CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI hace entrega formal y material de los siguientes elementos para la protección personal al señor(a)	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
	Bolaños Cruz	Ingrid Aleyandra	Residente Técnico

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN			CUERPO, CUERO, PIERNAS Y CARA				MANOS							PIES			CUERPO			ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	UNIFORME TIPO	OVEROL	CHAQUETA	CAMISA MANGA LARGA	CAMISA MANGA CORTA	PANTALÓN	PROTECCIÓN SOLAR	CAPUCHA	MASCARILLA	GUANTES DE CUERO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE LATEX	GUANTES DE CAUCHO	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	BOTAS DE CUERO	CHALECO REFLECTIVO	CINTURÓN DE SEGURIDAD	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS DE SOLDADOR	PROTECCIÓN AUDITIVA	
29-07-19	X				X	X	X			X						X										Alejandra B.

Donde cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la compañía, me compromete a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y deje constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T, autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Scanned by CamScanner

666
1112

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	

OBJETIVO: Notificar los riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la ejecución de sus actividades en el contrato: "SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." Notificar derecho a examen de retiro que el firmante tiene derecho en caso de ser empleado, se los puede practicar 5 días hábiles después de finalizado su contrato laboral.

Factores de Riesgo Existentes (Tachar a los que se encuentra expuesto)

SI	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	SI	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados solidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
SI	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	SI	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	SI	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, resbalosas, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI	**Psicolaboral:** contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico, jornada de trabajo, características del grupo social de trabajo o la organización.	SI	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
SI	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	SI	**Seguridad vial:** accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción, (desplazamiento en vehículos y/o desplazamiento a pie sobre la vía).
SI	**Biomecánico:** carga estática (postura de pie o sentado); Higiene Postural, levantamientos de cargas (levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro).		**Otros:**

ACCIONES PREVENTIVAS :

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis específicos al cargo
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje.
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de las áreas de trabajo y/o zonas del proyecto.
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra y la vía
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. Uso de los EPP acorde a la actividad que se va a ejecutar.
15. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
16. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas.

Nombre: FREDI Oliver SORA	**Cedula:** 75416.146	**Fecha:** 29/01/19	
Cargo: Director OBRAS	**Firma:**	**Sede:** Sedes	
Responsable de la Notificación: William Fonseca	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 24'381.366	**Lic. SO:** Res. 1390/2014	**Firma:**	

Scanned by CamScanner

667
1113

CONSORCIO
PRUNI SEDES 04

PRISMA

UNIVERSAL SEC S.A.S.

YO FREDI GÓMEZ GARCÉS

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO CONCORCIO PRUNI Y ENTENDIDO EL CURSO DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, DICTADO POR EL CONSORCIO PRUNI SEDES 04.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO Y ENTENDIDO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, AL IGUAL QUE LOS RIESGOS Y MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBO APLICAR EN EL PROCESO Y ACTIVIDAD EN LA CUAL PARTICIPO DESDE MI ROL EN EL CONTRATO, ASÍ COMO RUTAS DE EVACUACION, PUNTO DE ENCUENTRO Y PROTOCOLO EN CASO DE EMERGENCIA.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS QUE TIENE LA EMPRESA, POR LO TANTO TENGO PLENO CONOCIMIENTO Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÒN DE LA PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA QUE EL AREA SST CONSIDERE NECESARIAS DURANTE EL TIEMPO QUE SE PROLONGUE MI PERMANENECIA EN LA OBRA.

ADEMÁS ME OBLIGO A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SST DE LA OBRA, VELAR POR LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TALES COMO: CASCO, GUANTES, GAFAS, UNIFORME Y LOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE SE VA A ADELANTAR.

SOY CONSCIENTE DE LAS SANCIONES QUE ORIGINA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, EN ESPECIAL CON LA DEL DECRETO 1295 DE 1994, EN SU ARTÍCULO 91 LITERAL B,_ EN LA QUE SE FACULTA AL EMPLEADOR, PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DEL VÍNCULO O RELACIÓN LABORAL POR JUSTA CAUSA Y/O LAS NORMAS APLICABLES DE ACUERDO AL ROL O ACTIVIDAD QUE DESARROLLE DENTRO DE LA OBRA.

FIRMA _____ FECHA 29-07-19.

CÉDULA 7741645 CARGO DIRECTOR

Scanned by CamScanner

668

1114

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

CERTIFICADO NOTIFICACION DERECHO EXAMEN DE RETIRO

CONTRATO DE OBRA"

Respetados Señores,

Por medio de la presente yo Fredi Gomez Garces identificado con c.c. 79.416.146 expedida en Bogotá CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explícita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 29 días del mes de Julio del año 2019

Saludos Cordiales,

Nombre: FREDI GOMEZ GARCES
C.C. 79'416.146
Ciudad: BOGOTÁ.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

EVALUACION DE INDUCCION

1. A quien debo reportar la ocurrencia de un accidente de trabajo:

   RSST

2. Que trabajos requieren permiso de trabajo:

   ESPACIOS CONFINADOS, QUIMICOS, ALTURAS, ELECTRICOS, TRABAJO EN CALIENTE.

3. Cuál de los siguientes enunciados corresponden a políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente del Consorcio PRUNI SEDES 04:

   - Seguridad y salud en el Trabajo ✓
   - Prevención de alcoholismo, drogadicción y tabaquismo ✓
   - Acoso laboral ✓

4. Cuál es el punto de encuentro del centro de trabajo CAMCHIN, TORRES VELEZ, PORTERIA

5. Cuáles son los 3 principales riesgos asociados a su trabajo:

   PSICOLABORAL
   TRABAJO EN ALTURAS
   LOCATIVO (ORDEN Y ASEO)

Nombre: FREDI GÓMEZ GARCÍA
C.C. 7174.114 Bta
Ciudad: BTA.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal al señor(a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
GOMEZ CIRES	FREDI	DIRECTOR OBRA

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN			CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA					NARIZ		MANOS					PIES			CUERPO			ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	ENTREGA X VEZ	DETERIORO	PERDIDA	ROPA DE TRABAJO	CASCO CON ATAQUE CONTRA MOLDEO DE TRAJE	GAFAS DE SEGURIDAD	PROTECTOR FACIAL	PROTECTOR AUDITIVO	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE HILO LATEX	GUANTES DE NITRILO DESECHABLES	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE CUERO	BOTAS PUNTA DE ACERO	BOTAS ZAPATO CON PUNTA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTA	OVEROL	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	GAFAS DE SEGURIDAD CURVA INTERNO	GAFAS DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE INSERCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		
29.07.19	X				X	X	X			X						X											

Dando cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI-SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SEC S.A.S.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

OBJETIVO: Notificar los riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la ejecución de sus actividades en el contrato: "SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." Notificar derecho a examen de retiro que el firmante tiene derecho en caso de ser empleado, se los puede practicar 5 días hábiles después de finalizado su contrato laboral.

Factores de Riesgo Existentes (Tachar a los que se encuentra expuesto)

SI	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	SI	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados solidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
SI	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	SI	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	SI	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, resbalosas, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI	**Psicolaboral:** contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico, jornada de trabajo, características del grupo social de trabajo o la organización.	SI	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
SI	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	SI	**Seguridad vial:** accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción, (desplazamiento en vehículos y/o desplazamiento a pie sobre la vía).
SI	**Biomecánico:** carga estática (postura de pie o sentado); Higiene Postural, levantamientos de cargas (levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro).		**Otros:**

ACCIONES PREVENTIVAS :

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis específicos al cargo
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje.
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de las áreas de trabajo y/o zonas del proyecto.
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra y la vía
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. Uso de los EPP acorde a la actividad que se va a ejecutar.
15. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
16. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas.

Nombre: Sandra Lucía Parra Jiménez	Cedula: 52261860	Fecha: 29/jul/19.	
Cargo: Res. Administrativa	Firma:	Sede: Sedes.	
Responsable de la Notificación: William Fonseca	Cargo: Especialista SST		
Cedula: 74'381.366	Lic. SO: Res. 1390 del 2014.	Firma:	

Scanned by CamScanner

672
1118

CONSORCIO
PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SEC S.A.S.

YO Sandra Lucía Parra Jimenez

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO CONCORCIO PRUNI Y ENTENDIDO EL CURSO DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, DICTADO POR EL CONSORCIO PRUNI SEDES 04.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO Y ENTENDIDO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, AL IGUAL QUE LOS RIESGOS Y MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBO APLICAR EN EL PROCESO Y ACTIVIDAD EN LA CUAL PARTICIPO DESDE MI ROL EN EL CONTRATO, ASÍ COMO RUTAS DE EVACUACION, PUNTO DE ENCUENTRO Y PROTOCOLO EN CASO DE EMERGENCIA.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS QUE TIENE LA EMPRESA, POR LO TANTO TENGO PLENO CONOCIMIENTO Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÒN DE LA PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA QUE EL AREA SST CONSIDERE NECESARIAS DURANTE EL TIEMPO QUE SE PROLONGUE MI PERMANENECIA EN LA OBRA.

ADEMÁS ME OBLIGO A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SST DE LA OBRA, VELAR POR LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TALES COMO: CASCO, GUANTES, GAFAS, UNIFORME Y LOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE SE VA A ADELANTAR.

SOY CONSCIENTE DE LAS SANCIONES QUE ORIGINA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, EN ESPECIAL CON LA DEL DECRETO 1295 DE 1994, EN SU ARTÍCULO 91 LITERAL B,_ EN LA QUE SE FACULTA AL EMPLEADOR, PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DEL VÍNCULO O RELACIÓN LABORAL POR JUSTA CAUSA Y/O LAS NORMAS APLICABLES DE ACUERDO AL ROL O ACTIVIDAD QUE DESARROLLE DENTRO DE LA OBRA.

FIRMA S. Parra FECHA 29/Jul/19

CÉDULA 52261860 CARGO Res. Administrativa.

Scanned by CamScanner

673
1119

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

CERTIFICADO NOTIFICACION DERECHO EXAMEN DE RETIRO

CONTRATO DE OBRA"

Respetados Señores,

Por medio de la presente yo Sandra Lucía Parra identificado con c.c. 52261860 expedida en Bogotá. CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explícita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 29 días del mes de julio del año 2019

Saludos Cordiales,

Sandra Parra

Nombre: Sandra Lucía Parra
C.C. 52261860.
Ciudad: Bogotá.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

EVALUACION DE INDUCCION

1. A quien debo reportar la ocurrencia de un accidente de trabajo:

   Residente SST

2. Que trabajos requieren permiso de trabajo:

   Esp. Confinado, Alturas, Quimicos, Eléctricos y en Caliente.

3. Cuál de los siguientes enunciados corresponden a políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente del Consorcio PRUNI SEDES 04:

   - Seguridad y salud en el Trabajo ✓
   - Prevención de alcoholismo, drogadicción y tabaquismo ✓
   - Acoso laboral ✓

4. Cuál es el punto de encuentro del centro de trabajo Zonas verdes, canchas

5. Cuáles son los 3 principales riesgos asociados a su trabajo:

   Psicolaboral.
   locativo (Orden y Aseo)
   Trabajo en alturas.

Nombre: Sandra Lucía Parra J.
C.C. 52261860.
Ciudad: Bogotá.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

EL CONSORCIO PRUNI hace entrega formal y material a la siguiente persona para la protección personal al señor(a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
	Parra Jiménez	Sandra Lucía	Res. Administrativa.

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN			CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA				MANOS							PIES			CUERPO		ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	ENTREGA INICIAL	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELECTRICO CON BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS	OREJERAS	CARETA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CUERO	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE LATEX	GUANTES DE CARNAZA	BOTAS DIELECTRICA	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	OVEROL	CHALECO REFLECTIVO	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	ESLINGA DE RESCATE	ESLINGA DE ANCLAJE		
29-07-19	X				X	X	X			X						X										Parra.

Dando cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Scanned by CamScanner

676
1122

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 / PRISMA / UNIVERSAL SLC S.A.S.	**REGISTRO DE INDUCCION**	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página 1 de 1

FECHA	31-07-2019	**TIPO DE CAPACITACION**			
		INTERNA	X	**EXTERNA**	
INTENSIDAD HORARIA		1h	**HORARIO**	Mañana	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, POLITICAS SST, EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO, REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PLAN DE EMERGENCIA

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño _____ 2. Indicadores X 3. Test de conocimiento _____

Otro:

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Neider Machado	1193387009	ayudante	Neider M.V.
2	Jesus carlos Bejarano	1.232.588.330	Ayudante	Se. Jesus B.O
3	Fermin Palacios	11.806550	OF	Fermin P
4	Luis Angel Cuevas	1033.120.481	Ayudante.	Luis Angel Cuevas
5	Javier Amaris	77132092	HERRERO	Javier Amaris
6	Victor Hernandez	80841240	OFICIAL	

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	William Fonseca Vargas / Residente
INSTRUCTOR (Anexar CV para externos o ARL)	

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	

OBJETIVO: Notificar los riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la ejecución de sus actividades en el contrato: "SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." Notificar derecho a examen de retiro que el firmante tiene derecho en caso de ser empleado, se los puede practicar 5 días hábiles después de finalizado su contrato laboral.

Factores de Riesgo Existentes (Tachar a los que se encuentra expuesto)

SI X	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	SI X	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados solidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes; caídas, aplastamientos, contacto).
SI X	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	SI X	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	SI X	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, resbalosas, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI X	**Psicolaboral:** contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico, jornada de trabajo, características del grupo social de trabajo o la organización.	SI X	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
SI X	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	SI X	**Seguridad vial:** accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción, (desplazamiento en vehículos y/o desplazamiento a pie sobre la vía).
SI X	**Biomecánico:** carga estática (postura de pie o sentado); Higiene Postural, levantamientos de cargas (levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro).		**Otros:**

ACCIONES PREVENTIVAS :

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis específicos al cargo
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje.
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de las áreas de trabajo y/o zonas del proyecto.
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra y la vía
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. Uso de los EPP acorde a la actividad que se va a ejecutar.
15. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
16. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

Nombre: Neider Machado		**Cedula:** 1193387009	**Fecha:** 3.07.2019.
Cargo: ayudante	**Firma:** Neider machado		**Sede:** Imprenta distrital
Responsable de la Notificación: William Fonseca		**Cargo:** Especialista SST	
Cedula: 74'301366	**Lic. SO:** Res. 1390 del 2014	**Firma:**	

Scanned by CamScanner

CONSORCIO
PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SEC S.A.S.

YO Neider Machado Vega.

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO CONCORCIO PRUNI Y ENTENDIDO EL CURSO DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, DICTADO POR EL CONSORCIO PRUNI SEDES 04.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO Y ENTENDIDO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, AL IGUAL QUE LOS RIESGOS Y MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBO APLICAR EN EL PROCESO Y ACTIVIDAD EN LA CUAL PARTICIPO DESDE MI ROL EN EL CONTRATO, ASÍ COMO RUTAS DE EVACUACION, PUNTO DE ENCUENTRO Y PROTOCOLO EN CASO DE EMERGENCIA.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS QUE TIENE LA EMPRESA, POR LO TANTO TENGO PLENO CONOCIMIENTO Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA QUE EL AREA SST CONSIDERE NECESARIAS DURANTE EL TIEMPO QUE SE PROLONGUE MI PERMANENECIA EN LA OBRA.

ADEMÁS ME OBLIGO A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SST DE LA OBRA, VELAR POR LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TALES COMO: CASCO, GUANTES, GAFAS, UNIFORME Y LOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE SE VA A ADELANTAR.

SOY CONSCIENTE DE LAS SANCIONES QUE ORIGINA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, EN ESPECIAL CON LA DEL DECRETO 1295 DE 1994, EN SU ARTÍCULO 91 LITERAL B,_ EN LA QUE SE FACULTA AL EMPLEADOR, PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DEL VÍNCULO O RELACIÓN LABORAL POR JUSTA CAUSA Y/O LAS NORMAS APLICABLES DE ACUERDO AL ROL O ACTIVIDAD QUE DESARROLLE DENTRO DE LA OBRA.

FIRMA Neider Machado V. FECHA 31/07/2019

CÉDULA 1193.387.009 CARGO ayudante

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

679

CERTIFICADO NOTIFICACION DERECHO EXAMEN DE RETIRO

CONTRATO DE OBRA"

Respetados Señores,

Por medio de la presente yo Neider Machado Vega identificado con c.c. 1.193.387.009 expedida en Bolivar CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explicita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 31 días del mes de Julio del año 2019

Saludos Cordiales,

Neider Machado. V

Nombre: Neider machado.
C.C. 1193387009
Ciudad: Bogota

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

EVALUACION DE INDUCCION

1. A quien debo reportar la ocurrencia de un accidente de trabajo:

   Residente S.S.T

2. Que trabajos requieren permiso de trabajo:

   alturas, electricos. confinados.

3. Cuál de los siguientes enunciados corresponden a políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente del Consorcio PRUNI SEDES 04:

   X Seguridad y salud en el Trabajo ✓
   X Prevención de alcoholismo, drogadicción y tabaquismo ✓
   X Acoso laboral ✓

4. Cuál es el punto de encuentro del centro de trabajo Zonas verdes

5. Cuáles son los 3 principales riesgos asociados a su trabajo:
   Caida a mismo nivel
   caida de distinto nivel
   Caida de objetos

Nombre: Neider Machado
C.C. 1193387009
Ciudad: Bogota

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal al señor(a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Machado vega	Neider	ayudante

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN				CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA					MANOS						PIES			CUERPO		ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	ENTREGA 1 VEZ	DETERIORO	PERDIDA	NORMA DE TRABAJO	CASCO DIELECTRICO CON PROTECTOR FACIAL	GAFAS DE SEGURIDAD	PROTECTOR DE OIDOS TIPO COPA	PROTECTOR DE OIDOS TIPO INCRUSTACION	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DE CUERO TIPO CARNAZA	GUANTE DE CUERO TIPO ANTICORTE	GUANTE DE CAUCHO	BOTA DIELECTRICA	BOTA DE SEGURIDAD PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		
31-07-19	X			X	X	X	X		X		X						X		X							Neider M.V.

Dando cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido capacitación sobre com usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que se descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Scanned by CamScanner

682

1128

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	

OBJETIVO: Notificar los riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la ejecución de sus actividades en el contrato: "SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." Notificar derecho a examen de retiro que el firmante tiene derecho en caso de ser empleado, se los puede practicar 5 días hábiles después de finalizado su contrato laboral.

Factores de Riesgo Existentes (Tachar a los que se encuentra expuesto)

SI X	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	SI X	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados solidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
SI X	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	SI X	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	SI X	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, resbalosas, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI X	**Psicolaboral:** contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico, jornada de trabajo, características del grupo social de trabajo o la organización.	SI X	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
SI X	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	SI X	**Seguridad vial:** accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción, (desplazamiento en vehículos y/o desplazamiento a pie sobre la vía).
SI X	**Biomecánico:** carga estática (postura de pie o sentado); Higiene Postural, levantamientos de cargas (levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro).		**Otros:**

ACCIONES PREVENTIVAS :

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis específicos al cargo
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje.
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de las áreas de trabajo y/o zonas del proyecto.
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra y la vía
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. Uso de los EPP acorde a la actividad que se va a ejecutar.
15. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
16. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas.

Nombre: Jhon carlos	Cedula: 1232.588330	Fecha: 31-07-2019
Cargo: Ayudante	Firma: Jhon carlos B. o	Sede: Toprenda
Responsable de la Notificación: William Fonseca		Cargo: Especialista SST
Cedula: 74381366	Lic. SO: Res. 1390 del 2014	Firma:

Scanned by CamScanner

683

1129

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA

UNIVERSAL SEC S.A.S.

YO Jean carlos Bejarano ocoze

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO CONCORCIO PRUNI Y ENTENDIDO EL CURSO DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, DICTADO POR EL CONSORCIO PRUNI SEDES 04.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO Y ENTENDIDO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, AL IGUAL QUE LOS RIESGOS Y MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBO APLICAR EN EL PROCESO Y ACTIVIDAD EN LA CUAL PARTICIPO DESDE MI ROL EN EL CONTRATO, ASÍ COMO RUTAS DE EVACUACION; PUNTO DE ENCUENTRO Y PROTOCOLO EN CASO DE EMERGENCIA.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS QUE TIENE LA EMPRESA, POR LO TANTO TENGO PLENO CONOCIMIENTO Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA QUE EL AREA SST CONSIDERE NECESARIAS DURANTE EL TIEMPO QUE SE PROLONGUE MI PERMANENECIA EN LA OBRA.

ADEMÁS ME OBLIGO A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SST DE LA OBRA, VELAR POR LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TALES COMO: CASCO, GUANTES, GAFAS, UNIFORME Y LOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE SE VA A ADELANTAR.

SOY CONSCIENTE DE LAS SANCIONES QUE ORIGINA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, EN ESPECIAL CON LA DEL DECRETO 1295 DE 1994, EN SU ARTÍCULO 91 LITERAL B,_ EN LA QUE SE FACULTA AL EMPLEADOR, PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DEL VÍNCULO O RELACIÓN LABORAL POR JUSTA CAUSA Y/O LAS NORMAS APLICABLES DE ACUERDO AL ROL O ACTIVIDAD QUE DESARROLLE DENTRO DE LA OBRA.

FIRMA Jean carlos B. O FECHA 31-01-2019

CÉDULA 1238588330 CARGO Ayudante

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

684
1130

CERTIFICADO NOTIFICACION DERECHO EXAMEN DE RETIRO

CONTRATO DE OBRA"

Respetados Señores,

Por medio de la presente yo Jean Carlos Bejarano identificado con c.c. 1.232.588.330 expedida en Bolivar CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explícita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 31 días del mes de Julio del año 2019

Saludos Cordiales,

Jean carlos B.O

Nombre: Jean carlos Bajarano
C.C. 1232.588.330
Ciudad: Bogota

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

EVALUACION DE INDUCCION

1. A quien debo reportar la ocurrencia de un accidente de trabajo:

   Residente SST

2. Que trabajos requieren permiso de trabajo:

   Altura - electricos - caliente

3. Cuál de los siguientes enunciados corresponden a políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente del Consorcio PRUNI SEDES 04:

   X Seguridad y salud en el Trabajo
   X Prevención de alcoholismo, drogadicción y tabaquismo
   X Acoso laboral

4. Cuál es el punto de encuentro del centro de trabajo Zona Verdes

5. Cuáles son los 3 principales riesgos asociados a su trabajo:

   mecanico - Quimicos - Fisicos

Nombre: Sergio B. O
C.C. 1232-588-330
Ciudad: Bogota

Scanned by CamScanner

686
1132

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal al trabajador(a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Bejarano Ocaña	Jeancarlos	Ayudante

FECHA DE ENTREGA	EXPOSICIÓN			CABEZA	OJOS	OÍDOS	CARA	MANOS		BRAZOS				MANOS	PIES		CUERPO		ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
31-07-19	X			X	X	X	X		X		X					X		X						Jeancarlos B.

Dando cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T, autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSALES S.A.S.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	1133

OBJETIVO: Notificar los riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la ejecución de sus actividades en el contrato: "SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." Notificar derecho a examen de retiro que el firmante tiene derecho en caso de ser empleado, se los puede practicar 5 días hábiles después de finalizado su contrato laboral.

Factores de Riesgo Existentes (Tachar a los que se encuentra expuesto)

SI X	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	SI X	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados sólidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
SI X	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	SI X	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	SI X	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, resbalosas, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI X	**Psicolaboral:** contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico, jornada de trabajo, características del grupo social de trabajo o la organización.	SI X	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, order público.
SI X	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	SI X	**Seguridad vial:** accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción, (desplazamiento en vehículos y/o desplazamiento a pie sobre la vía).
SI X	**Biomecánico:** carga estática (postura de pie o sentado); Higiene Postural, levantamientos de cargas (levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro).		**Otros:**

ACCIONES PREVENTIVAS :

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis específicos al cargo
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje.
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de las áreas de trabajo y/o zonas del proyecto.
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra y la vía
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. Uso de los EPP acorde a la actividad que se va a ejecutar.
15. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
16. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas.

Nombre: Fermin Palacios		Cedula: 11.866550	Fecha: 31-07-2019
Cargo: OFIAL	Firma: Fermin Palacios		Sede: Intramda
Responsable de la Notificación: William Fonseca		Cargo: Especialista SST	
Cedula: 74381366	Lic. SO: Res. 1390 del 2014.	Firma:	

Scanned by CamScanner

CONSORCIO
PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SEC S.A.S.

YO Fermin Palacios P

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO CONCORCIO PRUNI Y ENTENDIDO EL CURSO DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, DICTADO POR EL CONSORCIO PRUNI SEDES 04.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO Y ENTENDIDO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, AL IGUAL QUE LOS RIESGOS Y MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBO APLICAR EN EL PROCESO Y ACTIVIDAD EN LA CUAL PARTICIPO DESDE MI ROL EN EL CONTRATO, ASÍ COMO RUTAS DE EVACUACION, PUNTO DE ENCUENTRO Y PROTOCOLO EN CASO DE EMERGENCIA.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS QUE TIENE LA EMPRESA, POR LO TANTO TENGO PLENO CONOCIMIENTO Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA QUE EL AREA SST CONSIDERE NECESARIAS DURANTE EL TIEMPO QUE SE PROLONGUE MI PERMANENECIA EN LA OBRA.

ADEMÁS ME OBLIGO A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SST DE LA OBRA, VELAR POR LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TALES COMO: CASCO, GUANTES, GAFAS, UNIFORME Y LOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE SE VA A ADELANTAR.

SOY CONSCIENTE DE LAS SANCIONES QUE ORIGINA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, EN ESPECIAL CON LA DEL DECRETO 1295 DE 1994, EN SU ARTÍCULO 91 LITERAL B,_ EN LA QUE SE FACULTA AL EMPLEADOR, PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DEL VÍNCULO O RELACIÓN LABORAL POR JUSTA CAUSA Y/O LAS NORMAS APLICABLES DE ACUERDO AL ROL O ACTIVIDAD QUE DESARROLLE DENTRO DE LA OBRA.

FIRMA Fermin Palacios P FECHA 31-07-2019

CÉDULA 11.606550 CARGO OF

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

CERTIFICADO NOTIFICACION DERECHO EXAMEN DE RETIRO

CONTRATO DE OBRA"

Respetados Señores,

Por medio de la presente yo Fermin Palacios Palacios identificado con c.c. 11.806.550 expedida en Quibdo Choco CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explícita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 31 días del mes de Julio del año 2019

Saludos Cordiales,

Fermin Palacios P

Nombre: Fermin P
C.C. 11.806550
Ciudad:

Scanned by CamScanner

1136

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

EVALUACION DE INDUCCION

1. A quien debo reportar la ocurrencia de un accidente de trabajo:

   Residente SST

2. Que trabajos requieren permiso de trabajo:

   Altura Caliente

3. Cuál de los siguientes enunciados corresponden a políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente del Consorcio PRUNI SEDES 04:

   - X Seguridad y salud en el Trabajo
   - X Prevención de alcoholismo, drogadicción y tabaquismo
   - X Acoso laboral

4. Cuál es el punto de encuentro del centro de trabajo la cancha

5. Cuáles son los 3 principales riesgos asociados a su trabajo:

   Mecanico - C
   Caida

Nombre: Fermin Palacios P
C.C. 11.806550
Ciudad: _____

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI hace entrega a Ud. y Ud. recibe de conformidad los siguientes elementos para la protección personal (x)

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Palacios P	Fermin	OF

FECHA DE ENTREGA	TRONCO			CABEZA-OJOS-OIDOS-CARA					MANOS							PIES			CUERPO				ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	CHALECO REFLECTIVO	DELANTAL		CASCO	GAFAS	CARETA	TAPABOCAS		GUANTES DE CARNAZA		GUANTES DE VAQUETA					BOTAS DE CAUCHO			OVEROL								
31-07-19	X			X	X	X	X		X		X							X		X				X			Fermin PP

Dando cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T, autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSITEC S.A.S.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	

OBJETIVO: Notificar los riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la ejecución de sus actividades en el contrato: "SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." Notificar derecho a examen de retiro que el firmante tiene derecho en caso de ser empleado, se los puede practicar 5 días hábiles después de finalizado su contrato laboral.

Factores de Riesgo Existentes (Tachar a los que se encuentra expuesto)

SI X	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	SI X	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados solidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
SI X	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	SI X	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI X	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	SI X	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, resbalosas, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI X	**Psicolaboral:** contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico, jornada de trabajo, características del grupo social de trabajo o la organización.	SI X	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
SI X	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	SI X	**Seguridad vial:** accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción, (desplazamiento en vehículos y/o desplazamiento a pie sobre la vía).
SI X	**Biomecánico:** carga estática (postura de pie o sentado); Higiene Postural, levantamientos de cargas (levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro).		**Otros:**

ACCIONES PREVENTIVAS :

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis específicos al cargo
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje.
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de las áreas de trabajo y/o zonas del proyecto.
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra y la vía
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. Uso de los EPP acorde a la actividad que se va a ejecutar.
15. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
16. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas.

Nombre:	Luis Angel	**Cedula:**	1033.120.481	**Fecha:**	31/07/2019
Cargo:	Ayudante	**Firma:**	Luis Angel Cassiani	**Sede:**	Empresa distrital
Responsable de la Notificación:	William Fonseca			**Cargo:**	Especialista SST
Cedula:	24361.366	**Lic. SO:**	Res. 1390 del 2014	**Firma:**	

Scanned by CamScanner

U 693

1139.

CONSORCIO
PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SEC S.A.S.

YO Luis Angel Cassiani Cueto

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO CONCORCIO PRUNI Y ENTENDIDO EL CURSO DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, DICTADO POR EL CONSORCIO PRUNI SEDES 04.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO Y ENTENDIDO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, AL IGUAL QUE LOS RIESGOS Y MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBO APLICAR EN EL PROCESO Y ACTIVIDAD EN LA CUAL PARTICIPO DESDE MI ROL EN EL CONTRATO, ASÍ COMO RUTAS DE EVACUACION, PUNTO DE ENCUENTRO Y PROTOCOLO EN CASO DE EMERGENCIA.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS QUE TIENE LA EMPRESA, POR LO TANTO TENGO PLENO CONOCIMIENTO Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÒN DE LA PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA QUE EL AREA SST CONSIDERE NECESARIAS DURANTE EL TIEMPO QUE SE PROLONGUE MI PERMANENECIA EN LA OBRA.

ADEMÁS ME OBLIGO A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SST DE LA OBRA, VELAR POR LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TALES COMO: CASCO, GUANTES, GAFAS, UNIFORME Y LOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE SE VA A ADELANTAR.

SOY CONSCIENTE DE LAS SANCIONES QUE ORIGINA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, EN ESPECIAL CON LA DEL DECRETO 1295 DE 1994, EN SU ARTÍCULO 91 LITERAL B,_ EN LA QUE SE FACULTA AL EMPLEADOR, PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DEL VÍNCULO O RELACIÓN LABORAL POR JUSTA CAUSA Y/O LAS NORMAS APLICABLES DE ACUERDO AL ROL O ACTIVIDAD QUE DESARROLLE DENTRO DE LA OBRA.

FIRMA Luis Angel Cassiani FECHA 31/07/2019

CÉDULA 1033.120.481 CARGO Ayudante

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

694

1140

CERTIFICADO NOTIFICACION DERECHO EXAMEN DE RETIRO

CONTRATO DE OBRA"

Respetados Señores,

Por medio de la presente yo Luis Angel Casiani identificado con c.c. 1.033.170.481 expedida en Cartagena CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explícita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 31 días del mes de Julio del año 2019

Saludos Cordiales,

Luis Angel Casiani

Nombre: Luis Angel

C.C. 1033.120.481

Ciudad: Bogota

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

EVALUACION DE INDUCCION

1. A quien debo reportar la ocurrencia de un accidente de trabajo:

   Al SiSO

2. Que trabajos requieren permiso de trabajo:

   Alturas, Electricos, Caliente

3. Cuál de los siguientes enunciados corresponden a políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente del Consorcio PRUNI SEDES 04:

   - Seguridad y salud en el Trabajo
   - X Prevención de alcoholismo, drogadicción y tabaquismo
   - Acoso laboral

4. Cuál es el punto de encuentro del centro de trabajo Las zonas Verdes

5. Cuáles son los 3 principales riesgos asociados a su trabajo:

   Caidas de Altura, Mecanicos, Fisicos y Quimicos

Nombre: Luis Angel Cassiani
C.C. 1033.120.481
Ciudad: Bogota

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI hace entrega al trabajador relacionado(a) a continuación, los siguientes elementos para la protección personal del empleado:

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Cassiani Cueto	Luis Angel	Ayudante

FECHA DE ENTREGA	CABEZA			CABEZA / OJOS / OIDOS / CARA					MANOS								PIES			CUERPO		ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN DETERIORO	REPOSICIÓN PERDIDA	CASCO TIPO TURNO	GAFAS CLARO CONTACTO INCOLORO	GAFAS OSCURO CONTACTO	PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	PROTECTOR AUDITIVO COPA	MASCARILLA CON FILTRO	MASCARILLA SIN FILTRO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO LATEX	GUANTES DE ALGODÓN RECUBIERTO	GUANTES DE NITRILO LARGO	GUANTES DE CARNAZA	BOTA DIELECTRICA	BOTA DE SEGURIDAD PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	CANILLERA DE CUERO	BRAZALETE REFLECTIVO	CINTURON DE SEGURIDAD	CINTURON PORTAHERRAMIENTAS	CINTURON LUMBAR	
27-07-19	X			X	X	X	X		X		X						X		X								Luis Angel Cassiani

Dando cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad industrial de la compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño, igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI-SEDES 04 PRISMA UNIVERSITEC S.A.S.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	697 1143

OBJETIVO: Notificar los riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la ejecución de sus actividades en el contrato: "SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." Notificar derecho a examen de retiro que el firmante tiene derecho en caso de ser empleado, se los puede practicar 5 días hábiles después de finalizado su contrato laboral.

Factores de Riesgo Existentes (Tachar a los que se encuentra expuesto)

SI	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	SI	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados solidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes; caídas, aplastamientos, contacto).
SI	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	SI	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	SI	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, resbalosas, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI	**Psicolaboral:** contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico, jornada de trabajo, características del grupo social de trabajo o la organización.	SI	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
SI	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	SI	**Seguridad vial:** accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción, (desplazamiento en vehículos y/o desplazamiento a pie sobre la vía).
SI	**Biomecánico:** carga estática (postura de pie o sentado); Higiene Postural, levantamientos de cargas (levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro).		**Otros:**

ACCIONES PREVENTIVAS :

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis específicos al cargo
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje.
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de las áreas de trabajo y/o zonas del proyecto.
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra y la vía
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. Uso de los EPP acorde a la actividad que se va a ejecutar.
15. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
16. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas.

Nombre: Jover Armanis	Cedula: 77132092	Fecha: 31/08/2019	
Cargo: HERERO	Firma: Jover Armanis	Sede: Aprenda	
Responsable de la Notificación: William fonseca	Cargo: Especialista SST		
Cedula: 74381.366	Lic. SO: RCS. 1390 del 2014	Firma:	

Scanned by CamScanner

CONSORCIO
PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SEC S.A.S.

YO Jover Antonio Amaris Palomino

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO CONCORCIO PRUNI Y ENTENDIDO EL CURSO DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, DICTADO POR EL CONSORCIO PRUNI SEDES 04.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO Y ENTENDIDO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, AL IGUAL QUE LOS RIESGOS Y MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBO APLICAR EN EL PROCESO Y ACTIVIDAD EN LA CUAL PARTICIPO DESDE MI ROL EN EL CONTRATO, ASÍ COMO RUTAS DE EVACUACION, PUNTO DE ENCUENTRO Y PROTOCOLO EN CASO DE EMERGENCIA.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS QUE TIENE LA EMPRESA, POR LO TANTO TENGO PLENO CONOCIMIENTO Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÒN DE LA PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA QUE EL AREA SST CONSIDERE NECESARIAS DURANTE EL TIEMPO QUE SE PROLONGUE MI PERMANENECIA EN LA OBRA.

ADEMÁS ME OBLIGO A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SST DE LA OBRA, VELAR POR LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TALES COMO: CASCO, GUANTES, GAFAS, UNIFORME Y LOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE SE VA A ADELANTAR.

SOY CONSCIENTE DE LAS SANCIONES QUE ORIGINA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, EN ESPECIAL CON LA DEL DECRETO 1295 DE 1994, EN SU ARTÍCULO 91 LITERAL B,_ EN LA QUE SE FACULTA AL EMPLEADOR, PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DEL VÍNCULO O RELACIÓN LABORAL POR JUSTA CAUSA Y/O LAS NORMAS APLICABLES DE ACUERDO AL ROL O ACTIVIDAD QUE DESARROLLE DENTRO DE LA OBRA.

FIRMA Jover Amaris FECHA 31 07 2019

CÉDULA 77132092 CARGO Ayudante

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

699
1145

CERTIFICADO NOTIFICACION DERECHO EXAMEN DE RETIRO

CONTRATO DE OBRA"

Respetados Señores,

Por medio de la presente yo Jover Antonio Amaris identificado con c.c. 77.132.092 expedida en Cesar CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explícita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 31 días del mes de Julio del año 2019

Saludos Cordiales,

Jover Amaris

Nombre: Jover Antonio Amaris
C.C. 77132 092
Ciudad: Bogota

Scanned by CamScanner

6. 700

1146

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

EVALUACION DE INDUCCION

1. A quien debo reportar la ocurrencia de un accidente de trabajo:

   SISO

2. Que trabajos requieren permiso de trabajo:

   Altura Electrico

3. Cuál de los siguientes enunciados corresponden a políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente del Consorcio PRUNI SEDES 04:

   - x Seguridad y salud en el Trabajo
   - x Prevención de alcoholismo, drogadicción y tabaquismo
   - x Acoso laboral

4. Cuál es el punto de encuentro del centro de trabajo Cancha

5. Cuáles son los 3 principales riesgos asociados a su trabajo:

   Plublico
   Caida en altura
   Caida de objeto

Nombre: Jover A Arrieta S
C.C. 77132092
Ciudad: Bogota

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI Hace entrega con el material descrito en esta relación para la protección personal (Decreto 1)

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Amaris Palomino	Javier Antonio	HELPERO

FECHA DE ENTREGA	TIPO CARA			CABEZA					NARIZ		OJOS					PIES				CUERPO				ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	RESPIRADOR	DOTACIÓN	CASCO	CABELLO LARGO	CABELLO CORTO	GORRA	CAPUCHA	CUBRE CABELLO	MASCARILLA	FILTROS	GAFAS	MONOGAFAS	CARETA	CARETA SOLDADOR	CUBRE OJOS	BOTAS	BOTAS DIELECTRICAS	BOTAS CAUCHO	BOTAS SOLDADOR	OVEROL	CHAQUETA	PANTALON	CHALECO	CUBRE OIDOS	CUBRE OIDOS CONECTADO	CUBRE OIDOS INCORPORADO	ARNES	
31-07-19	X			X	X	X	X		X		X						X		X								Javier Amaris

Dando cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSALES S.A.S.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	702 1148

OBJETIVO: Notificar los riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la ejecución de sus actividades en el contrato: "SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." Notificar derecho a examen de retiro que el firmante tiene derecho en caso de ser empleado, se los puede practicar 5 días hábiles después de finalizado su contrato laboral.

Factores de Riesgo Existentes (Tachar a los que se encuentra expuesto)

SI	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	SI	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados solidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
SI	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	SI	**Eléctrico:** baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control, contacto indirecto con partes energizadas
SI	**Biológicos:** animales (mordedura de perros), insectos (picaduras de abejas), bacterias, intoxicación alimentaria (ingesta de agua no potable y alimentos en mal estado) enfermedades endémicas	SI	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, resbalosas, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI	**Psicolaboral:** contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico, jornada de trabajo, características del grupo social de trabajo o la organización.	SI	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, order público.
SI	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	SI	**Seguridad vial:** accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción, (desplazamiento en vehículos y/o desplazamiento a pie sobre la vía).
SI	**Biomecánico:** carga estática (postura de pie o sentado); Higiene Postural, levantamientos de cargas (levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro).		**Otros:**

ACCIONES PREVENTIVAS :

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis específicos al cargo
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje.
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de las áreas de trabajo y/o zonas del proyecto.
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra y la vía
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. Uso de los EPP acorde a la actividad que se va a ejecutar.
15. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
16. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas.

Nombre: Victor Hugo C. P.	Cedula: 80871274	Fecha: 30 Enero 18
Cargo: Oficial	Firma:	Sede: VIA Puerta
Responsable de la Notificación: William Fonseca	Cargo: Especialista SST	
Cedula: 74381366	Lic. SO: Res. 1390 del 2018	Firma:

Scanned by CamScanner

1149

CONSORCIO
PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SEC S.A.S.

YO Victor Hugo Cano Palacio

HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO CONCORCIO PRUNI Y ENTENDIDO EL CURSO DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, DICTADO POR EL CONSORCIO PRUNI SEDES 04.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO Y ENTENDIDO EL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, AL IGUAL QUE LOS RIESGOS Y MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBO APLICAR EN EL PROCESO Y ACTIVIDAD EN LA CUAL PARTICIPO DESDE MI ROL EN EL CONTRATO, ASÍ COMO RUTAS DE EVACUACION, PUNTO DE ENCUENTRO Y PROTOCOLO EN CASO DE EMERGENCIA.

HAGO CONSTAR QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE ALCOHOL Y DROGAS QUE TIENE LA EMPRESA, POR LO TANTO TENGO PLENO CONOCIMIENTO Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÒN DE LA PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA QUE EL AREA SST CONSIDERE NECESARIAS DURANTE EL TIEMPO QUE SE PROLONGUE MI PERMANENECIA EN LA OBRA.

ADEMÁS ME OBLIGO A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SST DE LA OBRA, VELAR POR LA CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TALES COMO: CASCO, GUANTES, GAFAS, UNIFORME Y LOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE SE VA A ADELANTAR.

SOY CONSCIENTE DE LAS SANCIONES QUE ORIGINA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE, EN ESPECIAL CON LA DEL DECRETO 1295 DE 1994, EN SU ARTÍCULO 91 LITERAL B,_ EN LA QUE SE FACULTA AL EMPLEADOR, PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DEL VÍNCULO O RELACIÓN LABORAL POR JUSTA CAUSA Y/O LAS NORMAS APLICABLES DE ACUERDO AL ROL O ACTIVIDAD QUE DESARROLLE DENTRO DE LA OBRA.

FIRMA _____ FECHA 31

CÉDULA 80871279 CARGO OFICIAL

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

CERTIFICADO NOTIFICACION DERECHO EXAMEN DE RETIRO

CONTRATO DE OBRA"

Respetados Señores,

Por medio de la presente yo Victor Hugo Granja identificado con c.c. 80.871.279 expedida en Bogotá CERTIFICO que el Consorcio PRUNI SEDES 04 me ha informado de manera explícita y suficiente al respecto del derecho que tengo de realizarme el Examen Médico de Retiro, con un plazo de 5 días hábiles a partir de la fecha de mi desvinculación laboral; en el centro médico PREVENTSALUD (Carrera 15 Sur 16-46 Barrio Restrepo), autorizado por la empresa y sin ningún costo a mi cargo.

Para Constancia se firma en Bogotá a los 31 días del mes de Julio del año 2019

Saludos Cordiales,

Nombre: VICTOR HUGO
C.C. 80871279
Ciudad: Bogotá

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA

EVALUACION DE INDUCCION

1. A quien debo reportar la ocurrencia de un accidente de trabajo:

   RESIDENTE SST

2. Que trabajos requieren permiso de trabajo:

   en Altura y Cerdian te

3. Cuál de los siguientes enunciados corresponden a políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente del Consorcio PRUNI SEDES 04:

   X - Seguridad y salud en el Trabajo
   X - Prevención de alcoholismo, drogadicción y tabaquismo
   X - Acoso laboral

4. Cuál es el punto de encuentro del centro de trabajo Cancha Sede 04 DC Por Definir

5. Cuáles son los 3 principales riesgos asociados a su trabajo:

   Altura Locativo Ruido

Nombre: VICTOR HUGO C. P.
C.C. 80807.274
Ciudad: Bogotá

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONSORCIO PRUNI: Entrega de elementos de protección personal

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Zapata	Palacio	Victor Hugo

FECHA DE ENTREGA	CUERPO			CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA					MANOS						PIES				CUERPO			ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
31-07-19	X			X	X	X	X		X		X							X	X								

Dando cumplimiento al Reglamento interno de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T, autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Scanned by CamScanner

707
1153

ANEXO 3

INFORME SSTA

1

CONSORCIO PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SEC S.A.S.

708
1154

FECHA ELABORACION: Julio 2018

ELABORO: Sara E. Serrano

REVISO Y APROBO: Samuel Eduardo Carrillo Rojas

FECHA DE ACTUALIZACION: 05/07/2019

MES / TIPO DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE	jul-19					ago-19					sep-19					oct-19					nov-19					dic-19				
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS																														
Inducción Socialización del reglamento de higiene y seguridad; Políticas, identificación de peligros, aspectos e impactos, Plan de emergencia a todo el personal	Responsables SST	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Notificacion de derecho a examen de retiro	Responsables SST	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Notificacion de Riesgo	Responsables SST	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Verificación afiliaciones y/o pagos al SGSSI	Responsables SST	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Investigación de Accidentes	Equipo Investigador	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
		NA	NA	NA	NA	NA																								
Reunión de Comité Paritario de Salud en trabajo	COPASST					P					P					P					P					P				
						NA																								
Reunión de Comité de convivencia	COMITÉ DE CONVIVENCIA					P															P									
						NA																								
Indicadores de gestión	Responsables SST					P					P					P					P					P				P
Revisiòn requisitos legales	Responsables SST					P					P					P					P					P				P
Informes mensuales del proyecto	Responsables SST					P					P					P					P					P				P
ACTIVIDADES DE CONDICIÒN DE SALUD																														
Realización de exámenes médicos de Ingreso	Responsables SST	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Notificacion y realizacion de Exámenes medicos de retiro	Responsables SST	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Pausas Activas	Responsables SST									P															P					
Estadística de accidentalidad y ausentismo	Responsables SST					P					P					P					P					P				P
EMERGENCIAS																														
Ajuste del plan de emergencias	Responsables SST					P																								
Socialización del plan de emergencias	Responsables SST	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P

Capacitación Manejo de Extintor	Responsables SST					P																									
						NA																									
Capacitacion Emergencias	Responsables SST									P																					
Capacitación Control de incencio	Responsables SST													P																	
Capacitación de Primeros auxilios	Responsables SST																	P													
Capacitación en Evacuación	Responsables SST																						P								
CAPACITACIONES / SOCIALIZACION / CHARLAS EN SST																															
Prevención de accidentes en trabajos en vía publica	Responsables SST			P																											
Uso adecuado de EPP	Responsables SST						P																								
Riesgo eléctrico (Seguridad eléctrica en las instalaciones)	Responsables SST											P																			
Normas de comportamiento en vía pública y riesgo Público	Responsables SST																P														
Prevención de alcoholismo, tabaquismo y drogadicción	Responsables SST																					P									
Autocuidado	Responsable SST																														
Manejo de Estrés	Responsable SST																										P				
Riesgo locativo	Responsables SST								P																						
Habitos de vida saludable.	Responsables SST													P																	
INSPECCIONES																															
Inspeccion de Extintores	Responsables SST			P					P					P					P					P					P		
				NA																											
Inspeccion de Botiquines	Responsables SST			P					P					P					P					P					P		
				NA																											
Inspeccion EPP	Responsables SST			P					P					P					P					P					P		
				NA																											
Preoperacional de maquinaria y equipo	Responsables SST			P					P					P					P					P					P		
				NA																											
REVISION Y AUDITORIAS																															
Realizacion de auditorias	Responsables SST																														
Revisión por la dirección la implementación del SG- SST	Responsables SST					P					P					P					P					P					P

Indicador de Cumplimiento	**No. Actividades programadas Mes**	**14**					
	No. Actividades Cumplidas Mes	**13**					
	% Cumplimiento	**93**					

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA INFORME MENSUAL No. 1 28/06/2019 AL 28/07/2019

CENTRO DE MEMORIA PAZ Y RECONCILIACIÓN

711

1157

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A S.	**REGISTRO DE CAPACITACIÓN**	Código: Versión: Fecha: Página 1 de 1

FECHA	02/08/2019	**TIPO DE CAPACITACION**			
		INTERNA		**EXTERNA**	X
INTENSIDAD HORARIA			**HORARIO**		

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: ARMADO DE ANDAMIOS

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A____

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño _____ 2. Indicadores X 3. Test de conocimiento _____

Otro:

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENENTE	FIRMA	CARGO	DEPARTAMENTO
	Carlos Agujera M		Técnico	Cundinamarca
	Angel Velasquez		Electricista	Cundinamarca
	Marcol Rubio		Electrico	Cundinamarca

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	SST.
INSTRUCTOR (Anexar CV para externos o ARL)	CRISTIAN FELIPE MARTINEZ ACOSTA. COORD.

712
1158

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

EL CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCION Y LA MADERA

CERTIFICA

Que CRISTIAN FELIPE MARTINEZ ACOSTA identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 1024494859 de Bogotá, realizó y aprobó el curso de REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS con una intensidad horaria de Veinte (20) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Bogotá, a los diez (10) días del mes de julio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
FRANCISCO GUTIERREZ ESCOBAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FRANCISCO GUTIERREZ ESCOBAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCION Y LA MADERA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9209001925807CC1024494859E.

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 / PRISMA / UNIVERSAL SEC S.A S.	**REGISTRO DE CAPACITACIÓN**	Código: Versión: Fecha: Página 1 de 1

FECHA	26/08/2019	**TIPO DE CAPACITACION**			
		INTERNA	✓	**EXTERNA**	
INTENSIDAD HORARIA			**HORARIO**		

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: PERMISOS DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO.

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A ____

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño _____ 2. Indicadores X 3. Test de conocimiento _____

Otro:

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENENTE	FIRMA	CARGO	DEPARTAMENTO
	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE	COORDINACION
	CARLOS JULIO HERNANDEZ		OFICIAL	CENTRO DE MEMORIA
	ALEXANDER SANTAMARIA.		TEC. ELECTRICISTA	CENTRO MEMORIA.
	Maicol Rubio		Electrico	Centro memoria
	Alfonso Trabato	Alfonso T.	Electrico	Centro Memoria
	Carlos A Zapata		O electrico	Centro memoria
	Elver Arley Velasquez	Elver Velasquez	ELECTRICO	CENTRO MEMORIA

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	
INSTRUCTOR (Anexar CV para externos o ARL)	

714
1160

BUREAU VERITAS CERTIFICATION

Bogotá D.C. 25 de julio de 2019

Señores:
CONSTRUENCOFRADOS Y EQUIPOS - COENEQ S.A.S.
Carrera 17 19 A – 13
Bogotá D.C.

Asunto: ***UNE-EN 12810-1:2005***

Estimados señores:

Nos complace informarles que su compañía ha sido certificada por Bureau Veritas Certification, ubicándose dentro de las empresas en nuestro país que han decidido hacer de la certificación un factor de competitividad y crecimiento.

*Es por ello que una vez realizado el proceso de la auditoria de CERTIFICACIÓN tenemos el agrado de adjuntar los certificados que le hemos otorgado bajo la acreditación de **ONAC** de acuerdo con los requisitos de las normas* ***UNE-EN 12810-1:2005***

Logro que Bureau Veritas Certification apoya completamente a través del uso de la marca de certificación; cuyo manual se puede consultar a través de nuestra página de internet:

http://www.bureauveritascertification.com.co/.

Como parte del mejoramiento continuo, le invitamos a diligenciar la encuesta de satisfacción que recibirá a través de correo electrónico.

Cordialmente,

Carolina Prieto Carranza
Gerente Técnico

BUREAU VERITAS CERTIFICATION

ANEXO REFERENCIAS CERTFICADAS:

ITEM	REFERENCIAS
1	BASE COLLAR
2	DIAGONAL PARA 0,70m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
3	DIAGONAL PARA 0,73m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
4	DIAGONAL PARA 1,40m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
5	DIAGONAL PARA 2,07m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
6	DIAGONAL PARA 2,57m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
7	DIAGONAL PARA3m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
8	ESCALERA EXTERNA ANTIDESLIZANTE PARA 2m GALVANIZADA (tipo gato)
9	ESCALERA INTERNA ANTIDESLIZANTE PARA 2m GALVANIZADA
10	ESCALERA INTERNA ANTIDESLIZANTE PARA 2m EN ALUMINIO
11	HORIZONTAL DE 0,70m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
12	HORIZONTAL DE 0,73m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
13	HORIZONTAL DE 1,40m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
14	HORIZONTAL DE 1,40m REFORZADA EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
15	HORIZONTAL DE 0,70m EN TUBERIA ESTR. CAL O,118 GALVANIZADO
16	HORIZONTAL DE 2,07m EN TUBERIA ESTR. CAL O,118 GALVANIZADO
17	HORIZONTAL DE 2,07m REFORZADA EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
18	HORIZONTAL DE 3m EN TUBERIA ESTR. CAL O,118 GALVANIZADO
19	HORIZONTAL DE 3m REFORZADA EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
20	MÉNSULA DE 0,73m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 GALVANIZADO
21	PASADOR DE SEGURIDAD GALVANIZADO
22	PASAMANOS PARA ESCALERA INTERNA DE PELDAÑOS
23	PLATAFORMA MARCO EN ALUMINIO Y PISO GALVANIZADO CON PUERTA DE ACCESO DE 0,62m x 1,40m
24	PLATAFORMA MARCO EN ALUMINIO Y PISO GALVANIZADO CON PUERTA DE ACCESO DE 0,62m x 2,07m
25	PLATAFORMA MARCO EN ALUMINIO Y PISO GALVANIZADO CON PUERTA DE ACCESO DE 0,62m x 2,57m
26	PLATAFORMA MARCO Y ESCALERA EN ALUMINIO PISO GALVANIZADO CON PUERTA DE ACCESO DE 0,62m x 3m
27	PLATAFORMA METALICA DE 0,32 X 1,40m GALVANIZADO
28	PLATAFORMA METALICA DE 0,32 X 2,07m GALVANIZADO
29	PLATAFORMA METALICA DE 0,32 X 3m GALVANIZADO
30	PLATAFORMA GALVANIZADA CON PUERTA DE ACCESO DE0,62m x 2,07m DESARMABLE (2 COMPONENTES)
31	RODAPIÉ DE 0,73m X 0,15m
32	RODAPIÉ DE 1,40m X 0,15m
33	RODAPIÉ DE 2,07m X 0,15m
34	RODAPIÉ DE 2,57m X 0,15m
35	RODAPIÉ DE 3m X 0,15m
36	RUEDA DE 6" EN POLIURETANO CON TORNILLO NIVELADOR EN TUBO ROSCADO DE 38mm
37	RUEDA DE 6" EN POLIURETANO
38	RUEDA DE 8" EN POLIURETANO CON TORNILLO NIVELADOR EN TUBO ROSCADO DE 38mm
39	RUEDA DE 8" EN POLIURETANO
40	TORNILLO NIVELADOR BASE U TUBO ROSCADO DE 38 MM
41	TORNILLO NIVELADOR BASE PLANA EN TUBO ROSCADO DE 38 MM
42	TUBO ESTRUCTURAL 0,10 X 0,10m
43	VERTICAL DE 0,50m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 SIN ESPIGO GALVANIZADO
44	VERTICAL DE 1m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 SIN ESPIGO GALVANIZADO
45	VERTICAL DE 2m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 CON ESPIGO GALVANIZADO
46	VERTICAL DE 2m EN TUBERIA ESTR. CAL 0,118 SIN ESPIGO GALVANIZADO
47	MELLIZAS

Calle 72 No. 7-82 Piso 3. Bogotá, Colombia
Tel: +57 (1) 312 9191
BVQI COLOMBIA LTDA.
NIT 830.055.049-8

Registered office:
5th Floor, 66 Prescot Street
London
E1 8HG

CONSORCIO PRUNI		CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.
INSPECCION DE BOTIQUINES		
CODIGO: F-OT-087	VERSION: 1.0	

MATERIAL DE CURACION	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
ESPARADRAPO	OK		
GASA	OK		
GASA PRECORTADA	OK		
CURAS	OK		
MICROPORE	OK		
APOSITOS	NO		
COMPRESA	NO		
PARCHE OCLUSOR	NO		
VENDAS EN ROLLO (DE DIFERENTES ANCHOS)	OK		
BAJA LENGUAS	OK		
APLICADORES	NO		
ELEMENTOS ESPECIFICOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
GUANTES DE LATEX	OK		
TERMOMETRO	OK		
CAMILLA	OK		
INMOVILIZADORES EXTREMIDADES	OK		
INMOVILIZADORES CERVICAL	OK		
PITOS	NO		
LINTERNAS CON PILAS	NO		
MALETIN PORTATIL	OK		
TIJERAS	OK		
ANTICEPTICOS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
YODOPOBINA SOLUCION	NO		
YODOPOBINA ESPUMA	NO		
AGUA DESTILADA	NO		
SOLUCION SALINA	OK		
SUERO FISIOLOGICO	NO		
DESINFECICIÒN INSTRUMENTOS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
ALCOHOL	OK		
DOTACION BRIGADISTAS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
CHALECOS	NO		
LIBRETA CON ESFERO	NO		
PITO	NO		
CAMILLA DE SEGURIDAD	SI		

REVISION 1		
OBSERVACIONES: Completar lo q' hace falta xa Hquirak Pruni		
NOMBRE DE QUIEN REVISA: Sara Serrano	FECHA	30/07/2019

REVISION 2		
OBSERVACIONES:		
NOMBRE DE QUIEN REVISA:	FECHA	

REVISION 3		
OBSERVACIONES:		
NOMBRE DE QUIEN REVISA:	FECHA	

717
1163

CONSORCIO PRUNI

INSPECCIÓN DE EXTINTORÈS

CODIGO: | VERSION: 1.0

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 — PRISMA — UNIVERSAL SEC S.A.S.

Consecutivo	Nombre	Cargo	Centro de Trabajo	Ciudad	Fecha D	Fecha M	Fecha A
	Sergio Serrano	ESP-SST	Centro Memoria	Bogotá	30	07	2019

Ubicación	Clase de extintor	Capacidad Libras	Partes a revisar	Bueno	Malo	Descripción
Portería	Multiproposito	20 Lb	Manómetro	OK		En perfecto estado
			Manijas	OK		
			Manguera	OK		Fecha Inicio Agosto/19
			Etiqueta	OK		
			Cuerpo	OK		
			Seguro	OK		
Comparendo	multiproposito	20 Lb	Manómetro	OK		En perfecto Estado
			Manijas	OK		
			Manguera	OK		Fecha Inicio 2do Agosto/19
			Etiqueta	OK		
			Cuerpo	OK		
			Seguro	OK		
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			

OBSERVACIONES

Equipo nuevo

7
116

LINK TECH

ARNES	
ESLINGA DETENCIÓN	
ESLINGA POSICIONAMIENTO	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	

ESLINGA en Y REGULABLE REATA 25MM

372018100052

LINK TECH LOTE 1810 LT37R

1	ARNES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?		✓		EQ. NUEVO
1.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?	✓			
1.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?		✓		
1.4	Partes plásticas presentan roturas, cortadas u otras muestras de desgaste?.		✓		
1.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?	✓			
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?		✓		EQ. NUEVO
2.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?	✓			
2.3	Absorbedor de energía sin impactar?	✓			
2.4	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?		✓		
5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?	✓			
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?		✓		EQ. NUEVO
3.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?	✓			
3.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?		✓		
4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?	✓			
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
4.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?		✓		EQ. NUEVO
4.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?	✓			
4.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?		✓		
4.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?	✓			

NA: No Aplica

Obra		FECHA	02/08/2019.
Nombre del inspector equipo		Firma	
Cargo			
Nombre del Trabajador		Firma	
Cargo			

Equipo Nuevo 719 1/6

LINK TECH

ARNES	
ESLINGA DETENCIÓN	
ESLINGA POSICIONAMIENTO	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	



1	ARNES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				ER. NUEVO
1.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
1.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
1.4	Partes plásticas presentan roturas, cortadas u otras muestras de desgaste?.				
1.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				ER. NUEVO
2.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
2.3	Absorbedor de energía sin impactar?				
2.4	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				ER. NUEVO
3.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
3.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
4.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				ER. NUEVO
4.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
4.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
4.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				

NA: No Aplica

Obra		FECHA	02/08/2019
Nombre del inspector equipo		Firma	
Cargo			
Nombre del Trabajador		Firma	
Cargo			

Equipo Nuevo 720
1166

LINK TECH

ARNES	
ESLINGA DETENCION	
ESLINGA POSICIONAMIENTO	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	



1	ARNES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
1.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
1.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
1.4	Partes plásticas presentan roturas, cortadas u otras muestras de desgaste?.				
1.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
2	ESLINGA DETENCION	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
2.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
2.3	Absorbedor de energía sin impactar?				
2.4	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
2.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
3.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
3.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
3.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
4.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ NUEVO
4.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
4.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
4.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				

NA: No Aplica

Obra		FECHA	02/08/2019
Nombre del inspector equipo		Firma	
Cargo			
Nombre del Trabajador		Firma	
Cargo			

Equipo nuevo 72
116

ARNES	
ESLINGA DETENCIÓN	
ESLINGA POSICIONAMIENTO	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	



1	ARNES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
1.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
1.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
1.4	Partes plásticas presentan roturas, cortadas u otras muestras de desgaste?.				
1.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
2.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
2.3	Absorbedor de energía sin impactar?				
2.4	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
2.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
3.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
3.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
3.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
4.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
4.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
4.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
4.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				

NA: No Aplica

Obra		FECHA	02/08/2019
Nombre del inspector equipo		Firma	
Cargo			
Nombre del Trabajador		Firma	
Cargo			

Equipo Nuevo

ARNES	
ESLINGA DETENCIÓN	
ESLINGA POSICIONAMIENTO	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	



1	ARNES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
1.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
1.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
1.4	Partes plásticas presentan roturas, cortadas u otras muestras de desgaste?.				
1.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
2.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
2.3	Absorbedor de energía sin impactar?				
2.4	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
2.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
3.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
3.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
3.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
4.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
4.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
4.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
4.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				

NA: No Aplica

Obra		FECHA	02/05/2019
Nombre del inspector equipo		Firma	
Cargo			
Nombre del Trabajador		Firma	
Cargo			

Equipo nuevo 723
1169

LINK TECH

ARNES	
ESLINGA DETENCIÓN	
ESLINGA POSICIONAMIENTO	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	



1	ARNES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
1.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
1.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
1.4	Partes plásticas presentan roturas, cortadas u otras muestras de desgaste?.				
1.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
2.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
2.3	Absorbedor de energía sin impactar?				
2.4	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
2.5	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
3.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
3.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
3.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
4.1	Reata esta desgastada,cortada y/o decolorada?				EQ. NUEVO
4.2	Costuras con todas sus puntadas en buen estado ?				
4.3	Partes metálicas, argollas, seguros sin óxido, cortes u otros aspectos?				
4.4	Etiqueta esta en buen estado, es legible?				

NA: No Aplica

Obra		FECHA	02/08/2019
Nombre del inspector equipo		Firma	
Cargo			
Nombre del Trabajador		Firma	
Cargo			

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL-SEC S.A.S.	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA INFORME MENSUAL No. 1 28/06/2019 AL 28/07/2019

ANEXO 3

IMPRENTA Y LIEVANO

725
1171

CONSORCIO PRUNI SEDES 04	REGISTRO DE INDUCCION	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página 1 de 1

FECHA	26-07-2016	TIPO DE CAPACITACION			
		INTERNA	X	EXTERNA	
INTENSIDAD HORARIA		0.25h.	HORARIO	Mañana.	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, POLITICAS SST, EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO, REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PLAN DE EMERGENCIA

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A___

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño X 2. Indicadores___ 3. Test de conocimiento __ Otro:____

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENENTE	FIRMA	CARGO	DEPARTAMENTO
1	HANNER GUERRERO	HANNER G	OF ELECTRICO	CUNDINAMARCA
2	Carlos A Yepes		Oficial	Cundinamarca
3	Juan Esteban Ocampo		Ayudante	Cundinamarca.
4	Andres Camilo Jaimes L.	Camilo Jaimes	Ayudante	Cundinamarca
5	Juan Garces		oficial	cundinamarca

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	William Fonseca Vargas / Residente SST
INSTRUCTOR	William Fonseca Vargas / Residente SST

Tema: Charla:

- Procedimiento uso de pulidora, aspectos a tener en cuenta.

Scanned by CamScanner

726
1172

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSITEC S.A.S.	**REGISTRO DE INDUCCION**	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página 1 de 1

FECHA	27/07/19	TIPO DE CAPACITACION			
		INTERNA	X	EXTERNA	
INTENSIDAD HORARIA		0.5h.	HORARIO	Mañana	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL, SOCIAL, Y ADMINISTRATIVO, POLITICAS SST, EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO, REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PLAN DE EMERGENCIA

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A___

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño X 2. Indicadores___ 3. Test de conocimiento ___ Otro:____

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENENTE	FIRMA	CARGO	DEPARTAMENTO
1	HANNER GUERRERO	HANNER G	OF ELECTRICO	CUNDINAMARCA
2	Carlos Gaitán	5'893456	T Electrico	Cundinamarca
3	Andres Camilo Torres L.	1000776181	Ayudante	Cundinamarca
4	Edgar J Garcia S.	1000774341	Oficial	cundinamarca
5	Kevin Javier Castro	1000783247	Ayudante	Kevin Castro

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	William Fonseca / Residente SST
INSTRUCTOR	William Fonseca / Residente SST

Tema: Aspectos a tener en cuenta en el levantamiento de cargas.

Hombre: 25 kilos (levantamiento) Hombre: 50 kilos (transporte)
Mujer: 12.5 kilos (levantamiento) Mujer: 25 kilos (transporte)

Ajustar el % de confort para este tipo de levantamiento

Scanned by CamScanner

727

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SLC S.A.S.	**REGISTRO DE CAPACITACIÓN**	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página 1 de 1

FECHA	29-07-2019	**TIPO DE CAPACITACION**			
		INTERNA	X	**EXTERNA**	
INTENSIDAD HORARIA		1h.	**HORARIO**	Mañana.	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: Socialización de las actividades que se van a desarollar a el transcurso de la semana, diligenciamiento del ATS y otros permisos que se requieran para el desarollo de las mismas

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A____

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño _____ 2. Indicadores X 3. Test de conocimiento _____

Otro:

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	HANNER GUERRERO	80125709	OF. ELECTRICISTA	HANNER G
2	Hoover A Grajon	5893456	T Electrico	
3	ALEJANDRA BOLAÑOS T	55131681	Ara Residente Tec	
4	JOSE G JUNCO	79757550	Maestro	JOSE G JUNCO
5	Alejandra Mondragón	1014776637	Residente	
6	Omar Alvarado	1126119523	ayudante	
7	DEINER BETANCO	1082909389	ayud	
8				
9				
10				
11				
12				

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	William Fonseca Vargas / Residente SST
INSTRUCTOR (Anexar CV para externos o ARL)	

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSAL SEC S.A.S.

REGISTRO DE CAPACITACIÓN

Código:
Versión:
Fecha:
Página 1 de 1

FECHA	30-07-2019	TIPO DE CAPACITACION			
		INTERNA	X	EXTERNA	
INTENSIDAD HORARIA		0.25h	HORARIO		

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: Socialización de las actividades a programar en el transcurso de la semana, diligenciamiento de ATS y permisos

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A____

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño _____ 2. Indicadores X 3. Test de conocimiento _____

Otro:

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	ASIST GUILLERMO MENDEZ	1007787546	COORDINADOR	
2	MONROY TABARES	16660215	ALMACENISTA	
3	LUIS ORLANDO PINEDA	79414-421	HOMEIO	
4		4786383	PLOMERO	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	William Fonseca Vargas (Residente SST)
INSTRUCTOR (Anexar CV para externos o ARL)	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SIC S.A.S.	**REGISTRO DE CAPACITACIÓN**	Código: 725 Versión: Fecha: 17 Página 1 de 1

FECHA	30-07-2019	**TIPO DE CAPACITACION**			
		INTERNA	X	**EXTERNA**	
INTENSIDAD HORARIA		0.25h	**HORARIO**	Mañana	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: Procedimiento uso del taladro, inspecciones y diligenciamiento de preoperacional.

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A___

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño _____ 2. Indicadores X 3. Test de conocimiento _____

Otro:

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos A garzon	5893456	T Electrico	
2	HANNER GUERRERO	80125709	OF ELECTRICO	HANNER G.
3	Secundino B.O	1237588330	Ayudante	Secundino B.O
4	Luis Angel Serrano	1033.120.481	Ayudante	Luis Angel Serrano
5	DEINER BELLO	1082909389	Oficial	DEINER.
6	Omar Alvarado	1126119523	Ayudante	
7	Fermin Palacios P	11.806550	OF	
8	Alejandra Nordegón	1014276637	Residente	
9	MARILUZ CABARCAS G.	45.530.754	RESI. ADMON	
10				
11				
12				

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	William Fonseca Vargas / Residente SST.
INSTRUCTOR (Anexar CV para externos o ARL)	

Scanned by CamScanner

730

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 / PRISMA / UNIVERSAL SEC S.A.S.	REGISTRO DE CAPACITACIÓN	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página 1 de 1

FECHA	31/07/2019	TIPO DE CAPACITACION			
		INTERNA	X	EXTERNA	
INTENSIDAD HORARIA		0.5h.	HORARIO		

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: Uso y Cuidado de los elementos de protección personal (antes, durante y despues) del desarollo de las actividades de obra

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A___

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño _____ 2. Indicadores X 3. Test de conocimiento _____

Otro:

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Cristian Garzón	5893456	Electricista	
2	ALEXANDER SANTOFIMIO	1082366732	T. ELECTRICO	
3	HANNER GUERRERO	80125709	OF ELETRICO	HANNER G
4	DEINER BEJENO	1082909389	Oficial	DEINER.
5	Luis Angel	1033.120.481	Ayud	Luis Angel Lesmes
6	Jesus Carlos Beleño	1232588330	Ayudante	Jesus Carlos B.O
7	Omar Alvarado	112.6119523	Ayudante	Omar
8	Fermin Palacios P	11.806550	OF	Fermin P
9	JOSE G FONSECA	79785750	maestro	JOSE G FONSECA
10	JOVER AMAYA S	77132097	HELPER	JOVER AMAYA S
11	Neider Machado	1193387004	ayudante	Neider M.V.
12	MARILUZ CABARCAS	45.530.754	RES. ADMON	Mayabacas

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	William Fonseca / Residente SST
INSTRUCTOR (Anexar CV para externos o ARL)	

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 / PRISMA / UNIVERSAL SEC S.A S.	**REGISTRO DE CAPACITACIÓN**	Código: 731 Versión: Fecha: 1173 Página 1 de 1

FECHA	31-07-2019	**TIPO DE CAPACITACION**			
		INTERNA	X	**EXTERNA**	
INTENSIDAD HORARIA		0.5h.	**HORARIO**	Mañana	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: Uso y Manejo del procedimiento de la fronzadora.

EVALUAR EFICACIA: Si X N.A____

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA (Marque con una X)

1. Evaluación del desempeño _____ 2. Indicadores X 3. Test de conocimiento _____

Otro:

CERTIFICADO _____ ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA _____

No	NOMBRE DEL ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Mario Tabares	1680215	Almacenista	
2	Luis Orlando Dimas	79 414-421	Almacenista	
3	Guillermo Mendez	1007787546	Coordinador	
4	Jairo Medina V1	4786363	Obrero	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

	NOMBRE, FIRMA, CARGO
AREA HSEQ	William Fonseca Vargas / Residente SST
INSTRUCTOR (Anexar CV para externos o ARL)	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 — ENTEMO UNIVERSAL S.A.S.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

VERSION
FECHA
FORMATO 1178

CONTRATISTA: Pruni Sedes 04 | SUPERVISOR: Ing. Alejandra Bolaños.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR: Replanteo | UBICACIÓN DEL TRABAJO: Kodak Thermal
FECHA DE ELABORACIÓN: 29-07-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeda Criticas: Diligenciar los Formatos de Permiso de Trabajo Seguro

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR : flexometro, maceta, taladro rotomartillo, sincel

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL
1. Traslado de trabajadores al punto donde se va a desarrollar las actividades	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo
2. Traslado desde el punto de trabajo hacia el baño o campamento	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo
3. Mediciones con flexometro.	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.
4. Demolición de placa de contrapiso con taladro rotomartillo y maceta.	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos
5. Armado de campamento provisional en el area de zona verde	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.
6. Excavación para construcción de zapata	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos
7. Retiro de escombro en el area Bodega	7. Mecanismos en movimiento		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área
8. Escarificación de columnas	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos
9. Trasiego de escombro al punto provisional de los RCD	9. Caídas de alturas		9. Disponer pantallas protectoras
10. Demarcación del area de Bodega con tela verde debajo de la escalera	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes
	11. Levantamiento de cargas	X	11.Disponer de sistemas de comunicación
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos	X	13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor especifica
	22. Contaminación biológica		22. Uso de desinfectantes para equipos
	23. Movimientos repetitivos	X	23.Disponer de sistemas de comunicación
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.
	25. Exposición a vibraciones	X	25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS
	26. Accidente o incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial		26. Identificación de los productos químicos
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego
	29. Atropellamientos de personas		29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros
	34. Probabilidad de Lluvia		34 Prohibido uso de celulares
	35, Caídas del mismo nivel	X	35. No entretenerse
	36. Otros		

Scanned by CamScanner

1179

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	Nota: Casco con barbuquejo solamente para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☒		
Guantes de cuero	☒	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐				

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☐	Kit para derrames	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☐	Explosímetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☐	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☐	Elevadores	☐
Botiquín y Camilla	☐	Grúas con canasta	☐	Otros	☐

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
MARLUZ CABRERA S G	C.C. 45.580.754	29-07-19

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
ALEJANDRA BOLAÑOS	55131681	29-07-19
William Fonseca	74381366	29-07-2019

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
HANNER GUERRERO	80125709	HANNER GUERRERO
Carlos Agrajonil	5'893456	
DENER BELEÑO	1082909389	DENER.
Omar Alvarado	1126119523	
Alejandra Mondragon	1014276637	
JOSE G. SUAREZ	79 754 550	JOSE SUAREZ
Diego Hill	1053584773	Diego Hill
Sandra Lucía Parra	52261860	
FREDI GOMEZ GARCES	79'416.146	

Scanned by CamScanner

11/80

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	Nota: Casco con barbuquejo solamente para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☒	Chaleco reflectivo	☒		
Guantes dieléctricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐				

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☐	Kit para derrames	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☐	Explosímetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☐	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☐	Elevadores	☐
Botiquín y Camilla	☐	Grúas con canasta	☐	Otros	☐

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
MARILUZ CABARCAS	45.530.754	30-07-19

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
William Fonseca Vargas	74361.366	30.07.2019
Mefarol Bolaños	5813681	30/07/2019

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Carlos A Ruiz	5'893.456	
HANNER GUERRERO	80 125 709	HANNER GUERRERO
Luis Angel Linares	1033.170.481	
Jeancarlos B.O	1.232.588.336	Jeancarlos B.O
Alejandra Nardiguin	1017776637	
Fermin Palacios P	11.806.550	
DEINER BELEÑO	1082909389	DEINER
David Alvarado	1126119523	
MARILUZ CABARCAS	45.530.754	

Scanned by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Trolí (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	Nota: Casco con barbuquejo solamente para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☒		
Guantes de cuero	☒	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☒		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☐	Kit para derrames	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☐	Explosímetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☐	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☐	Elevadores	☐
Botiquín y Camilla	☐	Grúas con canasta	☐	Otros	☐

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Mailoz CABARCAS	45.530.754	31-07-19

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
William fonseca Jaraba	24361866	William fonseca 31-07/2019
Alejandra Polanco	55131681	31/07/2019

NOMBRES DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN:

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
HANNER G.	80125709	HANNER GUERRERO
Carlos A Grajales	5'893456	
ALEXANDER CHAMORRO	1083600332	
DEINER BERRÍO	1087409389	DEINER B.
Luis Angel	1033.120.481	
Jerry Carlos	1232588.370	JERRY CARLOS B.O
Omar Alvarado	1126119523	
Fermin Palacios	11.806550	Fermin P P
JOSE G JIMENO	79757550	JOSE GIMENO
Javier Arroyo S	77152092	Javier Arroyo S
Neider M.V	1193887009	Neider M.V.
Mailoz CABARCAS	45.530.754	
ALEXANDER	8084 1944	VICTOR HUGO O. P.

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI

INSPECCION DE BOTIQUINES

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 — PRISMA SISTEMAS — UNIVERSAL SEC S.A.S.

1/82

CODIGO: P-OT-087 | VERSION: 1.0

MATERIAL DE CURACION	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
ESPARADRAPO	OK		
GASA	OK		
GASA PREGORTADA	OK		
CURAS	OK		
MICROPORE	OK		
APOSITOS	NO		
COMPRESA	NO		
PARCHE OCLUSOR	NO		
VENDAS EN ROLLO (DE DIFERENTES ANCHOS)	OK		
BAJA LENGUAS	OK		
APLICADORES	NO		
ELEMENTOS ESPECIFICOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
GUANTES DE LATEX	OK		
TERMOMETRO	OK		
CAMILLA	OK		
INMOVILIZADORES EXTREMIDADES	OK		
INMOVILIZADORES CERVICAL	OK		
PITOS	NO		
LINTERNAS CON PILAS	NO		
MALETIN PORTATIL	SI		
TIJERAS	OK		
ANTICEPTICOS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
YODOPOBINA SOLUCION	NO		
YODOPOBINA ESPUMA	NO		
AGUA DESTILADA	NO		
SOLUCION SALINA	OK		
SUERO FISIOLOGICO	NO		
DESINFECICION INSTRUMENTOS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
ALCOHOL	OK		
DOTACION BRIGADISTAS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
CHALECOS	NO		
LIBRETA CON ESFERO	NO		
PITO	NO		

REVISION 1

OBSERVACIONES: Completa lo que hace falta para la siguiente revisión / Luigia Tapia Distrital

NOMBRE DE QUIEN REVISA: William Lombeca | **FECHA** | 30-07-2019

REVISION 2

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN REVISA: | **FECHA**

REVISION 3

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN REVISA: | **FECHA**

Scanned by CamScanner

737
1183

CONSORCIO PRUNI

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

CODIGO:

VERSION: 1.0

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 — PRISMA — UNIVERSAL SEC S.A.S.

Consecutivo	Nombre	Cargo	Centro de Trabajo	Ciudad	Fecha D	Fecha M	Fecha A
	William Rosero	Residente	Imprenta Distrital	Bogotá	30	07	2019

Ubicación	Clase de extintor	Capacidad Libras	Partes a revisar	Bueno	Malo	Descripción
Campamento	Multiproposito	20 libras	Manómetro	ok		En perfecto estado
			Manijas	ok		Fecha Inicio Agosto / 2019
			Manguera	ok		Fecha final Agosto / 2020
			Etiqueta	ok		
			Cuerpo	ok		
			Seguro	ok		
Bodega Kodak	Multiproposito	20 libras	Manómetro	ok		En perfecto estado
			Manijas	ok		fecha inicio Agosto / 2019
			Manguera	ok		fecha final Agosto / 2020
			Etiqueta	ok		
			Cuerpo	ok		
			Seguro	ok		
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			

OBSERVACIONES

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI

INSPECCION DE BOTIQUINES

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 — PRISMA — UNIVERSAL SEC S.A.S.

184

CODIGO: F-OT-087 | VERSION: 1.0

MATERIAL DE CURACION	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
ESPARADRAPO	OK		
GASA	OK		
GASA PRECORTADA	OK		
CURAS	OK		
MICROPORE	OK		
APOSITOS	NO		
COMPRESA	NO		
PARCHE OCLUSOR	NO		
VENDAS EN ROLLO (DE DIFERENTES ANCHOS)	OK		
BAJA LENGUAS	OK		
APLICADORES	NO		
ELEMENTOS ESRECIFICOS RARA ATENCION DE EMERGENCIAS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
GUANTES DE LATEX	OK		
TERMOMETRO	OK		
CAMILLA	OK		
INMOVILIZADORES EXTREMIDADES	OK		
INMOVILIZADORES CERVICAL	OK		
PITOS	NO		
LINTERNAS CON PILAS	NO		
MALETIN PORTATIL	OK		
TIJERAS	OK		
ANTICEPTICOS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
YODOPOBINA SOLUCION	NO		
YODOPOBINA ESPUMA	NO		
AGUA DESTILADA	NO		
SOLUCION SALINA	OK		
SUERO FISIOLOGICO	NO		
DESINFECICIÓN INSTRUMENTOS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
ALCOHOL	OK		
DOTACION BRIGADISTAS	**REVISION 1**	**REVISION 2**	**REVISION 3**
CHALECOS	NO		
LIBRETA CON ESFERO	NO		
PITO	NO		

REVISION 1

OBSERVACIONES: Completar lo que hace falta para la siguiente revisión / Lugar Manzana Licuana

NOMBRE DE QUIEN REVISA: Willian Fonseca | **FECHA** | 30-07-2019

REVISION 2

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN REVISA: | **FECHA**

REVISION 3

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN REVISA: | **FECHA**

Scanned by CamScanner

1185 739

CONSORCIO PRUNI

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

CODIGO: | VERSION: 1.0

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 — PRISMA — UNIVERSAL SEC S.A.S.

Consecutivo	Nombre	Cargo	Centro de Trabajo	Ciudad	Fecha D	Fecha M	Fecha A
	Willia Rosero	Residente	Manzana Liviano	Bogotá	30	07	2019

Ubicación	Clase de extintor	Capacidad Libras	Partes a revisar	Bueno	Malo	Descripción
Campamento	multiproposito	20 libras	Manómetro	ok		En perfecto Estado
			Manijas	ok		fecha Inicio Agosto/2019
			Manguera	ok		fecha Final Agosto/2020
			Etiqueta	ok		
			Cuerpo	ok		
			Seguro	ok		
tercer piso	multiproposito	20 libras	Manómetro	ok		En perfecto Estado
			Manijas	ok		fecha Inicio Agosto/2019
			Manguera	ok		fecha Final Agosto/2020
			Etiqueta	ok		
			Cuerpo	ok		
			Seguro	ok		
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			
			Manómetro			
			Manijas			
			Manguera			
			Etiqueta			
			Cuerpo			
			Seguro			

OBSERVACIONES

Scanned by CamScanner

740

1/86

INSPECCIÓN DE PRE-USO

Milwaukee CB4AD13400668

AREA: Kodak Thermal | SECCIÓN: | EQUIPO; TALADRO No. 1 | MES / AÑO: Julio / 2019

ITEM	VERIFICAR	FRECUE.	PARÁMETRO	CÓD.		DÍAS DEL MES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
1	CARCASA GENERAL	TURNO T1	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcaza bien ajustados.	2	T1 T2 T3	C C C
2	PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA(MANDRIL)		Sin golpes, dientes completos, sin exeso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.	2	T1 T2 T3	C C C
3	INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y	DIARIO Y	Que funcione, accionamiento suave de encendido y apagado, que este completo, sin fisuras	1	T1 T2 T3	C C C
4	BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.		Verifique opturando el interuptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar opture el interuptor de encendido.	1	T1 T2 T3	C C C
5	SELECTOR DE VELOCIDADES		De facil accionamiento, que no este roto, sin fisuras	1	T1 T2 T3	C C C
6	TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	ANTES DEL USO EVENTUAL Y	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.	1	T1 T2 T3	C C C
7	LLAVE PORTA BROCAS		Que sus dientes esten completos, sin golpes, y encagen orificio guia mandril y en corona dentada.	2	T1 T2 T3	C C C
8	CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (Ó CLAVIJA)		sin empalmes	1	T1 T2 T3	C C C

RECOMENDACIONES

A. EJECUTAR LAS INSPECCIONES CON LA FRECUENCIA INDICADAO, PARA AEQUIPOS DE USO ESPORADIC, CUANDO SE USE.

B. OPERAR EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE EJECUTAR LA INSPECCIÓN PRE USO.

C. CERSIORARSE QUE ESTE EQUIPO POSEA LA ETIQUETA DE ATENCIÓN AL PRE USO

OPERADOR T1 T2 T3

EN LA INSPECCIÓN MARQUE

C CONFORME

NC NO CONFORME

SI SE CONSTATA ALGUNA ANORMALIDAD, DETALLARLA EN LA HOJA DE REGISTRO DE PROBLEMAS, PARA QUE SE REALICE LA ACCIÓN DE CORRECIÓN.

CONDICIÓN/PRÁCTICAS FUERA DE PATRON. UTILICE LOS CAMPOS DE INSPECCIÓN COMO SE MUESTRA AL LADO

1. AJUSTAR EL EQUIPO | 2. NO OPERAR EQUIPO | T1 C | T2 C | T3 C

Scanned by CamScanner

74 187

ESTEMA UNIVERSAL INC S.A.S.

INSPECCIÓN DE PRE-USO

AREA: Kodak Thermal | SECCIÓN: | EQUIPO; PULIDORA Bosch | MES / AÑO: Julio/2019

ÍTEM	VERIFICAR	FRECUE..	PARÁMETRO	CÓD.		DÍAS DEL MES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	TURNO T1	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	2	T1	C C C C C C
					T2	
					T3	
2	Disco		Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado	2	T1	C C C C C C
					T2	
					T3	
3	Mangos o puntos de apoyo	DIARIO X	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y fijos.	2	T1	C C C C C C
					T2	
					T3	
4	Cuerpo de la pulidora		Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	2	T1	C C C C C C
					T2	
					T3	
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	ANTES DEL USO EVENTUAL	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	2	T1	C C C C C
					T2	
					T3	
6	Extensión eléctrica	X	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	1	T1	C C C C C C
					T2	
					T3	
7	Utilice siempre los elementos de protección personal al operar el esmeril.		Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o camaza).	2	T1	C C C C C C
					T2	
					T3	
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).		Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	1	T1	C C C C C C
					T2	
					T3	
OPERADOR					T1	Jaw Jaw Jaw Jaw Jaw
					T2	
					T3	

RECOMENDACIONES

A. EJECUTAR LAS INSPECCIONES CON LA FRECUENCIA INDICADAO, PARA AEQUIPOS DE USO ESPORADIC, CUANDO SE USE.

B. OPERAR EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE EJECUTAR LA INSPECCIÓN PRE USO.

C. CERSIORARSE QUE ESTE EQUIPO POSEA LA ETIQUETA DE ATENCIÓN AL PRE USO

EN LA INSPECCIÓN MARQUE

C CONFORME

NC NO CONFORME

SI SE CONSTATA ALGUNA ANORMALIDAD, DETALLARLA EN LA HOJA DE REGISTRO DE PROBLEMAS, PARA QUE SE REALICE LA ACCIÓN DE CORRECIÓN.

CONDICIÓN/PRÁCTICAS FUERA DE PATRON. 1. AJUSTAR EL EQUIPO 2. NO OPERAR EQUIPO

UTILICE LOS CAMPOS DE INSPECCIÓN COMO SE MUESTRA AL LADO T1 C T2 C T3 C

Scanned by CamScanner

CONSORCIO PRUNI SEDES 04	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA INFORME MENSUAL No. 1 28/06/2019 AL 28/07/2019

INFORME AMBIENTAL

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA INFORME MENSUAL No. 1 28/06/2019 AL 28/07/2019

INFORME MENSUAL No.1 SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL

De acuerdo al contenido establecido en el Anexo Técnico separable, se presenta el informe mensual del componente SSTA con los componentes requeridos contractualmente. Documentalmente se realizó la siguiente gestión en el periodo:

DOCUMENTO	OBSERVACIONES
Plan de Manejo Ambiental	Se hace entrega de la versión 1 del documento, como parte de los planes pre operacionales y la Interventoría realiza solicitud de ajustes al mismo
Plan de Manejo Ambiental y PIGRCD	Se hace entrega del Plan de Manejo Ambiental en su versión 2, complementando su presentación con el PIGRCD, de acuerdo a lo solicitado por la interventoría.

GESTIÓN AMBIENTAL

1. DISPOSICION DE ESCOMBROS, RESIDUOS, MATERIAL REUTILIZABLE Y BASURAS (SEGÚN APLIQUE):

Para este periodo No Aplica, debido a que no se generaron residuos en las tres Sedes, las actividades de ejecución se iniciaron paulatinamente los últimos días del mes de Julio. No obstante, lo anterior se realiza una breve descripción:

Centro de Memoria: Se disponen los residuos sólidos usando los puntos ecológicos que tienen dispuesta la Sede, lo anterior teniendo en cuenta que las actividades de obra no se iniciaron en este periodo.

Lievano: Se disponen los residuos sólidos usando los puntos ecológicos que tienen dispuesta la Sede, lo anterior teniendo en cuenta que las actividades de obra no se iniciaron en este periodo.

Imprenta: Se disponen los residuos sólidos usando los puntos ecológicos que tienen dispuesta la Sede, lo anterior teniendo en cuenta que las actividades de obra no se iniciaron en este periodo.

2. METODOLOGÍA APLICADA

N/A para el periodo. En este periodo no se realizaron actividades ambientales en obra.

3. MANEJO DE CAMPAMENTOS Y CENTROS DE ACOPIO

- **Centro de Memoria**: Se ubica el campamento (tipo carpa) en el área de parqueaderos de la Sede, no obstante, debido a que quedaba separado de los frentes de obra, se solicitó su reubicación. Finalmente se ubicó en la portería de ingreso al centro de Memoria por la Calle 26 mediante autorización vía correo electrónico el día 22/07/2019, recibiéndose la zona por parte del Consorcio PRUNI SEDES 04 de acuerdo a las condiciones aprobadas por la interventoría. Todo el manejo ambiental de la obra para la Sede, estará realizado en esta zona, y la ubicación de las actividades de acuerdo a lo establecido en los estudios previos realizados.

  El día 30 de Julio de 2019, teniendo en cuenta que iniciaron las actividades de replanteo, se realizó la instalación del baño portátil para la Sede y se contrató el apoyo administrativo para la celaduría, lo anterior con la validación de cumplimiento documental por parte de la Interventoría.

- **Manzana Liévano**: El día sábado 28 de julio se instalan dos carpas de 4 x 4 en lona blanca, para interventoría y para el consorcio PRUNI SEDES 04, se instaló por primera vez en el cuarto piso de la entidad y se requirió su reubicación por temas administrativos. Está diseñado para un promedio de 35 personas de capacidad.

  Para esta Sede no se instalan baños portátiles y no se generan residuos sólidos para el periodo.

- **Imprenta Distrital:** El día sábado 13 de julio se instalan dos carpas de 4 x 4 en lona blanca, para interventoría y para el consorcio PRUNI SEDES 04, se encuentra ubicado en el área de cargue y descargue de la entidad. Está diseñado para un promedio de 35 personas

  Se instala un baño portátil.

4. PROGRAMA DE MANEJO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

No aplica para el periodo. en este periodo no se utilizaron maquinaria y/o equipos en las diferentes sedes.

5. MEDIDAS IMPLEMENTADAS

- Se desconectan equipos eléctricos cuando no se están utilizando
- del consumo de agua: N/A para este periodo no existe consumo de agua
- Plan de señalización: se realiza la señalización y demarcación de las áreas de campamento, centros de acopio de materiales y protección de individuos arbóreos.
- otras actividades ambientales N/A para el periodo.

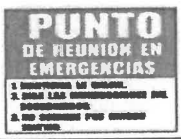
CONSORCIO PRUNI SEDES 04	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA INFORME MENSUAL No. 1 28/06/2019 AL 28/07/2019

6. PLAN DE SEÑALIZACION

Las siguientes son las señales a utilizar para la señalización y demarcación de áreas.

TIPO DE SEÑAL	CARACTERISTICAS	SEÑAL	NOMBRE
PROHIBICION	Pictograma negro sobre fondo blanco, bordes y banda (transversal descendente de izquierda a derecha atravesando el pictograma a 45° respecto a la horizontal) rojos (el rojo deberá cubrir como mínimo el 35 por 100 de la superficie de la señal		NO FUMAR
			PROHIBIDA LA ENTRADA A PERSONAL NO AUTORIZADO
ALARMA Y EQUIPOS EMERGENCIAS	Pictograma blanco sobre fondo rojo (el rojo deberá cubrir como mínimo el 50% de la superficie de la señal).		EXTINTOR
			EQUIPO DE EMERGENCIAS
OBLIGACION	Forma redonda. Pictograma blanco sobre fondo azul (el azul deberá cubrir como mínimo el 50% de la superficie de la señal).		OBLIGATORIO USAR CASCO
			OBLIGATORIO USO DE GAFAS
			OBLIGATORIO USO DE GUANTES

CONSORCIO PRUNI SEDES 04	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."
PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR UNIVERSAL SEC S.A.S.	CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA INFORME MENSUAL No. 1 28/06/2019 AL 28/07/2019

			OBLIGATORIO USO DE TAPAOIDOS
			OBLIOGATORIO USO DE BOTAS DE SEGURIDAD
			
SALVAMENTO O SOCORRO	Forma rectangular o cuadrada. Pictograma blanco sobre fondo verde (el verde deberá cubrir como mínimo el 50% de la superficie de la señal).		SALIDA DE EMERGENCIA EN LAS DOS DIRECCIONES
			BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS
			RUTA DE EVACUACION
			PUNTO DE ENCUENTRO
ADVERTENCIA	Forma triangular. Pictograma negro sobre fondo amarillo (el amarillo deberá cubrir como mínimo el 50% de		RIESGO DE INCENDIO

CONSORCIO PRUNI SEDES 04	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA INFORME MENSUAL No. 1 28/06/2019 AL 28/07/2019

	la superficie de la señal), bordes negros	 PELIGRO ELECTRICO	RIESGO ELECTRICO
		 RIESGO CAIDA	RIESGO DE CAIDAS Y SUPERFICIES RESBALOSAS
		RIESGO CAIDA DE ROCAS	RIESGO DE CAIDA DE ROCAS
VARIOS	Denomina un area determinada, Baños, Almacenamientos, bodegas, etc.		BAÑOS
			CAMPAMENTO
			AREA DE BASURAS
			ORDEN Y LIMPIEZA
			USAR RECIPIENTES REDSIDUOS SOLIDOS

7. **OTRAS ACTIVIDADES AMBIENTALES**: N/A para este periodo.

CONSORCIO PRUNI SEDES 04	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C." CLIENTE: SECRETARIA GENERAL ALCALDIA BOGOTA INFORME MENSUAL No. 1 28/06/2019 AL 28/07/2019

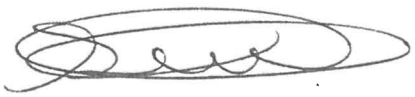
8. OBSERVACIONES PMT

FECHA	ACTIVIDAD Y VERSIÓN DEL DOCUMENTO	OFICIO		OBSERVACIONES
		NÚMERO	REMITENTE O QUIEN EXPIDE	
23/07/2019	Radicación de los PMT para las tres sedes en la Secretaria Distrital de Movilidad	SDM: 195893 SDM: 195900 SDM: 105899	Consorcio PRUNI SEDES 04	Se radican PMT previa revisión de Interventoría y Entidad.
29/07/2019	Se realizan observaciones por parte de Secretaria Distrital de Movilidad	Enviado al correo	Secretaria Distrital de Movilidad	Se Radicarán en el mes de agosto del 2019 para obtener aprobación de los PMT.

POLÍTICA AMBIENTAL.

El CONSORCIO PRUNI SEDES 04 se encuentra comprometido con el desarrollo sostenible como factor fundamental en las actividades constructivas y de obras civiles de construcción mantenimiento y restauración.

Nuestro compromiso ambiental se encuentra focalizado en la prevención y control de los aspectos e impactos ambientales aplicables al proyecto implementando procedimientos constructivos bajo el concepto de producción más limpia, reutilización y aprovechamiento, siempre garantizando la calidad de los materiales utilizados, la competencia de nuestro personal y capacitación del mismo para obtener el mejor desempeño ambiental y el mejoramiento continuo del Sistema de Gestión Ambiental siempre bajo la premisa del cumplimiento normativo y demás lineamientos aplicables.



Samuel Eduardo Carrillo

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

751

Bogotá, Julio 29 de 2019

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
Subdirección De Control Ambiental al Sector Publico
La Ciudad.

Ref: **CONTRATO SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDESDE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."**

Asunto: Justificación de no cumplimiento a la resolución 1115 del 2012 (Reutilización RCD)

Respetado Doctor,

Por medio de la presente me permito certificar como representante Legal del Consorcio PRUNI SEDES 04, que los residuos generados en la ejecución de las obras del **CONTRATO SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDESDE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."** Se dispondrán de acuerdo a lo establecido en la reglamentación ambiental y debido a la naturaleza de las obras, no se presentará reutilización de Residuos de Construcción y Demolición durante su ejecución, lo anterior en línea con la licencia de construcción del contrato: "LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN en las modalidades de MODIFICACION, DEMOLICIPON PARCIAL , REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURAS QUE CONSISTE EN CAMBIOS INTERNOS DE LA EDIFICACION SIN ALTERAR LAS CONDICIONES VOLUMETRICAS PARA UNA (1) EDIFICACION DE DOS (2) PISOS DESTINADA A UNA UNIDAD DOTACIONAL DE SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA DE ESCALA METROPOLITANA".

Agradezco la atención prestada,

Cordial Saludo

Samuel Eduardo Carrillo Rojas
Representante Legal

Calle 98 No. 70-91 Oficina 812
PBX 7441529
BOGOTÁ D.C.

ANEXO AMBIENTAL 3. INFORME DE APROVECHAMIENTO IN SITU No. 1

CONTRATO SECRETARIA GENERAL 731 DE 2019: "REALIZAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS DIFERENTES OBRAS E INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS PARA LAS DIFERENTES SEDESDE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C."

1. Registro fotográfico del "antes" del sitio que va a ser usado para la reutilización, con referencia de zona:

N/A

2. Esquema del área a usar para la reutilización de los RCD´s:
   Altura: H
   Ancho: A
   Largo: L

N/A

3. Tipo de material a emplear en la reutilización: Descripción del proceso a realizar: Definir el origen del residuo y el coeficiente de compactación del material

N/A

4. Registro fotográfico durante la reutilización

N/A

5. Registro fotográfico de la finalización de la reutilización

N/A

6. Volumen Total Reutilizado

N/A

7. Duración del proceso: (N/A) (Meses)

N/A

8. Área Final recuperada: (N/A) (m2)

N/A

9. Valor del porcentaje de reutilización, respecto al total de material utilizado para la construcción de la obra

N/A

10. Comentarios, conclusiones y/o justificación por no hacer reutilización:

N/A

SAMUEL EDUARDO CARRILLO
Representante Legal

7
11

PRISMA GRUPO CONSTRUCTOR / UNIVERSAL SEC S.A.S.	CONTROL DISPOSICION FINAL DE ESCOMBROS
	INFORME MENSUAL 1

FECHA	CONSECUTIVO RECIBIDOS EN OBRA	CAPACIDAD DEL VEHICULO (M3)	NUMERO DE VIAJES/DIARIO	CANTIDAD DISPUESTA (M3/DIARIO)	SITIO DE DISPOSICIÓN	DIRECCION	PLACA Y PIN	GENERADOR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ESCOMBROS CERTIFICADOS			**0**
BASURA			**0**
TOTAL			**0 m3**

SARA E. SERRANO HERNANDEZ
Residente SSTA de Obra

Colombiana de Ingeniería Combi Ltda

NIT. 830.021.507-3

Mantenimiento de Baños

FECHA: DIA 19 | MES 07 | AÑO 19

Nº 17565

Dirección: Calle 11 Sur # Este 60	Cliente: Carpas Murano
Placa del Vehículo: TTY 952	No. de Baños: 7
Conductor: Rafael	Tipo de Baño:
	Operario: Anderson

Calidad de Servicio — Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐

Observaciones:

Recibido:

Colombiana de Ingeniería Combi Ltda

NIT. 830.021.507-3

Mantenimiento de Baños

FECHA: DIA 26 | MES 07 | AÑO 19

Nº 17818

Dirección: Calle 11 Sur Nº 1-60 Sur	Cliente:
Placa del Vehículo: TTY 952	No. de Baños: 7
Conductor: Rafael	Tipo de Baño:
	Operario: Anderson

Calidad de Servicio — Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐

Observaciones:

Recibido:

Colombiana de Ingeniería Combi Ltda

NIT. 830.021.507-3

Mantenimiento de Baños

FECHA: DIA 30 | MES 07 | AÑO 19

Nº 17832

Dirección: Calle 11 Sur # 1 Este-60	Cliente: Carpas Murano
Placa del Vehículo: TTY 952	No. de Baños: 7
Conductor: Rafael	Tipo de Baño:
	Operario: Anderson

Calidad de Servicio — Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐

Observaciones:

Recibido: Alejandra M.

Colombiana de Ingeniería Combi Ltda

NIT. 830.021.507-3

Mantenimiento de Baños

FECHA: DIA 02 | MES 08 | AÑO 19

Nº 18088

Dirección: Calle 11 Sur # 1 Este-60	Cliente: Carpas Murano
Placa del Vehículo: TTY 952	No. de Baños: 7
Conductor: Rafael	Tipo de Baño:
	Operario: Anderson

Calidad de Servicio — Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐

Observaciones:

Recibido: William Forero

Scanned by CamScanner