19/04/2023

7493

RESPONSABLE: VERONICA CABARCA PROYECTO: 106 - 2023 FECHA: 29-09-2023

GA: GAFAS C: CASCO GU: GUANTES BS: BOTAS DE SEGURIDAD TO: TAPA OIDOS TB: TAPA BOCA IM: IMPERMEABLE DT: DOTACION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCION INDIVIDUAL																		OBSERVACIONES
			GA		C		GU		BS		TO		TB		IM		DT		OTRO		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	JEISSON EDUARDO VIZCAINO GARZON	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓		CASCO		
2	VICTOR HUGO GIRALDO CARREÑO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓		
3	YORDANO ALBERTO RAMOS ROMERO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓		
4	JHON NEYDER CASTILLO SANCHEZ	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓		
5	JOSE ANGEL CRUZ CASTILLO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓		
6	CARLOS JAVIER FERNANDEZ GUERRERO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓		
7	JONATHAN RAMOS ROMERO	AYUDANTE	✓		✓		✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓		
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

FIRMA RESPONSABLE

7494

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

ASISTENCIA A ACTIVIDADES.

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olimpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta, Colombia

7195

	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023	
	CONTRATO 106 DE 2023- IDERMETA	SGSST

PROYECTO	CONTRATO 106 DE 2023 CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
EJECUTOR	VERONICA CABARCA
FECHA DE INICIO	1/09/2023 — FECHA FIN: 30/09/2023

PROGRAMADO: P — EJECUTADO: E — FESTIVO

ITEM	TEMA		V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	OBSERVACIONES
		P	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	
		E																															
	PARTICIPANTES ESPERADOS		50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	
	PARTICIPANTES ASISTENTES		8	0	0	15	15	11	12	12	9	0	39	23	30	19	28	23	0	29	12	28	36	28	30	0	30	34	36	38	0	27	0	
1	EL TRABAJO EN EQUIPO PREVIENE ACCIDENTES	P	E																														
2	ACTIVIDAD LUDICA	P		P																													
3	MANEJO Y BUEN USO DEL CELULAR	P			P																												
4	PARES UTILIZADOS EN OBRA	P				P																											
5	USOS DE TRABAJO EN EQUIPO	P					P																										
6	CONCIENCIA AMBIENTAL	P						P																									
7	ELEMENTOS DE BOTIQUIN	P							P																								
8	TENER CONSTANTE EN EL MISMO	P								P																							
9	POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS	P										P																					
10	CLASIFICACION DE RIESGOS	P											P																				
11	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	P												P																			
12	IDENTIFICACION DE EQUIPOS DE ALTURAS	P													P																		
13	MANIPULACION DE HERRAMIENTAS ELECTRICAS	P														P																	
14	CUIDADO DE MANOS	P															P																
15	HABITOS SALUDABLES	P																P															
16	IMPORTANCION DE LA INSPECCION PREOPERACIONAL EN HERRAMIENTAS	P																	P														
17	CONVIVENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO	P																		P													
18	INSPECCION DE AREAS	P																			P												
19	CONDICIONES INSEGURAS	P																				P											
20	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	P																					P										
21	AGOTAMIENTO POR CALOR	P																						P									
22	ACTOS INSEGUROS	P																							P								
23	IDENTIFICACION DE RIESGOS EN EL AREA DE TRABAJO	P																								P							
24	HORARIO DE TRABAJO	P																									P						
25	IDENTIFICACION DE LAS AREAS DE TRABAJO	P																										P					
26	ANATOMIA DEL CUERPO Y CUIDADOS	P																											P				

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	26
ACTIVIDADES EJECUTADAS	24
PARTICIPACION	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	92%

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO





NIT. 901.828.631 – 3
Carrera 26 # 24-01 villa olimpica
Cel: 3183435842

7-196

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 01.09.23 Hora de Inicio: 6:55 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: El trabajo en equipo Prevene accidentes

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeiver Vizcaino		1.121.812.075	
2	Camilo Castañeda	Operador	1019008320	
3	Jaison Cardenas Hernandez	Ayudando	1121934582	
4	Yordano Ramos	AYUDANTE	5374170	Yordano Ramos
5	Pablo Jose Wilches C.	Topo	1121894458	
6	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
7	Ximena Bravo	Inspectora SST	1121939.507	Ximena B
8	Isaac Pupo	Aprendiz	1137974024	Isaac P. de
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7997

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 04-09-2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 3:15 Lugar: Escenarios

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Manejo y buen uso del Celular

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeison Vizcaino	AYUDANTE	1.121.812.033	
2	Victor U. Giraldo	Ayudante	1.121.836.660	Victor U. Giraldo
3	YoRdano Ponce.	AYUDANTE	5374170	YoRdano Ponce
4	Camilo Castañeda	Operador	1019008320	
5	Pablo José Wilches Cruz	bpo	1121894458	
6	Jaie Peña	Almacenista	17.256.958	
7	JOSE P	OBRERO	1116203712	
8	Catalina pereira	Auxiliar	73.557184	
9	Gerardo [illegible]	oficial	9405-2	
10	Jefferson Pineda	OP Excavadora	1121883077	Jefferson Pineda
11	Edilson Salazar	oficial	1121848218	
12	Jeison Cardenas Hernandez	Ayudante	1121934581	Jeison Cardenas
13	alfonso Hernandez	cadenero	17418920	alfonso
14	Juan Nicolas Castillo Sanchez	Ayudante	1123160826	
15	Camilo Castañeda	Operador	1019008320	

OBSERVACIONES

7498

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 05-07-2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:18 Lugar: Escenarios

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Frases Utilizadas en Obra

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jhon Neider Castillo S	Ayudante	1123160526	
2	Jeilon vizcaino		1.121.812.035	
3	Victor H. Giraldo C.	Ayudante	1.121836666	Victor H. Giraldo
4	Jeffison Pineda	Op Excavadora	1121885077	Jeffison Pineda
5	Sohanny Velandia	Herrero.	8604772249	
6	Juan David martinez A	Herrero	1016855970	Juan David M. A.
7	YORDANIS Romero.	AYUDANTE	5374970	YoRomero
8	Miguel Narvaez	Herrero	1005650324	
9	Wilmer Jaraba mora	Herrero	1104076963	Wilmer Jaraba
10	Derly Giraldo Perez Montoya	Herrero	1017405295	
11	Omar Ivan perez	Maestro	1121760941	
12	Cristian perez R	OP	73.557.184	
13	Dilsa Salazar	OP	1121848218	
14	Yeison Fabian	AYU	1006.532.891	Yeison
15	Alexander Pardo B	Cadenero	8605518	

OBSERVACIONES

7499

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 06-09-2023 Hora de Inicio: 6:55 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: las 5C de trabajo en equipo.

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jhon Neydel Castillo Sanchez	Ayudante	1123660526	
2	JORDANO Ponor.	AYUDANTE	5374120	JORDANO Ponor.
3	Jeison Vizcaino		1.171.814.075	
4				
5	Wilson E Ramirez	AY	79693755	Wilson E Ramirez
6	Jhoan sebastian	AY	1120353201	Jhoan
7	WILSON Tijaro	AY	96.[illegible]58	
8	Victor M. Giraldo	Ayudante		
9	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
10	Pablo José Wilches Cruz	Lobo	1121894458	
11	Jeison Cardenas Hernandez	Ayudante	1121934582	Jeison Cardenas
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7500

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 07-09-2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Concienàa Ambiental

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jesus Cadmos Hernandez	ayudante	1121934582	Jesus Cadmos
2	Thon Neyder Castillo Sanchez	Ayudante	1123160526	
3	YORDANO Ponor.	AYUDANTE	5374170	YORDANO Ponor
4	Jhoan sebastian	AY	1120353273	Jhoan
5	wilson E. Ramirez	AY	79693784	wilson E Ramirez
6	Alexander Pardo B	Cadenero	3257518	
7	wilmer Javaba	Herrero	1100676965	Wilmer Javaba
8	Juan David Martinez A.	Herrero	1006855976	Juan David M A.
9	Derly Guacaipora Mutapa	AY	1007 496 895	
10	Pablo José wildes C.	TOPO	1121894458	
11	Jeiller Vizcaino		1.121.817.035	
12	Victor M. Gradilla	Ayudante	1121836660	Victor M Gradilla
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7501

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 8/09/2023 Hora de Inicio: 6:58 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Elementos de Botiquín

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jhon Neyder Castillo Sanchez	Ayudante	1123160526	
2	Yorlady Ramos.	AYUDANTE	5374170	Yorlady Ramos.
3	Victor M. Giraldo	Ayudante	1.121836660	Victor M. Giraldo
4	Jesica Viviana C		1.121.812.073	
5	Pablo José Wilches C.	Tapa	1121894458	
6	Camilo Castañeda	Operador	1019100837	
7	Cosmos Juan Nunez	Maestro	1112170508 1	
8	Jaia Peña	Almacenista	17.266.958	
9	Alexander Parada B	Cadenero	86067518	
10	Alba Chinchilla Solano	Cocinera	1121848718	
11	Therly Contreras Peña	Res Ambiental	1122815443	Therly CP
12	Isaac Pupo Mendoza	Aprendiz	1137974824	Isaac
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7502

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 9/9/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: tener confianza en si mismo

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Edilson Chinchilla Salazar	Piscinero	1121849218	
2	Jhon Nestor Castillo Sanchez	Auxiliar	1123160526	
3	Jeiver Vergara		1.121.812.035	
4	YOLANDA Ramos.	AYUDANTE	53741170	
5	Jeison Cardenas Hernandez	Ayud.	1124734520	
6	Jonathan Molano	Topografo	1122122473	
7	Pablo Jose Wilches Cruz	TOPOGRAFO	1121894458	
8	Therly Contreras Pena	Ambiental	1122815443	
9	Isaac. P. Mendoza	Aprendiz	1137a74624	
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7503

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 11/9/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:30 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Tema: Socialización del Plan de manejo ambiental.

Nombre Facilitador: Thirly Cortreras Peña.

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Yeison Esteban moreno A	AY	1006532901	Yeison M
2	Jose perez	obrero	1118203742	
3	Juan David Martinez Alvarez	Herrero	1006855970	Juan David MA.
4	Johnvelandia	Herrero	86047729	
5	DIEGO CARDOZO	INSTALACION	1127887745	
6	Derly Manfuna	Herrero	1007445245	
7	Omar Cano Pinar	Electrico	1121708081	
8	Jhoan sebastian	AY	1120353225	Jhoan
9	Wilson Triana	AY	96.066037	
10				
11	Libaniel Gonzalez.	Tecnico	1933205	
12	Wilmer Jaraba Mora	Herrero	1104016963	Wilmer Jaraba
13	CESAR CADDN.	Arquitecto	73126939	
14	Arley Cano Ramos	Oficial	47203	
15				

OBSERVACIONES

7504

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 11/9/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Politica de Alcohol y drogas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Pablo José Wilches C	Topo	1K1894458	
2	Jeison Fabian Cardenas H.	ayudante	1121934582	Jeison C.
3	Alvaro yesid Sanchez Carmona	Ayudante	1121906810	Alvaro Sanchez
4	Jose Adriano Pajuelo Barrera	Ayudante	1006406162	Adriano B.
5	Ricardo Alfonso Agudelo	Ayudante	86074784	Ricardo
6	Isaac. P. Mendoza	Aprendiz	1137974624	Isaac P.M.
7	Harold Barbosa L.	Ayudante	79583941	
8	Jwin Monroy	Operador	74359575	
9	Jhon Neyder Castillo	Ayudante	1123160526	
10	Camilo Castañeda	Operador	1019008320	
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7505

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 12/9/2023 Hora de Inicio: 6:59 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Clasificacion de Riesgos

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	YORDANO Ramos	AYUDANTE	5374170	YORDANO Ramos
2	Jhon Neyder Castillo Sanchez	Ayudante	1123160520	
3	Wilson Ramirez	AY	79693785	Wilson Ramirez
4	Jhoan sebastian	AY	1120353223	Jhoan
5	EDUER ORTIZ	O.P	1051910770	
6	Jeiver vizcaino	A y	1.121.812.035	
7	WILSON TRIANA	A y	86.060938	
8	Johanderlandia.	Herrero	86047229	
9	Victor H Gralda	Ayudante	1121836660	Victor H. Gralda
10	Yuser Fabian		1006.32.891	Yuser
11	Derly manfurn	ayudante	1067445215	
12	Javier Moreno.			
13	Juson Fabian Cardenas Hernandez	ayudante	1121934582	Jeison Cardenas.
14	Juan David Martinez A.	Herrero	1006855970	Juan David M. A.
15	JOSE PEREZ	Obrero	1116203742	

OBSERVACIONES

7506

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 12/9/2023. Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Clasificacion de Riesgo

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Omar Leon Perez	Maestro	1117170058	
2	Brayan [illegible]		1121844214	
3	German Trejo	[illegible]	9403959	
4	Olimpo Escalante	Cadenero	1121872297	
5	Jonathan Molares	Topografo	1122127423	
6	Pablo José Iglesias P.	Topografo	1121894458	
7	YEISON ANDRES FLOREZ	Ayudante	1124025890	
8	Alexander Peñaloza	Ayudante	1121214455	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7.507

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 13/9/2023 Hora de Inicio: 6:58 Hora de Finalización: 7:22 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Trabajo Seguro en Alturas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	YOBANDO Ramos	AYUDANTE	5374170	YOBANDO Ramos
2	Wilson E Ramirez	AY	79693785	wilson E Ramirez
3	Jhoan sebastian	AY	1120353218	Jhoan
4	YEISON ANDRES FLOREZ	Ayudante	1124 825892	
5	Wilson Tejeda	AY	86005078	
6	John Heredia	Herrero	86064729	
7	Cesar perez	AXV	73557186	
8	Juan David Martinez A.	Herrero	1006855970	Juan David M.
9	Omar Leon Perez	Electricista	1112703031	
10	Yeison Fabian		1121.34.347	
11	Deisy Manfuera	Herrera	1047446197	
12	EDER ORTIZ	O.P	1051210770	
13	Edilson Salazar	OP	1121848218	
14	JESED	Obrero	1142037112	
15	Jeiver Vizcaino		1.171.612.035	

OBSERVACIONES

7508

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 13/9/2023 Hora de Inicio: 6:58 Hora de Finalización: 7:22 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Trabajo Seguro en Alturas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Wilmer Jaraba Mora	Herrero	1704076963	Wilmer Jaraba
2	Thor Neyda Castillo Sanchez	Ayudante	1123160526	
3	Pablo José Wilches C.	Topografo	1121894458	
4	Jeison Cardenas Hernandez	Ayudante	1121434582	Jeison Cardenas
5	Olimpo Escalante	Aux Topografia	3227240376	
6	Alexander Peñaloza	Ayudante.	1121214455	
7	Germani Tapias	Oficial	9403439	
8	Isaac Pupo Mendoza	Aprendiz	1137974624	Isaac P Mendoza
9	XIMENA BRAVO	Inspector SST	1121959501	
10	Victor U. Gralda	Ayudante	1121836660	Victor U. Gralda
11	Camilo Castañeda	Operador	1019400832	
12	Jaiton Mejia	topo	1122122423	
13	Jaia Peña	Almacenista	17.266.958	
14	Jesi Angel Cruz	AY	17765377	Jesi Angel
15	Bayron Steven Hernandez	Ayudante	1121951112	
	Javier Fernandez	Ayudante	3168846100	

OBSERVACIONES

7509

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 14/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:18 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Identificacion de equipos de alturas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Pablo José Valches O.	JOBENAO	1121894453	
2	YEISON PEREZ	[illegible]	1124925520	
3	José Angel Cruz	AY	1726532[illegible]	José Angel
4	Jonathan Mateus Nova	[illegible]	1122122473	
5	Olimpo Escobar	Luz Topo	1121820247	Olimpo Escobar
6	YORDANO Bravo.	AYUDANTE	5374170	YORDANO Bravo.
7	[illegible]	OFICIAL	4A0377	
8	Isaac P Mendoza	Aprendiz	1137974624	Isaac
9	Jair Peña	Almacenista	17.266.958	
10	Alexander Peñaloza	Ayudante	1102444[illegible]	
11	Jeison Cardenas Hernandez	Ayudante	1121934582	Jeison Cardenas
12	Hernandez campos	ayudante	1121951113	
13	Javier Fernandez	ayudante	3168846200	
14	XIMENA BRAVO	INSPECTOR SST	1.121.939.501	
15	Camilo Castañeda	Operador	1014008320	

OBSERVACIONES

7510

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 14/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:18 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Identificacion de equipos en alturas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeiver vizcaino	Ayudante	1.121.812.035	
2	Jhon Nestor Castro Sanchez	Ayudante	1.123.160.526	
3	Felipe Ospina	Oficial	1.121.848.716	
4	EDWER ORTIZ	OI P.	1051210770	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7511

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 15/09/2023 Hora de Inicio: 7:01 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Manipulacion de herramientas electricas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	YOBOLDO Ramos.	AUXILIAR	5374170	Yobolvo Ramos.
2	Jhoan sebastian	AY	1120353275	Jhoan
3	wilson E Ramirez	AUX	79693785	wilson Ramirez
4	José Angel Cruz	AY	17765338	José Angel
5	Derey Montoya	AY	1007495295	
6	Gerson perez	AXU	73553130	
7	Wilson Tirado	AY	4C.00688	
8	Juan David M. A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A.
9	John Melendia.	Herrero	8604-229	
10	Omar Juan Pino	Nosotros	1117207877	
11	EDUAR ORTIZ	O.P	1051210770	
12	Wilka Silva	OP	1121848218	
13	YEISON ANDREZ FLOREZ	radialista	1124825890	
14	Javier Fernandez	Hierro	1068846700	
15	Wilmer Javier Mora	Herrero	1040769613	Wilmer Javier

OBSERVACIONES

7512

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 15/09/2023 Hora de Inicio: 7:07 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Activación: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: Manipulacion de herramientas electricas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Yilson Moreno		1006.372.297	
2	Pablo José Wilches C.	Topografo	1121894458	
3	Jesús D.	Obrero	1116203742	
4	Jeiden Vizcaino		1.121.812.035	
5	Jhon Neyder Castillo S.	Ayudante	1123600526	
6	Victor Giraldo	Ayudante	1121.836.660	
7	Jair Peña	ALMACENISTA	17.266.958	
8	Olimpo Escobar	AUX Topo	1121877297	
9	Isaac P. Mendoza	Aprendiz	1137974624	
10	Jonathan Malavar Nava.	Topograf	1122122473	
11	XIMENA BRAVO	INSPECTORA SST	1121.959.107	
12	Jason Cardenas Hernandez	Ayudante	1129345982	
13	Alexander Peñalosa	Ayudante	1121244455	
14				
15				

OBSERVACIONES

7513

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 16/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Activación ☐ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Cuidado de Manos

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	YORDANO Ponce	~~SUPERVISOR~~	5374170	YORDANO Ponce
2	Jhoan sebastian	A/	1120335325	Jhoan
3	wilson E Ramirez	AY	79693785	wilson E Ramirez
4	ECVER ORTIZ	O.P.	1051210770	
5	Julio Fernandez	MA	91688411	
6	José Angel Cruz	AY	17265339	José Angel
7	XIMENA BRAVO	INSP. SST	1.121939.301	JB.
8	YEISON MORGZ	Vodotero	1124825890	
9	Guillermo Arrieta	O.P	1121848218	
10	Victor Gralda	Ayudante	1.121836.60	Victor Gralda
11	Jeiller Vizcaino		1.121.812.075	
12	JOSE P	obrero	1116203764	
13	Guillermo Tejeda L	Oficial	4 40393	
14	John Velandia	Herrero	86047779	
15	Juan David M.A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A.

OBSERVACIONES

7514

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 16/06/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Activación ☐ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Cuidado de Manos

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Omar Ivan Pena	Nuestro	1112170830	
2	WILSON TRIANA	AY	8[illegible]7)	
3	[illegible]	AX	93557184	
4	Pablo Jose Wilches C.	Topografo	1121894458	
5	Olimpo Escalante	AUX Topo	1121822847	
6	Wilmer Jaraba Mora	Hemero	1104076963	Wilmer Jaraba
7	Jonathan Molano	Topografo	1122122470	
8	Camilo Castañeda	Operador	1019008376	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7515

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 18/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Habitos Saludables

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Victor U. Gualdo	Ayudante	1121836660	Victor U. Gualdo
2	Jhoan sebastian	AY	1120353273	Jhoan
3	wilson E Ramirez	AY	79673785	wilson Ramirez
4	EDER ORTIZ	O.P	1051910770	
5	Wilson Tijuana	AY	86051035	
6	Jose ANGEL CRUZ	AY	17975332	Jose ANGEL
7	YORDANO Ramos.	Ayudante	53741170	YORdano Ramos
8	Wilson driver	O.P	1121848818	
9	Javier Fonseca	Hgrce	86078611	
10	Daisy montaño	AY	1007445245	
11	John Velandia.	Herrero	86047229	
12	Juan David Martinez Alvarez	Herrero	1006855970	Juan David M.A.
13	Cesar gonzalez	Axu	73557184	
14	Olmpo Escalante	Axi Topo	1121822797	
15	Jeison vizcaino	AY	1.121.612.035	

OBSERVACIONES

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 18/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Habitos Saludables

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Juan Nayfa Castillo Sánchez	Ayudante	1123160572	
2	Jaia Peña	Almacenista	17.266958	
3	YEISON FLOREZ	Carpintero	1124525990	
4	Wilmer Jaramillo Mora	Herrero	7104076963	Wilmer Jaramillo
5	Omar Isaac Pena	Maestro	1121708081	
6	Yeison Fabian M		1004372807	
7	JOSE P	Obrero	1116237158	
8	Pablo Jose Wilches C	Topografo	1128944588	
9	Jeison Cardenas Hernandez	Ayudante	1124934582	Jeison Cardenas
10	Alexander Peñaloza	Ayudante.	1121214455	
11	XIMENA BRAVO	INSP. SST	1121975801	JB
12	Isaac P. Mendoza	Aprendiz	1137974624	Isaac
13	Jonathan Maldonado	Topografo	1122122473	
14	Camilo Castañeda	Operador	1019008320	
15				

OBSERVACIONES

7517

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 19-09-2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: ESENARIOS

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: IMPORTACION DE LA INSPECCION PREOPERACIONAL EN HERRAMIENTAS

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Victor H. Giraldo	Ayudante	1.172836.660	Victor H. Giraldo
2	JAIR PEÑA	ALMACENISTA	17.266.958	
3		Ayudante	17 174.490	
4		AYUDANTE	5374770	
5	Jeiller Vizcaino		1.121.817.075	
6		AYUDANTE	1122605826	
7	Camilo Castañeda	Operador	1019008326	
8	Alexander Penalosa	Ayudante	1121244455	
9		O.P.	1051910740	
10		O.P.	1022 [illegible]	
11			[illegible]	
12		AY	1076533	
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7518

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 20/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Convivencia en el lugar de trabajo

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Victor U Giraldo C	Ayudante	1.121.836.66	Victor U Giraldo
2	Alba Chinchilla	O.P	1121848218	
3	Jhoan sebastian	AV	1720353273	Jhoan
4	wilson E Ramirez F	A V	79693785	wilson E Ramirez
5	Jesi Angel CRUZ	AV	17765332	Jesi Angel
6	Jonathan Ramos	Ayudante	17.174.490	
7	Jairo Fonseca	AUX	80078114	
8	ERICA ORTIZ	O.P	1051910740	
9	Dary Mantilla	AV	1004445245	
10	Jaiver vizcaino		1.121.812.075	
11	YOBANIS Ramos	AYUDANTE	53741.50	Yobanis Ramos
12		CANCHERO	1124825890	
13	Wilson Triana	AV	86050375	
14	Omar Ivan perez	Electricista	1121708081	
15	Jhon Nayda Castillo Sanchez	Ayudante	1173160526	

OBSERVACIONES

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 20/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Convivencia en el lugar de trabajo

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	John Jolandia	Herrero	8604229	
2	Juan David Martinez M.	Herrero	1006855970	Juan David M A
3	Olimpo Escalante	Aux Topo	1121822847	Olimpo Escalante
4	Jose D	obrero	1116203742	
5	Fernando pereira L	AXC	73.557184	
6	Pablo José Wilmer C.	topografo	1128944588	
7	Jair Peña	Almacenista	17.266.958	
8	Wilmer Jaraba Mora	Herrero	1140676963	Wilmer Jaraba
9	Ximena Bravo	INP SST	1121939701	
10	Jeison Cardenas	Ayudante	1121934582	Jeison Cardenas
11	Alexander Pedroza	Ayudante	1121214455	
12	Jonathan Mejias	Topografo	1122122473	
13	Camilo Castañeda	Operador	1019008320	
14				
15				

OBSERVACIONES

7520

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 21/9/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:28 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: INSPECCION DE AREAS

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Victor U. Grolde	Ay vol.	1.121.83C.6Co	Victor d. Grolde
2	Wilson E Ramirez F	A O	79693795	Wilson Ramirez
3	Jonathan Cuevas	Deportista	0.124420	
4	YOR DANO Bonor.	AYUDANTE	53 74170	YorDano Bonor.
5	Jose Angel CRUZ	AY	1726532	Jose Angel
6	Jhoan sebastian	A>	1120353220	Jhoan
7	Gilder [illegible]	O.P	1121848219	
8	ALVER ORTIZ	O.P.	1051210770	
9	Juvis Fernandez	AY	8690786	
10	Dori Montero	A/	1074444 [illegible]	
11	John delandia	Herrero	86047224	
12	Wilson Triana	A y	8600535	
13	Osmar Juan Jose	Maestro	1121708031	
14	YEISON FLOREZ	AYUDANTE	1124885298	
15	Pablo José Wilches C.	Operario	1121894458	

OBSERVACIONES

7521

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 21/9/2023. Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:28 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: INSPECCION DE AREAS

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Juan David Martinez A.	Herrero	1006855970	Juan David M. A.
2	Wilmer Jaraba Mora	Herrero	1104676967	Wilmer Jaraba
3	JOSE D	Obrero	1122037412	
4	Jhon Nestor Castillo Sanchez	Ayudante	1123152225	
5	Olimpo Escalante	AUX TOPO	1121877247	Olimpo Escalante
6	Jonathan Molano	Topografo	1122122473	
7	Cristian Gonzalez	AXU	73.557184	
8	Camilo Castañeda	Operador	1017008320	
9	Jesus Cardenas H.	Ayudante	1121934582	Jesus Cardenas
10	Alexander peñaloza	Ayudante.	1121714455	
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7522

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 11/9/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Politica de Alcohol y Drogas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	YORDANO Ponce.	AYUDANTE	53 74170	YORDANO Ponce
2	Jeilson Vizcaino		1.121.812.20	
3	Jonh Velandia.	Herrero	8604 7229	
4	Juan David M.A	Herrero	1006855970	Juan David M.A
5	Deiby montaño	ayudante	1007405205	
6	Wilson Trigos	AY	1.0 [illegible]	
7	Omar Lucas Pardo	Maestro	1117170 [illegible]	
8	Wilmer Jaraba Mena	Herrero	7704076463	Wilmer Jaraba
9	Yelvis Pinedo	AUX	1121 219 364	Yelvis Pinedo
10	JOSE PEREZ	OBRERO	1168203702	
11	Victor M Grajales	Ayudante	1.12,836.660	Victor M Grajales
12	DIEGO CARCAMO T		1.127.227.146	CARCAMO T
13	Yarin Fabian M		[illegible] 3891	Yarin M
14	Ramon Diaz		112 [illegible]	
15	Eximi Tejeda	oficios	1903939	

OBSERVACIONES

7523

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 21-09-2023 Hora de Inicio: 9:00AM Hora de Finalización: 10:30m Lugar: ESCENARIOS - OBRA

Actividad: Capacitación [X] Otro [X] ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento [ ]

Tema: CAPACITACION Manejo de Abrazaderas y herramientas de Corte

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7524

ASI

SST-F001-01

Fecha: 22/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:30 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: CONDICIONES INSEGURAS

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Victor M. Giraldo C.	Ayudante	1.121836666	Victor M. Giraldo
2	José Angel Cruz	AY	7765737	José Angel
3	wilson E Ramirez B	AV	79693785	wilson Ramirez
4	Jhoan sebastian	A/	1720 35323	Jhoan
5	Jonathan Ramos	Ayudante	17.174.490	
6	Jesus Fernandez	CA	8607616	
7	ORLANDO Ramos	AYUDANTE	5374170	ORLANDO Ramos
8	[illegible]	O.P.	1051210770	
9	Dary Montoya	A/	1007445245	
10	Jhon Neyder Castillo S	Ayudante	1123160526	
11	Hilda Sara	A?	1121848218	
12	Juan David Martinez A.	Herrero	1006855970	Juan David M A.
13	WILSON TRIANA	A V	94[illegible]675	
14	Omar Leon Pardo	Nestor	1121[illegible]	
15	José P	Obrero	1116[illegible]	

OBSERVACIONES

7525

ASIS
SST-F001-01

Fecha: 21/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: CONDICIONES INSEGURAS

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Wilmer Javaba Mora	Herrero	1104076968	Wilmer Javaba
2	Jobin Valencia.	Herrero	8604729	
3	Gerardo Pereira	Axo	73557184	
4	Yeison Flores	carpintero	1124025092	
5	Adolfo Jose Wilches A.	Topo	1121894458	
6	Alexander peñaloza	Ayudante	1121214455	
7	Jeison Cadena Alexander	ayud.	1121934582	Jeison C.
8	Isaac D. Mendoza	Aprendiz	1137974624	Isaac
9	Camilo Castañeda	Operador	1019008330	
10	Jonathan Molina	Topografia	1122224732	
11	Olympo Escalante	Aux Topo	1131222747	
12	Oscar Jaen	Cadenero 1	1126603041	
13	Raul Velasco Avila	TOPOGRAFO	79783558	
14				
15				

OBSERVACIONES

7526

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 23/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:15 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Herramientas electricas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Victor U. Giraldo	Ayudante	1.12.[illegible]660	Victor U. Giraldo
2	Wilson E Ramirez	AY	79693785	Wilson Ramirez
3	Jhean sebastian	AY	1120353[illegible]	
4	Jonathan [illegible]	Dependiente	17.174.490	
5	José Angel CRUZ	AY	17265772	José Angel
6	ecter ORTIZ	O.P.	1051210770	
7	Javier Fernandez	H/L	86578014	
8	Oscar Jose	CADENDO	1122630[illegible]	
9	[illegible]	CADDER	1.121[illegible]4597	[illegible]
10	Elisa Salas	O.P	1121048718	
11	Jair Pena	ALMACENISTA	17.266.958	
12	Mordado Pons	AUXILIAR	5374170	Mordado Pons.
13	Dary. Mantilla	AY	1007445205	
14	Brayan Castaño	AYU	1097576	
15	Juan David M.A.	Herrero	1068855970	Juan David M.A.

OBSERVACIONES

7527

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 23/09/2023 · Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Herramientas electricas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	WILSON TRIANA	AY	86[illegible]033	
2	John Velandia.	Herrero	86043224	
3	José P	obrero	1116207412	
4	Omar hom pues	Maestro	1127080831	
5	Jhon Nayber Castro Sanchez	Ayudante	1123160525	
6	Jeison Cadena Hernandez	ayudante	1121934582	
7	Jose Hector Montoya	oficial	101234568	
8	[illegible]	AXO	73.557184	
9	Pablo José Wilches C.	lobo	1121894458	
10	JEISON MOREL	[illegible]	1124024890	
11	Alexander penaloza	Ayudante.	1122149755	
12	Olimpo Escalante	AUX TOPO	1121822817	
13	Jonathan Molano	TOPOGRAFO	1122122473	
14	Isaac P. Mendoza	Aprendiz	1137974824	
15	Raul Velasco Avila	TOPOGRAFO	79783558	

OBSERVACIONES

7528

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 25/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:21 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Agotamiento Por calor

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Carlos Julio Fernandez	Ayudante	86[illegible]014	
2	Jonathan Ramos	Ayudante	17.179.490	
3	Jesi Angel Cruz	AY	17265777	Jesi Angel
4	Jair Peña	Almacenista	17.266958	
5	Oscar Tuan	Cadenero I	1122680304	
6	octavio Sabio	cadenero	1012345678	
7	Alves Ortiz	O.P.	1051210770	
8	Yordano Ramos	Ayudante	5374170	Yordano Ramos
9	Wilson Triana	A y	86[illegible]57	
10	Wilson Ramirez	A y	79693785	Wilson Ramirez
11	José Hector Montoya	Oficial	10128468	
12	Jhoan sebastian	A y	1122035320	Jhoan
13	Juan David Martinez A.	Herrero	1006855970	Juan David M A.
14	Derek Montaño	A y	1074445245	
15	Brayan [illegible]	A y	6917526	

OBSERVACIONES

7529

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 25/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:21 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Agotamiento Por Calor

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeison Vizcaino	ay	1121612075	
2	jhon Neyba Castillo Sanchez	Ayudante	1123160926	
3	John Velandia.	Herrero	85049229	
4	José P	A y	1152037412	
5	Wilmer Jaraba Mora	Herrero	1104076963	Wilmer Jaraba
6	RAUL VELOSCO AVILA	TOPOGRAFO	79785558	
7	Pablo José Valera C.	Topografo	1121694456	
8	Gerardo Tejera	Oficial	9463939	
9	Nelson Florez	Ayudante	1120825494	
10	Olimpo Escalante	Civil Topo	1121832792	
11	Victor M. Giraldo C.	Ayudante	1121836666	Victor Giraldo
12	Isaac . P. Mendoza	Aprendiz	1137974624	Isaac
13		Axi	73557189	
14	Jeison Cardenas Hernandez	Ayu	1121934582	Jeisun Cardenas
15	Alexander Penaloza	Ayudante	1121214455	Alexander

OBSERVACIONES

7530

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 26/9/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Actos Inseguros

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Carlos Julio Fernandez	Ayudante	8662804	
2	Jonathan Cano	Ayudante	17.174.440	
3	Jose Angel Cruz	AY	1786207	Jose Angel
4	Wilson E Ramirez	AY	79693785	wilson Ramirez
5	Thoan Sebastian	AY	1120337370	Thoan
6	YEISON ANDRES FLOREZ	CADENERO	1129325890	
7	Sabrina Sandoval	Operario	1121844587	
8	Oscar Cano	Cadenero	1122630504	
9	Victor M. Giraldo	Ayudante	1.121.836.686	Victor Giraldo
10	Yeison Triana	AY	1.144.145.275	
11	Yordano Ramos	Ayudante	5371170	Yordano Ramos
12	Daily Montoya	AY	1004496295	
13	Juan David M.A	Herrero	1006855970	Juan David M.A
14	John Velandia	Herrero	86047229	
15	JOSÉ JD	AY	1168037[illegible]	

OBSERVACIONES

7531

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 26/9/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:21 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: Agotamiento Por Calor

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

OBSERVACIONES

7532

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 26/9/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:25 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Actos Inseguros

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeison Cardenas Hernandez	Oficial	1124234592	Jeison Cardenas
2	Isaac P. Mendoza	Aprendiz	1137974624	Isaac
3	Camilo Castañeda	Operador	1019008720	
4	Jeilon Vizcaino	Oficial	1121812075	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7533

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 27/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Identificación de Riesgos en el area de trabajo

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Wilmer Jaraba Mora	Herrero	7704076963	Wilmer Jaraba
2	Gerardo Perez	AX	93537184	
3	Juan David Martinez A	Herrero	1006855970	
4	Javier montero	Ayudante	1052789524	
5	Wilson Triana	AX	80805[illegible]	
6	Omar Cano Perez	Maestro	1121[illegible]	
7	Jonathan Mendoza	Topo	1122127[illegible]	
8	José Hector Montoya	Ayu.	10023468	
9	Jose D	AX	1162557[illegible]	
10	Fatima Tejada M	Oficial	49039391	
11	Pablo José Valera O.	Topografo	1121894458	
12	YEISON ANDRES GOMEZ	Cadenero	1124[illegible]	
13	Alexander peñaloza	Ayudante	1191214455	
14	Isaac P Mendoza	Aprendiz	1137974024	Isaac
15	Camilo Castañeda	Operador	1019[illegible]	
16	RAUL VELASCO AVILA	TOPOGRAFIA	79785558	

OBSERVACIONES

7534

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 27/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Identificación de Riesgos en el area de trabajo

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeison Vizcaino	AY	1.121.812.035	
2	Jonathan [illegible]	AY	17,174.490	
3	[illegible]	AY	79693785	
4	[illegible]	CANCHERO	1122[illegible]	
5	Jhoan sebastian	AY	1120353275	
6	Jose Angel [illegible]	AY	1796537[illegible]	
7	[illegible]	AUX	[illegible]	
8	[illegible]	O.P	[illegible]	
9	[illegible]	O.P	1051210740	
10	[illegible]	AY	1001495[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	5374170	
13	[illegible]	AUX TOP	1121822817	
14	[illegible]	Ayudante	1.121.836.660	
15	[illegible]	Arrero	8604[illegible]	

OBSERVACIONES

7535

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 27/9/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 9:20 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: Identificación de riesgos en el area de trabajo

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeison Cadavid Hernandez	Oficial	1121934582	Jeison Cadavid.
2	Juan Pablo Castillo S	Auxiliar	1113160328	
3	Harold Barbosa	Oficial	79837421	
4	[illegible]	OL	17386301	[illegible]
5	Jeraldo Betancourt	AX	7807080	Jeraldo B
6	[illegible]	Oficial	1140[illegible]	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7536

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 28/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 9:18 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: HORARIOS DE TRABAJO

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Victor M. Giraldo	Ayudante	1.121.836.660	Victor Giraldo
2	Jose Angel CRUZ	AY	1726773	Jose Angel
3	Jonathan Ramos	Ay	12.174.490	
4	Jaime VIZCAINO	AY	1.121.812.033	
5	Oscar Ivan	CADENERO	1122680304	
6	OLVER ORTIZ	O.P	1051810740	
7	Jair Pena	ALMACENISTA	17.266.958	
8	Johan Sebastian	A	1120353220	
9	Wilson E Ramirez F	AY	79693785	Wilson Ramirez
10	Deiby Montoya	AY	1007495245	
11	Wilson Tejada	AY	86.065.075	
12	John Velandia	Ayudante	86047229	
13	Jovanis Fernandez	Ay	8[illegible]7614	
14	Juan David Martinez A.	Herrero	1000855970	Juan David M.A.
15	José Hector Montoya	Ayud.	10123468	

OBSERVACIONES

7537

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 28/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:18 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: HORARIOS DE TRABAJO

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeyson Vizcaino	H.Y	1.121.812.075	
2	Isaac P. Mendoza	Aprendiz	1137774624	
3	Jhon Neyder Castro S	Ayudante	1123160525	
4	Jair Pena	Almacenista	17266958	
5	Camilo Castañeda	Operador	1019008320	
6	Jhon V. Velasco A	Topografo	79783558	
7	Carolina Caraballo	Insp SST	1121884960	
8	Ally Cesar	Oficial	47403	
9	ELVER ORTIZ	O.P.	1051210770	
10	YOLDANO Romero	AYUDANTE	5374170	
11	Redactor Montero	Ayudante	10123468	
12	Dany Mantilla	A.I	1007495245	
13	Julian. Fernandez			
14	Jose Angel Cruz	HH	17265332	
15	Jonathan Ramos	AY	1.124.490	

OBSERVACIONES

7538

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 28/09/2023 . Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:18 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Horarios de trabajo

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Yordano Pombo	Auxiliar	5374170	Yordano
2	Wilmer Javaba Mora	Electrico	1120769963	Wilmer Javaba
3	José D	Ay	1162057412	
4	[illegible] Salazar	Dep	1121842218	
5	Yeison Perez	Electrico	1142182588	
6	Jonathan Medina	Topografo	1122122073	
7	Delaura Sandra	Cad	[illegible]	
8	Pablo José Valdes C.	Topografo	1128744458	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7539

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 30/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:21 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Anatomía de cuerpo y Cuidados

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeison Ulloa	AY	1.121.812.075	
2	Jesi Angel Cruz	AY	1726582	Jesi Angel
3	Jonathan Ramos	AY	17.194.490	
4	Wilson Salas	OPE	1121840214	
5	Roberto Ramos	AUXILIAR	5374170	ROBERTO
6	Julio Fernandez	AYUDANTE	5387814	
7	Wilson E Ramirez F	AY	79693785	Wilson Ramirez
8	Thoan sebastian	AY	1120 35522	Thoan
9	Oscar . Ivan	cadenero	1122[illegible]20	
10	oscar santa	cadenero	1.121.924.532	
11	Raul Velasco Avila	TOPOGRAFO	79785'56	
12	Dayra Montaña	AY	1007495205	
13	Wilson Tejada	AY	80.[illegible]51	
14	Juan Nando Cañizales	Ayudante	1121[illegible]52	
15	José Hector Montoya	Ayu	10123468	

OBSERVACIONES

7540

ASISTENCIA

SST-F001-01 19/06/2023

Fecha: 30/09/2023 Hora de Inicio: 7:00 Hora de Finalización: 7:21 Lugar: Escenarios Deportivos

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Anatomía del cuerpo y Cuidados

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Juan David Martinez A.	Herrero	1000855970	
2	Jose D.	A Y	V6203742	
3	Wilmer Javier Mora	Herrero	1104016763	
4	John Yolandia.	Herrero	85047229	
5	Omar Ivan Perez	Cuadro		
6	Yeison Nuñez	Soldador	1124252592	
7	Alexander peñaloza	Ayudante	1121714455	
8	Pablo Jose Wilches C.	Topografo	1121894458	
9	Victor M Gualdo	Ayud	1121836686	
10	Camilo Castañeda	Operador	1017406832	
11	Oliver Escalante	Auxiliar Topo	1124577892	
12	Jean Carlos Hernandez	Oficial	1124345987	
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

7541

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

7542

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

SST-F005-01
21/05/2023

Nombre: JOSE ANGEL CRUZ
Cargo: AYUDANTE
C.C. No.: 17.265.332

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Casco.	/	1
2	Guantes de vaqueta	/	1.
3	Gafas de Protección	/	1.
4	Tapabidos de Inserción	/	1.
5	Guantes de Poliuretano	/	1
6	Camisa en Jean	XL	2.
7	Pantalon en Jean	30	2.
8	Botas de Material	40	1
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: LAURA BRAVO Fecha: 13-08-2023

Entregado, **Recibido,**

JOSE ANGEL CRUZ

7513

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

SST-F005-01
21/05/2023

Nombre: JOSE ANGEL CRUZ
Cargo: AYUDANTE
C.C. No.: 1726522

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	IMPERMEABLE	XL	1
2	BOTAS DE CAUCHO	40	1
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: LAURA BRAVO Fecha: 06-10-2023

Entregado, **Recibido,**

LAURA BRAVO X JOSE ANGEL

7544

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

SST-F005-01
21/05/2023

Nombre: CRISTINA GIRALDO
Cargo: RESIDENTE
C.C. No.: 1.121.833.213

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	CASCO	—	1
2	PANTALON	12	2
3	CAMISA	XL	2
4	BOTAS	42	1
5	IMPERMEABLE	XL	1
6	BOTAS DE CAUCHO	42	1
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: VERONICA GOMEZ Fecha: 01-09-2023

Entregado, VERONICA GOMEZ

Recibido,

7545

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

SST-F005-01
21/05/2023

Nombre: Jonathan Ramos
Cargo: Ayudante
C.C. No.: PPT4873060

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Casco	—	1
2	Guantes Vaqueta	—	1
3	Guantes Poliuretano	—	1
4	Gafas negras	—	1
5	Tapaoido	—	1
6	Tapabocas	—	1
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: Veronica Cabrera Fecha: 19-09-2023

Entregado, Veronica Cabrera

Recibido, Jonathan R

7546

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

SST-F005-01
21/05/2023

Nombre: JONATHAN LAMOS
Cargo: AYUDANTE
C.C. No.: C.V. 1717449O PPT 4873060

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	IMPERMEABLE		1
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: XIMENA BRAVO Fecha: 06-10-2023

Entregado, **Recibido,**

XIMENA BRAVO

x Jonathan

754

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

SST-F005-01
21/05/2023

Nombre: JUAN JOSE SUTA

Cargo:

C.C. No.: 1.193.090.239

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	CASCO	/	1
2	BOTAS	42	1
3	PANTALON	34	2
4	CAMISA	L	2
5	IMPERMEABLE	XL	1
6	BOTAS DE CAUCHO	42	1
7	CAPUCHON	/	1
8	GUANTES DE POLIURETANO	/	1
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO,USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: LAURA BRAVO Fecha: 20-09-2023

Entregado,

XIMENA BRAVO

Recibido,

x

IDERMETA	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-126
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRATÉGICA	Vigencia: 08/11/2022
	INFORME DE OBRA	Versión: 01

7518

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olimpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta, Colombia

7519

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2023	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR	SST-F120-01
		5/05/2023

EQUIPO	MINICARGADOR
REFERENCIA	262 B2
MODELO	2006

HOR_CAMBIO ACEITE	
HOR_PROXIMO CAMBIO	
HOR_CAMBIO HIDRAULICO	
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1014008320
	NOMBRE Y APELLIDOS	Camilo A Castañeda Gomez

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	99676			Botiquín	25	05	2024
No certificacion ONAC del operador	15	07	22	Bateria Garantía			

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA 11 AL 17 Sep		11-09-23			12-09-23			13-09-23			14-09-23			15-09-23			16-09-23					
HOROMETRO INICIAL		111687			111688			111761			111843			111920			111990					
HOROMETRO FINAL		111688			111761			111843			111920			111990			112035					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		0			0			14			0											
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)								14														
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3,11	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7550

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad																					
5.2	Espejo Lateral Derecho	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
5.4	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
6.2	Limpiabrisas	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
6.3	Lavaparabrisas	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de las llantas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado de los neumaticos delanteros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8.2	Estado de los neumaticos traseros	✓			✓						✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.4	Guaya del acelerador (si tiene)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	15-09-2023
Nombre SST	XIMENA BLANO
Firma SST	FB.
Firma del operador	

7551

FORMATO	Versión:01
INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
	17/05/2023

EQUIPO	Hitachy
REFERENCIA	ZX 135 US 135
MODELO	2012

HOR_CAMBIO ACEITE	7905.2
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	
DOCUMENTO IDENTIDAD	1121848218
NOMBRE Y APELLIDOS	Edilson Solano

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad N° SERIAL	HCM1P4000C0008358			Botiquín	18	08	2022
No certificacion ONAC del operador	10	08	2024	Bateria Garantia	—	—	—

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (11/09/2023) AL (17/09/2023)		11-09-23			12-09-23			13-09-23			14-09-23			15-09-23			16-09-23					
HOROMETRO INICIAL		7927.1			7934.9			7942.4			7949.7			7954.3			7962.8					
HOROMETRO FINAL		7934.9			7942.4			7949.7			7954.3			7962.8			7967.3					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		7.8			7.5			7.3			4.6			8.5			4.5					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3,11	Fugas de líquidos de frenos	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Espejo Retrovisor	NA			NA			NA			NA						NA					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa			✓			✓			✓						✓			✓			
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓						✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓						✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓						✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	18-09-2023
Nombre Supervisor	CARLOS HOYOS
Firma Supervisor	
Firma del operador	

7553

FORMATO	Versión:01
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
	17/05/2023

EQUIPO	EXCAVADORA ORUGAS
REFERENCIA	MC630766
MODELO	2014

HOR_CAMBIO ACEITE	
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1.051.210.770
	NOMBRE Y APELLIDOS	ELVER EDUARDO ORTIZ BOITIAGO

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	HCM1P300K0DC6036			Botiquín	10	08	2024
No certificacion ONAC del operador	6002	0010	1057	Batería Garantía	/	/	/

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (11/09/2023) AL (17/09/2023		11-09-23			12-09-23			13-09-23			14-09-23			15-09-23			16-09-23					
HOROMETRO INICIAL		5087.0			5092-1			5098-5			5105-8			5112-6			5120-1					
HOROMETRO FINAL		5092-1			5098-5			5105-8			5112-6			5120-1			5124-5					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		5-1			6-4			7-3			6-8			7-5			4-4					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	NT			NT			NT			NA			NA			NA					
3.7	Fugas de Agua	NT			NT			NT			NA			NA			NA					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	NT			NT			NT			NA			NA			NA					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3,11	Fugas de líquidos de frenos	NT			NT			NT			NA			NA			NA					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7554

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Espejo Retrovisor	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de orugas *	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	18-09-2023
Nombre Supervisor	CARLOS HUMOA
Firma Supervisor	& OVER COIN
Firma del operador	

7555

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES
SST-F020-01 10/05/2023

FECHA DE INSPECCIÓN: 11-09-2023

ORDEN	No. DE EXTINTOR	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA		UBICACIÓN	CONDICIONES DEL EXTINTOR															
				ACT.	PROX.		PRESION		SELLO/ GARANTÍA		MANOMETRO		RECIPIENTE		MANIJA		MANGUERA		PINTURA		SEÑALIZACIÓN / DEMARCACIÓN	
							B	M	S	N	B	M	B	M	B	M	B	M	S	N	S	N
1	1	ABC	10 L	JUL2023	JUL24	CABINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						

No.	RESUMEN ESTADO DE EXTINTORES Y/O GABINETES CONTRA INCENDIOS	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE	FECHA	
				INICIO	FIN
1					
2					
3					
4					

CONVENCIONES:

B: BIEN
M: MAL
S: SI
N:NO

7556

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

MANTENIMIENTO Y EXISTENCIA DE EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

SST-F003-01 19/04/2023

Nombre del que Inspecciona	ELVER ORTIZ
Cargo	OPERADOR
Fecha de Inspección	11-09-2023
Ubicación del Botiquín	RETRODEXCAVADORA

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
Aplicadores Asepticos	B	2	—
Tapabocas	B	1	—
Baja lengua	B	10	13-07-2024
Algodon	B	1	—
Cura	B	8	—
Curito	B	1	—
Venda elastica	B	1	—
Micropore	B	1	—
Maleta botiquin	B	1	—

OBSERVACIONES:

7557

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2023	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR	SST-F120-01
		5/05/2023

EQUIPO	MINICARGADOR
REFERENCIA	CATERPILLAR 262B2
MODELO	2006

HOR_CAMBIO ACEITE	
HOR_PROXIMO CAMBIO	
HOR_CAMBIO HIDRAULICO	
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1.094.008.320
	NOMBRE Y APELLIDOS	CAMILO CASTAÑEDA

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	99676			Botiquín	25	05	2024
No certificacion ONAC del operador	15	07	2022	Batería Garantía			

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA 18-09-2023 AL 24-09-2023		18-09-23			19-09-23			20-09-23			21-09-23			22-09-23			23-09-23					
HOROMETRO INICIAL		11203.5			11209.5			11216.1			11221.3			11228.0			11234.7					
HOROMETRO FINAL		11209.5			11216.1			11221.3			11228.0			11234.7			11238.4					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		6			6.6			5.2			6.7			6.7			3.7					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3,11	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓						✓					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
5.4	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
6.2	Limpiabrisas	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
6.3	Lavaparabrisas	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de las llantas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado de los neumaticos delanteros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8.2	Estado de los neumaticos traseros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa			X					✓				✓			✓			✓			
9.4	Guaya del acelerador (si tiene)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	18-09-2023
Nombre SST	XIMENA BRAVO
Firma SST	XIMENA BRAVO
Firma del operador	

7559

	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
		17/05/2023

EQUIPO	RETROEXCAVADORA	HOR_CAMBIO ACEITE	
REFERENCIA	MC630766	HOR_PROXIMO CAMBIO	
MODELO	214		
OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1051210770	
	NOMBRE Y APELLIDOS	EDER ORTIZ	

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	ACTUALIZADO 2024			Botiquín	10	08	2024
lo certificacion ONAC del operador	CONTRATO 2024			Batería Garantía	/	/	/

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (18/09/2023) AL (24/09/2023)		18-09-23			19-09-23			20-09-23			21-09-23			22-09-23			23-09-23					
HOROMETRO INICIAL		5184-5			5132-1			5139-5			5147-1			5155-5			5163-8					
HOROMETRO FINAL		5132-1			5139-5			5147-1			5155-5			5163-8			5167-9					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		7-6			7-4			7-6			8-4			8-3			4-1					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	/			/			/			/			/			/					
1.2	Aseo Externo	/			/			/			/			/			/					
1.3	Latas	/			/			/			/			/			/					
1.4	Pintura	/			/			/			/			/			/					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	/			/			/			/			/			/					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	/			/			/			/			/			/					
2.3	Encendedor	/			/			/			/			/			/					
2.4	Luz Interior o de techo	/			/			/			/			/			/					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	/			/			/			/			/			/					
3.2	Nivel de liquido de frenos	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
3.3	Nivel de agua del radiador	/			/			/			/			/			/					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	/			/			/			/			/			/					
3.6	Fugas de A.C.P.M	NT			NT			NT			NT			NT			NT					
3.7	Fugas de Agua	NT			NT			NT			NT			NT			NT					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	NT			NT			NT			NT			NT			NT					
3.10	Estado de los filtro	/			/			/			/			/			/					
3,11	Fugas de liquidos de frenos	NT			NT			NT			NT			NT			NT					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	/			/			/			/			/			/					
4.2	Luces de Tablero	/			/			/			/			/			/					
4.3	Nivel de Combustible	/			/			/			/			/			/					
4.4	indicador horometro	/			/			/			/			/			/					
4.5	Pito	/			/			/			/			/			/					
4.6	Tacómetro	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
4.7	Velocímetro	/			/			/			/			/			/					
4.8	Indicador de Aceite	/			/			/			/			/			/					

7560

5	**Seguridad Pasiva**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
5.4	Espejo Retrovisor	NA			NA			NA			NA			NA			NA						
6	**Seguridad Activa**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
7	**Estado de Luces**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
8	**Estado de orugas**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9	**Otros**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9.3	Alarma Sonora de Reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	18-09-2013
Nombre Supervisor	Carlos Andrés Herrera A.
irma Supervisor	
Firma del operador	EDWIN ORTIZ

7561

	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
		17/05/2023

EQUIPO	RETRO-EXCAVADORA
REFERENCIA	CAT 311C
MODELO	2006

HOR_CAMBIO ACEITE	
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	14.353.559
	NOMBRE Y APELLIDOS	JAVIER MONROY

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	CAT0311CPCLJ00660			Botiquín	22	03	24
No certificacion ONAC del operador	—	—	—	Batería Garantia			

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (18/09/2023) AL (24/09/2023		18-09-23																				
HOROMETRO INICIAL		1581																				
HOROMETRO FINAL		1583																				
TOTAL HORAS TRABAJADAS		2																				
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)		X																				
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓																				
1.2	Aseo Externo	✓																				
1.3	Latas	✓																				
1.4	Pintura	✓																				
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado			X																		
2.2	Silleteria (Anclaje, estado)	✓																				
2.3	Encendedor	✓																				
2.4	Luz Interior o de techo	✓																				
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓																				
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓																				
3.3	Nivel de agua del radiador	✓																				
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓																				
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓																				
3.7	Fugas de Agua	✓																				
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓																				
3.10	Estado de los filtro	✓																				
3,11	Fugas de líquidos de frenos	✓																				
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓																				
4.2	Luces de Tablero	✓																				
4.3	Nivel de Combustible	✓																				
4.4	indicador horometro	✓																				
4.5	Pito	✓																				
4.6	Tacómetro	✓																				
4.7	Velocímetro	✓																				
4.8	Indicador de Aceite	✓																				

7562

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓																				
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓																				
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓																				
5.4	Espejo Retrovisor	✓																				
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓																				
6.2	Limpiabrisas	✓																				
6.4	Lavaparabrisas	✓																				
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓																				
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓																				
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓																				
9.2	Exosto	✓																				
9.3	Alarma Sonora de Reversa	✓																				
9.4	Guaya del acelerador	✓																				
9.5	Encendido	✓																				
9.6	Sincronización	✓																				

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento: 18-09-2017

Nombre Supervisor: CARLOS HURTADA

Firma Supervisor

Firma del operador

7563

	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
		17/05/2023

EQUIPO	RETROEXCAVADORA	HOR_CAMBIO ACEITE	
REFERENCIA	HITACHI ZX135US 135	HOR_PROXIMO CAMBIO	
MODELO	2012		
OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1.121.848.218	
	NOMBRE Y APELLIDOS	EDISON SALAZAR	

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	HCMIR400EC0C83598			Botiquín	28	08	2020
No certificacion ONAC del operador	10	08	2024	Bateria Garantia	/	/	/

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (18/09/2023) AL (24/09/2023)		18-09-23			19-09-23			20-09-23			21-09-23			22-09-23			23-09-23					
HOROMETRO INICIAL		7967.3			7972.2			7979.5			7987.9			7993.9			8001.4					
HOROMETRO FINAL		7972.2			7979.5			7987.9			7993.9			8001.4			8003.8					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		4.9			7.7			8.4			6			7.5								
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓						✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓						✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓						✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓						✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓						✓					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓						✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓						✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓						✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓						✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓						✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓						✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓						✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓						✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓						✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓						✓					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓						✓					
3,11	Fugas de líquidos de frenos	NA			NA			NA			NA						NA					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓						✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓						✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓						✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓						✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓						✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓						✓					
4.7	Velocímetro	✓			✓			✓			✓						✓					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓						✓					

7564

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	23-09-2022
Nombre Supervisor	Carlos Alberto. Hurnos Acevedo.
Firma Supervisor	
Firma del operador	

7565

	FORMATO	Versión:01
CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2022	INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR	SST-F120-01
		5/05/2023

EQUIPO	MINICARGADOR
REFERENCIA	CAT 262B2
MODELO	2006

HOR_CAMBIO ACEITE	
HOR_PROXIMO CAMBIO	
HOR_CAMBIO HIDRAULICO	
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1.019.008.320
	NOMBRE Y APELLIDOS	CAMILO CASTAÑEDA

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DÍA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DÍA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	99676			Botiquín	25	05	2024
No certificacion ONAC del operador	15	07	2022	Batería Garantía			

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DÍA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA	25-09-23 AL 01-10-2023	25-09-23			26-09-23			27-09-23			28-09-23			29-09-23			30-09-23					
HOROMETRO INICIAL		11238.4			11246.6			11253.4			11261.1			11267.5			11274.7					
HOROMETRO FINAL		11246.6			11253.4			11261.1			11267.5			11274.7			11277.9					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		7.6			6.8			7.7			6.4			7.2			3.2					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓								
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	NT			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
3.7	Fugas de Agua	NT			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	NT			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3,11	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓						✓					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7566

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad			X			X			Y			X			X			X			
5.2	Espejo Lateral Derecho	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
5.4	Espejo Retrovisor	✓			✓			—			✓			✓			✓					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
6.2	Limpiabrisas	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
6.3	Lavaparabrisas	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de las llantas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado de los neumaticos delanteros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8.2	Estado de los neumaticos traseros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.4	Guaya del acelerador (si tiene)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	25-09-2023
Nombre SST	XIMENA BLANCO
Firma SST	PB
Firma del operador	X

7567

	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
		17/05/2023

EQUIPO	RETROEXCAVADORA	HOR_CAMBIO ACEITE	
REFERENCIA	HITACHI ZJ - MC630766	HOR_PROXIMO CAMBIO	
MODELO	2014		
OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1.051.210.770	
	NOMBRE Y APELLIDOS	ELVER ORTIZ	

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	HCM1P300KC006036			Botiquín	10	08	24
No certificacion ONAC del operador	0027	0010	1057	Batería Garantia			

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (25/09/2023) AL (01/10/2023)		25-09-23			26-09-23			27-09-23			28-09-23			29-09-23			30-09-23					
HOROMETRO INICIAL		5167.9			5175.5			5183.1			5189.3			51944			5198.3					
HOROMETRO FINAL		5175.5			5183.1			5189.3			5194.4			5198.3			5202.8					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		7.6			7.6			6.2			5.1			3.9			4.5					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	NT			NT			NT			NT			NT			NT					
3.7	Fugas de Agua	NT			NT			NT			NT			NT			NT					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	NT			NT			NT			NT			NT			NT					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3,11	Fugas de liquidos de frenos	NT			NT			NT			NT			NT			NT					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7568

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa	✓			X			X			X			X			X					
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	28-09-2023
Nombre Supervisor	CARLOS FLORA
Firma Supervisor	*
Firma del operador	* EDGAR ORTIZ

7569

FORMATO	Versión:01
INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
	17/05/2023

EQUIPO	Hitachi
REFERENCIA	ZX135 US 3S
MODELO	2012

HOR_CAMBIO ACEITE	
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1121848218
	NOMBRE Y APELLIDOS	Elison Arley Salazar

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	HCMJR400E00087553			Botiquín	06	06	24
No certificacion ONAC del operador	10	8	2024	Batería Garantía			

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (25/09/2023) AL (30/09/2023)		S																				
HOROMETRO INICIAL		8002.8			8005.2			8012.9			8019.4			8025.7			8031.6					
HOROMETRO FINAL		8005.2			8012.9			8019.4			8025.7			8031.6			8032.7					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		1.4			7.7			6.5			6.3			5.9			1.1					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3,11	Fugas de líquidos de frenos			NA	NA		NA						NA			NA			NA			
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7570

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa			X			X			X			X			X			X			
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	28-09-2023
Nombre Supervisor	Carlos A. Herrera A.
Firma Supervisor	
Firma del operador	

7571

	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
		17/05/2023

EQUIPO	RETRO	HOR_CAMBIO ACEITE	
REFERENCIA	311 C	HOR_PROXIMO CAMBIO	
MODELO	2006		

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	74.353.539
	NOMBRE Y APELLIDOS	JAVIER MONROY

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad N° SERIAL	CAT0311CACLJ00060			Botiquín	22	03	24
No certificacion ONAC del operador	—	—	—	Batería Garantía			

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (11 / 09 / 23) AL (17 / 10 / 23)																						
HOROMETRO INICIAL		1560			1566			1570			1579											
HOROMETRO FINAL		1566			1570			1579			1580											
TOTAL HORAS TRABAJADAS		6			4			9			1											
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)		7			11			10														
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno		✓			✓			✓			✓										
1.2	Aseo Externo		✓			✓			✓			✓										
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓											
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓											
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado				✓			✓			✓											
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓											
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓											
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓											
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓											
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓											
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓											
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓											
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓											
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓											
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓											
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓											
3,11	Fugas de líquidos de frenos	✓			✓			✓			✓											
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓											
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓											
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓											
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓											
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓											
4.6	Tacómetro							✓			✓											
4.7	Velocímetro							✓			✓											
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓						✓											
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓											

7572

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓											
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓											
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓											
5.4	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓											
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓											
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓											
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓											
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓											
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓											
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓											
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓											
9.3	Alarma Sonora de Reversa	✓			✓			✓			✓											
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓											
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓											
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓											

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	18-09-2023
Nombre Supervisor	
Firma Supervisor	
Firma del operador	*

7573

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLÍMPICA 2023	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR	SST-F120-01
		5/05/2023

EQUIPO	MINICARGADOR
REFERENCIA	262B2 - MC051941
MODELO	2006 -

HOR_CAMBIO ACEITE	10 918
HOR_PROXIMO CAMBIO	1116.8.0
HOR_CAMBIO HIDRAULICO	11168.0
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1.019.008.320
	NOMBRE Y APELLIDOS	CAMILO CASTAÑEDA

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	99676			Botiquín	03	03	2024
No certificacion ONAC del operador	/	/	-	Batería Garantía	/	/	/

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA 04-09-2023 AL 10-09-2023																						
HOROMETRO INICIAL		111330			111383			11146.3			11152.6			11160.2			11164.5					
HOROMETRO FINAL		11138.3			111463			11152.6			11160.2			111695			11168.8					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		5.3			8			6.3			7.6			4.3			4.2					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)					⊠			14									14					
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	N.A			NA			NA			NA			N.A			N/A					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico																					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3,11	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	N.A			NA			NA			N.A			N.A			NA					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7574

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓																				
5.2	Espejo Lateral Derecho	N.A			N.A			N.A			N.A			N.A			N.A					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	N.A			N.A			N.A			N.A			N.A			N.A					
5.4	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	N.A			N.A			N.A			N.A			N.A			N.A					
6.2	Limpiabrisas	N.A			N.A			N.A			N.A			N.A			N.A					
6.3	Lavaparabrisas	N.A			N.A			N.A			N.A			N.A			N.A					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de las llantas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado de los neumaticos delanteros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8.2	Estado de los neumaticos traseros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.4	Guaya del acelerador (si tiene)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	11-09-2023
Nombre SST	VERONICA GARCIA
Firma SST	
Firma del operador	

REVISADO
COORD. HSEQ

7575

	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
		17/05/2023

EQUIPO	Hitachy
REFERENCIA	ZX 135 US 135
MODELO	2012

HOR_CAMBIO ACEITE	7906.2
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1.121.848.278
	NOMBRE Y APELLIDOS	EDILSON SALAZAR

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	HCM1240DEC008308			Botiquín	28	08	24
o certificacion ONAC del operador	10	00	2027	Batería Garantía	—	—	—

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (04 /09/2023) AL (10/09/2023)																						
HOROMETRO INICIAL		7903.3			7906.2			7908.3			7916.2			7922.9			7925.9					
HOROMETRO FINAL		7906.2			7908.3			7916.2			7922.9			7925.9			7927.1					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		2.9			2.1			7.9			6.7			2.9			1.2					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3,11	Fugas de liquidos de frenos	NA			NA			NA			NA			NA			✓					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7576

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Espejo Retrovisor	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓						✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓						✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa			✓			✓			✓	✓		✓			✓			✓			
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	11-09-2023
Nombre Supervisor	Carlos Andres Acevedo
Firma Supervisor	
Firma del operador	

2577

	FORMATO	Versión 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA DRUGA	SST-F011-01
		17/05/2023

EQUIPO	RETROEXCAVADORA	HOR_CAMBIO ACEITE	
REFERENCIA	311C	HOR_PROXIMO CAMBIO	
MODELO	9006		
OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	74359579	
	NOMBRE Y APELLIDOS	JAVIER MONROY	

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	MC 370096			Botiquín	15	12	24
No certificacion ONAC del operador	8	7	41	Batería Garantía	—	—	—

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (03/09/2023) AL (10/09/2023)											1											
HOROMETRO INICIAL		15518			15530			15536			15540			15546			15554					
HOROMETRO FINAL		15526			15536			15540			15546			15554			15560					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		8			6			4			6			8			6					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)		19			11			X			10			11			10					
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno		X			✓			✓			X		✓			✓					
1.2	Aseo Externo		X			✓			✓			✓		✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓				X		✓			✓					
1.4	Pintura		X		✓			✓				✓		✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	N.	X				✓			✓			✓	✓			✓					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓								
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓						✓					
3.11	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓									.					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	N/A			✓			✓			✓			✓			✓					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7578

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	NA																				
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	NA																				
5.4	Espejo Retrovisor	NA																				
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa			X		+		✓			✓			✓			✓					
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	11-09-2023
Nombre Supervisor	
Firma Supervisor	
Firma del operador	

7579

FORMATO	Versión 01
INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
	17/5/2023

EQUIPO	Retro
REFERENCIA	311 C
MODELO	2006

HOR_CAMBIO ACEITE	15390
HOR_PROXIMO CAMBIO	15510

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	74 359 579
	NOMBRE Y APELLIDOS	Javier Monroy

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	MC370096			Botiquin	15	12	24
No certificacion ONAC del operador	87476841			Batería Garantía	—	—	—

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (28/08/24) AL (02/09/24)		15465																				
HOROMETRO INICIAL	15465	15472			15472			15480			15489			15498			15556					
HOROMETRO FINAL					15480			15489			15498			15506			15559					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		7			8			9														
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)		17			19			20														
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno		X		X			X			X				X			X				
1.2	Aseo Externo		X		X			X			X				X			X				
1.3	Latas	X			X			X			X			X			X					
1.4	Pintura	X			X			X			X			X			X					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionadó													X			X					
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	X			X			X			X			X			X					
2.3	Encendedor	X			X			X			X			X			X					
2.4	Luz Interior o de techo	X			X			X			X			X			X					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	X			X			X			X			X			X					
3.2	Nivel de liquido de frenos																					
3.3	Nivel de agua del radiador	X			X			X			X			X			X					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	X			X			X			X			X			X					
3.6	Fugas de A.C.P.M	X			X			X			X			X			X					
3.7	Fugas de Agua		X		X			X			X			X			X					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	X			X			X			X			X			X					
3.10	Estado de los filtro	X			X			X			X			X			X					
3.11	Fugas de liquidos de frenos													X			X					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	X			X			X			X			X			X					
4.2	Luces de Tablero	X			X			X			X			X			X					
4.3	Nivel de Combustible	X			X			X			X			X			X					
4.4	indicador horometro	X			X			X			X			X			X					
4.5	Pito	X			X			X														
4.6	Tacómetro																					
4.7	Velocímetro																					
4.8	Indicador de Aceite	X			X			X			X			X			X					
4.9	Indicador de Temperatura	X			X			X			X			X			X					

7580

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	X			X			X			X			X			X					
5.2	Espejo Lateral Derecho																					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo																					
5.4	Espejo Retrovisor																					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	X			X			X			X			X			X					
6.2	Limpiabrisas	X			X			X			X			X			X					
6.4	Lavaparabrisas																					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	-R	M
7.1	Luces																					
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	X																				
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	X			X			X			X			X			X					
9.2	Exosto	X			X			X			X			X			X					
9.3	Alarma Sonora de Reversa																					
9.4	Guaya del acelerador	X			X			X			X			X			X					
9.5	Encendido	X			X			X			X			X			X					
9.6	Sincronización				X			X			X			X			X					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento: 04-09-2023

Nombre Supervisor:

Firma Supervisor:

Firma del operador:

7581

	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
		17/5/2023

EQUIPO	Excavadoras Orugada	HOR_CAMBIO ACEITE	
REFERENCIA	John Deere 210G	HOR_PROXIMO CAMBIO	
MODELO	2012		
OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1121883077	
	NOMBRE Y APELLIDOS	Jefferson Stiben Pineda.	

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	1FF210GXCCC510514			Botiquin	7		
No certificacion ONAC del operador	0E102230	46		Bateria Garantia	—	—	—

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (28/08/2023) AL (02/09/2023)		10																				
HOROMETRO INICIAL		10301.1			10309.1			10316.6			10324.6			10332.1			10337.1					
HOROMETRO FINAL		10309.1			10316.6			10324.6			10332.1			10337.6			10340.1					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		8 hrs			7.5 hrs			8 hrs			7.5			5			3					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.2	Silleteria (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.11	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7582

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Espejo Retrovisor	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento: 04-09-2023

Nombre Supervisor:

Firma Supervisor:

Firma del operador: Jefferson Pineda

7583

FORMATO	Version 01
INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
	17/5/2023

EQUIPO	Excavadora
REFERENCIA	210 K-3
MODELO	2008

HOR_CAMBIO ACEITE	17200
HOR_PROXIMO CAMBIO	17400

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	79.696.546
	NOMBRE Y APELLIDOS	Oscar Leal Lora

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	208338			Botiquín	07	08	23
No certificacion ONAC del operador				Batería Garantía	03	01	23

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (28/08/23) AL (02/09/23)																						
HOROMETRO INICIAL		17355.3			17359.0			17367.0			17375.2											
HOROMETRO FINAL		17359.0			17367.0			17375.2														
TOTAL HORAS TRABAJADAS		3.7			8.			8.2														
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓											
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓											
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓											
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓											
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓											
2.2	Silleteria (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓											
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓											
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓											
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓											
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓											
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓											
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓											
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓											
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓											
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓											
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓											
3.11	Fugas de liquidos de frenos				✓			✓			✓											
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓											
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓											
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓											
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓											
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓											
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓											
4.7	Velocímetro	✓			✓			✓			✓											
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓											
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓											

7584

5	Seguridad Pasiva*	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	X			X			X			X											
5.2	Espejo Lateral Derecho	X			X			X			X											
5.3	Espejo Lateral Izquierdo	X			X			X			X											
5.4	Espejo Retrovisor	X			X			X			X											
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	X			X			X			X											
6.2	Limpiabrisas	X			X			X			X											
6.4	Lavaparabrisas	X			X			X			X											
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	X			X			X			X											
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	X			X			X			X											
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	X			X			X			X											
9.2	Exosto	X			X			X			X											
9.3	Alarma Sonora de Reversa	X			X			X			X											
9.4	Guaya del acelerador	X			X			X			X											
9.5	Encendido	X			X			X			X											
9.6	Sincronización	X			X			X			X											

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	04-09-2023
Nombre Supervisor	[illegible]
Firma Supervisor	
Firma del operador	X Veferson G

7585

	FORMATO	Version:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	SST-F011-01
		17/5/2023

EQUIPO	Hitachi	HOR_CAMBIO ACEITE	11/07/23 - 7626.7
REFERENCIA	2x1350435	HOR_PROXIMO CAMBIO	12 - 7879.
MODELO	2012.		
OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1121898215.	
	NOMBRE Y APELLIDOS	Edyson Ferney Cadavar.	

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	HCM1R400E0087553.			Botiquín	28	09	25
No certificacion ONAC del operador	10	06	2024.	Bateria Garantia	/	/	/

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (23/08/23) AL (02/09/23)																						
HOROMETRO INICIAL		7875.3			7879.9			7885.9			7892.6			7896.6			7901.5					
HOROMETRO FINAL		7879.9			7885.9			7892.6			7896.6			7901.5			7903.3					
TOTAL HORAS TRABAJADAS		4 horas			6.0 horas			6.7			3.5			4.9			1.8					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																						
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.2	Silleteria (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Estado de los filtro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.11	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	indicador horometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocímetro	NA			NA			NA			NA			NA			NA					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7586

		lunes			martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado				
5	**Seguridad Pasiva**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓						✓		✓	✓			✓			✓					
5.2	Espejo Lateral Derecho	✓		✓			✓			✓			X			X	✓		X			
5.3	Espejo Lateral Izquierdo			✓						✓			X			X	✓		X			
5.4	Espejo Retrovisor			✓			✓			✓			X			X	✓		X			
6	**Seguridad Activa**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	**Estado de Luces**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	**Estado de orugas**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Estado las orugas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	**Otros**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Instalaciones eléctricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.2	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.3	Alarma Sonora de Reversa			X			X			X	✓			✓			✓					
9.4	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.5	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9.6	Sincronización	NA			NA			NA					NA	NA			NA					

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	04-09-2023
Nombre Supervisor	
Firma Supervisor	
Firma del operador	

7587

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

CONTROL DE EQUIPOS

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olímpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta, Colombia

7588

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN CAMILLA DE EMERGENCIA
SST-F0124-01 01/09/2023

Proyecto: 106 DEL 2023 | Fecha de Inspección: 22-09-2023 | Localización: ESCENARIOS DEPORTIVOS

Inspección realizada por: LAURA BRAVO | cargo: INSP. SST

No	Ubicación de la Camilla	ESTADO DE LAS CAMILLA																				OBSERVACIONES
		¿Se encuentra visible?		¿Es de fácil acceso?		¿Hay elementos que la obstruyan?		¿Se encuentra señalizada?		¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?		¿Cuenta con correas de seguridad?		¿Cuenta con sujetadores para agarre?		¿Cuenta con inmovilizador inferior?		¿Cuenta con inmovilizador superior?		¿Estado General?		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Bueno	Regular	
1	ESCENARIO 1	✓		✓			✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	ESCENARIO 2	✓		✓			✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	PISTA PATINAJE	✓		✓			✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	PISTA ATLETISMO	✓		✓			✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						

LAURA BRAVO
Firma responsable inspección

7589

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES
SST-F020-01 10/05/2023

FECHA DE INSPECCIÓN: 14-09-2023.

ORDEN	No. DE EXTINTOR	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA		UBICACIÓN	CONDICIONES DEL EXTINTOR													
				ACT.	PROX.		PRESION		SELLO/ GARANTÍA		MANOMETRO		RECIPIENTE		MANIJA		MANGUERA		PINTURA		SEÑALIZACIÓN / DEMARCACIÓN	
							B	M	S	N	B	M	B	M	B	M	B	M	S	N	S	N
1		ABC	10 L	07-2023	07-2024	ESCENARIO 1	B		B		B		B		B		B		S		S	
2		ABC	10L	07-2023	07-2024	ESCENARIO 2	B		B		B		B		B		B		S		S	
3		ABC	10L	07-2023	07-2024	P. PARQUE	B		B		B		B		B		B		S		S	
4		ABC	10L	07-2023	07-2024	P. ATLETISMO	B		B		B		B		B		B		S		S	
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						

No.	RESUMEN ESTADO DE EXTINTORES Y/O GABINETES CONTRA INCENDIOS	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE	FECHA	
				INICIO	FIN
1	SE ENCUENTRAN VIGENTES Y EN BUEN ESTADO	SE MANTIENEN EN CONSTANTE SEGUIMIENTO Y VERIFICACION DE LAS CONDICIONES ACTUALES DE LOS EXTINTORES EN OBRA	AREA SST	SEPT 2023	SEPT 2023
2					
3					
4					

CONVENCIONES:

B: BIEN S: SI
M: MAL N:NO

7590

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

MANTENIMIENTO Y EXISTENCIA DE EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

SST-F003-01 19/04/2023

Nombre del que Inspecciona	**VERONICA CABARCA**
Cargo	**COORDINADOR SST**
Fecha de Inspección	**21/09/2023**
Ubicación del Botiquín	**OFICINA ESCENARIO 1**

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
Termometro	B	1	19/07/2027
Termometro Digital	B	1	No aplica
Termometro Infrarrojo	B	1	20/08/2027
Kit de Ferulas Inmovilizadora	B	1	No aplica
Cuello Ortopedico Multitallas	B	1	No aplica
Cuellos Ortopedicos	B	6	20/08/2027
Ferulas Maleables	B	2	No aplica
Vendas Elasticas 6"xs	B	4	No aplica
Venda Elasticas 4"xs	B	2	mar-27
Vendas Algodón Laminado 5"xs	B	2	No aplica
Vendas Algodón Laminado 4"xs	B	3	20/05/2026
Jabones Desinfectante	B	2	No aplica
Isodine Solucion	B	7	No aplica
Sales de Rehidratacion	B	10	1/06/2026
Exparadrapo	B	2	No aplica
Juego Tendido Cama Amarilla	B	1	No aplica
Medidor Prueba Alcoholemia	B	1	may-27
Cajas Guantes Para Examen	B	2	18/01/2025
Bolsas Suero Fisiologico	B	3	15/07/2024
Jeringa de 10 mln	B	2	No aplica
Jeringa de 5 mln	B	1	ene-26
Paquetes x20 Bajalenguas Antiseptico	B	8	feb-28
Aplicadores Asepticos x20	B	2	jul-25
Curitas	B	11	No aplica
Gasas Precortadas	B	2	No aplica
	B		No aplica
	B		No aplica

OBSERVACIONES:

7591

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

MANTENIMIENTO Y EXISTENCIA DE EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

SST-F003-01 19/04/2023

Nombre del que Inspecciona	VERONICA CABARCA
Cargo	COORDINADOR SST
Fecha de Inspección	21/09/2023
Ubicación del Botiquín	ESCENARIO 2

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
Aplicadores Asepticos	B	1	19/07/2027
Tapabocas	B	1	No aplica
Bajalenguas Asepticos	B	1	20/08/2027
gasa esteril	B	1	No aplica
Algodón	B	1	No aplica
guantes sinteticos	B	1	No aplica
Guantes Desechables	B	1	No aplica
Visturi	B	1	No aplica
Curas	B	2	No aplica
Copitos	B	11	No aplica
Condon	B	1	20/05/2026
Toalla Impregnada	B	1	10/03/2025
Botella Agua	B	1	No aplica
Gel Antibacterial	B	1	15/07/2024
Inmovilizador Cervical	B	1	No aplica
Toalla Higienica	B	1	No aplica
Venda Elastica	B	1	No aplica
Cinta Microporosa 2 yardas	B	1	30/10/2023
ensendedor	B	1	No aplica
Maleta botiquin	B	1	No aplica

OBSERVACIONES:

7592

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

MANTENIMIENTO Y EXISTENCIA DE EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

SST-F003-01 19/04/2023

Nombre del que Inspecciona	VERONICA CABARCA
Cargo	COORDINADOR SST
Fecha de Inspección	21/09/2023
Ubicación del Botiquín	PISTA DE PATINAJE

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
Aplicadores Asepticos	B	1	19/07/2027
Tapabocas	B	1	No aplica
Bajalenguas Asepticos	B	1	20/08/2027
gasa esteril	B	1	No aplica
Algodón	B	1	No aplica
guantes sinteticos	B	1	No aplica
Guantes Desechables	B	1	No aplica
Visturi	B	1	No aplica
Curas	B	2	No aplica
Copitos	B	11	No aplica
Condon	B	1	20/05/2026
Toalla Impregnada	B	1	10/03/2025
Botella Agua	B	1	No aplica
Gel Antibacterial	B	1	15/07/2024
Inmovilizador Cervical	B	1	No aplica
Toalla Higienica	B	1	No aplica
Venda Elastica	B	1	No aplica
Cinta Microporosa 2 yardas	B	1	30/10/2023
ensendedor	B	1	No aplica
Maleta botiquin	B	1	No aplica

OBSERVACIONES:

7593

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

MANTENIMIENTO Y EXISTENCIA DE EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

SST-F003-01 19/04/2023

Nombre del que Inspecciona	VERONICA CABARCA
Cargo	COORDINADOR SST
Fecha de Inspección	22/09/2023
Ubicación del Botiquin	PISTA DE ATELTISMO

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
Aplicadores Asepticos	B	1	19/07/2027
Tapabocas	B	1	No aplica
Bajalenguas Asepticos	B	1	20/08/2027
Pito	B	1	No aplica
Algodón	B	1	No aplica
Jeringa Desechable	B	1	20/08/2027
Guantes Desechables	B	1	No aplica
Cutter Cuchillo	B	1	No aplica
Venda Adhesiva	B	1	mar-27
Copitos	B	1	No aplica
Condon	B	1	20/05/2026
Banda Adhesiva	B	1	No aplica
Acetaminofen	B	1	No aplica
Toalla Impregnada	B	1	1/06/2026
Tela	B	1	No aplica
Botella Agua	B	1	No aplica
Venda Algodón Laminado	B	1	may-27
Jabon Yodado 7%	B	1	18/01/2025
Gel Antibacterial	B	1	15/07/2024
Inmovilizador Cervical Desechable	B	1	No aplica
Venda Elastica 4"x 5 Yardas	B	1	ene-26
Venda Elastica 3"x 5 Yardas	B	2	feb-28
Suero Fisiologico	B	1	jul-25
Gasa No Tejida Esteril	B	2	No aplica
Inmovilizador Cervical	B	1	No aplica
Toalla Higienica	B	1	No aplica
Venda Elastica	B	1	No aplica

OBSERVACIONES:

7594

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

MANTENIMIENTO Y EXISTENCIA DE EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

SST-F003-01 19/04/2023

Nombre del que Inspecciona	VERONICA CABARCA		
Cargo	COORDINADOR SST		
Fecha de Inspección	22/09/2023		
Ubicación del Botiquín	ESCENARIO 1		
DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
Aplicadores Asepticos	B	1	19/07/2027
Tapabocas	B	1	No aplica
Bajalenguas Asepticos	B	1	20/08/2027
gasa esteril	B	1	No aplica
Algodón	B	1	No aplica
guantes sinteticos	B	1	No aplica
Guantes Desechables	B	1	No aplica
Visturi	B	1	No aplica
Curas	B	2	No aplica
Copitos	B	10	No aplica
Condon	B	1	20/05/2026
Toalla Impregnada	B	1	10/03/2025
Botella Agua	B	1	No aplica
Gel Antibacterial	B	1	15/07/2024
Inmovilizador Cervical	B	1	No aplica
Toalla Higienica	B	1	No aplica
Venda Elastica	B	1	No aplica
Cinta Microporosa 2 yardas	B	1	30/10/2023
ensendedor	B	1	No aplica
Maleta botiquin	B	1	No aplica

OBSERVACIONES:

7595

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR MANUAL
SST-F097-01 19/05/2023
VERSION 2

CONTRATO: 106-2023 **MODELO:** TSP600 **MARCA:** Maquiequipos

CONTROLADO POR: Jair Peña. **LOCALIZACION:** Escenarios **EQUIPO:** Bantin

	ÍTEM	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
		19-09-23		20-09-23		21-09-23		22-09-23							
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	MOTOR	✓		✓		✓		✓							
	TUBO DE ESCAPE	✓		✓		✓		✓							
	TUBO DE ADMISIÓN	✓		✓		✓		✓							
	FILTROS	✓		✓		✓		✓							
	TANQUE COMBUSTIBLE	✓		✓		✓		✓							
	GUAYAS	✓		✓		✓		✓							
	GUARDA POLVOS	✓		✓		✓		✓							
	ZAPATAS	✓		✓		✓		✓							
	GUARDA DE MECANISMO DE ENCENDIDO	✓		✓		✓		✓							
	CORREAS	✓		✓		✓		✓							
	MANDOS DE DIRECCION	✓		✓		✓		✓							
	NIVEL DE ACEITE	✓		✓		✓		✓							
	NIVEL DE COMBUSTIBLE	✓		✓		✓		✓							
	RODILLOS	✓		✓		✓		✓							
	CAJA DE CAMBIOS	✓		✓											
				✓											
OTROS				✓											
OPERADOR:															
SUPERVISOR SST:															

OBSERVACIONES: La caja de mando de reversa no funcion correctamente. (21-09-2023

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al residente encargado de la actividadd quien tomará la decisión más segura.

7596

VILLA OLÍMPICA 2023

...ACTADOR MANUAL
...07-01 19/05/2023

CONTRATO: 106 DE 1 2023 **MODELO:** TSR6000 **MARCA:** MAQUIEQUIPOS

INSPECCIONADO POR: JHON NEYDER CASTILLO **LOCALIZACION:** OBRA **EQUIPO:** BINITIN.

	ÍTEM	N°	FECHA 15-09-23		FECHA 16-09-23		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	MOTOR		✓		✓											
	TUBO DE ESCAPE		✓		✓											
	TUBO DE ADMISIÓN		✓		✓											
	FILTROS		✓		✓											
	TANQUE COMBUSTIBLE		✓		✓											
	GUAYAS		✓		✓											
	GUARDA POLVOS		✓		✓											
	ZAPATAS		✓		✓											
	GUARDA DE MECANISMO DE ENCENDIDO		✓		✓											
	CORREAS		✓		✓											
	MANDOS DE DIRECCION		✓		✓											
	NIVEL DE ACEITE		✓		✓											
	NIVEL DE COMBUSTIBLE		✓		✓											
	RODILLOS		✓		✓											
	CAJA DE CAMBIOS		✓		✓											
OTROS																

OBSERVACIONES:

FIRMA:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al residente encargado de la actividadd quien tomará la decisión más segura.

7597

ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR MANUAL

SST-F-007-01 19/05/2023

CONTRATO: 106 DEL 2023 **MODELO:** 2022 **MARCA:** HONDA GX160

INSPECCIONADO POR: JOSE ANGEL CRUZ **LOCALIZACION:** OBRA ESCENARIOS **EQUIPO:** CANGURO

	ÍTEM	Nº	FECHA 15-09-23		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	MOTOR		✓													
	TUBO DE ESCAPE		✓													
	TUBO DE ADMISIÓN		✓													
	FILTROS		✓													
	TANQUE COMBUSTIBLE		✓													
	GUAYAS		✓													
	GUARDA POLVOS		✓													
	ZAPATAS															
	GUARDA DE MECANISMO DE ENCENDIDO		✓													
	CORREAS		✓													
	MANDOS DE DIRECCION		✓													
	NIVEL DE ACEITE		✓													
	NIVEL DE COMBUSTIBLE		✓													
	RODILLOS		NA													
	CAJA DE CAMBIOS		NA													
OTROS																

OBSERVACIONES:

FIRMA JOSE ANGEL

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al residente encargado de la actividadd quien tomará la decisión más segura.

7598

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS ELECTRICAS

SST-F096 - 01 10/05/2023

AREA : Escenarios deportivos TRABAJO A REALIZAR : Corte de varilla SERIE: M0901

HERRAMIENTA	FECHA 18/09/23		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
NOMBRE: PULIDORA															
Carcasa	✓														
Interruptor de gatillo	✓														
Bloqueo del eje	✓														
Mango Auxiliar		N/A													
Mango Principal		✓													
Eje	✓														
Guarda	✓														
Estado general de alimentador	✓														
Clavija de conexión a tierra	✓														
Escobillas	✓														
Rodamientos	✓														
Extension electrica	✓														
Platos	N/A														
Clavija polarizada	N/A														
Disco	✓														
Otros:															
NOMBRE : TALADRO															
Interruptor de gatillo															
Clavija de conexión a tierra															
Clavija polarizada															
Cable y conexiones eléctricas															
Mandril															
Mango Auxiliar															
Mango Principal															
Broca															
Otros:															

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Jeison Cardenas

7599

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS
SST-F095 - 01 17/05/2023

PROYECTO: ESCENARIOS DEPORTIVOS CONTRATO No: 106 DEL 2023

CAMPO: OBRA TRABAJO A REALIZAR: RETIRO DE CONCRETO

TIPO DE HERRAMIENTA	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		OBSERVACIONES
	18/08/23		19/09/23		20/09/23		21/09/23								
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Palas	X		X		X										
Picas	X		X												
Barras	X		X												
Pisones															
Paladragas	X														
Cinceles, punteros															
Punzon															
Martillos, porras															
Serruchos															
Seguetas															
Machetes					X										
Carretillas	X				X		X								
Alicates															
Destornilladores															
Reaches															
Cuchillos															
Extensiones															
Limas															
Tijeras															
Llaves (tubo, expansivas)															
Llaves fijas, de golpe															
Cortatubos															
Gatos hidráulicos															
Tarrajas															
Biseladoras															
Diferenciales															
Otros:															

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: YORDANO ROMERO.

7600

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS
SST-F095 - 01 17/05/2023

PROYECTO: ESCENARIOS DEPORTIVOS CONTRATO No: 106 DE 2023

CAMPO: OBRA TRABAJO A REALIZAR: RETIRO DE CONCRETO

TIPO DE HERRAMIENTA	FECHA 18/09/23		FECHA 19/09/23		FECHA 20/09/23		FECHA 21/09/23		FECHA 22/09/23		FECHA		FECHA		OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Palas	X		X		X				X						
Picas															
Barras															
Pisones															
Paladragas															
Cinceles, punteros															
Punzon															
Martillos, porras															
Serruchos															
Seguetas															
Machetes															
Carretillas					X		X								
Alicates															
Destornilladores															
Reaches															
Cuchillos															
Extensiones							X								
Limas															
Tijeras															
Llaves (tubo, expansivas)															
Llaves fijas, de golpe															
Cortatubos															
Gatos hidráulicos															
Tarrajas															
Biseladoras															
Diferenciales															
Otros:															
CANGURO					X				X						
SUMERGIBLE 3"							X								
ESCALERA									X						

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Carlos Julio Fernandez

7601

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS
SST-F095 - 01 17/05/2023

PROYECTO: ESCENARIOS DEPORTIVOS CONTRATO No: 106 DEL 2023

CAMPO: OBRA TRABAJO A REALIZAR: ACTIVIDADES OBRA CIVIL MAMPOSTERIA RETIRO DE CONCRETO

TIPO DE HERRAMIENTA	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		OBSERVACIONES
	18/09/23		19/09/23		20/09/23		21/09/2023		22/09/23						
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Palas	X		X		X		X		X						
Picas	X														
Barras															
Pisones															
Paladragas															
Cinceles, punteros															
Punzon															
Martillos, porras															
Serruchos															
Seguetas															
Machetes															
Carretillas					X										
Alicates															
Destornilladores															
Reaches															
Cuchillos															
Extensiones															
Limas															
Tijeras															
Llaves (tubo, expansivas)															
Llaves fijas, de golpe															
Cortatubos															
Gatos hidráulicos															
Tarrajas															
Biseladoras															
Diferenciales															
Otros:															
APISONADOR CANGURO	X														
CANGURO	X		X		X		X		X						
ESCALERA			X		X				X						

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: JOSE ANGEL CRUZ

7602

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS
SST-F095 - 01 17/05/2023

PROYECTO: ESCENARIOS DEPORTIVOS CONTRATO No: 106 DE 2023

CAMPO: ESCENARIOS DEPORTIVOS TRABAJO A REALIZAR: ACTIVIDADES CIVILES MAMPOSTERIA RETIRO DE CONCRETO

TIPO DE HERRAMIENTA	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		OBSERVACIONES
	18/09/23		19/09/23		20/09/23		21/09/23		23/09/23		25/09/23				
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Palas			/								X				
Picas			X												
Barras					X										
Pisones															
Paladragas															
Cinceles, punteros															
Punzon															
Martillos, porras															
Serruchos															
Seguetas															
Machetes															
Carretillas															
Alicates															
Destornilladores															
Reaches															
Cuchillos															
Extensiones	X				X										
Limas															
Tijeras															
Llaves (tubo, expansivas)															
Llaves fijas, de golpe															
Cortatubos															
Gatos hidráulicos															
Tarrajas															
Biseladoras															
Diferenciales															
Otros:															
PULIDORA 9"	X														
MASETA 2 LB	X														
Paladraga					X										
PULIDORA 4 1/2"					X										
CANGURO							X		X		X				
ESCALERA							X				✓				

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Jeilon Vizcaino

7603

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS
SST-F095 - 01 17/05/2023

PROYECTO: ESCENARIOS DEPORTIVOS CONTRATO No: 106 DEL 2023

CAMPO: OBRA TRABAJO A REALIZAR : RETIRO DE CONCRETO

TIPO DE HERRAMIENTA	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		OBSERVACIONES
	19-09-23		20/09/23		21/09/23		22-09-23		23-09-23						
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Palas	X		X		X										
Picas															
Barras															
Pisones															
Paladragas															
Cinceles, punteros															
Punzon															
Martillos, porras															
Serruchos															
Seguetas															
Machetes															
Carretillas			X		X										
Alicates															
Destornilladores															
Reaches															
Cuchillos															
Extensiones															
Limas															
Tijeras															
Llaves (tubo, expansivas)															
Llaves fijas, de golpe															
Cortatubos															
Gatos hidráulicos															
Tarrajas															
Biseladoras															
Diferenciales															
Otros:							✓		✓						
GUADAÑO															

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: _____

7604

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORAS PORTÁTILES
SST-F098-01 07/06/2023

CONTRATO: 106 DE 2023 **MODELO:** 2015 **MARCA:** ALVEK

INSPECCIONADO POR: JOHAN TAMAYO XIMENA TULAVO **LOCALIZACION:** ZONA ESCENARIOS **EQUIPO:** M10S1865D6

	ÍTEM	Nº	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
					12-09-2023											
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	Llantas en buen estado				✓											
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)				✓											
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición				✓											
	*** Balinera y bujes de rotación**				✓											
	*** Mecanismo de giro para vaciado**				✓											
	*** Palanca de giro para vaciado**				✓											
	*** Seguro en buen estado**				✓											
	Corona de rotación del trompo				✓											
	Extintor de incendios															
ESTADO MECANICO	Patas de anclaje en buenas condiciones				✓											
	***Motor en buena condicion**				✓											
	Tubo de escape en buena condicion				✓											
	Estado de pasadores (bastidor)				✓											
	*** Resguardos correas motor.**				✓											
	*** Resguardos mecanismos de giro trompo**				✓											
	Tapa del motor con seguro															
	Clutch de giro del trompo				✓											
	Corona de arranque del motor				✓											
	Control de fugas de combustible				✓											
	Control de fugas hidraulicas				✓											

OBSERVACIONES:

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

7605

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

INFORME CONTRATISTA FCC IN BLAU

7605

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	FORMATO INFORME MENSUAL SST	VERSION 1
		FECHA 15/05/2023
		CODIGO SG-SST-DOC-09

INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FCC IN BLAU SAS

SEPTIEMBRE 2023

PROYECTO: "CIMENTACION EN ESCENARIOS DEPORTIVOS"

1 Tabla de contenido

INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 1

PROYECTO: "CIMENTACION EN ESCENARIOS DEPORTIVOS" 1

2 INTRODUCCIÓN 3

3 OBJETIVOS 4

4 ALCANCE 4

5 METODOLOGIA 4

6 ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE 5

6.1. Personal activo en obra por parte FCC IN BLAU SAS. 5

6.2. Charlas pre operacionales y capacitaciones 6

6.3. 7

6.4. Registro fotográfico charlas diarias 8

10

6.5. Pausas activas 10

6.6. Firma de permisos 11

6.1. Acompañamiento en actividades 12

6.2. Señalización, delimitación áreas 14

..... 15

6.3. Punto de hidratación 15

6.4. Entrega de EPP y Dotación 16

6.5. Puntos de acopio y manejo ambiental 17

7 CONCLUSIONES GENERALES 18

8 ANEXOS 18

9 CONCLUSIONES DE SST 18

2 INTRODUCCIÓN

Las actividades definidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo buscan mejorar el ambiente laboral, la seguridad y la salud de cada uno de nuestros trabajadores de **FCC IN BLAU SAS,** a partir de la aplicación de la política que incluye los objetivos claves que deben guiar a cada uno de los equipos detrabajo para alcanzar los resultados en materia de mejoramiento de las condiciones de trabajo y el bienestar del personal en general de la empresa.

El presente informe describe el compromiso asumido por **FCC IN BLAU SAS**, establecido en la política de Seguridad y Salud en el Trabajo y la política de Medio Ambiente, la cual está relacionada con los diferentes procesos operativos y administrativos de la empresa, donde se determina el alcance del área SST,y las responsabilidades de cada uno de los trabajadores.

3 OBJETIVOS

Ejecutar la programación mensual de cada una de las actividades en el área de seguridad y salud en el trabajo programado para el mes de SEPTIEMBRE DE 2023 de acuerdo con el plan de capacitaciones.

Concientizar al personal sobre los peligros y riesgos presentes en sus actividadesdiarias, e implementar los controles necesarios dando cumplimiento a la normatividad legal vigente aplicable en materia de riesgos laborales, con el fin de lograr el mejoramiento continuo de la gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Mantener los lugares de trabajo limpios, ordenados y organizados con el fin de lograr un óptimo aprovechamiento del espacio y una mayor seguridad en las tareas, logrando así un entorno de trabajo más cómodo y agradable para minimizar un impacto ambiental y laboral.

4 ALCANCE

En el presente informe se detalla el cumplimiento a cada una de las actividades realizadas en el área de seguridad y salud en el trabajo en el periodo de septiembre de 2023.

5 METODOLOGIA

La metodología utilizada para la elaboración del presente informe se basa principalmente en la descripción detallada de cada uno de las actividades desde la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, y así mismo los soportes de cada una de ellas.

7610

6 ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE

En el mes de septiembre, se ejecutaron las siguientes actividades relacionadas con el cumplimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Se realizan inspecciones en campo para verificar el cumplimiento normativo y lo establecido en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, recorridos dentro y fuera del área de trabajo con el fin de identificar las condiciones de trabajo y los actos inseguros efectuados por el personal operativo. Se realizan charlas pre operacionales con el fin de informar y concientizar a los trabajadores, revisión y firma de permisos de trabajos, pre operacionales de equipos, Análisis de Trabajo Seguro, acompañamiento a trabajadores en actividades de riesgo.

6.1. Personal activo en obra por parte FCC IN BLAU SAS.

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO
JENNY CAROLINA GIRALDO MARIN	INSPECTOR SST
YERSON FABIAN MORENO ACHURY	AYUDANTE
DIEGO FERNANDO ENCISO	AYUDANTE
BRAYAN ALBERTO ORTIZ	AYUDANTE
CESAR ORLANDO CAÑON JIMENEZ	COORDINADOR OBRA
ARLEY ARTURO GUERRA	OFICIAL
LIBANIEL GONZALEZ MARTINEZ	OFICIAL
GERMAIN FEIJOO MONTOYA	HERRERO
MIGUEL ANGEL NARVAEZ	HERRERO
DERFY GUACARAPE MANFARA	AYUDANTE
JOHN FREDY VELANDIA	HERRERO
JUAN DAVID MARTINEZ	HERRERO
GERMAN PEREIRA FERREIRA	AYUDANTE
WILMER ANDRES JARABA MORA	HERRERO
OMAR IVAN PEREZ HENAO	OFICIAL
JOSE FERNANDO PEREZ TRIANA	OFICIAL
JOAN SEBASTIAN TARAZONA FLOREZ	AYUDANTE
WILSON TRIANA CAVIELES	AYUDANTE
WILSON EDGARDO RAMIREZ FUQUENE	AYUDANTE

7611

JOSE HECTOR MONTOYA	OFICIAL
LEWIS MONTERO BALVIN	AYUDANTE

6.2. Charlas pre operacionales y capacitaciones

TEMA	N° ASISTENTES
ADECUACION AREAS DE TRABAJO	12
GOLPE DE CALOR – HIDRATACION	13
DIVULGACION POLITICA DE NO ALCOHOL Y DROGAS	13
ACATAR LAS ORDENES	13
RIESGO ELECTRICO POR EXTENSIONES EN MAL ESTADO	13
CONSERVEMOS LO QUE TENEMOS-MANOS	13
ORDEN Y ASEO AL FINALIZAR LA JORNADA	13
LA SEGURIDAD ES PERSONAL	13
USO ADECUADO DE BAÑOS	13
INVESTIGACION Y REPORTE ACCIDENTES	13
ASEO E HIGIENE PERSONAL	13
COMUNICACIÓN ASERTIVA	13
USO DE EPPS EN TRABAJO CON MEZCLADORA	16
CUIDADO ADECUADO EPPS	14
FIRMA DE ASISTENCIA OBRA	10
TRABAJO EN CONDICIONES DE LLUVIA	15
JORNADA DE ASEO	12

7612

6.3.

FCC IN BLAU S.A.S.	PROGRAMA DE CAPACITACIÒN ANUAL	SG-SST-PRG-01 Versión 1 9/01/2023

AÑO: 2023

OBJETIVO

Disponer del recurso humano competente para el desarrollo de las actividaes de forma segura garantizando la cobertura de los trabajadores en el plan de capacitación SGI

META

75% de cobertura

INDICADOR

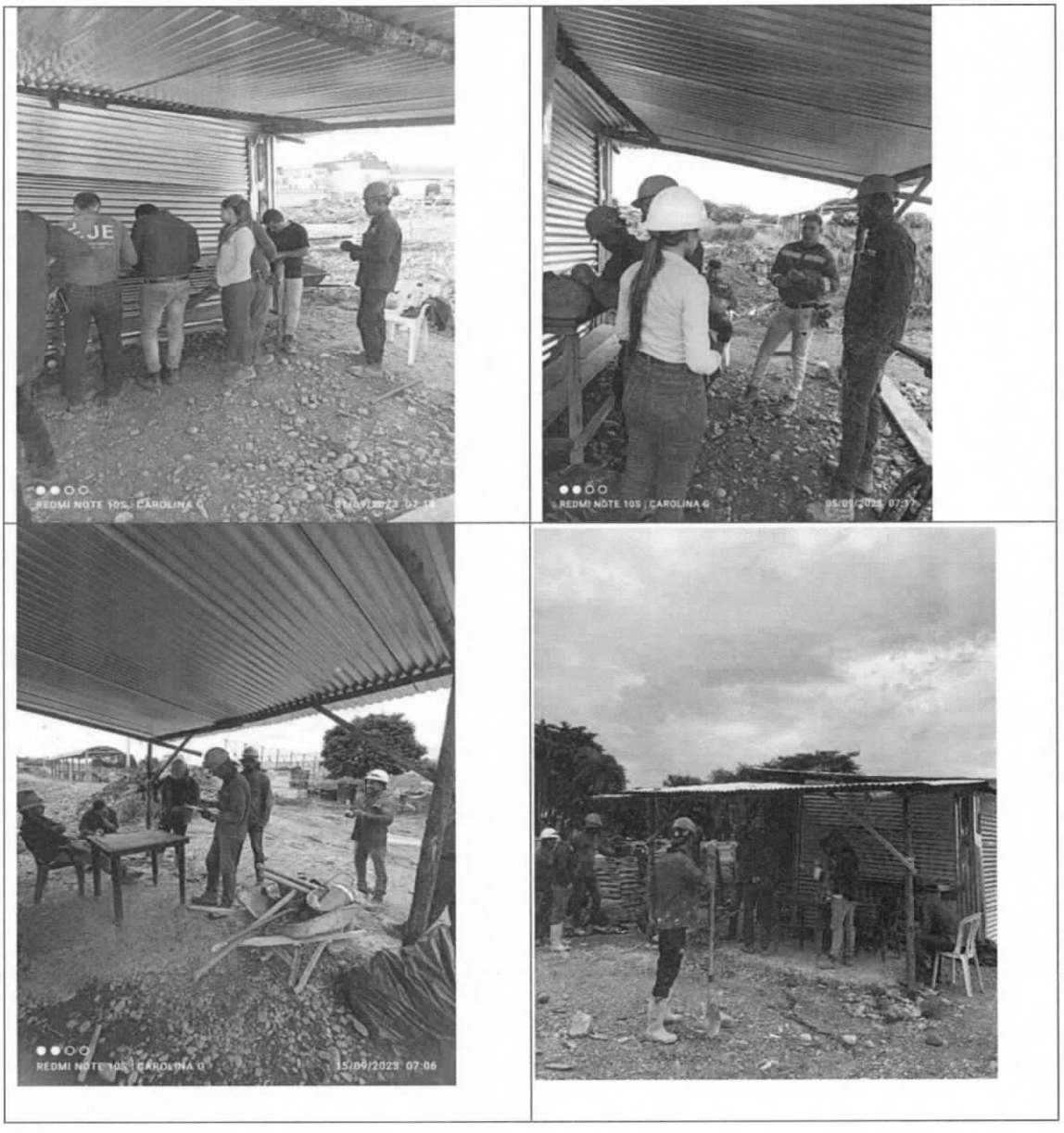
COBERTURA — Personal Capacitado / Población Objeto de Formación

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES/ CAPACITACIÓN	RESPONSABLE	Poblacion Objeto	CRONOGRAMA ENERO P	E	FEBRER P	E	MARZO P	E	ABRIL P	E	MAYO P	E	JUNIO P	E	JULIO P	E	AGOST P	E	SEPT. P	E	OCTUBRE P	E	NOV. P	E	DICIEMB P	E	Cobertura Por Capacitación P	E	%
1.INDUCCIÓN SG- SST	INPECTOR SST	Personal en obra																											
2. PRIMEROS AUXILIOS	INPECTOR SST	Personal en obra																											
3.FACTORES DE RIESGO (RIESGOS - PELIGROS) EN EL ÁREA DE TRABAJO	INPECTOR SST	Personal en obra																											
4. PREVENCIÓN DE CONSUMO ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	INPECTOR SST	Personal en obra																											
5.AUTOCUIDADO EN EL TRABAJO	INPECTOR SST	Personal en obra																											
6.ORDEN Y ASEO EN EL LUGAR DE TRABAJO	INPECTOR SST	Personal en obra																											
7. RIESGO BIOMECANICO (ENFERMEDADES OSTEOMUSCULARES)	ARL SURA	Personal en obra																											
8.ENERGIAS PELIGROSAS	ARL SURA	Personal en obra																											
9. ACCIDENTES LABORALES	ARL SURA	Personal en obra																											
10. ESTILOS Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES	INPECTOR SST	Personal en obra																											
11. PAUSAS ACTIVAS	INPECTOR SST	Personal en obra																											
12. RIESGOS EN EL SECTOR CONSTRUCCIÓN	ARL SURA	Personal en obra																											
13. PREVENCIÓN DE RIESGOS	INPECTOR SST	Personal en obra																											
14.ACCIDENTES LABORALES (QUE HACER SI LE OCURRE UN ACCIDENTE LABORAL)	INPECTOR SST	Personal en obra																											
15. COPASST (INTEGRANTES, FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES)	INPECTOR SST	Personal en obra																											
16. INSPECCIONES DE SEGURIDAD	INPECTOR SST	Personal en obra																											
17.GESTIÓN DE RESIDUOS	ARL SURA	Personal en obra																											
18.CUIDADO DE LAS MANOS	ARL SURA	Personal en obra																											
19. RIESGOS LABORALES (SECTOR CONSTRUCCIÓN)	INPECTOR SST	Personal en obra																											
20. HIGIENE POSTURAL	ARL SURA	Personal en obra																											
21. DIVULAGACIÓN RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR CON EL SG-SST	INSPECTOR SST	Personal en obra																											
22. RIESGOS DE TRABAJO EN ALTURAS	ARL SURA	Personal en obra																											
23. COMUNICACIÓN ASERTIVA	ARL SURA	Personal en obra																											
24 . RIESGO PSICOSOCIAL (MANEJO DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES)	ARL SURA	Personal en obra																											
25.RE INDUCCIÓN AL SG-SST	INPECTOR SST	Personal en obra																											
26.INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES LABORALES	INPECTOR SST	Personal en obra																											
27. RIESGO QUIMICO	INPECTOR SST	Personal en obra																											
28. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	INSPECTOR SST	Personal en obra																											
30. CAIDAS A DISTINTO Y MISMO NIVEL	INSPECTOR SST	Personal en obra																											
31. RIESGOS FISICOS, VIBRACIONES, ILUMINACION	ARL SURA	Personal en obra																											
32. RIESGOS MECANICOS PRACTICAS SEGURAS	ARL SURA/INSPECTOR SST	Personal en obra																											
33. EPPS	INSPECTOR SST	Personal en obra																											
34. MANIPULACION DE CARGAS	ARL SURA	Personal en obra																											

CONTROL DE ACTIVIDADES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	ANUAL
Poblacion objeto del periodo	5	7	10	11	8	8	7	12	0	0	0	0	
Trabajadores capacitados en el periodo	5	5	8	11	8	5	4	12	0	0	0	0	
COBERTURA	100	71,43	80,00	100,00	100,00	62,50	57,14	100,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡VALOR!

7613

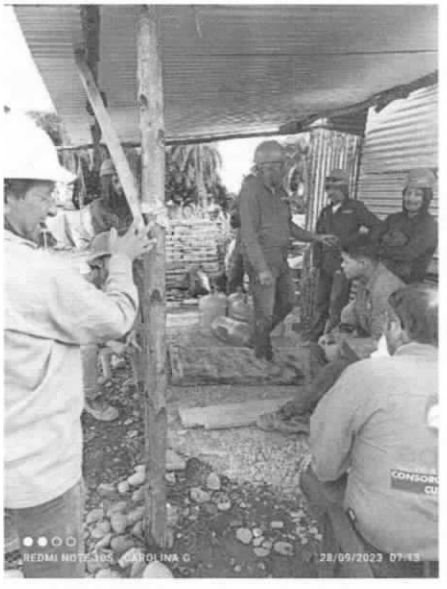
6.4. Registro fotográfico charlas diarias

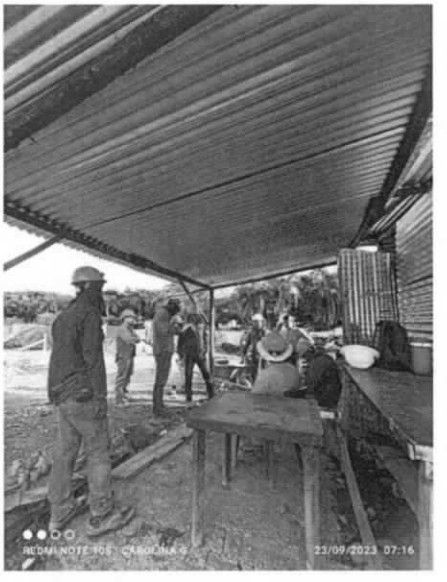


7614









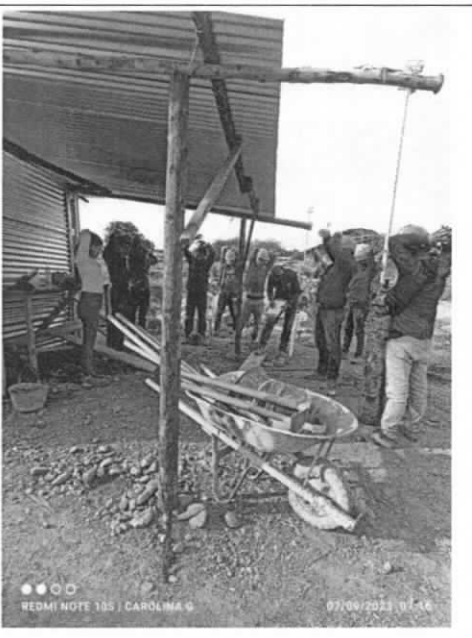




7615

6.5. Pausas activas





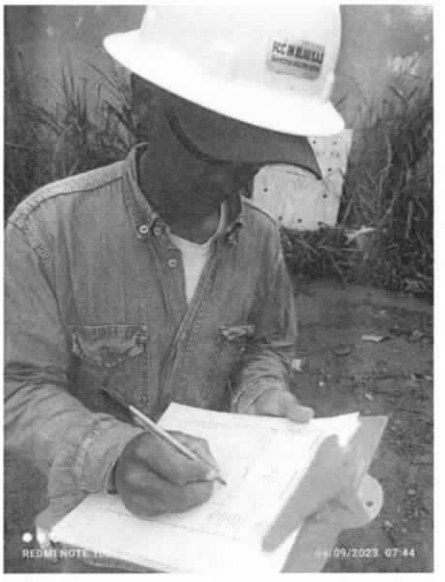




7616

6.6. Firma de permisos









7617

6.1. Acompañamiento en actividades









7618


REDMI NOTE 10S | CAROLINA G




REDMI NOTE 10S | CAROLINA G
14/09/2023 16:08


REDMI NOTE 10S | CAROLINA G

7619

6.2. Señalización, delimitación áreas









7620

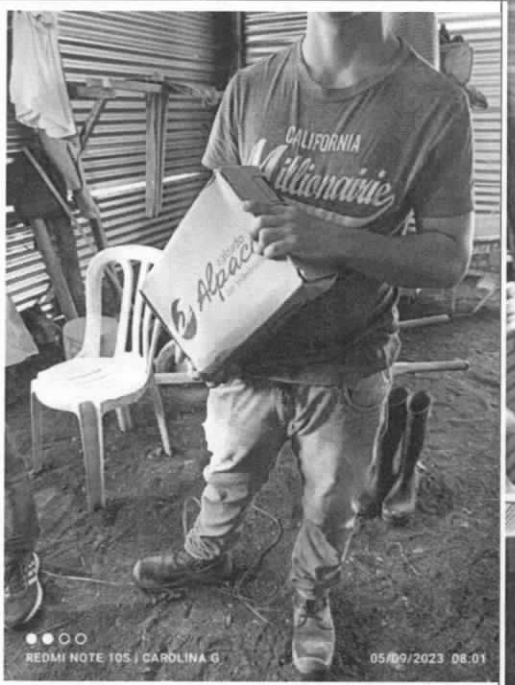


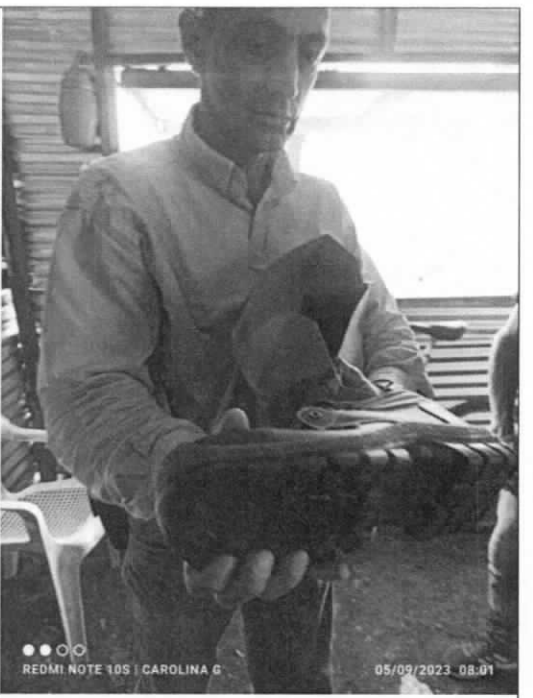
6.3. Punto de hidratación



7621

6.4. Entrega de EPP y Dotación









7622

6.5. Puntos de acopio y manejo ambiental



7623

7 CONCLUSIONES GENERALES

Durante el mes de septiembre en la ejecución de las actividades en obra, se evidencio el cumplimiento de los protocolos y procedimientos establecidos, así mismo acompañamiento y seguimiento SST por parte de **FCC IN BLAU SAS.**

8 ANEXOS

Se anexan soportes diligenciados de permisos de trabajo, inspecciones pre operacionales y asistencia. Los anexos se evidencian en formatos PDF.

9 CONCLUSIONES DE SST

Se evidencia el cumplimiento en la gestión correspondiente según la implementación del SG-SST de la empresa, con el apoyo de la gerencia, el personal SST y colaboradores, se logra desarrollar y dar solución a las situaciones adversas durante la ejecución de las actividades.

Jenny Carolina Giraldo Marín
Área SST

7624

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Adecuar el area de trabajo para fundidas de manera segura

FECHA: 30/09/2023 DURACION: TIPO:

HORA DE INICIO: 7:00am HORA FINAL: 7:10am FIRMA:

FACILITADOR: Carolina Giraldo

OBJETIVO:

ALCANCE:

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE-INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Derly Manfuna	AY	1007495295	
2	Thoan Sebastian	AY	1120353277	thoan
3	Juan David Martinez A.	Herrero	1006855970	Juan David M A
4	José Fabor Montoya	AY	1012346 8	
5	JOSE P	A.Y	1116037412	
6	Wilson Tijan	A Y	86.085035	
7	Germa Tejada	oficial	4403939	
8	Wilson E Ramirez F	A Y	7693785	Wilson Ramirez
9	Omar Ivan perez	Maestro	1127098981	
10	John Valencia	Herrero	86047229	
11	Deivis montaño	AY	1052739524	Deivis
12	Wilmer Javaba	Herrero	1120407696	Wilmer Javaba
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7625

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Golpe de calor - hidratación

FECHA: 27/09/2023 DURACION: TIPO:
HORA DE INICIO: 7:00 am HORA FINAL: 7:05 am
FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: Carolina G

OBJETIVO:

ALCANCE:

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [X] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	John Velandia	Maestro	86647729	
2	Juan David M.A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A.
3	Wilson Tejada	Ay	86.005.035	
4	[illegible]	Ay	73557184	
5	[illegible]	Oficial	9403939	
6	José Hector Montoya	oficial	10123468	
7	Omar Ivan perez	Maestro	1121708081	
8	Derly Manfarra	Ay	1007445295	
9	Wilmer Jaraba Mora	Herrero	1104076463	Wilmer Jaraba
10	Lewis Montero	Ay	1052739524	Lewis
11	wilson E Ramirez F	Ay	79693785	wilson Ramirez
12	Jhoan sebastian	Ay	1120343217	Jhoan
13	José P	Ay	1116037462	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7626

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Divulgacion Politica de no consumo de alcohol. Tabaco y Sustancias Psicoactivas

FECHA: 26/09/2023 DURACION: _____ TIPO:

HORA DE INICIO: _____ HORA FINAL: _____

FACILITADOR: Carolina Grados FIRMA: Cardinals

OBJETIVO: _____

ALCANCE: _____

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [X] CHARLA
- [X] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Jhoan sebastian	AI	1120 252 273	Jhoan
2	wilson Ramirez F	AY	79693785	wilson Ramirez
3	John Velandia	Herrero	86042229	
4	WILSON TRIANA	AY	80.065.035	
5	Omar Ivan Yepes	Mampleo	1121708021	
6	JOSÉ PEREZ	AY	1116203742	
7	Juan David M.A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A.
8	José Hector Montoya	ay	10123468	
9	Derly Mantilla	ay	1007495295	
10	WILMER JARABA	HERRERO	1004076963	WILMER JARABA
11	Cesar Feijoo	Oficial	4963934	
12	LUIS MONTERO	Ayudante	1052739524	
13		AXD	73,557184	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7627

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Acatar las ordenes

FECHA: 25/09/2023. DURACION: TIPO:

HORA DE INICIO: 7:00am HORA FINAL: 7:10am.

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: Carolina G

OBJETIVO:

ALCANCE:

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Germain Feijoo	Oficial	44603934	
2	Jhoan Sebastian	~~7172353273~~	1720 353273	Jhoan
3	Derly Manfura	Ay	1007495245	
4	Juan David M.A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A.
5	Wilson Triana	A y	86.005.035	
6	John Velandia	Herrero	86047224	
7	Wilmer Saraba	Herrero	7104016763	Wilmer Saraba
8	German Jerez	Ax	73.557.184	
9	Omar Ulloa	Maestro	1121803071	
10	Luis montero	Ayudante	1052734524	
11	JOSÉ P	A y	1116037412	
12	José Hector Montoya	ayudante	10123468	
13	wilson E Ramirez	Ax	79693785	wilson Ramirez
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7628

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Riesgo electrico por extensiones en mal estado

FECHA: 23/09/2023. DURACION: TIPO:

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA FINAL: 7:05 am

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: Carolina G

OBJETIVO:

ALCANCE:

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Johan Valencia	Herrero	86047729	
2	Derly Manfuxia	A y	1007 445 295	
3	José D	A y	1116203746	
4	Juan David M.A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A.
5	José Hector Montoya	oficial	10.123468.	
6	Wilson Trivino	A y	86005035	
7	Omar Leon Perez	Mentoo	44708081	
8	Germen Fajos	oficial	9463939	
9	Wilson Ramirez A	A y	79693785	wilson Ramirez
10	Edwin Perreira	AX	73557184	
11	Johan Sebastian	A y	1120252273	Johan
12	Yerson Gabian		1006.592.691	Yerson M
13	Brayan ortiz		1121845712	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7629

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Conservemos lo que tenemos – manos

FECHA: 22/09/2023. DURACION: TIPO:
HORA DE INICIO: 7:00am HORA FINAL: 7:10am
FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: carolina G
OBJETIVO:
ALCANCE:

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	José P	Herrero	1116203782	
2	John Velandia	Herrero	8604722	
3	Juan David H.A.	Herrero	1006855970	Juan David H.A.
4	Omar Ivan Perez	Alastio	1121708081	
5	Wilson Tapia	A y	86005055	
6	Thoan sebastian	Ay	1120353273	Thoan
7	Derfi Manfura	Ay	1007495295	
8	Germanpreciado	Ay	73557184	
9	Yerson Cobian		1006.532.891	Yerson C
10	Wilmer Javaba Mora	Herrero	1104076963	Wilmer Javaba
11	Brayan ort. l		1123894202	
12	José Hector Montoya	Oficial	10123468	
13	Wilson E Ramirez Fuquene	AY	79693785	Wilson Ramirez
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7630

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Orden y aseo al finalizar jornada

FECHA: 21/09/2023 DURACION: _____ TIPO:

HORA DE INICIO: _____ HORA FINAL: _____

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: Carolina G

OBJETIVO: _____

ALCANCE: _____

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Omar Ivan Perez	Maestro	1121708081	
2	JOSÉ D	Obrero	1116263248	
3	Edman Tejada M	Oficial	4403939	
4	Wilmer Jaraba	Herrero	1104074463	Wilmer Jaraba
5	Johan Sebastian	A/	1120553273	Johan
6	Juan David M.A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A.
7	John Londoño	Herrero	86047729	
8	WILSON TRIANA	AY	80.005035	
9	Deiby Manfarol	AY	1007495295	
10	Wilson Ramirez F	AY	72693785.	Wilson Ramirez
11	Carlos Perez	AX	73557184	
12	Brayan Ortiz	Yo	1121944242	
13	Yeison Fabian M		1006.532.801	Yeison M
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: La seguridad el personal

FECHA: 20/09/2023 DURACION: _____ TIPO:

HORA DE INICIO: 7:00 am. HORA FINAL: 7:10 am

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: Carolina G.

OBJETIVO: _____

ALCANCE: _____

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Omar Ivan Perez	Maestro	1121709081	
2	Wilson Triana	Ay	86.065035	
3	JOSÉ P	obrero	1118203742	
4	Juan David M.A	Hellero	1006855970	Juan David M.A
5	Derly Martinez	Ay	1007495295	
6	Yeison Fabian		1006.532.891	Yeison M
7	John Valencia	Herrero	86047229	
8	Geimar Tejo	Oficial	9403939	Geimar Tejo
9	Wilmer Jaramillo Hoyos	Herrero	1164076463	Wilmer Jaramillo
10	Brayan Ortiz		1121844782	
11	wilson C Ramirez G	Ay	79593785	wilson Ramirez
12	Jhoan Sebastian	Ay	1120 353 273	Jhoan
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7632

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Uso adecuado de botas.

FECHA: 19/07/2023 DURACION: TIPO:

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA FINAL: 7:10 am.

FACILITADOR: Carlina Cuadro FIRMA:

OBJETIVO:

ALCANCE:

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	José P	obrero	1116203742	
2	John Holandia	Herrero	86047729	
3	Wilson Trivaño	A/	86.005035	
4	Omar Juan perez H.	Aseador	1124707081	
5	Jhoan sebastian	A/	1120353273	Jhoan
6	Germanpeeeiro	Aseo	73557184	
7	Derly Manfara	A/	1007495295	
8	Wilmer Javaba Mora	Herrero	1104076963	Wilmer Javaba
9	Juan David M. A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A.
10	Wilson E Ramirez F	A/	7693785	Wilson Ramirez
11	Yerson Fabian M		1006532.891	Yerson M.
12	Brayan ortiz		1121	
13	Carmen Fajardo	Oficios	4465959	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7633

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Investigacion y reporte accidentes

FECHA: 16/09/2023 DURACION: TIPO: [X] CAPACITACION

HORA DE INICIO: 7:00 am. HORA FINAL: 7:20 am. [ ] INDUCCION

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: [ ] RE INDUCCION

OBJETIVO: [ ] CHARLA

[ ] DIVULGACION

ALCANCE: [ ] REUNION

[ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	German Florez	oficial	9703939	
2	Brayan ortiz		1	
3	Yerson fabian		1006.532.891	
4	John Valencia	Herrero	86047229	
5	Willmer Jaraba Mora	Herrero	1040769763	Willmer Jaraba
6	Juan David M.A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A
7	Jhoan sebastian A.		1120353273	
8	José D	Obrero	1168037012	
9	Wilson Triana	A y	86.005035	
10	Dorfl Manfurca	A./	1007495795	
11	[illegible]	AX	73557184	
12	wilson Ramirez	A y	79693785	wilson Ramirez
13	Omar Hernandez	Vigilante	1121708081	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7634

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Aseo e higiene personal.

FECHA: 16/09/2023 DURACION: _____ TIPO:

HORA DE INICIO: 7:00 am. HORA FINAL: 7:05 am

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA:

OBJETIVO: _____

ALCANCE: _____

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Bayron Ortiz		1128442217	
2	Yeison Fabian		1006532.891	Yeison M
3	wilson Ramirez		77693785	wilson ramirez
4	Johan Valencia	Herrero	86041729	
5	Cesar Jerez	AX	73557184	
6	Edwin Feijoo	Oficial	94039391	
7	JOSE P.	obrero	1116253942	
8	Juan David M A.	Herrero	1006855970	Juan David M A.
9	WILSON TRIANA	A y	86050351	
10	Wilmer Javier Mora	Herrero	1006076963	Wilmer Javier
11	Omar Juan Pues	Maestro	1121708081	
12	Thoan sebastian A/		1120337273	Thoan
13	Derly Manfura	A/	1007495 945	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7635

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Comunicacion asertiva

FECHA: 15/09/2023 DURACION: TIPO: [X] CAPACITACION

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA FINAL: 7:20 am [ ] INDUCCION

FACILITADOR: Carolina Prado FIRMA: Carolina P [ ] RE INDUCCION

OBJETIVO: [ ] CHARLA

[ ] DIVULGACION

ALCANCE: [ ] REUNION

[ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Jeha Yolanda	Herrero	86047224	
2	wilson E ramirez	Ayudante	79693785	wilson E Ramirez
3	Juan David Martinez A.	Herrero	1006855970	Juan David M.A.
4	[illegible]	AX. Co.	73557184	
5	Josi	Obrero	1116203942	
6	Juan sebastian	Al	1120353273	Juan
7	Derfi Manfuka	Ayudante	1007495745	
8	Yam Fabian		1mb. 532.891	
9	Omar Ivon Perez	Maestro	11217-80781	
10	Wilmer Javaba mora	Herrero	1104076963	Wilmer Javaba
11	Brayan ortiz		1121[illegible]	
12	Germain Fajardo	Maestro	9403491	
13	WILSON Tricinio	A y	86.005035	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7636

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Uso de EPPS en trabajo con maquinaria

FECHA: 01/07/2022. DURACION: TIPO:

HORA DE INICIO: 7:00am HORA FINAL: 7:07am

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA:

OBJETIVO:

ALCANCE:

- ☐ CAPACITACION
- ☐ INDUCCION
- ☐ RE INDUCCION
- ☒ CHARLA
- ☐ DIVULGACION
- ☐ REUNION
- ☐ OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Johan Velandia	Herrero	86067279	
2	Juan David Martinez A	Herrero	1006855970	Juan David M A
3	Jose J	Obrero	1116203742	
4	Jhoan Sebastian	Ay	7720353273	Jhoan
5	Omar Juan Perez	Aprendiz	1117080081	
6	Wilson Tiviana	Ay	1.100650 35	
7	Carmen Perez J	Ayu	73557184	Carp
8	Wilson E Ramirez	Ay	79693785	wilson E Ramirez
9	Gimi Forero	OFICIAL	4463934	Gimi M
10	Wilmer Jaramillo Mora	Herrero	1104016963	Wilmer Jaramillo
11	Darly Montaño	Herrero	1007495245	
12	Ruben artiz		1117	
13	Diego Enrique T		1121827140	Enrique T
14	Yoan Cabrera		1006532.897	Yoan M
15	Miguel Martinez	Herrero	1006509731	
16	Carmen Perez J	Ayu	731	
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7637

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Cuidado adecuado de EPPS.

FECHA: 06/09/2023 DURACION: TIPO:

HORA DE INICIO: 7:00am HORA FINAL: 7:10am.

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: Carolina G.

OBJETIVO:

ALCANCE:

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Jonn Sebastian	Herrero	86047229	
2	Juan David M.	Herrero	1006855970	Juan David M.
3	Brayan Ortiz		1121844212	
4	Wilmer Jaraba	Herrero	7704076963	Wilmer Jaraba
5	Miguel Nolasco	Herrero	1005650371	
6	Omar Juan Perez	Maestro	1021708081	
7	Wilson E Ramirez	AV	7969378 5	Wilson E Ramirez
8	Wilson Triana	AG	86002-035	
9	Fermin Feijo	Oficial	48003939	
10	JOSE	Obrero	1116203721	
11	Diego Cortes T		1127821740	Cortes T
12	Thoan Sebastian	~~7726053273~~	1123532273	Thoan
13	Camila Castaneda	Operador	1019008320	
14	Yelson Cohon		1006.582.821	Yelson
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7638

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Firma de asistencia Obra

FECHA: 04/09/2023 DURACION: _____ TIPO:

HORA DE INICIO: _____ HORA FINAL: _____

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: Carolina G.

OBJETIVO: _____

ALCANCE: _____

- [ ] CAPACITACION
- [ ] INDUCCION
- [ ] RE INDUCCION
- [x] CHARLA
- [ ] DIVULGACION
- [ ] REUNION
- [ ] OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Brayan ortiz		1121894217	
2	Yerson Fabian		1006532.891	
3	Dorly Guacarapare M.	ayudante	1007945295	
4	JOSÉ P	Obrero	1116203712	
5	John velandia	Herrero	86047729	
6	Omar Ivan Perez	Maestro	1121708031	
7	Fernando Fajardo M	Maestro	4403937	
8	Juan David M-A	Herrero	1006855970	
9	Oscar Perez	Ayudante	73557184	
10	Wilmer Jaraba Moya	Herrero	1004076963	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7639

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Trabajo en condiciones de lluvia.

FECHA: 05/09/2023. DURACION: _____ TIPO:

HORA DE INICIO: _____ HORA FINAL: _____

FACILITADOR: Carolina B FIRMA: Carolina B

OBJETIVO: _____

ALCANCE: _____

- ☐ CAPACITACION
- ☐ INDUCCION
- ☐ RE INDUCCION
- ☒ CHARLA
- ☐ DIVULGACION
- ☐ REUNION
- ☐ OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Juan David M.A.	Herrero	1.006855970	Juan David M.
2	Omar Ivan Pda	Maestro	1121708081	
3	John Velandia	Herrero	86047879	
4	Jose P	obrero	1162037[illegible]	
5	Miguel Navarro	Arrao	1065650341	
6	Derly Manfaza	Herrero	1007445295	
7	Brayan ortiz		1121[illegible]	
8	Wilber Jaraba Rosa	Herrero	1104076963	Wilber Jaraba
9	[illegible]	Axl	73537184	
10	Diego [illegible]		1127327440	
11	Yesica Cabrera		1006.32.681	Yesica M
12	Jhoan Sebastian	AY	1120353273	Jhoan
13	Wilson Triana	AY	86.005035	
14	wilson E Ramirez	AY	79693785	wilson E Ram.1967
15	Carmen Feijoo	Maestro	44039397	
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

7640

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST-FOR-19 Versión:00 15/08/2022

TEMA: Jornada de aseo

FECHA: 02/09/2023. DURACION: _____ TIPO:

HORA DE INICIO: • HORA FINAL: _____

FACILITADOR: Carolina Giraldo FIRMA: Carolina G

OBJETIVO: _____

ALCANCE: _____

- ☐ CAPACITACION
- ☐ INDUCCION
- ☐ RE INDUCCION
- ☑ CHARLA
- ☐ DIVULGACION
- ☐ REUNION
- ☐ OTRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Jairo Alexandra.	Herrero	8604 7229	
2	Juan David	Herrero	1006855970	Juan David M A
3	Derly Mantilla	Herrero	1007 495 795	
4	Jose Perez	Obrero	1116203742	
5	[illegible]	[illegible]	73.557 1824	
6	Miguel Narvaez	Herrero	1005650371	Miguel N.
7	Germán Feijoo	Oficial	4403434	
8	Wilmer Jaraba	Herrero	7704076963	Wilmer Jaraba
9	Yerson Fabian		1006.532.891	
10	Brayan Ortiz		1121894214	
11	Diego Arcos T		1127527140	Arcos T
12	Omar Ibon		1121708061	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner

FCC IN BLAU S.A.S. generamos relaciones sin fin	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	Version 2 Fecha: 15/08/2023 SG-SST-FOR-05

LUGAR: Obra Cimentacion — PROYECTO: Escenarios Deportivos

FECHA: 04/09/2023 al 10/09/2023

HORA DE INICIO: 7:00 am — HORA FINAL: 6:00 pm.

1. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Amarre de hierro y fundida de zapatas

2. DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE:	IDENTIFICACIÓN:	EPS	ARL	FIRMA DEL TRABAJADOR LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	CERTIFICADO DE ALTURA VIGENTE: SI NO
Brayan Ortiz	1121844217	Compensar	Sura								
Yeison Fabian	1061.32.887	6.5	Sura								
Derey Montaño	1002996745	S total	Sura								
José Perez	1116203912	Cajacopi	Sura								
Yohandandia	8609 7229	C.Salud	Sura								
Omar Lam	1127080	Salud total	Sura								
Getman Trigo	9858337	Nueva eps	Sura								
Juan David M.A	1001.859970	Cajacopi	Sura								
[illegible]	73 551164	Sanitas	Sura								
Wilmer Jara	1124628765	Sanitas	Sura								
Miguel Alvarez	1065 [illegible]	Famisanar	Sura	—							
[illegible]	1127827742	SANITAS	SURA	—							

3. SECUENCIA ORDENADA DE PASOS

PASO A PASO	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
Ingreso al área de trabajo	Biológico (virus, bacterias, COVID 19)	Malestar general Fatiga Perdida del olfato y el gusto Dolor de cabeza	Lavado de manos
	Locativo	Caidas a diferente y a un mismo nivel	Orden y aseo. Uso de pasamanos atención al a señalizacion
Inspeccionar y señalizar el área	Preventivo	Preventivo	Demarcacion del area para ejecutar la actividad.
Inspección de de herramientas verificar condiciones de salud del personal	Mécanicos	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Inspección a equipos y herramientas, verificar buen estado
	Locativo	Caidas a mismo nivel, resbalones, tropiezos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Biologico	Virus y bacterias	Uso de protección respiratoria, desinfeccion de equipos y EPP
	Biomécanicos	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral
Inicio de actividades traslado de material al area de trabajo	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de proteccion de EPP , desinfeccion de equipos y EPP
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estress	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Amarre de hierro para zapatas	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Perfilado de terreno para zapatas	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Compactado de terreno con uso de (Rana,canguro)	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.

Powered by CamScanner

7642

	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Fundida de solados	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Ubicacion de hierro amarrado, encofrado con formaleta y fundida de zapatas	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Orden y aseo área de trabajo.	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Locativo	Caidas a mismo nivel, resbalones, tropiezos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras

8. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco con barbuquejo	X		Guantes de nitrilo y tela	X	Botas de trabajo	X
Botas de seguridad	X		Protección auditiva	X	Botas de seguridad	
Gafas de seguridad	X		Protección respiratoria		Otros	

9. APROBACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIENES AUTORIZAN	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ASISTENCIA DE QUIEN AUTORIZA							FIRMA DE PERSONA QUE AUTORIZA
			LU	MA	MI	JU	VI	SA	DOM	
Carolina Giraldo	1121894190	Insp. SST	Carolina C	Carolina C	Carolina C	Carolina C				

10. OBSERVACIONES

Este ATS, tiene validez por los ocho dias de la semana, en caso de ocurrir un incidente, accidente de trabajo u otra novedad con las condiciones del entorno o área de trabajo, el mismo debera ser revalorado y se determinara si se anexan más condiciones que puedan afectar a los colaboradores que participen en la actividad.

Powered by CamScanner

7643

FCC IN BLAU S.A.S.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	Versión 1 Fecha: 15/08/2023 SG-SST-FOR-05

LUGAR: villa plimplica — PROYECTO:

FECHA: 05 al 16 de septiembre 2023

HORA DE INICIO: 7:00 am — HORA FINAL: 6:00 pm

1. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

compactacion Terreno, fundido sobcol, 2

2. DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE:	IDENTIFICACIÓN:	EPS	ARL	FIRMA DEL TRABAJADOR LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	CERTIFICADO DE ALTURA VIGENTE: SI NO
Wilson E Ramirez	79693785	Famisanar	Sura	—	wilson R.	wilson R.	wilson R.				
Wilson Esteban Ramirez	1069	Famisanar	Sura.	—							
Jhoan sebastian		Nuevo eps	Sura		Jhoan	Jhoan					
Jhoan sebastian Jaco		Nuevo eps									
omar leon	1121	Salud total	Sura								

3. SECUENCIA ORDENADA DE PASOS

PASO A PASO	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
Ingreso al área de trabajo	Biológico (virus, bacterias, COVID 19)	Malestar general Fatiga Perdida del olfato y el gusto Dolor de cabeza	Lavado de manos
	Locativo	Caidas a diferente y a un mismo nivel	Orden y aseo. Uso de pasamanos atención al a señalización
Inspeccionar y señalizar el área	Preventivo	Preventivo	Demarcación del area para ejecutar la actividad.
Inspeccion de de herramientas verificar condiciones de salud del personal	Mécanicos	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Inspección a equipos y herramientas, verificar buen estado
	Locativo	Caidas a mismo nivel, resbalones, tropiezos	Transitar por areas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Biologico	Virus y bacterias	Uso de protección respiratoria, desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanicos	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral
Inicio de actividades traslado de material al area de trabajo	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones	Transitar por areas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estress	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Amarre de hierro para zapatas	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por areas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Perfilado de terreno para zapatas	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por areas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.

Powered by CamScanner

	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Compactado de terreno con uso de (Rana,canguro)	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caídas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caída de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Fundida de solados	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caídas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caída de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Ubicación de hierro amarrado, encofrado con formaleta y fundida de zapatas	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caídas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caída de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Orden y aseo área de trabajo.	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Locativo	Caidas a mismo nivel, resbalones, tropiezos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras

4. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco de seguridad	X	Botas de hule o lona	X	Ropa de trabajo	X
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Área de seguridad	X
Gafas de seguridad	X	Protección visual obligatoria	X	Otros	

¿Cuáles?

5. APROBACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN AUTORIZA	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ASISTENCIA DE QUIEN AUTORIZA						FIRMA DE PERSONA QUE AUTORIZA
			Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	DOM	
Carolina Giraldo	1128069490	Insp. SST	—	Carolina Giraldo						Carolina G

6. OBSERVACIONES

Este ATS, tiene validez por los ocho dias de la semana, en caso de ocurrir un incidente, accidente de trabajo u otra novedad con las condiciones del entorno o área de trabajo, el mismo debera ser revalorado y se determinara si se anexan más condiciones que puedan afectar a los colaboradores que participen en la actividad.

Powered by CamScanner

7645

FCC IN BLAU S.A.S.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	Version 1 Fecha: 15/08/2023 SG-SST-FOR-05

LUGAR: Vda PROYECTO: Escenarios Deportivos

FECHA: 14/09/23 al 16/09/23

HORA DE INICIO: 7:00am HORA FINAL: 6:00pm

1. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Tendida de zapatas

2. DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EPS	ARL	FIRMA DEL TRABAJADOR LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	CERTIFICADO DE ALTURA VIGENTE: SI NO
Omar Leon Perez	1112[illegible]	Salud Total	Sura	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	73[illegible]	AXA	Sura	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Willer [illegible]	1[illegible]76763		Sura	—	—	—	Willer	Willer	Willer		
Jhon [illegible]	1[illegible]3	N.EPS	Sura	—	—	—	Jhon	Jhon	Jhon		
Jorge Valencia	8[illegible]	C Salud	Sura	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Wilson Triana	[illegible]	AXA	Sura	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
José D	1[illegible]	Capital Abierto	Sura	—	—	—	[illegible]	Josey	Jose		
Juan David M A	1[illegible]	Salud Coop	Sura	—	—	—	Juan David	Juan David	Juan David		
Carmen Firo	[illegible]	Salud Coop	Sura	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
wilson E Ramirez	[illegible]	AXA	Sura	—	—	—	wilson	wilson	wilson		
Dorely Murillo	[illegible]		Sura	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Yeison Fabian	[illegible]	E.S	Sura	—	—	—	Yeison	Yeison	Yeison		
Brayan [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	—	—	[illegible]				
Carmen Perez	[illegible]	AXA	Sura	—	—	—	[illegible]				
Wilson Triana	[illegible]	AXA		—	—	—	[illegible]				

3. SECUENCIA ORDENADA DE PASOS

PASO A PASO	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
Ingreso al área de trabajo	Biológico (virus, bacterias, COVID 19)	Malestar general Fatiga Perdida del olfato y el gusto Dolor de cabeza	Lavado de manos
	Locativo	Caidas a diferente y a un mismo nivel	Orden y aseo. Uso de pasamanos atencion al a señalización
Inspeccionar y señalizar el área	Preventivo	Preventivo	Demarcacion del area para ejecutar la actividad.
Inspeccion de de herramientas verificar condiciones de salud del personal	Mécanicos	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Inspección a equipos y herramientas, verificar buen estado
	Locativo	Caidas a mismo nivel, resbalones, traopezos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Biologico	Virus y bacterias	Uso de protección respiratoria, desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanicos	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral
Inicio de actividades traslado de material al area de trabajo	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Mecanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estress	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Amarre de hierro para zapatas	Fisico	Ruido	Uso adecuado de proteccion auditiva
	Locativo	Superficies irregulares. caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mecanico	Cortadas, atrapamientos. heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estres	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picadu ras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Perfilado de terreno para zapatas	Fisico	Ruido	Uso adecuado de proteccion auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.

Powered by CamScanner

7646

	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Compactado de terreno con uso de (Rana,canguro)	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caídas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caída de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Fundida de solados	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caídas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caída de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Ubicación de hierro amarrado, encofrado con formaleta y fundida de zapatas	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caídas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caída de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Orden y aseo area de trabajo	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Locativo	Caidas a mismo nivel, resbalones, tropiezos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras

4. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco de seguridad	X	Guantes de vilo y cuero	X	Ropa de trabajo	X	Cuales?	
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Área de seguridad			
Gafas de seguridad	X	Protección respiratoria	X	Otros			

5. APROBACIÓN

PERSONA SUPERVISOR DE QUIENES AUTORIZAN	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ASISTENCIA DE QUIEN AUTORIZA							FIRMA DE PERSONA QUE AUTORIZA
			JD	Jul	Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	
Carolina Godoy	1121884190	Insp. SST	—	—	—	Carolina G	Carolina G	Carolina G		Carolina G

6. OBSERVACIONES

Este ATS, tiene validez por los ocho días de la semana en caso de ocurrir un incidente, accidente de trabajo u otra novedad con las condiciones del entorno o área de trabajo, el mismo debera ser revalorado y se determinara si se anexan más condiciones que puedan afectar a los colaboradores que participen en la actividad.

Powered by CamScanner

764T

FCC IN BLAU S.A.S.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	Versión 1 Fecha: 15/08/2023 SG-SST-FOR-05

LUGAR:

PROYECTO:

FECHA: 18/09/23 al 24/09/23 HORA DE INICIO: 7:00 am HORA FINAL: 6:00 pm

1. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Amarre de hierro y fundida zapatas.

2. DATOS DE LOS TRABAJADORES / FIRMA DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	IDENTIFICACIÓN:	EPS	ARL	LUN	MAR	MIER	JUE	VIE	SAB	DOM	CERTIFICADO DE ALTURA VIGENTE: SI NO
Germán Rojo	77039737	N.EPS	Sura.								
Brayan ortiz	1121894261	Sanitas	Sura								
Yeison Fabian	1070.332.881	C.S	Sura								
John Valencia	80073229	C.Salud	Sura								
Wilmer Jair Bo	1036076967	Sanitas	Sura.								
Juan David M.A.	1006855[illegible]	Nueva eps	Sura								
Jhoan Tarazona	1[illegible]	N. EPS	Sura.								
Josi Perez	1142[illegible]	Capresoca	Sura								
W. Solano Tilano	5[illegible]	Famisanar	Sura								
Derly Munera	1007[illegible]	Famisanar	Sura								
German Jaramillo	[illegible]	Sanitas.	Sura								
Wilson E Ramirez	1[illegible]	Famisanar	Sura								
Omar Luna	1[illegible]	Salud total	Sura	—	—	—	—				
José Hector M.	1082346[illegible]	NEPS	Sura								

3. SECUENCIA ORDENADA DE PASOS

PASO A PASO	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
Ingreso al área de trabajo	Biológico (virus, bacterias, COVID 19)	Malestar general Fatiga Perdida del olfato y el gusto Dolor de cabeza	Lavado de manos Orden y aseo. Uso de pasamanos atención al a señalizacion
	Locativo	Caidas a diferente y a un mismo nivel	Demarcacion del área para ejecutar la actividad.
Inspeccionar y señalizar el área	Preventivo	Preventivo	Inspección a equipos y herramientas, verificar buen estado
Inspeccion de de herramientas verificar condiciones de salud del personal	Mécanicos	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Locativo	Caidas a mismo nivel, resbalones, tropiezos	Uso de protección respiratoria, desinfección de equipos y EPP.
	Biologico	Virus y bacterias	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biomécanicos	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
Inicio de actividades traslado de material al area de trabajo e	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Psicosocial	Cansancio fisico, estress	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares	Uso adecuado de protección auditiva
	Fisico	Ruido	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
Amarre de hierro para zapatas	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Pausas activas/ gimnasia laboral Adoptar buenas posturas
	Biomecanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares	Uso adecuado de protección auditiva
	Físico	Ruido	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
Perfilado de terreno para zapatas	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	

Powered by CamScanner

	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
Compactado de terreno con uso de (Rana,canguro)	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
Fundida de solados	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
Ubicación de hierro amarrado, encofrado con formaleta y fundida de zapatas	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
Orden y aseo área de trabajo.	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Locativo	Caidas a mismo nivel, resbalones, tropiezos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras

4. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco con barbuquejo	N		Guantes de nitrilo y latex	F	Botas de trabajo	X
Botas de seguridad	X		Protector auditivo	X	Arnes de seguridad	
Gafas de seguridad	X		Protección respiratoria	N	Otros	

Otros: ?

5. APROBACIÓN

NOMBRE Y APELLIDO DE QUIENES AUTORIZAN	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ASISTENCIA DE QUIEN AUTORIZA							FIRMA DE PERSONA QUE AUTORIZA
			LU	MA	MI	JU	VI	SA	DOM	
Carolina Giraldo	1121859193	Ing SST	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina	Carolina		Carolina

6. OBSERVACIONES

Este ATS, tiene validez por los ocho dias de la semana, en caso de ocurrir un incidente, accidente de trabajo u otra novedad con las condiciones del entorno o área de trabajo, el mismo debera ser revalorado y se determinara si se anexan más condiciones que puedan afectar a los colaboradores que participen en la actividad.

Powered by CamScanner

7649

FCC IN BLAU S.A.S.

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Versión 1
Fecha: 11/08/2023
SG-SST-FOR-05

LUGAR: Escenarios Deportivos — PROYECTO: Cimentación

FECHA: 25/09/23 al 30/09/23

HORA DE INICIO: 7:00 am — HORA FINAL: 6:00pm.

1. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Amarre de hierro, fundida de zapata y contrapeso

2. DATOS DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EPS	ARL	FIRMA DEL TRABAJADOR (LUN / MAR / MIE / JUE / VIE / SAB / DOM)	CERTIFICADO DE ALTURA VIGENTE: SI NO
Jhoan	1122033023				
Dorel Montero	1002461641				
Juan David M.A.	1006855970				
Wilson Valencia	8604729				
Wilmer Tovar	1104026467				
Jhon Vel	1122707051				
Javier Montero	1052739524				
José Hector	10123468				
Wilson Ramirez	78683785				
Jew					

3. SECUENCIA ORDENADA DE PASOS

PASO A PASO	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
Ingreso al área de trabajo	Biológico (virus, bacterias, COVID 19)	Malestar general fatiga Perdida del olfato y el gusto Dolor de cabeza	Lavado de manos
	Locativo	Caídas a diferente y a un mismo nivel	Orden y aseo. Uso de pasamanos atención al a señalización
Inspeccionar y señalizar el área	Preventivo	Preventivo	Demarcacion del área para ejecutar la actividad
Inspección de de herramientas verificar condiciones de salud del personal	Mécanicos	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Inspección a equipos y herramientas, verificar buen estado
	Locativo	Caídas a mismo nivel, resbalones, tropiezos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Biologico	Virus y bacterias	Uso de protección respiratoria, desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanicos	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral
Inicio de actividades traslado de material al area de trabajo	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP
	Locativo	Superficies irregulares, caídas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estress	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
Amarre de hierro para zapatas	Locativo	Superficies irregulares, caídas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caída de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
Perfilado de terreno para zapatas y contrapesos	Locativo	Superficies irregulares, caídas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caída de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio fisico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Fisico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva

Powered by CamScanner

765C

	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
Fundida de solados	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
Ubicación de hierro amarrado, encofrado con formaleta y fundida de zapatas, contrapesos	Locativo	Superficies irregulares, caidas a un mismo y/o diferente nivel, tropiezos y resbalones, caida de objetos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras, uso de EPP
	Mécanico	Cortadas, atrapamientos, heridas, golpes	Uso EPP, inspecciones de seguridad
	Psicosocial	Cansancio físico, estrés	Pausas activas/ gimnasia laboral
	Biologico	Virus y bacterias, picaduras o mordeduras animales	Uso de protección de EPP , desinfección de equipos y EPP.
	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Físico	Ruido	Uso adecuado de protección auditiva
Orden y aseo área de trabajo.	Biomécanico	Movimientos repetitivos, sobre esfuerzos, lesiones osteomusculares.	Pausas activas/ gimnasia laboral. Adoptar buenas posturas
	Locativo	Caidas a mismo nivel, resbalones, tropiezos	Transitar por áreas establecidas y señalizadas. Establecer rutas seguras

4. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco con barbuquejo	X		Gafas de seguridad	X	Botas de trabajo	X	Otros ?
Botas de seguridad	X		Protección auditiva	X	Arnés de seguridad		
Guantes de seguridad	X		Protección respiratoria		Otros		

5. APROBACIÓN

NOMBRE Y APELLIDO DE QUIENES AUTORIZAN	IDENTIFICACIÓN	CARGO	ASISTENCIA DE QUIEN AUTORIZA							FIRMA DE PERSONA QUE AUTORIZA
			DÍA	MES	AÑO	HORA				
Cristina Giraldo	1121889190	Insp SST	20	06	23	7:30				Cristina Giraldo

6. OBSERVACIONES

Este ATS, tiene validez por los ocho días de la semana, en caso de ocurrir un incidente, accidente de trabajo u otra novedad con las condiciones del entorno o área de trabajo, el mismo debera ser revalorado y se determinara si se anexan más condiciones que puedan afectar a los colaboradores que participen en la actividad.

Powered by CamScanner

7651

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0 Fecha: 12/03/2022 SG-SST-MT-07

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO 6A9020 MARCA Makita

INSPECCIONADO POR Yerson Moreno EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 04 AL 10 DEL Sep 2023 APROBADO POR: Carolina Giraldo

ELEMENTO	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
CABLE DE CONEXIÓN	Estado general	✓		✓											
	Unión del cable - Tope	✓		✓											
	Cable de 3 alambres	✓		✓											
	Tipo de aislamiento	✓		✓											
INTERRUPTOR	Presión constante	✓		✓											
	Encendido - apagado	✓		✓											
	Seguro en el pulsador	✓		✓											
	Estado mecánico y/o eléctrico del pulsador	✓		✓											
MANGOS	Mango principal	✓		✓											
	Mango auxiliar	NA		NA											
BRIDAS	Ajuste de casco	✓		✓											
DISCO	Disco/grata	✓		✓											
LLAVE	Tiene llave para cambio de disco	✓		✓											
GUARDAS	Estructura en buen estado general	✓		✓											
	Estado del caucho del mango	✓		✓											
	Integridad del recubrimiento eléctrico	✓		✓											
TUERCA	Tuerca de ajuste de disco	✓		✓											
DISCO	Estado de instalación de casco (Inserción)	✓		✓											
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo		✓		✓											
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador	Yerson M		Yerson M											
	Vo.Bo. Supervisor HSE.	Carolina		Carolina											

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [X] [ ]

Nombre del responsable del taladro: Yerson M

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7652

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0 Fecha: 12/03/2022 SG-SST-MT-07

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

CONTRATO: Suministros Bolivianos

MODELO GA9020 MARCA Makita

INSPECCIONADO POR German Pereira

EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 14 AL 16 DEL Sep 2023

APROBADO POR: Carolina Giraldo

ELEMENTO	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
CABLE DE CONEXIÓN	Estado general							✓							
	Unión del cable - Tope							✓							
	Cable de 3 alambres							✓							
	Tipo de aislamiento							✓							
INTERRUPTOR	Presión constante							✓		✓					
	Encendido - apagado							✓							
	Seguro en el pulsador							✓							
	Estado mecánico y/o eléctrico del pulsador							✓							
MANGOS	Mango principal							✓							
	Mango auxiliar							✓							
BRIDAS	Ajuste de casco							✓							
DISCO	Disco/grata							✓							
LLAVE	Tiene llave para cambio de disco							✓							
GUARDAS	Estructura en buen estado general							✓							
	Estado del caucho del mango							✓							
	Integridad del recubrimiento eléctrico							✓							
TUERCA	Tuerca de ajuste de disco							✓							
DISCO	Estado de instalación de casco (Inserción)							✓							
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo								✓							
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador							[signature]							
	Vo.Bo. Supervisor HSE.							[signature]							

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si [P] [ ]

Nombre del responsable del taladro: German Pereira J

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7653

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0 Fecha: 12/03/2022 SG-SST-MT-07

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

CONTRATO: Escenarios Deportivos. MODELO GA4020 MARCA Makita

INSPECCIONADO POR Cristian Triana EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 18 AL 24 DEL Sep 2023 APROBADO POR: Carolina Gualdo

ELEMENTO	ÍTEM	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIER B	MIER M	JUEVES B	JUEVES M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
CABLE DE CONEXIÓN	Estado general	✓		✓						✓					
	Unión del cable - Tope	✓		✓						✓					
	Cable de 3 alambres	✓		✓						✓					
	Tipo de aislamiento	✓		✓						✓					
INTERRUPTOR	Presión constante	✓		✓						✓					
	Encendido - apagado	✓		✓						✓					
	Seguro en el pulsador	✓		✓						✓					
	Estado mecánico y/o eléctrico del pulsador	✓		✓						✓					
MANGOS	Mango principal	✓		✓						✓					
	Mango auxiliar	NA		NA						NA					
BRIDAS	Ajuste de casco	✓		✓						✓					
DISCO	Disco/grata	✓		✓						✓					
LLAVE	Tiene llave para cambio de disco	✓		✓						✓					
GUARDAS	Estructura en buen estado general	✓		✓						✓					
	Estado del caucho del mango	✓		✓						✓					
	Integridad del recubrimiento eléctrico	✓		✓						✓					
TUERCA	Tuerca de ajuste de disco	✓		✓						✓					
DISCO	Estado de instalación de casco (Inserción)	✓		✓						✓					
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo															
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador	[signature]		[signature]						[signature]					
	Vo.Bo. Supervisor HSE.	Carolina G.		Carolina G.						Carolina G.					

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [P] [ ]

Nombre del responsable del taladro:

[signature]

FIRMA

OBSERVACIONES: Firma Omar Perez el dia viernes.

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

Powered by CamScanner

7654

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versiòn: 0 Fecha: 12/03/2022 SG-SST-MT-07

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO GA9020 MARCA Makita

INSPECCIONADO POR Yeison Moreno EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 20 AL 24 DEL Septiembre 2022 APROBADO POR: Carolina Giraldo

ELEMENTO	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
CABLE DE CONEXIÓN	Estado general					✓									
	Unión del cable - Tope					✓									
	Cable de 3 alambres					✓									
	Tipo de aislamiento					✓									
INTERRUPTOR	Presión constante					✓									
	Encendido - apagado					✓									
	Seguro en el pulsador					✓									
	Estado mecánico y/o eléctrico del pulsador					✓									
MANGOS	Mango principal					✓									
	Mango auxiliar					NA									
BRIDAS	Ajuste de casco					✓									
DISCO	Disco/grata					B									
LLAVE	Tiene llave para cambio de disco					✓									
GUARDAS	Estructura en buen estado general					✓									
	Estado del caucho del mango					✓									
	Integridad del recubrimiento eléctrico					✓									
TUERCA	Tuerca de ajuste de disco					✓									
DISCO	Estado de instalación de casco (Inserción)					✓									
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo						✓									
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador					Yeison M									
	Vo Bo. Supervisor HSE.					Carolina G									

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si [✓] [ ]

Nombre del responsable del taladro: Yeison M

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7655

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versiòn: 0 Fecha: 12/03/2022 SG-SST-MT-07

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

CONTRATO: Escenarios Deportivos S MODELO GA4020 MARCA Makita

INSPECCIONADO POR Operador EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 26 AL 30 DEL Sep 2023 APROBADO POR: Carolina Giraldo

ELEMENTO	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
CABLE DE CONEXIÓN	Estado general			✓		✓				✓					
	Unión del cable - Tope			✓		✓				✓					
	Cable de 3 alambres			✓		✓				✓					
	Tipo de aislamiento			✓		✓				✓					
INTERRUPTOR	Presión constante			✓		✓				✓					
	Encendido - apagado			✓		✓				✓					
	Seguro en el pulsador			✓		✓				✓					
	Estado mecánico y/o eléctrico del pulsador			✓		✓				✓					
MANGOS	Mango principal			✓		✓				✓					
	Mango auxiliar			NA		NA				NA					
BRIDAS	Ajuste de casco			✓		✓				✓					
DISCO	Disco/grata			✓		✓				✓					
LLAVE	Tiene llave para cambio de disco			✓		✓				✓					
GUARDAS	Estructura en buen estado general			✓		✓				✓					
	Estado del caucho del mango			✓		✓				✓					
	Integridad del recubrimiento eléctrico			✓		✓				✓					
TUERCA	Tuerca de ajuste de disco			✓		✓				✓					
DISCO	Estado de instalación de casco (Inserción)			✓		✓				✓					
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo				✓		✓				✓					
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador														
	Vo.Bo. Supervisor HSE.			Carolina G		Carolina G				Carolina G					

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [✓] [ ]

Nombre del responsable del taladro: German Pereira.

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7656

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versiòn: 0 Fecha: 24/08/2023 SG-SST-FOR-20

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE RANA, CANGURO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO 6X160 HZ. MARCA HONDA.

INSPECCIONADO POR Wilmer Jaraba EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 04 AL 10 DE Sep. APROBADO POR: Carolina Giraldo.

Nº	ELEMENTO	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado de los elementos del motor	✓				✓		✓							
2	Estado de mangueras de combustible y agua	✓				✓		✓							
3	Estado de la empuñadora	✓				✓		✓							
4	Verificar sistemas de mando	✓				✓		✓							
5	Estado de sistemas de accionamiento	✓				✓		✓							
6	Verificar la estructura: soldaduras, tornillos, uniones	✓				✓		✓							
7	Funcionamiento amortiguadores	✓				✓		✓							
8	Estado del pison compactador	✓				✓		✓							
9	Otros		✓		✓		✓		✓		✓				
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo		✓		✓		✓		✓							
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador	Wilmer Jaraba		✓		excusa		excusa							
	Vo.Bo. Supervisor HSE.	Carolina G.		✓		Carolina G.		Carolina G.							

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [ ] no [X]

Nombre del responsable del taladro: Wilmer Jaraba

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7657

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versiòn: 0 Fecha: 24/08/2023 SG-SST-FOR-20

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE RANA, CANGURO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO 6x160 H2 MARCA HONDA

INSPECCIONADO POR Wilson Ramirez. EQUIPO No. 7

PERIODO DEL: 05 AL 10 DE sep. APROBADO POR: Carolina Giraldo

Nº	ELEMENTO	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado de los elementos del motor			✓											
2	Estado de mangueras de combustible y agua			✓											
3	Estado de la empuñadora			✓											
4	Verificar sistemas de mando			✓											
5	Estado de sistemas de accionamiento			✓											
6	Verificar la estructura: soldaduras, tornillos, uniones			✓											
7	Funcionamiento amortiguadores			✓											
8	Estado del pison compactador			✓											
9	Otros														
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo				✓											
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador	—		Wilson Ramirez											
	Vo.Bo. Supervisor HSE.	—		Carolina G.											

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si [ ] **no**

Nombre del responsable del taladro: Wilson E. Ramirez

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7658

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0 Fecha: 24/08/2023 SG-SST-FOR-20

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE RANA, CANGURO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO GX-R120T MARCA Honda

INSPECCIONADO POR Bracyan Ortiz. EQUIPO No. 2

PERIODO DEL: 04 AL 10 DE Sep APROBADO POR: Carolina Giraldo

Nº	ELEMENTO	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado de los elementos del motor	✓		✓		✓		✓							
2	Estado de mangueras de combustible y agua	✓		✓		✓		✓							
3	Estado de la empuñadora	✓		✓		✓		✓							
4	Verificar sistemas de mando	✓		✓		✓		✓							
5	Estado de sistemas de accionamiento	✓		✓		✓		✓							
6	Verificar la estructura: soldaduras, tornillos, uniones	✓		✓		✓		✓							
7	Funcionamiento amortiguadores	✓		✓		✓		✓							
8	Estado del pison compactador	✓		✓		✓		✓							
9	Otros														
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo		✓		✓		✓		✓							
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador														
	Vo.Bo. Supervisor HSE.														

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [X] no [ ]

Nombre del responsable del taladro: FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7659

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0 Fecha: 24/08/2023 SG-SST-FOR-20

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE RANA, CANGURO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO MARCA Honda GX

INSPECCIONADO POR Wilson Manrique EQUIPO No. 3.

PERIODO DEL: 15 AL 16 DE Sep. APROBADO POR: Carolina Giraldo

Nº	ELEMENTO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIER B	MIER M	JUEVES B	JUEVES M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
1	Estado de los elementos del motor									✓					
2	Estado de mangueras de combustible y agua									✓					
3	Estado de la empuñadora									✓					
4	Verificar sistemas de mando									✓					
5	Estado de sistemas de accionamiento									✓					
6	Verificar la estructura: soldaduras, tornillos, uniones									✓					
7	Funcionamiento amortiguadores									✓					
8	Estado del pison compactador									✓					
9	Otros									N/A					
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo										✓					
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador									[signature]					
	Vo.Bo. Supervisor HSE.									Cumplido					

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [ ] no [X]

Nombre del responsable del taladro: [signature]

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7660

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0 Fecha: 24/08/2023 SG-SST-FOR-20

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE RANA, CANGURO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO 620 X64F MARCA HONDA

INSPECCIONADO POR Brayan Ortiz 9HJDS45012N1A EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 15 AL 16 DE sep. APROBADO POR: Carolina Giraldo

Nº	ELEMENTO	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado de los elementos del motor									✓					
2	Estado de mangueras de combustible y agua									✓					
3	Estado de la empuñadora									✓					
4	Verificar sistemas de mando									✓					
5	Estado de sistemas de accionamiento									✓					
6	Verificar la estructura: soldaduras, tornillos, uniones									✓					
7	Funcionamiento amortiguadores									✓					
8	Estado del pison compactador									✓					
9	Otros									N.A					
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo										✓					
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador														
	Vo.Bo. Supervisor HSE.									Carolina G					

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no

Nombre del responsable del taladro: FIRMA

OBSERVACIONES: Serial: 1910579.

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo.
En caso de requerir ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

7661

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0 Fecha: 24/08/2023 SG-SST-FOR-20

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE RANA, CANGURO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO 6X160 AT2 MARCA Honda GX

INSPECCIONADO POR Brayan Ortiz EQUIPO No. 1

PERIODO DE: 18 AL 24 DE Sep APROBADO POR: Carolina Giraldo

Nº	ELEMENTO	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado de los elementos del motor	✓		✓		✓				✓					
2	Estado de mangueras de combustible y agua	✓		✓		✓				✓					
3	Estado de la empuñadora	✓		✓		✓				✓					
4	Verificar sistemas de mando	✓		✓		✓				✓					
5	Estado de sistemas de accionamiento	✓		✓		✓				✓					
6	Verificar la estructura: soldaduras, tornillos, uniones	✓		✓		✓				✓					
7	Funcionamiento amortiguadores	✓		✓		✓				✓					
8	Estado del pison compactador	✓		✓		✓				✓					
9	Otros	N	A	N	A	N	A			N	A				
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo		✓		✓		✓				✓					
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador														
	Vo.Bo. Supervisor HSE.	Carolina		Carolina		Carolina				Carolina					

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no

Nombre del responsable del taladro: FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7662

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0 Fecha: 24/08/2023 SG-SST-FOR-20

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE RANA, CANGURO

CONTRATO: Escenarios deportivos MODELO 2021 Serial: 2214025 MARCA Honda GX

INSPECCIONADO POR Operador EQUIPO No. 2

PERIODO DEL: 21 AL 24 DE Sep. APROBADO POR: Carolina Giraldo

Nº	ELEMENTO	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado de los elementos del motor							✓		✓					
2	Estado de mangueras de combustible y agua							✓		✓					
3	Estado de la empuñadora							✓		✓					
4	Verificar sistemas de mando							✓		✓					
5	Estado de sistemas de accionamiento							✓		✓					
6	Verificar la estructura: soldaduras, tornillos, uniones							✓		✓					
7	Funcionamiento amortiguadores							✓		✓					
8	Estado del pison compactador							✓		✓					
9	Otros							NA		NA					
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo								✓		✓					
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador							[signature]		[signature]					
	Vo.Bo. Supervisor HSE.							[signature]		[signature]					

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [X] no [ ]

Nombre del responsable del taladro: [signature]

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7663

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versiòn: 0 Fecha: 24/08/2023 SG-SST-FOR-20

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE RANA, CANGURO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO Serial: 192856 MARCA Honda

INSPECCIONADO POR Operador EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 26 AL 30 DE Sep APROBADO POR: Carolina Gutierrez

Nº	ELEMENTO	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado de los elementos del motor			✓		✓		✓		✓					
2	Estado de mangueras de combustible y agua	✓		✓		✓		✓		✓				✓	
3	Estado de la empuñadora			✓		✓		✓		✓					
4	Verificar sistemas de mando			✓		✓		✓		✓		✓			
5	Estado de sistemas de accionamiento		✓	✓		✓		✓		✓					
6	Verificar la estructura: soldaduras, tornillos, uniones	✓		✓		✓		✓		✓					
7	Funcionamiento amortiguadores			✓		✓		✓		✓					✓
8	Estado del pison compactador			✓		✓		✓		✓			✓		
9	Otros	✓				✓		✓		✓		✓			
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo		✓		✓		✓		✓		✓					
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador			✓		✓		✓		✓					
	Vo.Bo. Supervisor HSE.	✓		Carolina G		Carolina G		Carolina G		Carolina G					

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [X] no [ ]

Nombre del responsable del equipo: Deiby

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7664

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versiòn: 0 Fecha: 12/03/2022 SG-SST-FOR-21

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBRADOR DE CONCRETO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO _____ MARCA Bosch.

INSPECCIONADO POR _____ EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 14 AL 16 DE Sep. APROBADO POR: Carolina Caraballo

ITEM INSPECCIONADO	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Botella vibradora							✓							
Flexible en buen estado							✓							
Cuerpo de acople en buenas condiciones							✓							
Motor en buen estado de funcionamiento							✓							
Estructura metalica en buen estado							✓							
Estado fisico general del equipo (carcasa libre de abolladuras, fisuras, rupturas rejillas libres para ventilacion, condiciones de aseo)							✓							
Equipo de proteccion personal (gafas de seguridad, proteccion auditiva, guantes)							✓							
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo							✓							
CONTROL Y SEGUIMIENTO — Firma del operador							[signature]							
CONTROL Y SEGUIMIENTO — Vo.Bo. Supervisor HSE.							[signature]							

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [X] [ ]

Nombre del responsable del taladro: _____

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

7665

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versiòn: 0 Fecha: 12/03/2022 SG-SST-FOR-21

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBRADOR DE CONCRETO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO _____ MARCA Busch

INSPECCIONADO POR Operador EQUIPO No. 1

PERIODO DEL 21 AL 24 DE Sep. APROBADO POR: Carolina Grabo

ITEM	LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Botella vibradora							✓				✓			
Flexible en buen estado							✓				✓			
Cuerpo de acople en buenas condiciones							✓				✓			
Motor en buen estado de funcionamiento							✓				✓			
Estructura metalica en buen estado							✓				✓			
Estado físico general del equipo (carcasa libre de abolladuras, fisuras, roturas, rajas libres para ventilación, condiciones de aseo)							✓				✓			
Equipo de protección personal (gafas de seguridad, protección auditiva, guantes)							✓				✓			
El operario cuenta con la idoneidad para manipular el equipo							✓				✓			
CONTROL Y SEGUIMIENTO – Firma del operador							Omar				[illegible]			
CONTROL Y SEGUIMIENTO – Vo.Bo. Supervisor HSE.							[illegible]				[illegible]			

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI [X] NO [ ]

Nombre de responsable de mantenimiento: _____

FIRMA

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo.
En caso de requerir ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

7666

FCC IN BLAU S.A.S generamos relaciones en firme	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0 Fecha: 12/03/2022 SG-SST-FOR-22

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBRADOR DE CONCRETO

CONTRATO: Escenarios Deportivos MODELO KG200327000925 MARCA SPD.

INSPECCIONADO POR _____ EQUIPO No. 1

PERIODO DEL: 28 AL 30 DE Sep. APROBADO POR: Carolina Gonzalez.

ITEM		LUNES		MARTES		MIER		JUEVES		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Botella vibradora								✓				✓			
Flexible en buen estado								✓				✓			
Cuerpo de acople en buenas condiciones								✓				✓			
Motor en buen estado de funcionamiento		✓						✓				✓			
Estructura metalica en buen estado								✓				✓			
Estado fisico general del equipo (carcasa libre de abolladuras, fisuras, rupturas, rejillas libres para ventilacion, condiciones de aseo)								✓				✓			
Equipo de proteccion personal (gafas de seguridad, proteccion auditiva, guantes)								✓				✓			
El operador cuenta con la idoneidad para manipular el equipo								✓				✓			
CONTROL Y SEGUIMIENTO	Firma del operador							J Doa				Wilmer			
	Vo.Bo. Supervisor HSE.							Carolina				Carolina			

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si [X] [ ]

Nombre del responsable: _____

FIRMA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

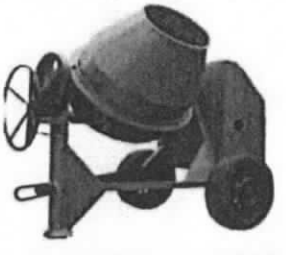
7667

FCC IN BLAU S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0
	INSPECCIÓN MEZCLADORA DE CONCRETO	Fecha: 28/08/2023
		SG-SST-FOR-21

Responsable:	Operador	Fecha Inspección:	04 al 10 sep 2023
Inspección realizada por:	Juan David Martinez - Operador		
Proyecto:	Escenarios Deportivos	Lugar:	Villa O.

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados
C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

	ASPECTO EVALUADO	LUNES			MARTES			MIER			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOM			OBSERVACIONES
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
1	Estado de las llantas	✓			✓			✓			✓												
2	Estado de los ejes (sin torceduras)	✓			✓			✓			✓												
3	Estructura de soporte trompo	✓			✓			✓			✓												
4	Balineras y bujes de rotacion	✓			✓			✓			✓												
5	Mecanismo de giro para vaciado	✓			✓			✓			✓												
6	Seguro	✓			✓			✓			✓												
7	Corona de rotacion	✓			✓			✓			✓												
8	Caneca de mezclado	✓			✓			✓			✓												
9	Patas de anclaje	✓			✓			✓			✓												
10	Motor	✓			✓			✓			✓												
11	Tubo de escape	✓			✓			✓			✓												
12	Resguardos correas motor	✓			✓			✓			✓												
13	Resguardos mecanismos de giro del trompo	✓			✓			✓			✓												
14	Tapa del motor	✓			✓			✓			✓												
15	Corona de arranque del motor	✓			✓			✓			✓												
16	Control de fugas combustible e hidraulica	✓			✓			✓			✓												
17	Yoyo encendido del motor	✓			✓			✓			✓												
18	Estado general de la maquina	✓			✓			✓			✓												
	VERIFICACION DIARIA – FIRMA DEL RESPONSABLE	Juan David			[illegible]			[illegible]			[illegible]												Firma el operador asignado.
	VERIFICACION DIARIA – Vo Bo SUPERVISOR	[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]												



SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS

HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO / ESTADO
Uso obligatorio EPP.	Carolina G.		Cumple

Powered by CamScanner

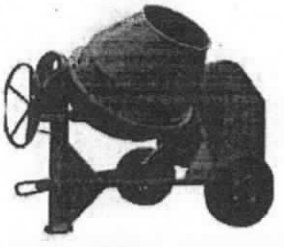
7668

FCC IN BLAU S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 1
	INSPECCIÓN MEZCLADORA DE CONCRETO	Fecha: 07/03/2023
		SG-SST-FT-15

Responsable		Fecha Inspección	14 al 16 Septiembre
Inspección realizada por	Operario.	Tipo de ~~sistema~~	Arvek MM05186SD6
Proyecto	Escenarios Deportivos.	Lugar	E

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados
C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

	ASPECTO EVALUADO	LUNES			MARTES			MIER			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOM			OBSERVACIONES
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
1	Estado de las llantas										✓			✓			✓						
2	Estado de los ejes (sin torceduras)										✓			✓			✓						
3	Estructura de soporte trompo										✓			✓			✓						
4	Balineras y bujes de rotacion										✓			✓			✓						
5	Mecanismo de giro para vaciado										✓			✓			✓						
6	Seguro										✓			✓			✓						
7	Corona de rotacion										✓			✓			✓						
8	Caneca de mezclado										✓			✓			✓						
9	Patas de anclaje										✓			✓			✓						
10	Motor										✓			✓			✓						
11	Tubo de escape										✓			✓			✓						
12	Resguardos correas motor										✓			✓			✓						
13	Resguardos mecanismos de giro del trompo										✓			✓			✓						
14	Tapa del motor										✓			✓			✓						
15	Corona de arranque del motor										✓			✓			✓						
16	Control de fugas combustible e hidraulica										✓			✓			✓						
17	Yoyo encendido del motor										✓			✓			✓						
18	Estado general de la maquina										✓			✓			✓						
VERIFICACION DIARIA	FIRMA DEL RESPONSABLE																						
	Vo Bo SUPERVISOR										Carolina			Carolina			Carolina						



SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS			
HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO / ESTADO

Powered by CamScanner

7669

POC IN BLAU S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0
	INSPECCIÓN MEZCLADORA DE CONCRETO	Fecha: 28/08/2023
		SG-SST-FOR-21

Responsable:

Fecha Inspección: 18/09/23 al 24/09/23

Inspección realizada por: Operador

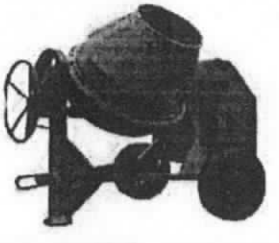
Ref.

Proyecto: Escenarios Deportivos.

Lugar: Villa C

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

	ASPECTO EVALUADO	LUNES			MARTES			MIER			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOM			OBSERVACIONES
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
1	Estado de las llantas	✓			✓			✓			✓			✓									
2	Estado de los ejes (sin torceduras)	✓			✓			✓			✓			✓									
3	Estructura de soporte trompo	✓			✓			✓			✓			✓									
4	Balineras y bujes de rotacion	✓			✓			✓			✓			✓									
5	Mecanismo de giro para vaciado	✓			✓			✓			✓			✓									
6	Seguro	✓			✓			✓			✓			✓									
7	Corona de rotacion	✓			✓			✓			✓			✓									
8	Caneca de mezclado	✓			✓			✓			✓			✓									
9	Patas de anclaje	✓			✓			✓			✓			✓									
10	Motor	✓			✓			✓			✓			✓									
11	Tubo de escape	✓			✓			✓			✓			✓									
12	Resguardos correas motor	✓			✓			✓			✓			✓									
13	Resguardos mecanismos de giro del trompo	✓			✓			✓			✓			✓									
14	Tapa del motor	✓			✓			✓			✓			✓									
15	Corona de arranque del motor	✓			✓			✓			✓			✓									
16	Control de fugas combustible e hidraulica	✓			✓			✓			✓			✓									
17	Yoyo encendido del motor	✓				✓			✓			✓		✓									
18	Estado general de la maquina	✓			✓			✓			✓			✓									
	VERIFICACION DIARIA — FIRMA DEL RESPONSABLE																						
	VERIFICACION DIARIA — Vo Bo SUPERVISOR																						



SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS

HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO / ESTADO
Ruptura del yoyo encendido			

Powered by CamScanner

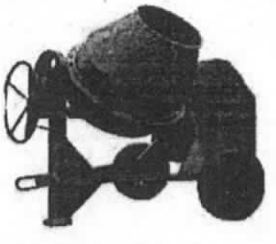
7670

PCC IN SLAU S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 0
	INSPECCIÓN MEZCLADORA DE CONCRETO	Fecha: 28/08/2023
		SG-SST-FOR-21

Responsable:	Operador equipo.	Fecha Inspección:	25/09/23 al 30/09/23.
Inspección realizada por:			
Proyecto:	Escenarios Deportivos.	Lugar:	Villa.

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

	ASPECTO EVALUADO	LUNES			MARTES			MIER			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOM			OBSERVACIONES
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
1	Estado de las llantas	✓			✓			✓			✓			✓									
2	Estado de los ejes (sin torceduras)	✓			✓			✓			✓			✓									
3	Estructura de soporte trompo	✓			✓			✓			✓			✓									
4	Balineras y bujes de rotacion	✓			✓			✓			✓												
5	Mecanismo de giro para vaciado	✓			✓			✓			✓			✓									
6	Seguro	✓			✓			✓			✓			✓									
7	Corona de rotacion	✓			✓			✓			✓			✓									
8	Caneca de mezclado	✓			✓			✓			✓			✓									
9	Patas de anclaje	✓			✓			✓			✓			✓									
10	Motor	✓			✓			✓			✓			✓									
11	Tubo de escape	✓			✓			✓			✓			✓									
12	Resguardos correas motor	✓			✓			✓			✓			✓									
13	Resguardos mecanismos de giro del trompo	✓			✓			✓			✓			✓									
14	Tapa del motor	✓			✓			✓			✓			✓									
15	Corona de arranque del motor	✓			✓			✓			✓			✓									
16	Control de fugas combustible e hidraulica	✓			✓			✓			✓			✓									
17	Yoyo encendido del motor		✓			✓			✓		✓			✓									
18	Estado general de la maquina	✓			✓			✓			✓			✓									
	VERIFICACION DIARIA — FIRMA DEL RESPONSABLE	Jhoan			Jhoan			Jhoan			Jhoan			Jhoan									
	VERIFICACION DIARIA — Vo Bo SUPERVISOR	Cardenas			Cardenas			Cardenas			Cardenas			Cardenas									



SEGUIMIENTO DE HALLAZGOS			
HALLAZGO/ COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO / ESTADO
Cero de yoyo encendido.			

Powered by CamScanner

7671

Maquinaria Liviana

APISONADOR GXR120 HONDA 4HP

Apisonador GXR120 Honda 4hp, Con motor diseñado especificamente para Apisonadores, cuyo diseño OCH (Árbol de levas a la cabeza) le permite ser mas compacto, ligero, silencioso y lo mejor, con un bajo mantenimiento, su configuración evita los problemas comunes con motores estacionarios, evitando desbordes de combustible y permitiendo el optimo rendimiento del apisonador en las exigentes condiciones de trabajo.



FICHA TÉCNICA	
Motor	Gasolina Honda GXR120
Potencia	4,0 hp
Carburador	Tipo Flotador
Golpes x min	660 - 700
Dimensiones	43 L x 76 W x 102 H
Capacidad de tanque	3 Lt
Tamaño de Zapata	33 cm x 28.5 cm
Masa Operacional	75 Kg
Fuerza Impacto	14 Kn (1400 Kg)
Amplitud de Salto	40 - 85 mm

HONDA

SKU: **A70G4M**

VER VIDEO

7672

MEZCLADORA

1.5 BULTOS











Producción por hora	2,25 a 3 m3 ó 13 a 15 Bultos
Cremallera	Completa Intercambiable
Chasis	En U de 3"
Fabricación	Lámina trabajo pesado Calibre 3/16" Contorno- 1/8" Base
Corona Diente Interno	Hierro
Seguridad Industrial	Piñón Protegido
Rodamientos	Para Trabajo Pesado
Llantas	Rin No. 13
Peso Seco Sin Motor	270 Kg Aproximadamente
Dimensiones (cm)	Largo 199 x Ancho 112x Alto 149
Capacidad Máx (Litros)	400 Litros
Capacidad Mezcla (Lt)	300
Incluye	Protector de corona Protector de catalina

MOTOR ELÉCTRICO
MONOFÁSICO 5HP
TRIFÁSICO 5HP

MOTOR GASOLINA
ECO 9HP
HONDA 9HP

MOTOR DIESEL
ECO 10HP
KAMA 10HP

S.N MOTOR

www.maquistoresas.com

317 6615941
317 4443321
maquistore_sas
maquistore sas

MAQUISTORE SAS

Amoladora angular

GA9020

2.200 W • 230 mm • 6.600 min^{-1}

Herramienta eficiente y de gran capacidad con mango trasero ajustable para cortar y rectificar

Una amoladora angular para uso profesional exigente. Una potente amoladora angular de 2.200 W con un gran disco de 230 mm para aplicaciones exigentes que requieren gran capacidad. Empuñadura lateral y cambio de rueda sin herramientas



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Potencia de entrada absorbida	2200 W
Velocidad sin carga	6600 min^{-1}
Máx. Profundidad de corte	68 mm
Rosca del eje	M14
Tamaño del orificio (diámetro del orificio)	22,23 mm
Diámetro del disco abrasivo	230 mm
Cable de alimentación	2,5 m
Nivel de potencia sonora (L_{WA})	100 dB(A)
Nivel de presión sonora (L_{pA})	89 dB(A)
Incertidumbre del ruido (Factor K)	3 dB(A)
Nivel de vibración (3 ejes)	5,5 m/s^2
Incertidumbre de vibración (Factor K)	1,5 m/s^2
Peso sin cable (EPTA)	4,7 - 8,05 kg
Dimensiones de producto (L x W x H)	473 x 249 x 140 mm

BENEFICIOS DE USUARIO

- Ergonómico y fácil de usar
- Equilibrada ergonómicamente para facilitar su manejo
- Engranajes cónicos en espiral para unas rotaciones más suaves, un ruido de engranaje más silencioso y una transferencia de energía más eficaz.
- El diseño de laberinto protege el motor y los cojinetes de la suciedad y el polvo
- El apoyo de goma de gran tamaño protege la pieza de trabajo de arañazos
- Escobillas accesibles desde el exterior para facilitar el mantenimiento

Código EAN 0088381068130

Link a página de producto - www.makita.es

7674

PRODUCTOS RELACIONADOS

ACCESORIOS EN EQUIPO BÁSICO

122891-0
Protector de disco 230 mm



152539-0
Empuñadura completa M15



197610-3
Llave de tuerca 35

224543-0
Tuerca de seguridad M14, 180 - 230



Accesorios opcionales

122913-6
Protector de disco 230 mm



152539-0
Empuñadura completa M15



154672-4
Protector de hoja



163445-4
Protector de disco 230 mm



192227-7
Arandela Autopretante 115 - 230 mm,



194289-1
Protector de polvo



195354-9
Tuerca rápida M14, 180 - 230 mm



195385-8
Protector del colector de polvo 180



198440-5
Tapa de recogida de polvo 230 mm,



224543-0
Tuerca de seguridad M14, 180 - 230



OTROS

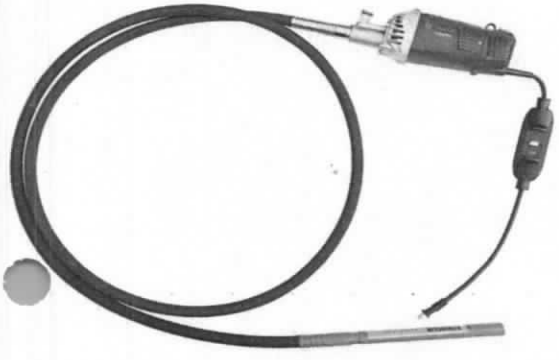
Despiece

GRUPO
CONSTRUEQUIPOS

VIBRADOR DE CONCRETO BOSCH GVC22EX



LOS VIBRADORES DE CONCRETO EN REFERENCIA, SON ADAPTABLES A TODO TIPO DE VIBRADO, SUS CABEZALES Y EJES PERMITEN COMBINARSE FÁCILMENTE Y DE FORMA RÁPIDA CONFIGURANDO EL EQUIPO PARA EL TRABAJO REQUERIDO SIENDO EL IDEAL EN LA VIBRACIÓN OPTIMA DEL MATERIAL Y FAVORECIENDO UNA MAYOR COMPACTACIÓN EFECTIVA DEL MISMO. DE FABRICACIÓN Y SON LOS MÁS ADECUADOS PARA CADA UNA DE LAS DIVERSAS APLICACIONES, ADEMÁS CON LOS MEJORES PRECIOS DEL MERCADO.



FICHA TECNICA

Potencia del Motor	20 Amperios (3 Hp)
Voltaje	110v
Rpm	20.000
Peso	4 kg
Tipo Acople	Rápido
Longitud de Manguera	4,5m (ampliable a mas metros con costo adicional)
Diámetro de Cabezote	Elegible entre 25mm(aguja) 38mm(convencional)

WWW.GRUPOCONSTRUEQUIPOS.COM
3138035713/ 3138035707/ (4) 3627652
@GRUPOCONSTRUEQUIPOS

7676

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

ACTA DE RELACION DE PERSONAL DE OBRA E INTERVENTORIA CON COPIA DE AFILIACIONES.

7679

CONSORCIO

7678

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-33
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRATÉGICA	Vigencia: 31/01/2023
	ACTA DE RELACIÓN DE PERSONAL DE OBRA E INTERVENTORIA	Versión: 02

CONTRATO N°	105 - 2023	PROYECTO N°	BPIN 2022005500024 - BPIN 2022005500022 - BPIN 2022005500094

OBJETO DEL CONTRATO:	CONSTRUCCION ESCENARIOS DEPORTIVOS MULTIPROPOSITO PISTA DE PATINAJE Y PISTA DE ATLETISMO EN LA VILLA OLIMPICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO META
OBJETO DEL PROYECTO:	CONSTRUCCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS MULTIPROPOSITO PISTA DE PATINAJE Y PISTA DE ATLETICA EN LA VILLA OLIMPICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
NIT:	901682871 - 2
CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°	249 - 2023
INTERVENTORÍA:	CONSORCIO INTERESCENARIOS

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	1 de septiembre de 2023	a	30 de septiembre de 2023				AFILIACIÓN								Ingreso Base de Cotización
Nombres y Apellidos	Cargo y/o oficio	Cedula	Tipo de Vinculacion	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Asignación Salarial	EPS	%	PENSIÓN	%	ARL	NIVEL	Caja de Compensación	%	
LUIS FERNANDO SARMIENTO SABOGAL	RESIDENTE DE OBRA	79.849.620	DIRECTO	10/05/2023		$ 1.160.000	SALUD TOTAL	4,00%	COLPENSIONES	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
OLIVERIO GOMEZ RIOS	GERENTE DE OBRA	79.349.455	DIRECTO	10/05/2023		$ 1.160.000	COMPENSAR	4,00%	COLFONDOS	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
ZUNEILE PAOLA ARIAS BOTELLO	SST	1.032.423.397	DIRECTO	10/05/2023		$ 1.160.000	SANITAS	4,00%	PROTECCIÓN	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
ADRIANA PAOLA FARFAN ACUÑA	PAISAJISTA	39.804.588	DIRECTO	10/05/2023		$ 1.160.000	COMPENSAR	4,00%	PROTECCIÓN	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
YEISON ESNEYDER GOMEZ GUERRERO	DIRECTOR DE OBRA	86.051.263	DIRECTO	10/05/2023		$ 5.042.017	SANITAS	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 5.042.017
CARLOS ANDRES CAICEDO CASTAÑO	RESIDENTE DE OBRA	1.121.844.675	DIRECTO	10/05/2023		$ 1.890.756	NUEVA EPS	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.890.756
VERONICA STEFANIA CABARCA LIZCA	COORDINADOR SST	1.121.887.775	DIRECTO	10/05/2023		$ 1.890.756	SALUD TOTAL	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.890.756
VICTOR MANUEL MORANTES ASPRILA	NOCTURNO	2.762.914	DIRECTO	24/05/2023		$ 1.160.000	SALUD TOTAL	4,00%	PROTECCIÓN	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
CARLOS ALBERTO HUMOA ACEVEDO	RESIDENTE DE OBRA	1.121.913.852	DIRECTO	1/06/2023		$ 1.890.756	SANITAS	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.890.756
THERLY YA NINY CONTRERAS PEÑA	AMBIENTAL	1.122.815.443	DIRECTO	9/06/2023		$ 1.160.000	SANITAS	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
JAVIER LEONARDO GARCIA CLAVIJO	CONDUCTOR	14.839.553	DIRECTO	26/06/2023	17/09/2023	$ 1.160.000	SANITAS	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
JEISSON EDUARDO VIZCAINO GARZON	AYUDANTE	1.121.817.035	DIRECTO	30/06/2023		$ 1.160.000	COMPENSAR	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
CAMILO ANDRES FUENTES CARRILLO	RESIDENTE DE OBRA	1.121.959.006	DIRECTO	11/07/2023		$ 1.890.756	COMPENSAR	4,00%	COLPENSIONES	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.890.756
VICTOR HUGO GIRALDO CARREÑO	AYUDANTE	1.121.836.660	DIRECTO	14/07/2023		$ 1.160.000	SANITAS	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
YORDANO ALBERTO RAMOS ROMERO	AYUDANTE	5.374.170	DIRECTO	14/07/2023		$ 1.160.000	CAJACOPI	4,00%	COLPENSIONES	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
CAMILO ANDRES CASTAÑEDA GOMEZ	OPERADOR	1.019.008.320	SUBCONTRATO	17/07/2023	30/09/2023	$ 1.160.000	SALUD TOTAL	12,5%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	0	0%	$ 1.160.000
EDINSON CARLOS JAIR PEÑA HERRERA	ALMACENISTA	17.266.958	DIRECTO	4/08/2023		$ 1.160.000	SANITAS	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
JHON NEYDER CASTILLO SANCHEZ	AYUDANTE	1.123.160.526	DIRECTO	16/08/2023		$ 1.160.000	NUEVA EPS	4,00%	PROTECCIÓN	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
LAURA XIMENA BRAVO AMAYA	AUXILIAR SST	1.121.939.501	DIRECTO	1/09/2023		$ 1.260.504	SANITAS	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.260.504
ISAAC JOSE PUPO MENDOZA	AUXILIAR	1.137.974.624	DIRECTO	1/09/2023		$ 1.160.000	SANITAS	4,00%	COLPENSIONES	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
RAMIRO ANDRES BARRAGAN	CONTADOR	1.121.930.422	DIRECTO	1/09/2023		$ 2.521.009	NUEVA EPS	4,00%	PROTECCIÓN	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 2.521.009
MIGUEL ANGEL GUTIERREZ CRUZ	AUX CONTABLE	1.020.839.935	DIRECTO	1/09/2023		$ 1.160.000	FAMISANAR	4,00%	PROTECCIÓN	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
CRISTINA GIRALDO GONZALEZ	ING RESIDENTE	1.121.833.213	DIRECTO	1/09/2023		$ 2.521.009	SALUD TOTAL	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 2.521.009
JOSE ANGEL CRUZ CASTILLO	AYUDANTE	17.265.332	DIRECTO	13/09/2023		$ 1.160.000	SALUD TOTAL	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
CARLOS JAVIER FERNANDEZ GUERRERO	AYUDANTE	86.072.014	DIRECTO	13/09/2023		$ 1.160.000	SANITAS	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
JONATHAN RAMOS ROMERO	AYUDANTE	4.873.060	DIRECTO	19/09/2023		$ 1.160.000	NUEVA EPS	4,00%	COLPENSIONES	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
JUAN JOSE SUTA AGUILAR	INSPECTOR	1.193.090.239	DIRECTO	20/09/2023		$ 1.260.504	SALUD TOTAL	4,00%	PORVENIR	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.260.504
BRAYAN ENRRIQUE GRATEROL GUTIERREZ	AYUDANTE	6.917.526	DIRECTO	22/09/2023	25/09/2023	$ 1.160.000	SALUD TOTAL	4,00%	COLPENSIONES	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
EDILSON FERNEY CHIVATA SALAZAR	OPERADOR	1.121.848.218	SUBCONTRATO	1/09/2023		$ 1.160.000	SANITAS	4,00%	PORVENIR	16%	POSITIVA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000
ELVER EDUARDO ORTIZ	OPERADOR	1.051.210.770	SUBCONTRATO	11/09/2023		$ 1.160.000	CAJACOPI	4,00%	COLFONDOS	16%	SURA	6,96%	COFREM	4%	$ 1.160.000

Nota 1: Mediante la presente acta se acredita que el personal de la ejecución del proyecto se encuentra Afiliado a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensión y Riesgos; incluso los trabajadores independientes.
Nota 2: Se Anexa a la presente Acta las afiliaciones del personal relacionado, previamente verificadas por la Supervisión.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el

Firma:
Nombre: JHON JEYDER CASTILLO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA DE OBRA

Firma:
Nombre: HECTOR ARMANDO GOMEZ JAIMES
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA

Firma:
Nombre: LEONEL ROA RUIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
N° Matricula Profesional: 252027995CND

Firma:
Nombre: RAMIRO ANDRES BARRAGAN BETANCOURT
CONTADOR DE CONTRATISTA
N° Matricula Profesional: 278207 - T

Firma:
Nombre: YEISON ESNEYDER GOMEZ GUERRERO
DIRECTOR DE OBRA
N° Matricula Profesional: 252020560820CND

Firma:
Nombre: LEIDY CAROLINA BETANCOURT BETANCOURT
CONTADOR DE INTERVENTORÍA
N° Matricula Profesional: 175215-T

OBSERVACIONES:

7679

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.939.501**

BRAVO AMAYA

APELLIDOS

LAURA XIMENA

NOMBRES

LAURA BRAVO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1996**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-NOV-2014 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-5200100-00880804-F-1121939501-20170202 **0053**435290G 1 9998710436

7680

ARL | sura

Medellín, 30 de Agosto 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 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL META, 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
C1121939501	BRAVO AMAYA LAURA XIMENA	01/09/2023		pb169156	DEPENDIENTE	POR INICIAR

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:C11218401182324266799

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/08/2023 18:33:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.198.246, 192.230.90.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

7681

Bogota 02.09.2023

Señores,
CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA - NI 901682871
Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2023-09-02 con numero de radicado4271296 :

Cordialmente,

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 4271296

7682

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

NIT: 901.682.871 – 2	**CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLOMPICA 2023**	VERSION 01 FORMATO 02 08/03/2023
	CONTRATO 106 DE 2023-IDERMETA / CORRESPONDENCIA	Página 1 de 1

Villavicencio, 01 de septiembre del 2023

Señores
EPS Sanitas
Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas.

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLOMPICA 2023, NIT 901682871 - 2, para las personas que se detallan a continuación:

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	CC	1.121.939.501	LAURA XIMENA BRAVO AMAYA	$ 1.160.000,00	1/09/2023		CALLE 34B SUR # 13 - 42 MANZANA A CASA 5A	VILLAVICENCIO,META	3107978008	sstvilla.2023@gmail.com

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente,

VERONICA CABARCA.

VERONICA CABARCA LIZCA
Coordinadora SST

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LAURA XIMENA BRAVO AMAYA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.939.501**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Septiembre 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.

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.
No. Identificación 901200839-9
Dirección: CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono: 6668018-3176678051
Email: gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

2634

Información General

Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/09/02	Nro Ingreso:	20230831020143
Paciente:	LAURA XIMENA BRAVO AMAYA	CC:	1121939501
Edad:	26 años	Nombre Cliente:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AUXILIAR SST		
Orígen:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023	Destino:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Fecha Salida:	2023-08-31 15:15:47	Fecha Atención:	2023-08-31 15:11:27



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

NINGUNA

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0
Registro M.D: 688591999
Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: LAURA XIMENA BRAVO AMAYA
Identificacion: CC. - 1121939501

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

7685

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.137.974.624



Apellidos
PUPO MENDOZA

Nombres
ISAAC JOSE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.90	M

Fecha de nacimiento
11 FEB 2005

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
MONTERIA (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
08 MAR 2023, MONTERIA

Fecha de expiración
09 MAR 2033

Firma

.CO

016112315

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL016112315013001<<<<<<<<<<<
0502113M3303090COL1137974624<1
PUPO<MENDOZA<<ISAAC<JOSE<<<<<<

7686

ARL | sura

Medellín, 30 de August 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 SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL META		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1137974624	PUPO MENDOZA ISAAC JOSE	01/09/2023		13330103	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/08/2023 18:24:02 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.198.246, 192.230.90.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas

NIT 800.251.440-6

No. de Radicación | Fecha de Radicación (D D M M A A A A)

7687

166334181

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación				3. Régimen	
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual	Cotizante o Cabeza de Familia X	B. Colectivo	D. De Oficio	A. Contributivo X	B. Subsidiado
		Beneficiario o Afiliado adicional	C. Institucional			

4. Tipo de Afiliado			5. Tipo de Cotizante			Código
A. Cotizante X	B. Cabeza de Familia	C. Beneficiario	A. Dependiente X	B. Independiente	C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: Pupo	Segundo Apellido: Mendoza	Primer Nombre: Isaac	Segundo Nombre: Jose

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD / RC CC X PA SC	1137974624	Femenino Masculino X	11/02/2005

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo F N M; Condición T P)	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Sura	colpensiones	$1'160.000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
Calle 15 # 47-15 casa 60 Hacienda el Trapiche 2	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3154129268	isaacpupomendoza@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Villavicencio	Urbana X Rural	El Buque	Meta

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD / RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B2			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B3			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B4			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B5			Femenino Masculino	D D M M A A A A	

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo (F N M)	Condición (T P)	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	Centro Medico Cra 40- La odontocenter	278426-114220
B		
B		
B		

Powered by CamScanner

7688

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Consorcio Escenarios Deportivos	NIT X CC / TI / CE / PA / CD	901682871	

39. Ubicación — Dirección: Villa Olimpica 2023 cra 16 # 24-03 villa olimpica — Teléfono Fijo: 3102453562

Correo Electrónico: sstvilla.2023@gmail.com — Municipio / Distrito: Villavicencio — Departamento: Meta

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS — Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad — [ ] A. Régimen Contributivo — [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen — [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación — Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha
CN RC / TI / CE / CD / PA / CC / SC		Femenino / Masculino		01092023

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
Sanitas	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [X] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [X] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [X] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [X] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [X] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad. — Cantidad | CN RC TI CC PA CE CD SC | TOTAL

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial — Código del Municipio / Código del Departamento	67. Datos del SISBEN — Número de ficha / Puntaje / Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación — Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento	Número de documento de identidad	Firma del funcionario

EPS SANITAS
RECIBIDO PARA VERIFICACION POR LA EPS
05 SEP 2023
RECIBIDO POR: Sandra Mora

Observaciones: TC01 TA01

Al firmar el presente formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. identificación y nombre del profesional calificador

Sello de Radicación

Sticker precargamento

Sandra Milena Mora
311 553 8991
smmora@epssanitas.com

Powered by CamScanner

7689

EPS Sanitas

NIT 800.251.440-6

FORMATO DE ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y CARTA DE DESEMPEÑO DE EPS SANITAS S.A.

Nombre del Afiliado Isaac Jose Pupo Mendoza

Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	NO
Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	NO
Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, ¿fue asesorado adecuadamente por la EPS?	NO
¿Autoriza a EPS Sanitas el envío de este documento e información relacionada con la afiliación y la prestación en servicios de salud a su correo electrónico o celular?	NO

Firma del Afiliado

Documento de Identidad CC 1137974624

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el señor(a) _____, quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al señor(a) _____

El firmante a ruego

Huella índice

Nombres y Apellidos

Documento de identidad

Edad

Dirección de domicilio

Nombre de la persona que no sabe firmar

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES

Isaac Jose Pupo Mendoza, declaro que he sido informado sobre que la Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. en adelante EPS Sanitas, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en Bogotá en el número de teléfono 3759000 o fuera de Bogotá en el 018000919100, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales, observando la Política de Tratamiento de Información de EPS Sanitas disponible en www.epssanitas.com

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Resolución 5621 de 1994 del Ministerio de Salud, en el artículo 2.1.3.8 del Decreto 780 de 2016, y en los artículos 7 y 20 del Decreto 1377 de 2013, estos últimos, referidos a la estipulación a favor de otro o para otro, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EPS Sanitas y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales y los de mis beneficiarios, afiliados, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, con las siguientes finalidades, adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley de prestación de servicios de salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de EPS Sanitas, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, cobranza entre otros; contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales, crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de datos sensibles) para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios; dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa miembro de la Organización Sanitas Internacional, de la cual hace parte EPS Sanitas, así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube, acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública, consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o entidad promotora de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, EPS Sanitas pueda acceder a la información sobre mi estado de salud; en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a EPS Sanitas copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: **www.epssanitas.com**. Así mismo, autorizo a EPS Sanitas a modificar o actualizar el contenido de la política con el fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico.

La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria.

Firma

Nombre Isaac Jose Pupo Mendoza

Identificación CC 1137974624

Fecha 05-04-2023

Powered by CamScanner

7690

Colpensiones

VILLAVICENCIO, 6 de Septiembre de 2023

2023_15030463-37137828

COLPENSIONES - 2023_15030463
06/09/2023 02:25:49 PM
VILLAVICENCIO
META - VILLAVICENCIO
AFILIACIONES
IMAGENES:2

CONSULTE EL ESTADO DE SU TRAMITE EN
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

Señor (a):
ISAAC JOSE PUPO MENDOZA
CLL 15 47 15 CS 60
VILLAVICENCIO - META

Referencia: Radicado No. 2023_15030463 del 6 de Septiembre de 2023
Ciudadano: ISAAC JOSE PUPO MENDOZA
Identificación: C.C. 1137974624
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, ha sido aceptada.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
Formulario de afiliación al Sistema General de Pensiones.	1
Documento de identidad del ciudadano ampliado al 150%	1

Cordialmente,

HERNANDO BLANCO MANCHOLA
Director de Atención y Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7091

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

No. Identificación	901200839-9
Dirección:	CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono:	6668018-3176678051
Email:	gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/08/30	Nro Ingreso:	20230830020147
Paciente:	ISAAC JOSE PUPO MENDOZA	CC:	1137974624
Edad:	18 años	Nombre Cliente:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AUXILIAR DE INGENIERIA		
Orígen:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS	Destino:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
Fecha Salida:	2023-08-30 15:00:59	Fecha Atención:	2023-08-30 14:54:55

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

NINGUNA

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0
Registro M.D: 688591999
Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: ISAAC JOSE PUPO MENDOZA
Identificacion: CC. - 1137974624

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

7697

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.930.422**

BARRAGAN BETANCOURT

APELLIDOS

RAMIRO ANDRES

NOMBRES

Ramiro Andrés Barragán

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1995**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-ENE-2014 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5200100-00544869-M-1121930422-20140208 0037094482A 1 41384103

7693

ARL | sura

Medellín, 02 de Septiembre 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 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL META, 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
C1121930422	BARRAGAN BETANCOURT RAMIROANDRES	01/09/2023		2015199F	DEPENDIENTE	EN 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:C11218401182324544538

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/09/2023 12:22:15 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.198.61, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7694

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 02/09/2023, el empleador CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023 identificado con NIT número 901682871 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6125800	02/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1121930422	RAMIROANDRES BARRAGAN BETANCOURT	1160000	CONTADOR	2023-09-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

7695

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BARRAGAN BETANCOURT RAMIRO ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1.121.930.422** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de enero de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de septiembre de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20230905101122

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.
No. Identificación 901200839-9
Dirección: CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono: 6668018-3176678051
Email: gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/09/05	Nro Ingreso:	20230904020119
Paciente:	RAMIRO ANDRES BARRAGAN BETANCOURT	CC:	1121930422
Edad:	27 años	Nombre Cliente:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	CONTADOR		
Orígen:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS	Destino:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
Fecha Salida:	2023-09-04 12:01:22	Fecha Atención:	2023-09-04 10:31:58

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

OBSERVACIONES AL CONCEPTO: SIN OBSERVACIÓN

ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR: Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares

CASO DESCARTADO

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0

Registro M.D: 688591999

Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: RAMIRO ANDRES BARRAGAN BETANCOURT

Identificacion: CC. - 1121930422

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

7697

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.020.839.935**

GUTIERREZ CRUZ

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel Angel Gutierrez Cruz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-MAR-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00898199-M-1020839935-20170420 **0055**027515A 1 48128772

7698

ARL | sura

Medellín, 02 de Septiembre 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 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL META, 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
C1020839935	GUTIERREZ CRUZ MIGUEL ANGEL	01/09/2023		240V2423	DEPENDIENTE	EN 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:C11218401182324544509

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/09/2023 12:21:46 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.198.61, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9010436582

No. de Radicación: 26844626

Fecha de Radicación: 25 09 2023

7691

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] B. Colectiva [ ]	A. Contributivo [X]	A. Cotizante [X]	A. Dependiente [X]	
B. Reporte de Novedades [X]	• Beneficiario o afiliado adicional [ ] C. Institucional [ ]	B. Subsidiado [ ]	B. Cabeza de familia [ ]	B. Independiente [ ]	
	D. De oficio [ ]		C. Beneficiario [ ]	C. Pensionado [ ]	

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
GUTIERREZ	CRUZ	MIGUEL	ANGEL
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1020839935	Femenino [ ] Masculino [X]	25 03 1999

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo [ ] Condición [ ]			SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
$1.160.000	Dirección	Teléfono fijo	Departamento	
Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona Urbana [ ] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios		
	29. Parentesco	30. Etnia
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSOCIO ESCENARIOS	NT	901682871	

39. Ubicación				
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CALLE 37 32 45	3015243643		VILLAVICENCIO	META

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	01 09 2023

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios [ ]
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales [ ]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran [ ]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 [ ]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto [ ]

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente [ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia [ ]
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres [ ]
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud [ ]
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio [ ]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: SECRETARIA AUXILIAR CONTABLE

71. Firma del funcionario

Versión Supersalud

7700

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GUTIERREZ CRUZ MIGUEL ANGEL** identificado(a) con **CC** número **1.020.839.935** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 18 de marzo de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de septiembre de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023090510123

7701

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

No. Identificación	901200839-9
Dirección:	CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono:	6668018-3176678051
Email:	gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/09/05	Nro Ingreso:	20230904020116
Paciente:	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ CRUZ	CC:	1020839935
Edad:	24 años	Nombre Cliente:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AUXILIAR CONTABLE		
Origen:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS	Destino:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
Fecha Salida:	2023-09-04 09:43:52	Fecha Atención:	2023-09-04 09:39:19

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

NINGUNA

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: AMIRA ROSA CASTRO OSPINA 0

Registro M.D: 474902001

Licencia S.O: 78592022

Firma del Paciente: MIGUEL ANGEL GUTIERREZ CRUZ

Identificacion: CC. - 1020839935

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

7702

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.833.213**

GIRALDO GONZALEZ
APELLIDOS

CRISTINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1987**
RESTREPO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

13-JUL-2005 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5205000-00817442-F-1121833213-20160420 0049452887A 1 46053610

7703

ARL | sura

Medellín, 02 de Septiembre 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 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL META, 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
C1121833213	GIRALDO GONZALEZ CRISTINA	01/09/2023		231J1431	DEPENDIENTE	EN 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:C11218401182324542397

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/09/2023 11:46:37 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.198.61, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7704

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4010934156	0|6|0|9|2|0|2|3

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado	**5. Tipo de cotizante**		**Codigo** (a registrar por la EPS) 1
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐		

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
GIRALDO (Primer apellido)	GONZALEZ (Segundo apellido)	CRISTINA (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1121833213	Femenino ☒ Masculino ☐	0|1|0|4|1|9|8|7

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1160000

18.Residencia

DG 4A NO 1C 53 TRR 15 AP 404 (Dirección)	Telefono fijo	3177755835 (Telefono celular)	CRISTINA8701@GMAIL.COM (Correo electronico)
RESTREPO (Municipio/Distrito)	zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	META (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad			Condición	
			F	Tipo N	M	T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona		Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	MULTISALUD RESTREPO - MULTISALUD RESTREPO	MULTIRESTR - MULTIRESTR
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA O	NIT	901682871	01

39.Ubicación

CL 37 32 45 BRR CEN (Dirección)	3177755835 (Teleéfono)	TERRACANTOSAS@GMAIL.COM (Correo electrónico)	VILLAVICENCIO (Municipio/distrito)	META (Departamento)

770'5

No de Radicacion
4010934156

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		0|1|0|9|2|0|2|3

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 46.☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 47.☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción
- 48.☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 49.☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- 50.☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- 51.☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- 52.☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- 53.☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

IX.ANEXOS

☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres
- ☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

7706

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CRISTINA GIRALDO GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.833.213**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 2 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

INTEGRAR
salud y seguridad

No. Identificación	901200839-9
Dirección:	CALLE 15 Nº 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono:	6668018-3176678051
Email:	gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

7107

Información General

Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/09/02	Nro Ingreso:	20230902020122
Paciente:	CRISTINA GIRALDO GONZALEZ	CC:	1121833213
Edad:	36 años	Nombre Cliente:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	INGENIERA RESIDENTE DE OBRA-ADMINISTRATIVA		
Orígen:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023	Destino:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Fecha Salida:	2023-09-02 09:40:46	Fecha Atención:	2023-09-02 09:33:21



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0

Registro M.D: 688591999

Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: CRISTINA GIRALDO GONZALEZ

Identificacion: CC. - 1121833213

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

9703

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.265.332
CRUZ CASTILLO
APELLIDOS
JOSE ANGEL
NOMBRES

José Angel C.C
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1976
PUERTO CONCORDIA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-DIC-1995 PUERTO CONCORDIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00468405-M-0017265332-20130913 0034848403A 1 6722521270

770

ARL | sura

Medellín, 12 de September 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 SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL META		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C17265332	CRUZ CASTILLO JOSE ANGEL	13/09/2023		45245126	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/09/2023 18:08:58 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.199.213, 192.230.104.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7710

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4011028354	2|5|0|9|2|0|2|3

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado	**5. Tipo de cotizante**	**Codigo** (a registrar por la EPS) 1
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
CRUZ (Primer apellido)	CASTILLO (Segundo apellido)	JOSE (Primer nombre)	ANGEL (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	17265332	Femenino ☐ Masculino ☒	1|5|0|7|1|9|7|6

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad		13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M	Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1160000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 37 SUR N 22 C 03 DIVINO NIO		3505904972	CRUZJOSE2919COLOMBIA@GMAIL.COM
Municipio/Distrito	**zona** Urbana ☒ Rural ☐	**Localidad / comuna**	**Departamento**
VILLAVICENCIO			META

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad				
			Tipo			Condición	
			F	N	M	T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona		Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	C	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
B		VS TORRE 33 - VS TORRE 33	VSTORRE33 - VSTORRE33
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA O	NIT	901682871	01

39.Ubicación

Dirección	Teleéfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
CL 37 32 45 BRR CEN	3138445603	TERRACANTOSAS@GMAIL.COM	VILLAVICENCIO	META

7711

No de Radicacion
4011028354

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1|3|0|9|2|0|2|3

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 46.☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 47.☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- 48.☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 49.☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- 50.☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- 51.☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- 52.☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- 53.☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

Jose Cruz	
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	**55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio**

IX.ANEXOS

- ☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

7712

porvenir
sólo hay uno

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:

JOSE ANGEL CRUZ CASTILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **17.265.332**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Octubre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

INTEGRAR
salud y seguridad

No. Identificación	901200839-9
Dirección:	CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono:	6668018-3176678051
Email:	gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

7713

Información General



Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/09/12	Nro Ingreso:	20230912020141
Paciente:	JOSE ANGEL CRUZ CASTILLO	CC:	17265332
Edad:	47 años	Nombre Cliente:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AYUDANTE DE OBRA		
Orígen:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023	Destino:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Fecha Salida:	2023-09-12 12:10:03	Fecha Atención:	2023-09-12 12:05:58

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

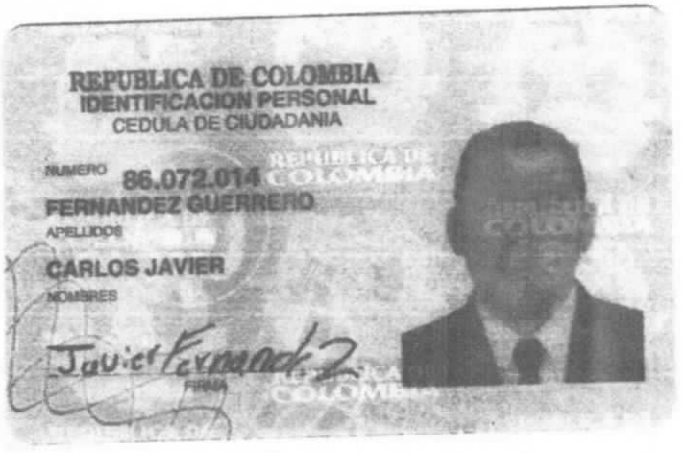
HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0
Registro M.D: 688591999
Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: JOSE ANGEL CRUZ CASTILLO
Identificacion: CC. - 17265332

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.072.014

FERNANDEZ GUERRERO
APELLIDOS

CARLOS JAVIER
NOMBRES

Javier Fernandez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1981
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-MAY-2000 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200500-00601685-M-0086072014-20140721 0039232788A 1 41646592

7715

ARL | sura

Medellín, 12 de September 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 SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL META		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C86072014	FERNANDEZ GUERRERO CARLOS JAVIER	13/09/2023		34166D40	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/09/2023 18:11:35 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.199.213, 192.230.104.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7716

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

Bogota 25.09.2023

Señores,
CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA - NI 901682871
Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2023-09-25 con numero de radicado4354612 :

Cordialmente,

Barby Santisteo
Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

7717

NUMERO DE RADICADO : 4354612

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

NIT: 901.682.871 – 2	**CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLOMPICA 2023**	VERSION 01 FORMATO 02 08/03/2023
	CONTRATO 106 DE 2023-IDERMETA / CORRESPONDENCIA	Página 1 de 1

Villavicencio, 25 de septiembre del 2023

Señores
EPS Sanitas
Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas.

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLOMPICA 2023, NIT 901682871 - 2, para las personas que se detallan a continuación:

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	CC	86,072,014	CARLOS JAVIER FERNANDEZ GUERRERO	$ 1,160,000.00	13/9/2023		Calle 43 #13 A 19 Camion	VILLAVICENCIO/META	3203117108	sstvilla.2023@gmail.com

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente,

VERONICA CABARCA LIZCA
Coordinadora SST

Powered by CamScanner

INTEGRAR
salud y seguridad

No. Identificación 901200839-9
Dirección: CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono: 6668018-3176678051
Email: gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

9718

Información General

Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/09/12	Nro Ingreso:	20230912020135
Paciente:	CARLOS JAVIER FERNANDEZ .	CC:	860720140
Edad:	42 años	Nombre Cliente:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AYUDANTE DE OBRA		
Orígen:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023	Destino:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Fecha Salida:	2023-09-12 11:58:37	Fecha Atención:	2023-09-12 10:55:14



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0

Registro M.D: 688591999
Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: CARLOS JAVIER FERNANDEZ .

Identificacion: CC. - 860720140

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

7719

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CARLOS JAVIER FERNANDEZ GUERRERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **86.072.014**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 19 de Octubre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

9720

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 4873060

COL

RAMOS ROMERO
APELLIDOS

JONATHAN
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

955453903101984
DNI Nro.

03-10-1984
FECHA DE NACIMIENTO

21-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

E1848024

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4873060<<6<<<<<<<<<<<<<<<
8410032M3105308VENE1848024<<<1
RAMOS<ROMERO<<JONATHAN<<<<<<<<

ARL | sura

Medellín, 18 de September 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 SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL META		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X4873060	RAMOS ROMERO JONATHAN	19/09/2023		25012824	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/09/2023 17:16:21 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.102.199.222, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7722

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 22/09/2023, el empleador CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023 identificado con NIT número 901682871 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6201930	22/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
PERMISO POR PROTECCIÓN	4873060	JONATHANJAVIER RAMOS ROMERO	1160000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2023-09-19

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

7723

Colpensiones

VILLAVICENCIO, 21 de Septiembre de 2023

2023_15938178-37310166

COLPENSIONES - 2023_15938178
21/09/2023 11:38:05 AM
VILLAVICENCIO
META - VILLAVICENCIO
AFILIACIONES
IMAGENES:2

CONSULTE EL ESTADO DE SU TRAMITE EN
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

Señor (a):
RAMOS ROMERO JONATHAN
CLL 31 A 11 10 APT 1
VILLAVICENCIO - META

Referencia: Radicado No. 2023_15938178 del 21 de Septiembre de 2023
Ciudadano: RAMOS ROMERO JONATHAN
Identificación: P.T 4873060
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, ha sido aceptada.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
Formulario de afiliación al Sistema General de Pensiones.	1
Documento de identidad del ciudadano ampliado al 150%	1

Cordialmente,

HERNANDO BLANCO MANCHOLA
Director de Atención y Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7721

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

No. Identificación	901200839-9
Dirección:	CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono:	6668018-3176678051
Email:	gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/09/18	Nro Ingreso:	20230918020119
Paciente:	JONATAHAN . RAMOS ROMERO	PEP:	4873060
Edad:	38 años	Nombre Cliente:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AYUDNATE DE OBRA		
Orígen:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023	Destino:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
Fecha Salida:	2023-09-18 10:16:32	Fecha Atención:	2023-09-18 10:10:44

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y politica de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0
Registro M.D: 688591999
Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: JONATAHAN . RAMOS ROMERO
Identificacion: PEP. - 4873060

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

7725



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.090.239

SUTA AGUILAR

APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-2001

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

26-SEP-2019 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO

P-5200100-01108168-M-1193090239-20191107 0068749413A 1 53366058

7726

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4011028341	2|5|0|9|2|0|2|3

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo) Página 1 de 2

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado	**5. Tipo de cotizante**		**Codigo** (a registrar por la EPS) 1
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐		

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
SUTA (Primer apellido)	AGUILAR (Segundo apellido)	JUAN (Primer nombre)	JOSE (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1193090239	Femenino ☐ Masculino ☒	1|9|0|9|2|0|0|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1160000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 8 7 22		3133471124	JUANJOSESUTA@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
VILLAVICENCIO	Urbana ☒ Rural ☐		META

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

		34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		VS TORRE 33 - VS TORRE 33	VSTORRE33 - VSTORRE33
B		-	-
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA O	NIT	901682871	01

39.Ubicación

Dirección	Teleéfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
CL 37 32 45 BRR CEN	3138445603	TERRACANTOSAS@GMAIL.COM	VILLAVICENCIO	META

7727

No de Radicacion
4011028341

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificaclón

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
☐		Femenino ☐ Masculino ☐		2|0|0|9|2|0|2|3

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46.☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47.☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.

48.☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49.☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .

50.☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51.☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran

52.☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013

53.☒ Autorización para que la EPS envíe información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

IX.ANEXOS

☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.