CONSORCIO PRUNI SEDES 04

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	JUAN DESIDERIO MOSQUERA M
CARGO	AYUDANTE
CEDULA No.	4837625
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	3 12 2019

Por medio de la presente certifico que he recibido los Elementos de Protección Individual de parte de la empresa Consorcio PRUNI Sedes 04

ENTREGA DE EPI	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI) ENTREGADOS														FECHA ENTREGA (Día/Mes/Año).	MOTIVO			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL QUIEN ENTREGA
	CASCO	TAPABOCAS	GAFAS LENTE CLARO	GAFAS LENTE OSCURO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTECTORR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PETO EN CARNAZA	MANGAS EN CARNAZA	CARETA PARA SOLDADURA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE HILAZA CON NITRILO	MASCARILLA CON FILTRO	OTROS			Deterioro	Pérdida	Remplazo Planificado		
1ª Vez	X	X	X			X				X			botas		03-12-19					
2ª Vez																				
3ª Vez																				
4ª Vez																				
5ª Vez																				
6ª Vez																				
7ª Vez																				
8ª Vez																				
9ª Vez																				
10ª Vez																				
11ª Vez																				
12ª Vez																				
13ª Vez																				
14ª Vez																				
15ª Vez																				
16ª Vez																				
17ª Vez																				
18ª Vez																				
19ª Vez																				
20ª Vez																				

Compromiso:

1. Me comprometo a hacer uso Obligatorio y Adecuado durante la jornada laboral de los elementos de protección individual (EPI) recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso Obligatorio y Adecuado de los elementos de protección individual(EPI).
2. Haciendo USO Obligatorio y Adecuado de los Elementos de protección individual (EPI - incluyendo ropa de trabajo ó atuendo personal seguro) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador (a) definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: (CST) Código Sustantivo Del Trabajo: Art. 56 a Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979: Art. 85; Decreto 1295 de 1994: Art. 91. El presente compromiso quedará archivado en la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo y disponible para cualquier requerimiento de la empresa como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.
3. Autorizo realizar el descuento por nómina del valor indicado (vigente a la fecha) y correspondiente al elemento de protección individual (EPI) que solicite como reposición por pérdida y/o mal uso de mi parte.
4. Me comprometo a hacer devolución de los elementos de protección individual(EPI) que he recibido, una vez inicie mi proceso de retiro de la empresa.

212

1951

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

ROLES Y RESPONSABILIDADES

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST está bajo la responsabilidad de la Gerencia con el apoyo de:

- Residente SST
- Jefes de áreas o procesos (Director de obra, Residente de obra)
- COPASST

Rol	Responsabilidad
Gerente	Suministrar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades del SG-SST.
	Asignar y comunicar responsabilidades a los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo dentro del marco de sus funciones.
	Garantizar la consulta y participación de los trabajadores en la identificación de los peligros y control de los riesgos, así como la participación a través del comité o vigía de Seguridad y Salud en el trabajo.
	Garantizar la supervisión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Evaluar por lo menos una vez al año la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Implementar los correctivos necesarios para el cumplimiento de metas y objetivos.
	Garantizar la disponibilidad de personal competente para liderar y controlar el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo.
	Garantizar un programa de inducción y entrenamiento para los trabajadores que ingresen a la empresa, independientemente de su forma de contratación y vinculación.
	Garantizar un programa de capacitación acorde con las necesidades específicas detectadas en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Garantizar información oportuna sobre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo y canales de comunicación que permitan recolectar información manifestada por los trabajadores.
Jefes de área (Director de obra, Residente de obra).	Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
	Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
	Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

Rol	Resporsabilidad
	Acoger las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de seguridad.
	Servir de punto de coordinación entre las directivas y los trabajadores para las situaciones relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo.
Comité de convivencia laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
	Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
	Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
	Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
	Formular planes de mejora y hacer seguimiento a los compromisos,
	Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral.
	Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.
Coordinador de alturas	Identificar peligros en el sitio en donde se realizan trabajos en alturas y adoptar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
	Apoyar la elaboración de procedimientos para el trabajo seguro en alturas
	Inspeccionar anualmente el sistema de acceso para trabajo en alturas y sus componentes,
	Avalar la selección y uso específicos de cada sistema de acceso para trabajo en alturas, y de los sistemas de prevención y protección contra caídas aplicables.
	Verificar la instalación de los sistemas de protección contra caídas.

NOMBRE: Juan Desiderio Guerrero **CÉDULA:** 4837625
CARGO: Auxiliar **FIRMA:**

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)

X SI	**Físicos:** Ruido, radiaciones no ionizantes, iluminación por exceso o deficiencia.	X SI	**Mecánico:** elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, materiales proyectados solidos o fluidos. (Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto).
X SI	**Químicos:** humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado	X 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	X 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
X 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.	X SI	**Públicos:** robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos (vandalismo en la zona del proyecto), atentados, orden público.
X SI	**Fenómenos Naturales:** inundaciones, movimientos sísmicos, tormentas y descargas eléctricas (rayos), precipitaciones (lluvias, granizadas)	X 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).
X 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: Cristian Fabian Sanchez Mora	**Cedula:** 1.023.965.797	**Fecha:** 02/12/2019	
Cargo: ayudante de Obra	**Firma:** Cristian Sanchez	**Sede:** Imprenta distrital	
Responsable de la Notificación: William Fonseca	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 74381366	**Lic. SO:** Res 1390 del 2014	**Firma:**	

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 02/diciembre/2019	CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.
Hora de inicio: 700 am	
Nombre: Cristian Fabian Sanchez Mora	
Cédula: 1023965791	
Cargo: auxiliar de obra	

Consorcio PRUNI Sedes 04, en cumplimiento a lo dispuesto en las Normas Laborales Legales Vigentes, me ha informado acerca de los riesgos específicos y asociados a las tareas que debo realizar ó desarrollar en mi puesto de trabajo, así mismo me ha dado a conocer las medidas preventivas que debo tomar para hacer de esto un método seguro de trabajo.

Temática:

[X] **Decreto 614/1984** (bases para la organización de Salud Ocupacional en el país); **Normatividad: Ley 9/1979** (código sanitario); **Ley 100/1993** (Sistema General de Seguridad Social - SGSS); **Resolución 1016/1989** (organización, funcionamiento y forma del programa de salud ocupacional);**Ley 776/2002** (Organización, Administración y Prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales); **Ley 1010/2006** (Acoso Laboral: Comité Convivencia Laboral); **Ley 1335/2009** (Prevención Consumo tabaco); **Resolución 2013/1986** (comité Paritario de Salud Ocupacional -COPASO); **Decreto 1295/1994** (organización y administración del sistema de riesgos profesionales); **Resolución 1401/2007** (reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo); **Resolución 2346/2007** del Ministerio de Protección Social (Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales). **Ley 1562/2012** (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST); **Código Sustantivo del Trabajo- CST, Decreto 1072 de 2015** – Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo. **Resolución 0312 de 2019** – Estándares mínimos del SG-SST.

[X] Seguridad y Salud en el Trabajo (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST), estándares de seguridad
[X] Políticas (de SST, Calidad, Política de Prevención de alcoholismo, tabaquismo y farmacodependencia y Medio Ambiente)
[X] Medicina Preventiva; Medicina del Trabajo (Exámenes Ingreso, Control o Periódicos; Retiro)
[X] Higiene y Seguridad Industrial
[X] Reglamento Interno de Higiene y Seguridad Industrial
[X] Plan de Manejo Ambiental
[X] Reglamento Interno de Trabajo
[X] Uso Obligatorio y Adecuado de los Elementos de Protección Individual - EPI (CST)
[X] Enfermedad Laboral (EL) - Incidente - Accidente de Laboral (AL) - Acto Inseguro - Condición Insegura
Procedimiento Notificación Incidentes y Accidente Laboral; Diligenciamiento FURAT (Interno)
[X] Comité Convivencia Laboral
[X] Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST
[X] Brigadas de Emergencias - Control de Emergencias
[X] Programa Pausas Activas (Acondicionamiento Físico; Fortalecimiento Físico)
[X] Orden y Aseo en Puesto de trabajo; Responsabilidades
[X] Higiene Personal, Recomendaciones (Sitio ó Lugar de trabajo)
[X] Prohibición de laborar con elementos extraños a su actividad laboral (Anillos, cadenas, manillas, relojes, celulares, aretes, audífonos, otros)
[X] Prohibición laborar Bajo la Influencia de Alcohol y/o Drogas (Sustancias Psicoactivas)

[X] Tareas de alto riesgo (alturas, trabajos en caliente)

El Responsable SST Instruye sobre los diferentes temas y debe garantizar que sean conocidos por el nuevo Trabajador (a), mostrando la responsabilidad, compromiso y el entendimiento de cada uno de los mismos, en el momento en que este firmando.

Registro del Participante:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Cristian Fabian Sanchez M	1023965791	auxiliar de obra	Cristian Sanchez

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCION

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área de Seguridad y Salud en el trabajo y evaluar la eficacia de la inducción. Se realiza de manera individual para los trabajadores que reciben diariamente la inducción como muestra de los conocimientos adquiridos.

FECHA: 02 Diciembre 2019.

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Cristian Fabian Sanchez Mora	1023965794	Cristian Sanchez

Marque con una X la respuesta correcta:

1. El sistema de seguridad social esta conformado por:

A. ARL [ ] B. EPS [ ] C. AFP [ ] ANTERIORES [X]

2. Escriba en sus palabras la Política de Consorcio PRUNI Sedes 04

Velar por la seguridad de los empleados con los implementos de Protección Personal

3. Responda Verdadero **(V)** o Falso **(F)** según la afirmación:

A. Al realizar un trabajo en altura se requiere de un permiso de trabajo antes de iniciar? V

B. La inspección del puesto de trabajo se debe hacer mensualmente? F

C. En Consorcio PRUNI Sedes 04 está permitido fumar en cualquiera de los lugares de trabajo? F

4. Escriba tres (3) responsabilidades en SST que tiene usted como trabajador

1. Cumplir con normas y Procedimientos
2. Uso adecuado de implementos de seguridad.
3. Auto Cuidado.

5. Cuáles son los Elementos de Protección Individual que debe utilizar en sus labores?

Casco, botas, Guantes, Gafas y tapabocas.

6. Qué debe hacer usted en caso de Accidente de trabajo?

Reportar al responsable de Seguridad

7. Diga 5 Peligros a los que usted está expuesto en su puesto de trabajo?

ruido. electricidad. Trabajo en alturas. Caidas, levantamiento de Carga.

8. Qué es el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial?

El lo que estamos expuestos en obra

9. Que es el COPASST?

Comite paritario de Seguridad en el Trabajo

10. Que es el punto de encuentro en una evacuación?

lugar en el Que no vamos a estar en riesgo en Caso de emergencia

CALIFICACIÓN: 10

¡BIENVENIDO A NUESTRO EMPRESA!

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 Cristian Fabian Sanchez Mora, identificado con c.c. 1023965797 expedida en Bogota D.C. 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 02 (dos) días del mes de diciembre del año 2019.

Saludos Cordiales,

Cristian Fabian Sanchez

Nombre:

C.C. 1023965797

Ciudad:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	Cristian Fabian Sanchez Mora
CARGO	Ayudante de Obra
CEDULA No.	1023965794 M
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	02/Diciembre/2019

Por medio de la presente certifico que he recibido los Elementos de Protección Individual de parte de la empresa Consorcio PRUNI Sedes 04

ENTREGA DE EPI	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI) ENTREGADOS													FECHA ENTREGA (Día/Mes/Año).	MOTIVO			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL QUIEN ENTREGA
	CASCO	TAPABOCAS	GAFAS LENTE CLARO	GAFAS LENTE OSCURO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTECTORR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PETO EN CARNAZA	MANGAS EN CARNAZA	CARETA PARA SOLDADURA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE HILAZA CON NITRILO	MASCARILLA CON FILTRO	OTROS		Deterioro	Pérdida	Remplazo Planificado		
1° Vez	X	X	X			X				X			Botas	02-12-19				Cristian Sanchez	
2° Vez																			
3° Vez																			
4° Vez																			
5° Vez																			
6° Vez																			
7° Vez																			
8° Vez							1												
9° Vez																			
10° Vez																			
11° Vez																			
12° Vez																			
13° Vez																			
14° Vez																			
15° Vez																			
16° Vez																			
17° Vez																			
18° Vez																			
19° Vez																			
20° Vez																			

Compromiso:

1. Me comprometo a hacer uso Obligatorio y Adecuado durante la jornada laboral de los elementos de protección individual (EPI) recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso Obligatorio y Adecuado de los elementos de protección individual(EPI).
2. Haciendo USO Obligatorio y Adecuado de los Elementos de protección individual (EPI - incluyendo ropa de trabajo ó afuendo personal seguro) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador (a) definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: (CST) Código Sustantivo Del Trabajo; Art. 56 a Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979: Art. 85; Decreto 1295 de 1994: Art. 91. El presente compromiso quedará archivado en la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo y disponible para cualquier requerimiento de la empresa como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.
3. Autorizo realizar el descuento por nómina del valor indicado (vigente a la fecha) y correspondiente al elemento de protección individual (EPI) que solicite como reposición por pérdida y/o mal uso de mi parte.
4. Me comprometo a hacer devolución de los elementos de protección individual(EPI) que he recibido, una vez inicie mi proceso de retiro de la empresa.

219

1958

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

ROLES Y RESPONSABILIDADES

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST está bajo la responsabilidad de la Gerencia con el apoyo de:

- Residente SST
- Jefes de áreas o procesos (Director de obra, Residente de obra)
- COPASST

Rol	Responsabilidad
Gerente	Suministrar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades del SG-SST.
	Asignar y comunicar responsabilidades a los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo dentro del marco de sus funciones.
	Garantizar la consulta y participación de los trabajadores en la identificación de los peligros y control de los riesgos, así como la participación a través del comité o vigía de Seguridad y Salud en el trabajo.
	Garantizar la supervisión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Evaluar por lo menos una vez al año la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Implementar los correctivos necesarios para el cumplimiento de metas y objetivos.
	Garantizar la disponibilidad de personal competente para liderar y controlar el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo.
	Garantizar un programa de inducción y entrenamiento para los trabajadores que ingresen a la empresa, independientemente de su forma de contratación y vinculación.
	Garantizar un programa de capacitación acorde con las necesidades específicas detectadas en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Garantizar información oportuna sobre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo y canales de comunicación que permitan recolectar información manifestada por los trabajadores.
Jefes de área (Director de obra, Residente de obra).	Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
	Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
	Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

Rol	Responsabilidad
	Acoger las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de seguridad.
	Servir de punto de coordinación entre las directivas y los trabajadores para las situaciones relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo.
Comité de convivencia laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
	Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
	Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
	Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
	Formular planes de mejora y hacer seguimiento a los compromisos,
	Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral.
	Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.
Coordinador de alturas	Identificar peligros en el sitio en donde se realizan trabajos en alturas y adoptar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
	Apoyar la elaboración de procedimientos para el trabajo seguro en alturas
	Inspeccionar anualmente el sistema de acceso para trabajo en alturas y sus componentes,
	Avalar la selección y uso específicos de cada sistema de acceso para trabajo en alturas, y de los sistemas de prevención y protección contra caídas aplicables.
	Verificar la instalación de los sistemas de protección contra caídas.

NOMBRE: Cristian Fabian Sanchez M **CÉDULA:** 1023965797
CARGO: ayudante de obra **FIRMA:** Cristian Sanchez

CONSORCIO PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSALSEC 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 sólidos 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: Jonathan Bernal		**Cedula:** 1026263451	**Fecha:** 04/12/18
Cargo: Ayudante	**Firma:** Jonathan Bernal		**Sede:** Imprenta Nacional
Responsable de la Notificación: William Fonseca		**Cargo:** Especialista SST	
Cedula: 74381366	**Lic. SO:** Res 1390 de 2014		**Firma:**

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 04/12/2019	CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL SEC S.A.S.
ora de inicio: 7 AM	
Nombre: Jonathan Bernal Bermudez	
Cédula: 1026263451	
Cargo: Ayudante	

Consorcio PRUNI Sedes 04, en cumplimiento a lo dispuesto en las Normas Laborales Legales Vigentes, me ha informado acerca de los riesgos específicos y asociados a las tareas que debo realizar ó desarrollar en mi puesto de trabajo, así mismo me ha dado a conocer las medidas preventivas que debo tomar para hacer de esto un método seguro de trabajo.

Temática:

[X] **Decreto 614/1984** (bases para la organización de Salud Ocupacional en el país); **Normatividad: Ley 9/1979** (código sanitario); **Ley 100/1993** (Sistema General de Seguridad Social - SGSS); **Resolución 1016/1989** (organización, funcionamiento y forma del programa de salud ocupacional);**Ley 776/2002** (Organización, Administración y Prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales); **Ley 1010/2006** (Acoso Laboral: Comité Convivencia Laboral); **Ley 1335/2009** (Prevención Consumo tabaco); **Resolución 2013/1986** (comité Paritario de Salud Ocupacional -COPASO); **Decreto 1295/1994** (organización y administración del sistema de riesgos profesionales); **Resolución 1401/2007** (reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo); **Resolución 2346/2007** del Ministerio de Protección Social (Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales). **Ley 1562/2012** (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST); **Código Sustantivo del Trabajo- CST, Decreto 1072 de 2015** – Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo. **Resolución 0312 de 2019** – Estándares mínimos del SG-SST.

- [X] Seguridad y Salud en el Trabajo (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST), estándares de seguridad
- [X] Políticas (de SST, Calidad, Política de Prevención de alcoholismo, tabaquismo y farmacodependencia y Medio Ambiente)
- [X] Medicina Preventiva; Medicina del Trabajo (Exámenes Ingreso, Control o Periódicos; Retiro)
- [X] Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Reglamento Interno de Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Plan de Manejo Ambiental
- [X] Reglamento Interno de Trabajo
- [X] Uso Obligatorio y Adecuado de los Elementos de Protección Individual - EPI (CST)
- [ ] Enfermedad Laboral (EL) - Incidente - Accidente de Laboral (AL) - Acto Inseguro - Condición Insegura
- [X] Procedimiento Notificación Incidentes y Accidente Laboral; Diligenciamiento FURAT (Interno)
- [X] Comité Convivencia Laboral
- [X] Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST
- [X] Brigadas de Emergencias - Control de Emergencias
- [X] Programa Pausas Activas (Acondicionamiento Físico; Fortalecimiento Físico)
- [X] Orden y Aseo en Puesto de trabajo; Responsabilidades
- [X] Higiene Personal, Recomendaciones (Sitio ó Lugar de trabajo)
- [X] Prohibición de laborar con elementos extraños a su actividad laboral (Anillos, cadenas, manillas, relojes, celulares, aretes, audífonos, otros)
- [X] Prohibición laborar Bajo la Influencia de Alcohol y/o Drogas (Sustancias Psicoactivas)
- [X] Tareas de alto riesgo (alturas, trabajos en caliente)

El Responsable SST instruye sobre los diferentes temas y debe garantizar que sean conocidos por el nuevo Trabajador (a), mostrando la responsabilidad, compromiso y el entendimiento de cada uno de los mismos, en el momento en que este firmando.

Registro del Participante:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Bernal	1026263451	Ayudante	

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área de Seguridad y Salud en el trabajo y evaluar la eficacia de la inducción. Se realiza de manera individual para los trabajadores que reciben diariamente la inducción como muestra de los conocimientos adquiridos.

FECHA: 04 12 2019

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Jonathan Bernal R.	1026263451	Jonathan Bernal

Marque con una X la respuesta correcta:

1. El sistema de seguridad social esta conformado por:

A. ARL [ ] B. EPS [ ] C. AFP [ ] ANTERIORES [X]

2. Escriba en sus palabras la Política de Consorcio PRUNI Sedes 04

velar por la seguridad de todos los trabajadores

3. Responda Verdadero **(V)** o Falso **(F)** según la afirmación:

A. Al realizar un trabajo en altura se requiere de un permiso de trabajo antes de iniciar? V

B. La inspección del puesto de trabajo se debe hacer mensualmente? F

C. En Consorcio PRUNI Sedes 04 está permitido fumar en cualquiera de los lugares de trabajo? F

4. Escriba tres (3) responsabilidades en SST que tiene usted como trabajador

1. Atto Cuidado
2. Asistir a Charlas y capacitaciones
3. Cumplir con Normas y Procedimientos.

5. Cuáles son los Elementos de Protección Individual que debe utilizar en sus labores?

Casco Guantes Tapa oidos Tapa bocas Gafas

6. Qué debe hacer usted en caso de Accidente de trabajo?

Reportar al inmediato al encargado de seguridad

7. Diga 5 Peligros a los que usted está expuesto en su puesto de trabajo?

Ruido maquinas Cortes Golpes Resbalones

8. Qué es el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial?

son todos los riesgos y peligros presentes en la obra

9. Que es el COPASST?

Comite paritario de seguridad de trabajo

10. Que es el punto de encuentro en una evacuación?

Es el lugar que despues de una evacuacion no representa riesgo alguno

CALIFICACIÓN: 10

¡BIENVENIDO A NUESTRO EMPRESA!

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 Jonathan Bernal identificado con c.c. 1026263451 expedida en BOGOTA D.C 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 04 días del mes de DICIEMBRE del año 2019

Saludos Cordiales,

Jonathan Bernal B.

Nombre: JONATHAN ARLEY Bernal B.
C.C. 1026263451
Ciudad: BOGOTA

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	Jonathan Ariza Bernal
CARGO	Ayudante
CEDULA No.	1026263451.
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	04-12-19

Por medio de la presente certifico que he recibido los Elementos de Protección Individual de parte de la empresa Consorcio PRUNI Sedes 04

ENTREGA DE EPI	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI) ENTREGADOS:														FECHA ENTREGA (Día/Mes/Año)	MOTIVO:			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL QUIEN ENTREGA
	CASCO	TAPABOCAS	GAFAS LENTE CLARO	GAFAS LENTE OSCURO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTECTORR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PETO EN CARNAZA	MANGAS EN CARNAZA	CARETA PARA SOLDADURA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE HILAZA CON NITRILO	MASCARILLA CON FILTRO	OTROS			Deterioro	Pérdida	Remplazo Planificado		
1° Vez	X	X	X			X				X					04-12-19				Jonathan B.	
2ª Vez																				
3ª Vez																				
4ª Vez																				
5ª Vez																				
6ª Vez																				
7° Vez																				
8ª Vez							1													
9ª Vez																				
10ª Vez																				
11ª Vez																				
12ª Vez																				
13ª Vez																				
14ª Vez																				
15ª Vez																				
16ª Vez																				
17ª Vez																				
18ª Vez																				
19° Vez																				
20° Vez																				

Compromiso:

1. Me comprometo a hacer uso Obligatorio y Adecuado durante la jornada laboral de los elementos de protección individual (EPI) recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso Obligatorio y Adecuado de los elementos de protección individual(EPI).
2. Haciendo USO Obligatorio y Adecuado de los Elementos de protección individual (EPI - incluyendo ropa de trabajo ó atuendo personal seguro) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador (a) definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: (CST) Código Sustantivo Del Trabajo; Art. 56 a Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 85; Decreto 1295 de 1994; Art. 91. El presente compromiso quedará archivado en la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo y disponible para cualquier requerimiento de la empresa como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.
3. Autorizo realizar el descuento por nómina del valor indicado (vigente a la fecha) y correspondiente al elemento de protección individual (EPI) que solicite como reposición por pérdida y/o mal uso de mi parte.
4. Me comprometo a hacer devolución de los elementos de protección individual(EPI) que he recibido, una vez inicie mi proceso de retiro de la empresa.

226

1965

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

ROLES Y RESPONSABILIDADES

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST está bajo la responsabilidad de la Gerencia con el apoyo de:

- Residente SST
- Jefes de áreas o procesos (Director de obra, Residente de obra)
- COPASST

Rol	Responsabilidad
Gerente	Suministrar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades del SG-SST.
	Asignar y comunicar responsabilidades a los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo dentro del marco de sus funciones.
	Garantizar la consulta y participación de los trabajadores en la identificación de los peligros y control de los riesgos, así como la participación a través del comité o vigía de Seguridad y Salud en el trabajo.
	Garantizar la supervisión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Evaluar por lo menos una vez al año la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Implementar los correctivos necesarios para el cumplimiento de metas y objetivos.
	Garantizar la disponibilidad de personal competente para liderar y controlar el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo.
	Garantizar un programa de inducción y entrenamiento para los trabajadores que ingresen a la empresa, independientemente de su forma de contratación y vinculación.
	Garantizar un programa de capacitación acorde con las necesidades específicas detectadas en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Garantizar información oportuna sobre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo y canales de comunicación que permitan recolectar información manifestada por los trabajadores.
Jefes de área (Director de obra, Residente de obra).	Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
	Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
	Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

Rol	Responsabilidad
	Acoger las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de seguridad.
	Servir de punto de coordinación entre las directivas y los trabajadores para las situaciones relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo.
Comité de convivencia laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
	Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
	Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
	Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
	Formular planes de mejora y hacer seguimiento a los compromisos,
	Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral.
	Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.
Coordinador de alturas	Identificar peligros en el sitio en donde se realizan trabajos en alturas y adoptar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
	Apoyar la elaboración de procedimientos para el trabajo seguro en alturas
	Inspeccionar anualmente el sistema de acceso para trabajo en alturas y sus componentes,
	Avalar la selección y uso específicos de cada sistema de acceso para trabajo en alturas, y de los sistemas de prevención y protección contra caídas aplicables.
	Verificar la instalación de los sistemas de protección contra caídas.

NOMBRE: Jonathan Bernal **CÉDULA:** 1026264151
CARGO: Asesorista **FIRMA:** Jonathan Bernal

CONSORCIO PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSALSEC 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 sólidos 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. Esté 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: Nestor castillo Arias	**Cedula:** 7302782	**Fecha:** 04/04/2019	
Cargo: Oficial	**Firma:** Nestor castillo A	**Sede:** Imprenta	
Responsable de la Notificación: William Fonseca	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 74351366	**Lic. SO:** Res-1890 de 2014	**Firma:**	

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 04 2019	CONSORCIO PRUNI SEDES 04
Hora de inicio: 7 am	
Nombre: Nestor castillo Arias	
Cédula: 7302782	
Cargo: oficia	UNIVERSAL SEG S.A.S.

Consorcio PRUNI Sedes 04, en cumplimiento a lo dispuesto en las Normas Laborales Legales Vigentes, me ha informado acerca de los riesgos específicos y asociados a las tareas que debo realizar ó desarrollar en mi puesto de trabajo, así mismo me ha dado a conocer las medidas preventivas que debo tomar para hacer de esto un método seguro de trabajo.

Temática:

[X] **Decreto 614/1984** (bases para la organización de Salud Ocupacional en el país); **Normatividad: Ley 9/1979** (código sanitario); **Ley 100/1993** (Sistema General de Seguridad Social - SGSS); **Resolución 1016/1989** (organización, funcionamiento y forma del programa de salud ocupacional);**Ley 776/2002** (Organización, Administración y Prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales); **Ley 1010/2006** (Acoso Laboral: Comité Convivencia Laboral); **Ley 1335/2009** (Prevención Consumo tabaco); **Resolución 2013/1986** (comité Paritario de Salud Ocupacional -COPASO); **Decreto 1295/1994** (organización y administración del sistema de riesgos profesionales); **Resolución 1401/2007** (reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo); **Resolución 2346/2007** del Ministerio de Protección Social (Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales). **Ley 1562/2012** (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST); **Código Sustantivo del Trabajo- CST, Decreto 1072 de 2015** – Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo. **Resolución 0312 de 2019** – Estándares mínimos del SG-SST.

- [X] Seguridad y Salud en el Trabajo (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST), estándares de seguridad
- [X] Políticas (de SST, Calidad, Política de Prevención de alcoholismo, tabaquismo y farmacodependencia y Medio Ambiente)
- [X] Medicina Preventiva; Medicina del Trabajo (Exámenes Ingreso, Control o Periódicos; Retiro)
- [X] Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Reglamento Interno de Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Plan de Manejo Ambiental
- [X] Reglamento Interno de Trabajo
- [X] Uso Obligatorio y Adecuado de los Elementos de Protección Individual - EPI (CST)
- [X] Enfermedad Laboral (EL) - Incidente - Accidente de Laboral (AL) - Acto Inseguro - Condición Insegura
- [X] Procedimiento Notificación Incidentes y Accidente Laboral; Diligenciamiento FURAT (Interno)
- [X] Comité Convivencia Laboral
- [X] Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST
- [X] Brigadas de Emergencias - Control de Emergencias
- [X] Programa Pausas Activas (Acondicionamiento Físico; Fortalecimiento Físico)
- [X] Orden y Aseo en Puesto de trabajo; Responsabilidades
- [X] Higiene Personal, Recomendaciones (Sitio ó Lugar de trabajo)
- [X] Prohibición de laborar con elementos extraños a su actividad laboral (Anillos, cadenas, manillas, relojes, celulares, aretes, audífonos, otros)
- [X] Prohibición laborar Bajo la Influencia de Alcohol y/o Drogas (Sustancias Psicoactivas)
- [X] Tareas de alto riesgo (alturas, trabajos en caliente)

El Responsable SST instruye sobre los diferentes temas y debe garantizar que sean conocidos por el nuevo Trabajador (a), mostrando la responsabilidad, compromiso y el entendimiento de cada uno de los mismos, en el momento en que este firmando.

Registro del Participante:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Nestor castillo Arias	7302782	Oficial	Nestor castillo

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área de Seguridad y Salud en el trabajo y evaluar la eficacia de la inducción. Se realiza de manera individual para los trabajadores que reciben diariamente la inducción como muestra de los conocimientos adquiridos.

FECHA: 04 2019

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Nestor castillo A	7302782	Nestor castillo A

Marque con una X la respuesta correcta:

1. El sistema de seguridad social esta conformado por:

A. ARL ☐ B. EPS ☐ C. AFP ☐ ANTERIORES ☒

2. Escriba en sus palabras la Política de Consorcio PRUNI Sedes 04

velar pola seguridad y salud de todos lo trabajadores

3. Responda Verdadero **(V)** o Falso **(F)** según la afirmación:

A. Al realizar un trabajo en altura se requiere de un permiso de trabajo antes de iniciar? V

B. La inspección del puesto de trabajo se debe hacer mensualmente? F

C. En Consorcio PRUNI Sedes 04 está permitido fumar en cualquiera de los lugares de trabajo? F

4. Escriba tres (3) responsabilidades en SST que tiene usted como trabajador

1. auto cuidado
asistir a charlas y capacitacion
3. cumplir normas y procedimientos

5. Cuáles son los Elementos de Protección Individual que debe utilizar en sus labores?

casco gafas guantes botas

6. Qué debe hacer usted en caso de Accidente de trabajo?

avisar informar

ruido: Trabo en altura caida orden y aseo maibucan
Todos lo riesgos precentes en la obra

7. Diga 5 Peligros a los que usted está expuesto en su puesto de trabajo?

Ruido
Todo los riesgos precentes obra

8. Qué es el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial?

Ruido Todo los riesgo precentes obra

9. Que es el COPASST?

comite paritario comite salud y trabajo

10. Que es el punto de encuentro en una evacuación?

es el lugar que despues de una eventualidad nos REPRESENTA
Riesgo alguno

CALIFICACIÓN: 10

¡BIENVENIDO A NUESTRO EMPRESA!

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

UNIVERSIDAD EAFIT

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	Victor Castillo A
CARGO	Oficial
CEDULA No.	7202782
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	04/2019

Por medio de la presente certifico que he recibido los Elementos de Protección Individual de parte de la empresa Consorcio PRUNI Sedes 04

ENTREGA DE EPI	ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL (EPI) ENTREGADOS.														FECHA ENTREGA (Día/Mes/Año)	MOTIVO			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL QUIEN ENTREGA
	CASCO	TAPABOCAS	GAFAS LENTE CLARO	GAFAS LENTE OSCURO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTECTORR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PETO EN CARNAZA	MANGAS EN CARNAZA	CARETA PARA SOLDADURA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE HILAZA CON NITRILO	MASCARILLA CON FILTRO	OTROS			Deterioro	Pérdida	Reemplazo Planificado		
1ª Vez	Y	Y	Y			Y														
2ª Vez										Y			Botas		04-12-19				Victor Castillo A	
3ª Vez																				
4ª Vez																				
5ª Vez																				
6ª Vez																				
7ª Vez																				
8ª Vez							1													
9ª Vez																				
10ª Vez																				
11ª Vez																				
12ª Vez																				
13ª Vez																				
14ª Vez																				
15ª Vez																				
16ª Vez																				
17ª Vez																				
18ª Vez																				
19ª Vez																				
20ª Vez																				

Compromiso:

1. Me comprometo a hacer uso Obligatorio y Adecuado durante la jornada laboral de los elementos de protección individual (EPI) recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso Obligatorio y Adecuado de los elementos de protección individual(EPI).
2. Haciendo USO Obligatorio y Adecuado de los Elementos de protección individual (EPI - incluyendo ropa de trabajo ó aluendo personal seguro) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador (a) definidos en la ley a través de la siguiente normalividad: (CST) Código Sustantivo Del Trabajo: Art. 56 a Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979: Art. 85; Decreto 1295 de 1994: Art. 91. El presente compromiso quedará archivado en la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo y disponible para cualquier requerimiento de la empresa como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.
3. Autorizo realizar el descuento por nómina del valor indicado (vigente a la fecha) y correspondiente al elemento de protección individual (EPI) que solicite como reposición por pérdida y/o mal uso de mi parte.
4. Me comprometo a hacer devolución de los elementos de protección individual(EPI) que he recibido, una vez inicie mi proceso de retiro de la empresa.

232.

1971

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 Nestor castillo A identificado con c.c. 7307782 expedida en tunja 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 04 días del mes de 12 del año 2014

Saludos Cordiales,

Nestor castillo A

Nombre:

C.C. 7302782

Ciudad:

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

ROLES Y RESPONSABILIDADES

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST está bajo la responsabilidad de la Gerencia con el apoyo de:

- Residente SST
- Jefes de áreas o procesos (Director de obra, Residente de obra)
- COPASST

Rol	Responsabilidad
Gerente	Suministrar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades del SG-SST.
	Asignar y comunicar responsabilidades a los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo dentro del marco de sus funciones.
	Garantizar la consulta y participación de los trabajadores en la identificación de los peligros y control de los riesgos, así como la participación a través del comité o vigía de Seguridad y Salud en el trabajo.
	Garantizar la supervisión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Evaluar por lo menos una vez al año la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Implementar los correctivos necesarios para el cumplimiento de metas y objetivos.
	Garantizar la disponibilidad de personal competente para liderar y controlar el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo.
	Garantizar un programa de inducción y entrenamiento para los trabajadores que ingresen a la empresa, independientemente de su forma de contratación y vinculación.
	Garantizar un programa de capacitación acorde con las necesidades específicas detectadas en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Garantizar información oportuna sobre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo y canales de comunicación que permitan recolectar información manifestada por los trabajadores.
Jefes de área (Director de obra, Residente de obra).	Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
	Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
	Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

Rol	Responsabilidad
	Acoger las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de seguridad.
	Servir de punto de coordinación entre las directivas y los trabajadores para las situaciones relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo.
Comité de convivencia laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
	Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
	Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
	Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
	Formular planes de mejora y hacer seguimiento a los compromisos,
	Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral.
	Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.
Coordinador de alturas	Identificar peligros en el sitio en donde se realizan trabajos en alturas y adoptar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
	Apoyar la elaboración de procedimientos para el trabajo seguro en alturas
	Inspeccionar anualmente el sistema de acceso para trabajo en alturas y sus componentes,
	Avalar la selección y uso específicos de cada sistema de acceso para trabajo en alturas, y de los sistemas de prevención y protección contra caídas aplicables.
	Verificar la instalación de los sistemas de protección contra caídas.

NOMBRE: Nestor Cruz Tito A **CÉDULA:** 73027826
CARGO: OP **FIRMA:** Nestor Cruz Tito A

CONSORCIO PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSALSEC 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 S'N 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 do 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: José Daniel Morales C.	**Cedula:** 1022391254	**Fecha:** 04-12-19	
Cargo: Ayudante.	**Firma:** José Daniel M. C	**Sede:** Imperia D.C.	
Responsable de la Notificación: William Flores	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 74381366	**Lic. SO:** Res 1390 del 2014	**Firma:**	

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 José Daniel Morales identificado con c.c. 1022391254 expedida en Bogotá 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 dias 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 04 días del mes de 12 del año 19

Saludos Cordiales,

José Daniel M. C.

Nombre: José Daniel Morales Cruz
C.C. 1022391254
Ciudad: Bogotá

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 04-11-19	CONSORCIO PRUNI SEDES 04
Hora de inicio: 7:00 am	PRISMA
Nombre: José Daniel Morales Cruz	UNIVERSAL SEC S.A.S.
Cédula: 1022391254	
Cargo: Ayudante.	

Consorcio PRUNI Sedes 04, en cumplimiento a lo dispuesto en las Normas Laborales Legales Vigentes, me ha informado acerca de los riesgos específicos y asociados a las tareas que debo realizar ó desarrollar en mi puesto de trabajo, así mismo me ha dado a conocer las medidas preventivas que debo tomar para hacer de esto un método seguro de trabajo.

Temática:

- [X] **Decreto 614/1984** (bases para la organización de Salud Ocupacional en el país); **Normatividad: Ley 9/1979** (código sanitario); **Ley 100/1993** (Sistema General de Seguridad Social - SGSS); **Resolución 1016/1989** (organización, funcionamiento y forma del programa de salud ocupacional);**Ley 776/2002** (Organización, Administración y Prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales); **Ley 1010/2006** (Acoso Laboral: Comité Convivencia Laboral); **Ley 1335/2009** (Prevención Consumo tabaco); **Resolución 2013/1986** (comité Paritario de Salud Ocupacional -COPASO); **Decreto 1295/1994** (organización y administración del sistema de riesgos profesionales); **Resolución 1401/2007** (reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo); **Resolución 2346/2007** del Ministerio de Protección Social (Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales). **Ley 1562/2012** (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST); **Código Sustantivo del Trabajo- CST, Decreto 1072 de 2015** – Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo. **Resolución 0312 de 2019** – Estándares mínimos del SG-SST.

- [X] Seguridad y Salud en el Trabajo (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST), estándares de seguridad
- [X] Políticas (de SST, Calidad, Política de Prevención de alcoholismo, tabaquismo y farmacodependencia y Medio Ambiente)
- [X] Medicina Preventiva; Medicina del Trabajo (Exámenes Ingreso, Control o Periódicos; Retiro)
- [X] Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Reglamento Interno de Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Plan de Manejo Ambiental
- [X] Reglamento Interno de Trabajo
- [X] Uso Obligatorio y Adecuado de los Elementos de Protección Individual - EPI (CST)
- [X] Enfermedad Laboral (EL) - Incidente - Accidente de Laboral (AL) - Acto Inseguro - Condición Insegura
- [X] Procedimiento Notificación Incidentes y Accidente Laboral; Diligenciamiento FURAT (Interno)
- [X] Comité Convivencia Laboral
- [X] Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST
- [X] Brigadas de Emergencias - Control de Emergencias
- [X] Programa Pausas Activas (Acondicionamiento Físico; Fortalecimiento Físico)
- [X] Orden y Aseo en Puesto de trabajo; Responsabilidades
- [X] Higiene Personal, Recomendaciones (Sitio ó Lugar de trabajo)
- [X] Prohibición de laborar con elementos extraños a su actividad laboral (Anillos, cadenas, manillas, relojes, celulares, aretes, audífonos, otros)
- [X] Prohibición laborar Bajo la Influencia de Alcohol y/o Drogas (Sustancias Psicoactivas)
- [X] Tareas de alto riesgo (alturas, trabajos en caliente)

El Responsable SST instruye sobre los diferentes temas y debe garantizar que sean conocidos por el nuevo Trabajador (a), mostrando la responsabilidad, compromiso y el entendimiento de cada uno de los mismos, en el momento en que este firmando.

Registro del Participante:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	José Daniel Morales	1022391254	Ayudante	

[illegible] DE LA INDUCCION Y REINDUCCION

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área de Seguridad y Salud en el trabajo y evaluar la eficacia de la inducción. Se realiza de manera individual para los trabajadores que reciben diariamente la inducción como muestra de los conocimientos adquiridos.

FECHA: 04-12-19

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
José Daniel Morales Cruz	1022391254	José Daniel M.C.

Marque con una X la respuesta correcta:

1. El sistema de seguridad social esta conformado por:

A. ARL [ ] B. EPS [ ] C. AFP [ ] ANTERIORES [X]

2. Escriba en sus palabras la Política de Consorcio PRUNI Sedes 04

Velar por la seguridad de la salud de cada trabajador.

3. Responda Verdadero **(V)** o Falso **(F)** según la afirmación:

A. Al realizar un trabajo en altura se requiere de un permiso de trabajo antes de iniciar? V

B. La inspección del puesto de trabajo se debe hacer mensualmente? F

C. En Consorcio PRUNI Sedes 04 está permitido fumar en cualquiera de los lugares de trabajo? F

4. Escriba tres (3) responsabilidades en SST que tiene usted como trabajador

1. Autocuidado
2. Asistir a charlas y capacitaciones
3. Cumplir con normas y procedimientos.

5. Cuáles son los Elementos de Protección Individual que debe utilizar en sus labores?

Gafas - tapabocas - Guantes - Botas de seguridad - overol. - Casco.

6. Qué debe hacer usted en caso de Accidente de trabajo?

Avisar al inspector de seguridad. o al contratista. encargado.

7. Diga 5 Peligros a los que usted está expuesto en su puesto de trabajo?

Ruido - Caidas - trabajo en alturas - Rebaladoras - machucones

8. Qué es el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial?

Son todos los riesgos y peligros presentes en la obra.

9. Que es el COPASST?

Es el comite paritario de seguridad en el trabajo

10. Que es el punto de encuentro en una evacuación?

Es el lugar que despues de una eventualidad no representa riesgo alguno.

CALIFICACIÓN: 10

¡BIENVENIDO A NUESTRO EMPRESA!

CONSORCIO PRUNI SEDES 04
CONSTRUCCIONES

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	José Daniel Morales Cruz
CARGO	Ayudante.
CEDULA No.	1022391254.
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	04-12-19.

Por medio de la presente certifico que he recibido los Elementos de Protección Individual de parte de la empresa Consorcio PRUNI Sedes 04

ENTREGA DE EPI	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI) ENTREGADOS													FECHA ENTREGA (Día/Mes/Año)	MOTIVO			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL QUIEN ENTREGA
	CASCO	TAPABOCAS	GAFAS LENTE CLARO	GAFAS LENTE OSCURO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PETO EN CARNAZA	MANGAS EN CARNAZA	CARETA PARA SOLDADURA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE HILAZA CON NITRILO	MASCARILLA CON FILTRO	OTROS		Deterioro	Pérdida	Reemplazo Planificado		
1ª Vez	X	X	X			X				X			Botas	04-12-19				[signature]	[signature]
2ª Vez																			
3ª Vez																			
4ª Vez																			
5ª Vez																			
6ª Vez																			
7ª Vez																			
8ª Vez							1												
9ª Vez																			
10ª Vez																			
11ª Vez																			
12ª Vez																			
13ª Vez																			
14ª Vez																			
15ª Vez																			
16ª Vez																			
17ª Vez																			
18ª Vez																			
19ª Vez																			
20ª Vez																			

Compromiso:

1. Me comprometo a hacer uso Obligatorio y Adecuado durante la jornada laboral de los elementos de protección individual (EPI) recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso Obligatorio y Adecuado de los elementos de protección individual(EPI).
2. Haciendo USO Obligatorio y Adecuado de los Elementos de protección individual (EPI - incluyendo ropa de trabajo ó atuendo personal seguro) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador (a) definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: (CST) Código Sustantivo Del Trabajo; Art. 56 a Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 85; Decreto 1295 de 1994; Art. 91. El presente compromiso quedará archivado en la Oficina de Seguridad y Salud en el trabajo y disponible para cualquier requerimiento de la empresa como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.
3. Autorizo realizar el descuento por nómina del valor indicado (vigente a la fecha) y correspondiente al elemento de protección individual (EPI) que solicite como reposición por pérdida y/o mal uso de mi parte.
4. Me comprometo a hacer devolución de los elementos de protección individual(EPI) que he recibido, una vez inicie mi proceso de retiro de la empresa.

240.

1979

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

ROLES Y RESPONSABILIDADES

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST está bajo la responsabilidad de la Gerencia con el apoyo de:

- Residente SST
- Jefes de áreas o procesos (Director de obra, Residente de obra)
- COPASST

Rol	Responsabilidad
Gerente	Suministrar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades del SG-SST.
	Asignar y comunicar responsabilidades a los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo dentro del marco de sus funciones.
	Garantizar la consulta y participación de los trabajadores en la identificación de los peligros y control de los riesgos, así como la participación a través del comité o vigía de Seguridad y Salud en el trabajo.
	Garantizar la supervisión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Evaluar por lo menos una vez al año la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Implementar los correctivos necesarios para el cumplimiento de metas y objetivos.
	Garantizar la disponibilidad de personal competente para liderar y controlar el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo.
	Garantizar un programa de inducción y entrenamiento para los trabajadores que ingresen a la empresa, independientemente de su forma de contratación y vinculación.
	Garantizar un programa de capacitación acorde con las necesidades específicas detectadas en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Garantizar información oportuna sobre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo y canales de comunicación que permitan recolectar información manifestada por los trabajadores.
Jefes de área (Director de obra, Residente de obra).	Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
	Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
	Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

Rol	Responsabilidad
	Acoger las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de seguridad.
	Servir de punto de coordinación entre las directivas y los trabajadores para las situaciones relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo.
Comité de convivencia laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
	Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
	Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
	Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
	Formular planes de mejora y hacer seguimiento a los compromisos,
	Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral.
	Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.
Coordinador de alturas	Identificar peligros en el sitio en donde se realizan trabajos en alturas y adoptar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
	Apoyar la elaboración de procedimientos para el trabajo seguro en alturas
	Inspeccionar anualmente el sistema de acceso para trabajo en alturas y sus componentes,
	Avalar la selección y uso específicos de cada sistema de acceso para trabajo en alturas, y de los sistemas de prevención y protección contra caídas aplicables.
	Verificar la instalación de los sistemas de protección contra caídas.

NOMBRE: José Daniel Morale **CÉDULA:** 1022391254
CARGO: Ayudante **FIRMA:** José Daniel M.C.

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 Edgar A Monsalve identificado con c.c. 79 244 969 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 04 días del mes de 1/2019 del año 2019

Saludos Cordiales,

Edgar A Monsalve A

Nombre:
C.C. 79 244 969
Ciudad: Bogotá

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

UNIVERSIDAD

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	Edgar A Navarro A
CARGO	Oficial
CEDULA No.	79244969
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	Diciembre 4

Por medio de la presente certifico que he recibido los Elementos de Protección Individual de parte de la empresa Consorcio PRUNI Sedes 04

ENTREGA DE EPI	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI) ENTREGADOS													FECHA ENTREGA (Día/Mes/Año)	MOTIVO			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL QUIEN ENTREGA
	CASCO	TAPABOCAS	GAFAS LENTE CLARO	GAFAS LENTE OSCURO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTECTORR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PETO EN CARNAZA	MANGAS EN CARNAZA	CARETA PARA SOLDADURA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE HILAZA CON NITRILO	MASCARILLA CON FILTRO	OTROS		Deterioro	Pérdida	Remplazo Planificado		
1° Vez	X	X	X			X				X			Botas	04-12-19				Edgar Nav	
2° Vez																			
3° Vez																			
4° Vez																			
5° Vez																			
6° Vez																			
7° Vez																			
8° Vez							1												
9° Vez																			
10° Vez																			
11° Vez																			
12° Vez																			
13° Vez																			
14° Vez																			
15° Vez																			
16° Vez																			
17° Vez																			
18° Vez																			
19° Vez																			
20° Vez																			

Compromiso:

1. Me comprometo a hacer uso Obligatorio y Adecuado durante la jornada laboral de los elementos de protección individual (EPI) recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso Obligatorio y Adecuado de los elementos de protección individual(EPI).
2. Haciendo USO Obligatorio y Adecuado de los Elementos de protección individual (EPI - incluyendo ropa de trabajo ó aluendo personal seguro) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador (a) definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: (CST) Código Sustantivo Del Trabajo; Art. 56 a Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 85; Decreto 1295 de 1994; Art. 91. El presente compromiso quedará archivado en la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo y disponible para cualquier requerimiento de la empresa como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.
3. Autorizo realizar el descuento por nómina del valor indicado (vigente a la fecha) y correspondiente al elemento de protección individual (EPI) que solicite como reposición por pérdida y/o mal uso de mi parte.
4. Me comprometo a hacer devolución de los elementos de protección individual(EPI) que he recibido, una vez inicie mi proceso de retiro de la empresa.

245

1983

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha:	Diciembre 11 de 2019
Hora de inicio:	7 am
Nombre:	Edgar A Nonsoca
Cédula:	79.744.969
Cargo:	Oficial

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

Consorcio PRUNI Sedes 04, en cumplimiento a lo dispuesto en las Normas Laborales Legales Vigentes, me ha informado acerca de los riesgos específicos y asociados a las tareas que debo realizar ó desarrollar en mi puesto de trabajo, así mismo me ha dado a conocer las medidas preventivas que debo tomar para hacer de esto un método seguro de trabajo.

Temática:

[X] **Decreto 614/1984** (bases para la organización de Salud Ocupacional en el país); **Normatividad: Ley 9/1979** (código sanitario); **Ley 100/1993** (Sistema General de Seguridad Social - SGSS); **Resolución 1016/1989** (organización, funcionamiento y forma del programa de salud ocupacional);**Ley 776/2002** (Organización, Administración y Prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales); **Ley 1010/2006** (Acoso Laboral: Comité Convivencia Laboral); **Ley 1335/2009** (Prevención Consumo tabaco); **Resolución 2013/1986** (comité Paritario de Salud Ocupacional -COPASO); **Decreto 1295/1994** (organización y administración del sistema de riesgos profesionales); **Resolución 1401/2007** (reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo); **Resolución 2346/2007** del Ministerio de Protección Social (Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales). **Ley 1562/2012** (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST); **Código Sustantivo del Trabajo- CST, Decreto 1072 de 2015** – Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo. **Resolución 0312 de 2019** – Estándares mínimos del SG-SST.

- [X] Seguridad y Salud en el Trabajo (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST), estándares de seguridad
- [X] Políticas (de SST, Calidad, Política de Prevención de alcoholismo, tabaquismo y farmacodependencia y Medio Ambiente)
- [X] Medicina Preventiva; Medicina del Trabajo (Exámenes Ingreso, Control o Periódicos; Retiro)
- [X] Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Reglamento Interno de Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Plan de Manejo Ambiental
- [X] Reglamento Interno de Trabajo
- [X] Uso Obligatorio y Adecuado de los Elementos de Protección Individual - EPI (CST)
- [X] Enfermedad Laboral (EL) - Incidente - Accidente de Laboral (AL) - Acto Inseguro - Condición Insegura
- [X] Procedimiento Notificación Incidentes y Accidente Laboral; Diligenciamiento FURAT (Interno)
- [X] Comité Convivencia Laboral
- [X] Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST
- [X] Brigadas de Emergencias - Control de Emergencias
- [X] Programa Pausas Activas (Acondicionamiento Físico; Fortalecimiento Físico)
- [X] Orden y Aseo en Puesto de trabajo; Responsabilidades
- [X] Higiene Personal, Recomendaciones (Sitio ó Lugar de trabajo)
- [X] Prohibición de laborar con elementos extraños a su actividad laboral (Anillos, cadenas, manillas, relojes, celulares, aretes, audífonos, otros)
- [X] Prohibición laborar Bajo la Influencia de Alcohol y/o Drogas (Sustancias Psicoactivas)
- [X] Tareas de alto riesgo (alturas, trabajos en caliente)

El Responsable SST instruye sobre los diferentes temas y debe garantizar que sean conocidos por el nuevo Trabajador (a), mostrando la responsabilidad, compromiso y el entendimiento de cada uno de los mismos, en el momento en que este firmando.

Registro del Participante:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Edgar Nonsoca	79744969	Oficial	Edgar

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área de Seguridad y Salud en el trabajo y evaluar la eficacia de la inducción. Se realiza de manera individual para los trabajadores que reciben diariamente la inducción como muestra de los conocimientos adquiridos.

FECHA: 4 de diciembre 2019

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Edgar A Nonsoca P	79244969	Edgar A Nonsoca

Marque con una X la respuesta correcta:

1. El sistema de seguridad social esta conformado por:

A. ARL [ ] B. EPS [ ] C. AFP [ ] ANTERIORES [X]

2. Escriba en sus palabras la Política de Consorcio PRUNI Sedes 04

velar por la seguridad de los trabajadores

3. Responda Verdadero **(V)** o Falso **(F)** según la afirmación:

A. Al realizar un trabajo en altura se requiere de un permiso de trabajo antes de iniciar? V

B. La inspección del puesto de trabajo se debe hacer mensualmente? F

C. En Consorcio PRUNI Sedes 04 está permitido fumar en cualquiera de los lugares de trabajo? F

4. Escriba tres (3) responsabilidades en SST que tiene usted como trabajador

1. auto Cuidado
asistir a charlas y capasitasiones
3. cumplir con normas y prosedimientos

5. Cuáles son los Elementos de Protección Individual que debe utilizar en sus labores?

vanta gafas casco

6. Qué debe hacer usted en caso de Accidente de trabajo?

la persona de seguridad

7. Diga 5 Peligros a los que usted está expuesto en su puesto de trabajo?

arrid resbalon trabajo con palidazu ardedaseo

8. Qué es el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial?

Sonta dos los Riesgos y presentes En la obra

9. Que es el COPASST?

El Comite paritoria de seguridad en el trabajo

10. Que es el punto de encuentro en una evacuación?

Es El lugar que despus de un evetualea no representa Riesgo alguno

CALIFICACIÓN: 5

¡BIENVENIDO A NUESTRO EMPRESA!

247.

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

ROLES Y RESPONSABILIDADES

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST está bajo la responsabilidad de la Gerencia con el apoyo de:

- Residente SST
- Jefes de áreas o procesos (Director de obra, Residente de obra)
- COPASST

Rol	Responsabilidad
Gerente	Suministrar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades del SG-SST.
	Asignar y comunicar responsabilidades a los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo dentro del marco de sus funciones.
	Garantizar la consulta y participación de los trabajadores en la identificación de los peligros y control de los riesgos, así como la participación a través del comité o vigía de Seguridad y Salud en el trabajo.
	Garantizar la supervisión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Evaluar por lo menos una vez al año la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Implementar los correctivos necesarios para el cumplimiento de metas y objetivos.
	Garantizar la disponibilidad de personal competente para liderar y controlar el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo.
	Garantizar un programa de inducción y entrenamiento para los trabajadores que ingresen a la empresa, independientemente de su forma de contratación y vinculación.
	Garantizar un programa de capacitación acorde con las necesidades específicas detectadas en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Garantizar información oportuna sobre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo y canales de comunicación que permitan recolectar información manifestada por los trabajadores.
Jefes de área (Director de obra, Residente de obra).	Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
	Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
	Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

Rol	Responsabilidad
	Acoger las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de seguridad.
	Servir de punto de coordinación entre las directivas y los trabajadores para las situaciones relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo.
Comité de convivencia laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
	Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
	Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
	Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
	Formular planes de mejora y hacer seguimiento a los compromisos,
	Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral.
	Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.
Coordinador de alturas	Identificar peligros en el sitio en donde se realizan trabajos en alturas y adoptar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
	Apoyar la elaboración de procedimientos para el trabajo seguro en alturas
	Inspeccionar anualmente el sistema de acceso para trabajo en alturas y sus componentes,
	Avalar la selección y uso específicos de cada sistema de acceso para trabajo en alturas, y de los sistemas de prevención y protección contra caídas aplicables.
	Verificar la instalación de los sistemas de protección contra caídas.

NOMBRE: Edgar A Vanegas **CÉDULA:** 79244969
CARGO: Profesional **FIRMA:** Edgar Vanegas

CONSORCIO PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSALTEC 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 sólidos 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: CARLOS MARIO MENA POLECIO	**Cedula:** 1003932556	**Fecha:** 4.12.2019	
Cargo: AYUDANTE	**Firma:**	**Sede:** IMPOLITA	
Responsable de la Notificación: William Vargas	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 74391366	**Lic. SO:** Res. 1390 del 2014	**Firma:**	

250

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 UNIVERSITARIAS	CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	CARLOS MARIO MENDOZA
CARGO	AYUDANTE
CEDULA No.	1002[illegible]2656
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	4-12-2019

Por medio de la presente certifico que he recibido los Elementos de Protección Individual de parte de la empresa Consorcio PRUNI Sedes 04

ENTREGA DE EPI	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI) ENTREGADOS													FECHA ENTREGA (Día/Mes/Año)	MOTIVO			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL QUIEN ENTREGA
	CASCO	TAPABOCAS	GAFAS LENTE CLARO	GAFAS LENTE OSCURO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTECTORR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PETO EN CARNAZA	MANGAS EN CARNAZA	CARETA PARA SOLDADURA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE HILAZA CON NITRILO	MASCARILLA CON FILTRO	OTROS		Deterioro	Pérdida	Remplazo Planificado		
1ª Vez	X	X	X		X						X	X		04-12-19				[illegible]	[illegible]
2ª Vez																			
3ª Vez																			
4ª Vez																			
5ª Vez																			
6ª Vez																			
7ª Vez																			
8ª Vez							1												
9ª Vez																			
10ª Vez																			
11ª Vez																			
12ª Vez																			
13ª Vez																			
14ª Vez																			
15ª Vez																			
16ª Vez																			
17ª Vez																			
18ª Vez																			
19ª Vez																			
20ª Vez																			

Compromiso:

1. Me comprometo a hacer uso Obligatorio y Adecuado durante la jornada laboral de los elementos de protección individual (EPI) recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso Obligatorio y Adecuado de los elementos de protección individual(EPI).
2. Haciendo USO Obligatorio y Adecuado de los Elementos de protección individual (EPI - incluyendo ropa de trabajo ó aluendo personal seguro) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador (a) definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: (CST) Código Sustantivo Del Trabajo; Art. 56 a Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 85; Decreto 1295 de 1994; Art. 91. El presente compromiso quedará archivado en la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo y disponible para cualquier requerimiento de la empresa como sistema de verificación y seguimiento, del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.
3. Autorizo realizar el descuento por nómina del valor indicado (vigente a la fecha) y correspondiente al elemento de protección individual (EPI) que solicite como reposición por pérdida y/o mal uso de mi parte.
4. Me comprometo a hacer devolución de los elementos de protección individual(EPI) que he recibido, una vez inicie mi proceso de retiro de la empresa.

251

1989

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 4/12/2019	CONSORCIO PRUNI SEDES 04 / PRISMA / UNIVERSAL SEG S.A.S.
Hora de inicio: 7500	
Nombre: CARLOS MARIO	
Cédula: 1003957556	
Cargo: AYUDANTE	

Consorcio PRUNI Sedes 04, en cumplimiento a lo dispuesto en las Normas Laborales Legales Vigentes, me ha informado acerca de los riesgos específicos y asociados a las tareas que debo realizar ó desarrollar en mi puesto de trabajo, así mismo me ha dado a conocer las medidas preventivas que debo tomar para hacer de esto un método seguro de trabajo.

Temática:

- [X] **Decreto 614/1984** (bases para la organización de Salud Ocupacional en el país); **Normatividad: Ley 9/1979** (código sanitario); **Ley 100/1993** (Sistema General de Seguridad Social - SGSS); **Resolución 1016/1989** (organización, funcionamiento y forma del programa de salud ocupacional);**Ley 776/2002** (Organización, Administración y Prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales); **Ley 1010/2006** (Acoso Laboral: Comité Convivencia Laboral); **Ley 1335/2009** (Prevención Consumo tabaco); **Resolución 2013/1986** (comité Paritario de Salud Ocupacional -COPASO); **Decreto 1295/1994** (organización y administración del sistema de riesgos profesionales); **Resolución 1401/2007** (reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo); **Resolución 2346/2007** del Ministerio de Protección Social (Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales). **Ley 1562/2012** (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST); **Código Sustantivo del Trabajo= CST, Decreto 1072 de 2015** – Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo. **Resolución 0312 de 2019** – Estándares mínimos del SG-SST.

- [X] Seguridad y Salud en el Trabajo (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST), estándares de seguridad
- [X] Políticas (de SST, Calidad, Política de Prevención de alcoholismo, tabaquismo y farmacodependencia y Medio Ambiente)
- [X] Medicina Preventiva; Medicina del Trabajo (Exámenes Ingreso, Control o Periódicos; Retiro)
- [X] Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Reglamento Interno de Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Plan de Manejo Ambiental
- [X] Reglamento Interno de Trabajo
- [X] Uso Obligatorio y Adecuado de los Elementos de Protección Individual - EPI (CST)
- [X] Enfermedad Laboral (EL) - Incidente - Accidente de Laboral (AL) - Acto Inseguro - Condición Insegura
- [X] Procedimiento Notificación Incidentes y Accidente Laboral; Diligenciamiento FURAT (Interno)
- [X] Comité Convivencia Laboral
- [X] Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST
- [X] Brigadas de Emergencias - Control de Emergencias
- [X] Programa Pausas Activas (Acondicionamiento Físico; Fortalecimiento Físico)
- [X] Orden y Aseo en Puesto de trabajo; Responsabilidades
- [X] Higiene Personal, Recomendaciones (Sitio ó Lugar de trabajo)
- [X] Prohibición de laborar con elementos extraños a su actividad laboral (Anillos, cadenas, manillas, relojes, celulares, aretes, audífonos, otros)
- [X] Prohibición laborar Bajo la Influencia de Alcohol y/o Drogas (Sustancias Psicoactivas)
- [X] Tareas de alto riesgo (alturas, trabajos en caliente)

El Responsable SST instruye sobre los diferentes temas y debe garantizar que sean conocidos por el nuevo Trabajador (a), mostrando la responsabilidad, compromiso y el entendimiento de cada uno de los mismos, en el momento en que este firmando.

Registro del Participante:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	CARLOS MARIA	1003957556	AYUDANTE	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSAL TEC 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 CARLOS MARIO MENA POLANCO identificado con c.c. 1003932556 expedida en BOGOTA 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 4 días del mes de DICIEMBRE del año 2019

Saludos Cordiales,

Nombre: CARLOS MARIO
C.C. 1003932556
Ciudad:

... DE LA INDUCCION - REINDUCCION

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área de Seguridad y Salud en el trabajo y evaluar la eficacia de la inducción. Se realiza de manera individual para los trabajadores que reciben diariamente la inducción como muestra de los conocimientos adquiridos.

FECHA: NOVIEMBRE 2019

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
CARLOS MARIO MENA	1003952556	

Marque con una X la respuesta correcta:

1. El sistema de seguridad social esta conformado por:

A. ARL [ ] B. EPS [ ] C. AFP [ ] ANTERIORES [X]

2. Escriba en sus palabras la Política de Consorcio PRUNI Sedes 04

VELAR POR LA SEGURIDAD DE SUS TRABAJADORES

3. Responda Verdadero (V) o Falso (F) según la afirmación:

A. Al realizar un trabajo en altura se requiere de un permiso de trabajo antes de iniciar? V

B. La inspección del puesto de trabajo se debe hacer mensualmente? V

C. En Consorcio PRUNI Sedes 04 está permitido fumar en cualquiera de los lugares de trabajo? X

4. Escriba tres (3) responsabilidades en SST que tiene usted como trabajador

1. CUMPLIR TODAS LAS NORMAS
2. ASISTENCIAS
3. AUTOCUIDADO

5. Cuáles son los Elementos de Protección Individual que debe utilizar en sus labores?

CASCOS GAFAS TAPONES BOTAS TAPABOCA

6. Qué debe hacer usted en caso de Accidente de trabajo?

INFORMAR AL JEFE

7. Diga 5 Peligros a los que usted está expuesto en su puesto de trabajo?

CAIDAS RUIDOS TRABAJOS ERGONOMICOS CAIMPAS

8. Qué es el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial?

TODOS LOS RIESGOS QUE ESTAN EN LOS PUESTOS

9. Que es el COPASST?

QUIEN VELA POR LA SEGURIDAD

10. Que es el punto de encuentro en una evacuación?

ES EL SITIO NUEVO QUE NOS REPRESENTA ESTO

CALIFICACIÓN: 100

¡BIENVENIDO A NUESTRO EMPRESA!

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

ROLES Y RESPONSABILIDADES

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST está bajo la responsabilidad de la Gerencia con el apoyo de:

- Residente SST
- Jefes de áreas o procesos (Director de obra, Residente de obra)
- COPASST

Rol	Responsabilidad
Gerente	Suministrar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades del SG-SST.
	Asignar y comunicar responsabilidades a los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo dentro del marco de sus funciones.
	Garantizar la consulta y participación de los trabajadores en la identificación de los peligros y control de los riesgos, así como la participación a través del comité o vigía de Seguridad y Salud en el trabajo.
	Garantizar la supervisión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Evaluar por lo menos una vez al año la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Implementar los correctivos necesarios para el cumplimiento de metas y objetivos.
	Garantizar la disponibilidad de personal competente para liderar y controlar el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo.
	Garantizar un programa de inducción y entrenamiento para los trabajadores que ingresen a la empresa, independientemente de su forma de contratación y vinculación.
	Garantizar un programa de capacitación acorde con las necesidades específicas detectadas en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Garantizar información oportuna sobre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo y canales de comunicación que permitan recolectar información manifestada por los trabajadores.
Jefes de área (Director de obra, Residente de obra).	Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
	Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
	Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

Rol	Responsabilidad
	Acoger las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de seguridad.
	Servir de punto de coordinación entre las directivas y los trabajadores para las situaciones relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo.
Comité de convivencia laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
	Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
	Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
	Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
	Formular planes de mejora y hacer seguimiento a los compromisos,
	Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral.
	Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.
Coordinador de alturas	Identificar peligros en el sitio en donde se realizan trabajos en alturas y adoptar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
	Apoyar la elaboración de procedimientos para el trabajo seguro en alturas
	Inspeccionar anualmente el sistema de acceso para trabajo en alturas y sus componentes,
	Avalar la selección y uso específicos de cada sistema de acceso para trabajo en alturas, y de los sistemas de prevención y protección contra caídas aplicables.
	Verificar la instalación de los sistemas de protección contra caídas.

NOMBRE: CARLOS MAXIMO MENA POLO **CÉDULA:** 1.003.935.556
CARGO: AYUDANTE **FIRMA:**

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSALSEC 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 S'N 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: Jonathan Ramirez	**Cedula:** 1019002483	**Fecha:** 13/12/19	
Cargo: Oficial	**Firma:**	**Sede:** Imprenta Distrital	
Responsable de la Notificación: Willia Fonseca	**Cargo:** Especialista SST		
Cedula: 74'381.360	**Lic. SO:** Res 1390 del 2014	**Firma:**	

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 Jonathan Ramirez identificado con c.c. 1019002487 expedida en Bogota 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 13 días del mes de Diciembre del año 2019

Saludos Cordiales,

Nombre: Jonathan Ramirez
C.C. 1019002487
Ciudad: Bogota

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 13 de diciembre del 2019	CONSORCIO PRUNI SEDES 04
Hora de inicio: 07:00	PRISMA
Nombre: Jonathan Ramírez	UNIVERSAL SEC S.A.S.
Cédula: 1019662487	
Cargo: Oficial	

Consorcio PRUNI Sedes 04, en cumplimiento a lo dispuesto en las Normas Laborales Legales Vigentes, me ha informado acerca de los riesgos específicos y asociados a las tareas que debo realizar ó desarrollar en mi puesto de trabajo, así mismo me ha dado a conocer las medidas preventivas que debo tomar para hacer de esto un método seguro de trabajo.

Temática:

[X] **Decreto 614/1984** (bases para la organización de Salud Ocupacional en el país); **Normatividad: Ley 9/1979** (código sanitario); **Ley 100/1993** (Sistema General de Seguridad Social - SGSS); **Resolución 1016/1989** (organización, funcionamiento y forma del programa de salud ocupacional);**Ley 776/2002** (Organización, Administración y Prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales); **Ley 1010/2006** (Acoso Laboral: Comité Convivencia Laboral); **Ley 1335/2009** (Prevención Consumo tabaco); **Resolución 2013/1986** (comité Paritario de Salud Ocupacional -COPASO); **Decreto 1295/1994** (organización y administración del sistema de riesgos profesionales); **Resolución 1401/2007** (reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo); **Resolución 2346/2007** del Ministerio de Protección Social (Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales). **Ley 1562/2012** (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST); **Código Sustantivo del Trabajo- CST, Decreto 1072 de 2015** – Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo. **Resolución 0312 de 2019** – Estándares mínimos del SG-SST.

- [X] Seguridad y Salud en el Trabajo (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST), estándares de seguridad
- [X] Políticas (de SST, Calidad, Política de Prevención de alcoholismo, tabaquismo y farmacodependencia y Medio Ambiente)
- [X] Medicina Preventiva; Medicina del Trabajo (Exámenes Ingreso, Control o Periódicos; Retiro)
- [X] Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Reglamento Interno de Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Plan de Manejo Ambiental
- [X] Reglamento Interno de Trabajo
- [X] Uso Obligatorio y Adecuado de los Elementos de Protección Individual - EPI (CST)
- [X] Enfermedad Laboral (EL) - Incidente - Accidente de Laboral (AL) - Acto Inseguro - Condición Insegura
- [ ] Procedimiento Notificación Incidentes y Accidente Laboral; Diligenciamiento FURAT (Interno)
- [X] Comité Convivencia Laboral
- [X] Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST
- [X] Brigadas de Emergencias - Control de Emergencias
- [X] Programa Pausas Activas (Acondicionamiento Físico; Fortalecimiento Físico)
- [X] Orden y Aseo en Puesto de trabajo; Responsabilidades
- [X] Higiene Personal, Recomendaciones (Sitio ó Lugar de trabajo)
- [X] Prohibición de laborar con elementos extraños a su actividad laboral (Anillos, cadenas, manillas, relojes, celulares, aretes, audífonos, otros)
- [X] Prohibición laborar Bajo la Influencia de Alcohol y/o Drogas (Sustancias Psicoactivas)
- [X] Tareas de alto riesgo (alturas, trabajos en caliente)

El Responsable SST instruye sobre los diferentes temas y debe garantizar que sean conocidos por el nuevo Trabajador (a), mostrando la responsabilidad, compromiso y el entendimiento de cada uno de los mismos, en el momento en que este firmando.

Registro del Participante:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Ramírez	1019662487	Oficial	

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área de Seguridad y Salud en el trabajo y evaluar la eficacia de la inducción. Se realiza de manera individual para los trabajadores que reciben diariamente la inducción como muestra de los conocimientos adquiridos.

FECHA: 13 de diciembre del 2019

NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
Jonathan Ramirez	1019002487	

Marque con una X la respuesta correcta:

1. El sistema de seguridad social esta conformado por:

A. ARL [ ] B. EPS [ ] C. AFP [ ] ANTERIORES [X]

2. Escriba en sus palabras la Política de Consorcio PRUNI Sedes 04

Vela por la seguridad de sus trabajadores

3. Responda Verdadero (V) o Falso (F) según la afirmación:

A. Al realizar un trabajo en altura se requiere de un permiso de trabajo antes de iniciar? V

B. La inspección del puesto de trabajo se debe hacer mensualmente? f

C. En Consorcio PRUNI Sedes 04 está permitido fumar en cualquiera de los lugares de trabajo? F

4. Escriba tres (3) responsabilidades en SST que tiene usted como trabajador

1. cumplir las normas de seguridad
2. cumplir con los elemtos de Proteccion
3. asistencia y capacitación

5. Cuáles son los Elementos de Protección Individual que debe utilizar en sus labores?

Casco. Botas. gafas. oberol, Tapa Oidos. Tapa Vocas

6. Qué debe hacer usted en caso de Accidente de trabajo?

informar al residente de seguridad o Personal encargado

7. Diga 5 Peligros a los que usted está expuesto en su puesto de trabajo?

Caidas. Ruido. Trabajo en alturas. Trabajo a nivel y levantamiento de cargas

8. Qué es el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial?

Es donde se encuentran especificado los Peligros que se encuentran en la obra.

9. Que es el COPASST?

Es el comite Paritario de seguridad y salud en el trabajo

10. Que es el punto de encuentro en una evacuación?

Es el lugar donde no se Prencentan ningun riesgo despues de una emergencia

CALIFICACIÓN: 10

¡BIENVENIDO A NUESTRO EMPRESA!

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

UNIVERSALLIE S.A.S.

CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE	Jonathan Ramirez
CARGO	Oficial
CEDULA No.	1019002487
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	13 de diciembre del 2019

Por medio de la presente certifico que he recibido los Elementos de Protección Individual de parte de la empresa Consorcio PRUNI Sedes 04

ENTREGA DE EPI	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI) ENTREGADOS:													FECHA ENTREGA (Día/Mes/Año)	MOTIVO:			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL QUIEN ENTREGA
	CASCO	TAPABOCAS	GAFAS LENTE CLARO	GAFAS LENTE OSCURO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PETO EN CARNAZA	MANGAS EN CARNAZA	CARETA PARA SOLDADURA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE HILAZA CON NITRILO	MASCARILLA CON FILTRO	OTROS		Deterioro	Pérdida	Remplazo Planificado		
1ª Vez	X	X	X								X	X		13-12-19				[signature]	[signature]
2ª Vez																			
3ª Vez																			
4ª Vez																			
5ª Vez																			
6ª Vez																			
7ª Vez																			
8ª Vez							1												
9ª Vez																			
10ª Vez																			
11ª Vez																			
12ª Vez																			
13ª Vez																			
14ª Vez																			
15ª Vez																			
16ª Vez																			
17ª Vez																			
18ª Vez																			
19ª Vez																			
20ª Vez																			

Compromiso:

1. Me comprometo a hacer uso Obligatorio y Adecuado durante la jornada laboral de los elementos de protección individual (EPI) recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso Obligatorio y Adecuado de los elementos de protección individual(EPI).
2. Haciendo USO Obligatorio y Adecuado de los Elementos de protección individual (EPI - incluyendo ropa de trabajo ó atuendo personal seguro) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador (a) definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: (CST) Código Sustantivo Del Trabajo: Art. 56 a Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979: Art. 85; Decreto 1295 de 1994: Art. 91. El presente compromiso quedará archivado en la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo y disponible para cualquier requerimiento de la empresa como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.
3. Autorizo realizar el descuento por nómina del valor indicado (vigente a la fecha) y correspondiente al elemento de protección individual (EPI) que solicite como reposición por pérdida y/o mal uso de mi parte.
4. Me comprometo a hacer devolución de los elementos de protección individual(EPI) que he recibido, una vez inicie mi proceso de retiro de la empresa.

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

ROLES Y RESPONSABILIDADES

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST está bajo la responsabilidad de la Gerencia con el apoyo de:

- Residente SST
- Jefes de áreas o procesos (Director de obra, Residente de obra)
- COPASST

Rol	Responsabilidad
Gerente	Suministrar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades del SG-SST.
	Asignar y comunicar responsabilidades a los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo dentro del marco de sus funciones.
	Garantizar la consulta y participación de los trabajadores en la identificación de los peligros y control de los riesgos, así como la participación a través del comité o vigía de Seguridad y Salud en el trabajo.
	Garantizar la supervisión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Evaluar por lo menos una vez al año la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
	Implementar los correctivos necesarios para el cumplimiento de metas y objetivos.
	Garantizar la disponibilidad de personal competente para liderar y controlar el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo.
	Garantizar un programa de inducción y entrenamiento para los trabajadores que ingresen a la empresa, independientemente de su forma de contratación y vinculación.
	Garantizar un programa de capacitación acorde con las necesidades específicas detectadas en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Garantizar información oportuna sobre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo y canales de comunicación que permitan recolectar información manifestada por los trabajadores.
Jefes de área (Director de obra, Residente de obra).	Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
	Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
	Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

Rol	Responsabilidad
	Acoger las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de seguridad.
	Servir de punto de coordinación entre las directivas y los trabajadores para las situaciones relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo.
Comité de convivencia laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
	Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
	Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
	Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
	Formular planes de mejora y hacer seguimiento a los compromisos,
	Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral.
	Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.
Coordinador de alturas	Identificar peligros en el sitio en donde se realizan trabajos en alturas y adoptar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
	Apoyar la elaboración de procedimientos para el trabajo seguro en alturas
	Inspeccionar anualmente el sistema de acceso para trabajo en alturas y sus componentes,
	Avalar la selección y uso específicos de cada sistema de acceso para trabajo en alturas, y de los sistemas de prevención y protección contra caídas aplicables.
	Verificar la instalación de los sistemas de protección contra caídas.

NOMBRE: Jonathan Ramirez **CÉDULA:** 1019002482
CARGO: oficial **FIRMA:** [signature]

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 sólidos 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 tránsito; 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:	Franklin O Ramirez	**Cedula:**	1019033777	**Fecha:**	16/12/19
Cargo:	Oficial	**Firma:**	Franklin O Ramirez	**Sede:**	Imprenta distrital
Responsable de la Notificación:	William Vasca	**Cargo:**	Especialista SST		
Cedula:	74361366	**Lic. SO:**	Res. 1390 del 2014	**Firma:**	

FORMATO PARA INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: 16 Dic 2014	CONSORCIO PRUNI SEDES 04
Hora de inicio: 07:00 AM	PRISMA
Nombre: Franklin Orlando Ramirez	UNIVERSAL SEG S.A.S.
Cédula: 1019033777	
Cargo: Oficial	

Consorcio PRUNI Sedes 04, en cumplimiento a lo dispuesto en las Normas Laborales Legales Vigentes, me ha informado acerca de los riesgos específicos y asociados a las tareas que debo realizar ó desarrollar en mi puesto de trabajo, así mismo me ha dado a conocer las medidas preventivas que debo tomar para hacer de esto un método seguro de trabajo.

Temática;

[X] **Decreto 614/1984** (bases para la organización de Salud Ocupacional en el país); **Normatividad: Ley 9/1979** (código sanitario); **Ley 100/1993** (Sistema General de Seguridad Social - SGSS); **Resolución 1016/1989** (organización, funcionamiento y forma del programa de salud ocupacional);**Ley 776/2002** (Organización, Administración y Prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales); **Ley 1010/2006** (Acoso Laboral: Comité Convivencia Laboral); **Ley 1335/2009** (Prevención Consumo tabaco); **Resolución 2013/1986** (comité Paritario de Salud Ocupacional -COPASO); **Decreto 1295/1994** (organización y administración del sistema de riesgos profesionales); **Resolución 1401/2007** (reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo); **Resolución 2346/2007** del Ministerio de Protección Social (Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales). **Ley 1562/2012** (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST); **Código Sustantivo del Trabajo- CST, Decreto 1072 de 2015** – Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo. **Resolución 0312 de 2019** – Estándares mínimos del SG-SST.

- [X] Seguridad y Salud en el Trabajo (Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST), estándares de seguridad
- [X] Políticas (de SST, Calidad, Política de Prevención de alcoholismo, tabaquismo y farmacodependencia y Medio Ambiente)
- [X] Medicina Preventiva; Medicina del Trabajo (Exámenes Ingreso, Control o Periódicos; Retiro)
- [X] Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Reglamento Interno de Higiene y Seguridad Industrial
- [X] Plan de Manejo Ambiental
- [X] Reglamento Interno de Trabajo
- [X] Uso Obligatorio y Adecuado de los Elementos de Protección Individual - EPI (CST)
- [X] Enfermedad Laboral (EL) - Incidente - Accidente de Laboral (AL) - Acto Inseguro - Condición Insegura
- [X] Procedimiento Notificación Incidentes y Accidente Laboral; Diligenciamiento FURAT (Interno)
- [X] Comité Convivencia Laboral
- [X] Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST
- [X] Brigadas de Emergencias - Control de Emergencias
- [X] Programa Pausas Activas (Acondicionamiento Físico; Fortalecimiento Físico)
- [X] Orden y Aseo en Puesto de trabajo; Responsabilidades
- [X] Higiene Personal, Recomendaciones (Sitio ó Lugar de trabajo)
- [X] Prohibición de laborar con elementos extraños a su actividad laboral (Anillos, cadenas, manillas, relojes, celulares, aretes, audífonos, otros)
- [X] Prohibición laborar Bajo la Influencia de Alcohol y/o Drogas (Sustancias Psicoactivas)
- [X] Tareas de alto riesgo (alturas, trabajos en caliente)

El Responsable SST instruye sobre los diferentes temas y debe garantizar que sean conocidos por el nuevo Trabajador (a), mostrando la responsabilidad, compromiso y el entendimiento de cada uno de los mismos, en el momento en que este firmando.

Registro del Participante:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Franklin Ramirez	1019033777	Of	Franklin O Ramirez

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 Franklin O Ramirez identificado con c.c. 1019033777 expedida en Bogota 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 16 días del mes de Diciembre del año 2019

Saludos Cordiales,

Franklin O Ramirez

Nombre: Franklin O Ramirez
C.C. 1019033777
Ciudad: Bogota

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

Rol	Responsabilidad
	Acoger las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de seguridad.
	Servir de punto de coordinación entre las directivas y los trabajadores para las situaciones relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo.
Comité de convivencia laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
	Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
	Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
	Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
	Formular planes de mejora y hacer seguimiento a los compromisos,
	Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral.
	Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.
Coordinador de alturas	Identificar peligros en el sitio en donde se realizan trabajos en alturas y adoptar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
	Apoyar la elaboración de procedimientos para el trabajo seguro en alturas
	Inspeccionar anualmente el sistema de acceso para trabajo en alturas y sus componentes,
	Avalar la selección y uso específicos de cada sistema de acceso para trabajo en alturas, y de los sistemas de prevención y protección contra caídas aplicables.
	Verificar la instalación de los sistemas de protección contra caídas.

NOMBRE: Franklin Orlando Ramirez **CÉDULA:** 1019033777
CARGO: Oficial **FIRMA:** Franklin Ramirez

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

MANZANA LIÉVANO

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

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

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

2008

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Manzana llevano

EJECUTOR: Natalia Velasquez

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Bicentenario 1 piso 7

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalacion de Tuberia

FECHA DE INICIO: 03/12/2019 FECHA DE CIERRE: 07/12/2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUIMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Taladro Roscadora

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1 Sdecacna herramien	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2 Sacar medidas de Tuberia.	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de particulas y fragmentos		6. Realizar corte de fluidos	
3 Corte de Tubeia	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro fisico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
4 Instala Tubeia	9. Caidas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	
	12. Caida de objetos		12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		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 vigia 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 liquidos	
	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		21. Equipos de protección caidas adecuados para labor	
	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		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		27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehiculos		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		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			
	35. Caidas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco		Guantes de PVC		Otros:	
Botas de seguridad		Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad		Careta de soldador			
Guantes de algodon		Protección respiratoria			
Guantes de cuero		Chaleco reflectivo			
[illegible]es dieléctricos	X	Ropa de trabajo (overol)	X		
[illegible]ción facial	X				

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Extintores	X	Kit para derrames		Escaleras tipo tijera	X
Cinta demarcatoria	X	Explosimetro		Escalera extensibles	
Elementos de señalización	X	Detector de oxigeno		Escaleras fijas	
Radio transmisor/receptor		Andamios	X	Elevadores	
Botiquin	X	Grúas con canasta		Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Delvis Garcia Hostia	12 603 129	
Luis Perez	1040745530	
Daniel Felipe Ayala	1233945866	Daniel Ayala
Andres Abadia Suarez	1094377286	
Alexis Garcia	1109422168	
Jairo Medina U	4786363.	

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Natalia Velez	1110570029	

2010

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO

OBRA: manzana llevano

UBICACIÓN DEL TRABAJO: placentero 2 piso 1

EJECUTOR:

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalacion de Tuberia

FECHA DE INICIO: 03-12-2019 FECHA DE CIERRE: 07-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Taladro
Tronzadora

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1) seleccionar herramienta	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2) sacar medidas de Tubería	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3) corte de tubería	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4) Instalar soportes para instalacion de Tubería	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos		6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		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		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		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor	
	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		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	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de		27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	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		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			
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Mecanismos de anclaje	N/A	Mosquetones	N/A	Descendedor ocho	N/A
Puntos de anclaje		Eslinga para restriccion		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			

6.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco	X	Guantes de PVC		Otros	
Botas de seguridad	X	Proteccion auditiva	X		
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador			
Guantes de algodón		Protección respiratoria			
Guantes de cuero		Chaleco reflectivo			
es dieléctricos	X	Ropa de trabajo (overol)	X		
ción facial					

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Extintores	X	Kit para derrames		Escaleras tipo tijera	X
Cinta demarcatoria	X	Explosimetro		Escalera extensibles	
Elementos de señalización	X	Detector de oxigeno		Escaleras fijas	
Radio transmisor/receptor		Andamios	X	Elevadores	
Bolsguin	X	Grúas con canasta		Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Mauricio A. Castaño	71277693	Mauricio Castaño 02/12/2019
David Santiago Sandoval	1233896321	02/12/2019
Luis miguel Galeon	1024549489	02/12/2019.
Luis Perez	1040745530	02/12/2019.
Delys S. Garcia Hoyos	12.603 129	02 (12) 2019
Arsenio Alzate Jaramillo	1040432286	
Alvaro Faladrid Haz	4698485	
Cairo Ascanio	92098927	02-12-2019
Cairo Medina U	4786363	
Pedro Posada	79246381	Pedro Posada

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Natalia Velez	1110570029	

2012

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRIME SEVEN 02

OBRA: Manzana Hexagno

EJECUTOR: Natalia Venadez

ACIÓN DEL TRABAJO: Subida de material "dados"

CRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Bicentenario Piso 4 - cubierta

FECHA DE INICIO: 05/12/2019 FECHA DE CIERRE: 06/12/2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☒ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS. ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Poleas
Cuerdas

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1) Translador material "dados"	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2) Subir material dados por el Ascensor	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3) Descargar Material Piso 4	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4) Subir material por medio de poleas y ayda mecnica para piso 4. Cubierta	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	
	6. Proyección de partículas y fragmentos		6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas		8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		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		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		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		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor	
	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		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		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		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			
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco	X	Guantes de PVC		Otros:			
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X				
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador					
Guantes de algodón		Protección respiratoria					
Guantes de cuero		Chaleco reflectivo					
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	X				
Protección facial							

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Extintores		Kit para derrames		Escaleras tipo tijera			
Cinta demarcadora		Explosimetro	N.A	Escalera extensibles	N.A		
Elementos de señalización		Detector de oxigeno		Escaleras fijas			
Radio transmisor/receptor		Andamios		Elevadores			
Bolígrafo		Grúas con canasta		Otros			

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
CESAR YESSON ADARGAS JOSE ANTONIO ZOPAZ	73506554 1026241393 80115704	YESSON - ADARGAS JOSE ZOPAZ

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
NATALIA VERGARA	1105TCC21	

2014

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Manzana Nueve

EJECUTOR: Natalia Venaldez

UBICACION DEL TRABAJO: Cubierta

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Perforar nucleos

FECHA DE INICIO: 07/12/2019 FECHA DE CIERRE: 07/12/2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS. ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Taladro
Baca Nucleo

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1) Seleccionar herramient	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2) Sacar medidas de perforacion	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
3) Taladrar muro	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de particulas y fragmentos		6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro fisico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
4) Sacar perforacion	9. Caidas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		11. Disponer de sistemas de comunicación	
	12. Caida de objetos		12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		14. Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a almósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigia 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 liquidos	
	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		21. Equipos de protección caidas adecuados para labor	
	22. Contaminación biológica		22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos	X	23. Disponer de sistemas de comunicación	
	24. Posturas inadecuadas de trabajo		24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos quimicos MSDS	
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial		26. Identificación de los productos quimicos	
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de		27. Almacenamiento correcto de materiales	
	28. Colisión y volcamiento de vehiculos		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		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			
	35. Caidas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

10

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco		Guantes de PVC		Otros	
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador			
Guantes de algodon		Proleccion respiratoria	X		
Guantes de cuero		Chaleco reflectivo			
Guantes dieléctricos	X	Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Extintores	X	Kit para derrames		Escaleras tipo tijera	
Cinta demarcatoria		Explosimetro		Escaleras extensibles	
Elementos de señalización		Detector de oxigeno		Escaleras fijas	
Radio transmisor/receptor		Andamios		Elevadores	
Bolsiquin	X	Grúas con canasta		Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Nidia Sanabria	7.164.089	Ruben Sanabria

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Natalia Vencudez	1110570029	

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

OBRA: Manzana Liegand

EJECUTOR: Servicios de Seguridad Industrial SAS

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Escuelas Bicentenario 1 , Bicentario 2

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalación de sensores de la red de contraincendio, cableado de modulos

FECHA DE INICIO: 9-12-2019

FECHA DE CIERRE: 15-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Destornillador
Alicates

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Traslados en obra 2. Cableado de tuberia EMT a modulos 3. Instalación de modulos en le cofre de Control	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	X
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caidas de alturas		9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		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	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado	X	15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigia 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 liquidos	
	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		21. Equipos de protección caidas adecuados para labor	
	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		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos quimicos MSDS	
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial		26. Identificación de los productos quimicos	
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de		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	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	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			
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO					
CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)					
Casco	X	Guantes de PVC		Otros:	
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador			
Guantes de algodón		Protección respiratoria	X		
Guantes de cuero	X	Chaleco reflectivo			
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO					
CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)					
Extintores	X	Kit para derrames		Escaleras tipo tijera	
Cinta demarcatoria	X	Explosímetro		Escalera extensibles	
Elementos de señalización		Detector de oxigeno		Escaleras fijas	
Radio transmisor/receptor		Andamios		Elevadores	
Botiquin	X	Grúas con canasta		Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Carlos A Rojas	5'893.456	
Carlos A Riaño	79977480	
Cristian Sanchez	1053844276	Cristian David S6
Alfonso Sabato Rodriguez	1023943333	Alfonso S.

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Carlos A Rojas	5'893.456	
William Fonseca	74'851.261	09-12-2019

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO

OBRA: Manzana Lievano

EJECUTOR: Ancev Constructor

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Secretaría de Gobierno

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Jornadas de orden y Aseo. protección de piso, muebles y enseres, Aseo a paredes instalación de techo falso.

FECHA DE INICIO: 09-12-2019 FECHA DE CIERRE: 15-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUIMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Plastico
Cartón
Escoba
Recogedor
Escalera

PASOS	PELIGROS POTENCIALES	ACCIONES DE CONTROL
1. Traslados en obra 2 Extensión de plastico para cubrimiento Extensión de Cartón para protección de piso 3 Jornadas de orden y Aseo en pisos y paredes 5. Traslado de bases de la zona vehicular al área de solicita. 6. Reinstalación de techo falso	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)	

PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	
3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Deficiencias de ventilación		4 Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Exposición a vibraciones		5 Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Proyección de particulas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	X
9. Caídas de alturas		9 Disponer pantallas protectoras	
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	X
13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
15. Instalaciones eléctricas en mal estado	X	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	X	17. Humedecer con agua el área	
18 Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	X
19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	X
20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
21. Exposición a vectores transmisores de		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor	
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		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		27. Almacenamiento correcto de materiales	
28. Colisión y volcamiento de vehiculos		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	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	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			
35. Caídas del mismo nivel	X		
36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco	X	Guantes de PVC		Otros	
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad		Careta de soldador			
Guantes de algodón		Protección respiratoria	X		
Guantes de cuero	X	Chaleco reflectivo	X		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

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

CRITERIO DE CALIFICACION: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Extintores	X	Kit para derrames		Escaleras tipo tijera	X
Cinta demarcatoria	X	Explosimetro		Escalera extensibles	
Elementos de señalizacion	X	Detector de oxigeno		Escaleras fijas	
Radio transmisor/receptor		Andamios		Elevadores	
Bolsiquin	X	Grúas con canasta		Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Shirleydis jimenez	1.030.661.986	Shirleydis
Sandra Milena peña	1.024472425	Sandra Peña
Oscar Antonio Tapia	79123079	
Fredy Barbosa	80919513	
Yerson Alarcon	1026291393	Yerson Alarcon

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
William Barbosa	74381866	09-12-2019

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Manzana Licuano — EJECUTOR: Hidroalfa

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Cdsicata Secretaría de Gobierno

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalación de tubería de red contra incendio

FECHA DE INICIO: 09-12-2019 — FECHA DE CIERRE: 15-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ — TRABAJO EN ALTURAS ☒ — IZAJE DE CARGAS ☐ — MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS. ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Llave de tubo
Llave Alemana

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1. Traslados en obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Instalación de tubería en el area de secretaría de. Gobierno. 2piso.	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Instalación de tubería de red contra incendio en cubierta	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP	X
4. Ascenso y descenso por escalera tipo tijera	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
Perforaciones con taladro para instalación de soportes tipo per	5. Exposición a vibraciones	X	5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Ranuradora para tubería	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	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		13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14. Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado	X	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	X	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		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor	X
	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		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	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	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	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Mecanismos de anclaje		Mosquetones		Descendedor ocho	
Puntos de anclaje	X	Eslinga para restricción	X	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		Arnes integral de seguridad	X	Otros	
Líneas de vida vertical cuerda	X	Cuerda			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco		Guantes de PVC		Otros:	
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador			
Guantes de algodón		Protección respiratoria			
Guantes de cuero	X	Chaleco reflectivo	X		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Extintores	X	Kit para derrames		Escaleras tipo tijera	X
Cinta demarcatoria	X	Explosimetro		Escalera extensibles	
Elementos de señalizacion	X	Detector de oxigeno		Escaleras fijas	
Radio transmisor/receptor		Andamios		Elevadores	
Bolsa	X	Grúas con canasta		Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o C.	Firma / Fecha
Mauricio A Castaño	1127693	mauricio Castaño 09/12/2019
David Santiago Sandoval V	1233896371	09/12/2019
Adelmo Alcalar Suarez	1090937986	
Daniel Felipe Ayala	1233 495 866	Daniel Ayala
Manuel Tabares	16660245	
Guillermo Rueda	1007875246	09/12/2019
Alexis Garcia	1104422168	Alex Garcia
Alvaro Valencia	4698485	
Pedro Pujado	79296287	Pedro Pujado
Luis Ascencio	1100.395.224	Luis Ascencio

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Willia Fonseca	34.981.366	

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUM SEDES 84

OBRA: Manzana Nueve	EJECUTOR: William Fonseca - Hidralta
UBICACIÓN DEL TRABAJO: Bicentenario I Piso 1	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalacion Tubena Fachada Exterior	
FECHA DE INICIO: 19-12-2019	FECHA DE CIERRE: 19-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1 Armar Andamio	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2 Anclarse	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3 Instalar soporte para tubena	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4 Instala la tubena	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	
	6. Proyección de particulas y fragmentos		6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro fisico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caidas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	
	12. Caida de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		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 vigia 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 liquidos	
	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		21. Equipos de protección caidas adecuados para labor	
	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		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		27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	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		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			
	35. Caidas del mismo nivel			
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAIDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACION: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco	X	Guantes de PVC		Otros:	
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador			
Guantes de algodón		Protección respiratoria	X		
Guantes de cuero		Chaleco reflectivo			
Guantes dieléctricos	X	Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Luis Alberto Ascencio	1100.395.224	
Alexs Garcia	1104422168	
Guillra Rosca	74 381366	
Guillermo Muñoz	1007837546	

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Willia Rosca U.	74 381366	14-12-19

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUNI SEDES 84

OBRA: Manzana Hexano

EJECUTOR: William Fonseca - Hidralta

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Bicentenario 1 Piso 1

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalacion Tuberia Pacna Exterior

FECHA DE INICIO: 19-12-2019

FECHA DE CIERRE: 21-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
(1) Armar Andamio	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
(2) Anclarse	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
(3) Instalar soporte Para tubería	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
(4) Instala la tubería	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	
	6. Proyección de partículas y fragmentos		6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		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		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		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		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor	
	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		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		27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	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		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			
	35. Caídas del mismo nivel			
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAIDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO					
CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)					
Casco	X	Guantes de PVC		Otros:	
Bolas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador			
Guantes de algodón		Protección respiratoria	X		
Guantes de cuero		Chaleco reflectivo			
Guantes dieléctricos	X	Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO					
CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)					
Extintores	X	Kit para derrames		Escaleras tipo tijera	
Cinta demarcatoria	X	Explosimetro		Escalera extensibles	
Elementos de señalización	X	Detector de oxigeno		Escaleras fijas	
Radio transmisor/receptor		Andamios	X	Elevadores	
Botiquin	X	Grúas con canasta		Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS		
Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Luis Alberto Ascencio	1100.395.224	Luis Ascencio
Alexis Garcia	1104422168	Alexis Garcia
Guillermo Fonseca	74381366	
Guillermo Mantilla	1007187346	

APROBACIÓN		
Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Willia Fonseca U.	74381366	14-12-19

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRIME SEDES 01

OBRA: Manzana Llevano

EJECUTOR: Hidrocalta

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Fachada occidental edificio Llevano

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalación de tubería de red contra incendio en fachada

FECHA DE INICIO: 15-12-2019

FECHA DE CIERRE: 15-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Llave Stanley
Llave de tubo
Llave Expansiva
Maceta

PASOS	PELIGROS POTENCIALES	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)	ACCIONES DE CONTROL	
1. Traslados en obra	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Ascenso y descenso por andamio certificado	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Instalación de tubería de red contra incendio en fachada	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Instalación de rotor (gito ajustable)	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Perforaciones en muros para instalación de rota	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	X
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	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	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado	X	15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas	X	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		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor	X
	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	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	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. Otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco	X	Guantes de PVC		Otros:		
Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X			
Gafas de seguridad		Careta de soldador				
Guantes de algodón		Protección respiratoria				
Guantes de cuero	X	Chaleco reflectivo				
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	X			
Protección facial						

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
William Fonseca	74381366	15-12-2019
Luis A Ascanio	1.100.395.224	15-12-2019
Alexis Garcia	1104422168	Alexis Garcia
Daniel Malagon	1233495866	Daniel Agala
Guillermo Mendez	1007787546	

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
William Fonseca	74381366	15-12-2019
Guillermo Mendez	1007787546	

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRIME SEDES 84

RA: Manzana Verano

EJECUTOR: Hidroalfa

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Fachada occidental edificio Verano

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalación de tubería de red contra incendio en fachada

FECHA DE INICIO: 15-12-2019 FECHA DE CIERRE: 15-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Llave Manana	Maceta	
Llave de fuso		
Llave Expansiva		

PASOS

1. Traslados en obra
2. Ascenso y descenso por andamio certificado
3. Instalación de tubería de red contra incendio en fachada
4. Instalación de roter gato ajustable)
5. Perforaciones en muros para instalación de rote

PELIGROS POTENCIALES — CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)

1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	X
9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
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	X
14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
15. Instalaciones eléctricas en mal estado	X	15. Implantar ventilación mecánica permanente	
16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas	X	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		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor	X
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	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	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
33. Espacios reducidos de trabajo		33. Otros	
34. Probabilidad de Lluvia	X		
35. Caídas del mismo nivel	X		
36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAIDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco	X	Guantes de PVC		Otros:	
Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Caretas de seguridad		Careta de soldador			
Guantes de algodón		Protección respiratoria			
Guantes de cuero	X	Chaleco reflectivo			
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
William fonseca	74381366	15-12-2019
Luis A Ascanio	1.100.395.224	15-12-2019
Alexis Garcia	1104922168	Alexis Garcia
Daniel Ayala Tabordo	1233495866	Daniel Ayala
Guillermo Mendez	1007787546	

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
William fonseca	74381366	15-12-2019
Guillermo Mendez	1007787546	

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO PRUNE SEDET SA

OBRA: Manzana Uevano

EJECUTOR: Hidalfa.

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Bicentenario I Piso I

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Desmonte de Andamio

FECHA DE INICIO: 16-12-2019 FECHA DE CIERRE: 16-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR.

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1) Utilizar elementos de protección contra caídas.	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2) Anclarse	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3) Desarma Andamio	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
	5. Exposicion a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de particulas y fragmentos		6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8 Registro fisico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caidas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		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		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		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 vigia 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 liquidos	
	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		21. Equipos de protección caidas adecuados para labor	
	22. Contaminación biológica		22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos	X	23.Disponer de sistemas de comunicación	
	24. Posturas inadecuadas de trabajo		24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
	25. Exposición a vibraciones		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 quimicos	
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de		27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	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		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			
	35. Caidas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ÉSTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco	X	Guantes de PVC		Otros:	
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador			
Guantes de algodón		Protección respiratoria			
Guantes de cuero		Chaleco reflectivo			
Guantes dieléctricos	X	Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Luis A Ascencio	1.100.395.224	Luis Ascencio
Alexis Garcia	1104422168	Alexis Garcia
Daniel Ayala	1233495866	Daniel Ayala

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Daiana Valencia	1105700291	

CONSORCIO PRUM SEDES 84

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Manzana llevaro

EJECUTOR: Hidrofa

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Bacentenario 1 Paso 3 y abena

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalacion de Tubena Red contra incendio

FECHA DE INICIO: 16-12-2019

FECHA DE CIERRE: 21-12-2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1 Seleccona herramienta	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2 corte de tubena	2. Iluminación,inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3 Realizar soportes	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4 Instalar Tubena	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	
	6. Proyección de particulas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caidas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	
	10 Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	
	12. Caida de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a almósferas 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		21. Equipos de protección caidas adecuados para labor	
	22. Contaminación biológica		22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		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		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 [illegible] el sitio de	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehiculos		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		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			
	35. Caidas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco	X	Guantes de PVC		Otros:	
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador			
Guantes de algodón		Protección respiratoria			
Guantes de cuero		Chaleco reflectivo			
Guantes dieléctricos	X	Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

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

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Mauricio A. Cortés	71277693	
Fredy A. Ospina	80919511	
Jairo Medina U.	4786363	
Luis Perez	1000745530	
Alvaro Pulecio Hdz	4698185	
Jose Braulio	1072497579	Jose Braulio castellanos
Jairo Asencio	92098471	
Redimidos	79246381	
Alexis Garcia	1104478168	
Luis A. Asencio	1100395224	

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Nataly Vanegas	1105700291	

CONSORCIO PRUM SEDES IM

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

OBRA: Bogota 26/12/2019 lleuado

EJECUTOR: Hidrafa

UBICACIÓN DEL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A EJECUTAR: Instalacion de Tubena

FECHA DE INICIO: 26/12/2019

FECHA DE CIERRE: 28/12/2019

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ IZAJE DE CARGAS ☐ MANIPULACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS: ☐

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

PASOS	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
	CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: A (APLICA) NA (NO APLICA)			
1 Selecccionar herramienta	1 Exposición a ruido	X	1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
2 Realizar medidas de Tubena	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
3 Pintar Tubena	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
4 Realizar pendientes de Instalacion de Tubena	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos		6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento		7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas		9. Disponer pantallas protectoras	
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	
	11. Levantamiento de cargas		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		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad		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		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor	
	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		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		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		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			
	35. Caídas del mismo nivel			
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Mecanismos de anclaje	N/A	Mosquetones	N/A	Descendedor ocho	N/A
Puntos de anclaje	N/A	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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Casco	X	Guantes de PVC		Otros:	
Botas de seguridad	X	Protección auditiva	X		
Gafas de seguridad	X	Careta de soldador			
Guantes de algodón		Proteccion respiratoria			
Guantes de cuero		Chaleco reflectivo			
Guantes dieléctricos	X	Ropa de trabajo (overol)	X		
Protección facial					

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

CRITERIO DE CALIFICACIÓN: CUMPLE (C) NO CUMPLE (NC) NO APLICA (NA)

Extintores	X	Kit para derrames		Escaleras tipo tijera	X
Cinta demarcatoria	X	Explosimetro		Escalera extensibles	
Elementos de señalización	X	Detector de oxigeno		Escaleras fijas	
Radio transmisor/receptor		Andamios		Elevadores	
Bolsquin	X	Grúas con canasta		Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Alvaro Palechor I	4698485	
Daniel Ayala	1233495866	Daniel Ayala
Luis A Ascencio	1.100.395.224	
Jairo Ascencio	9209927	

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Natalia Venadez	1110570029	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE FORMACION O CAPACITACION

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

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 29/11/2019

Nombre del Curso de Formación: Seguridad en escaleras.

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ ivulgación: ☐ pacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Nataly Venalcez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	71277693	Mauricio A Cortes	oficial	
2	80773278	Carlos Arroyo	Pintor	Carlos Arroyo
3	79123079	Oscar Antonio Torres	Ayudante	
4	1024472425	Sandra Milena peña	Aseadora	
5	1040 7455 30	Luis Perez	Ayudante	
6	1668025	Mario Tarazona	ALMACEN	
7	12 603 129	Julio Garcia Hostia	Ayudante	
8	1.100.395.274	Luis Arevalo	Oficial C	
9	91.098927	Jairo A. Rincon	Oficio	
10	1.030.585.493	Edgar Yesid Ahortúa	Ayudante	
11	4698485	Alvaro Palachar Paz	plomero	
12	1109422168	Alexis Garcia	Plomero	Alexis
13	79246381	Pedro Posada	oficial	
14	1233495866	Daniel Felipe Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
15	80919511	Freddy A. Barbosa P.	Pintor	
16	1.136.363	Julio Urrutia VI	OFICIAL	
17	1.030.661,986	Shirleydis Jimenez	Aux Aseo	Shirleydis
18	10262 913013	Yeison Eduardo Alarcon	Pinto v	Yeison Alarcon
19	1014549494	Luis miguel Garzon	ayudante	
20	1233816321	David Santiago Sánchez Vaquero	ayudante	
21	1007787946	Guillermo Muñoz Duarte	Encargado Mantenimiento sas	
22	1090 23 7166	Antonio Alcober Suarez		
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogotá 02/12/2019

Nombre del Curso de Formación: Comportamiento en emergencia.

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ vulgación: ☐ pacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Natalia Velandez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1100395224	Luis A Ascencio	Oficial	
2	16660925	Mayer Jose Barros	AYUDANTE	
3	79464384	Pedro Tejada	Oficial	
4	71277693	Mauricio A Cortés	oficial	
5	1233891321	David Santiago Sánchez Vaquero	Ayudante	
6	1024549489	luismiguel Garzón mondragón	Ayudante.	
7	1040345530	Luis Perez	Ayudante	
8	1260312	Deivis García Hostio	Ayudante	
9	1090	Aulano Aguilar Seiver	Oficial	
10	4698485	Alvaro Palacios Itaz	plomero	
11	92.09.092	Jairo Ascencio	Oficial	
12	4786363	Jairo Medina M	oficial	
13	1.030.535.493	Edgar Yesid Hortúa	Ayudante	
14	1233495866	Daniel Felipe Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 03/12/2019

Nombre del Curso de Formación: Socializacion Fases Tecnicas.

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ vulgación: ☐ pacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Natalia Valdez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1100395224	Luis A Ascencio	Oficial	
2	16660915	Mauricio Barrera	Ayudante	
3	79646381	Pedro Alejandro	Oficial	
4	71277693	Mauricio A Cortés	oficial	
5	1233896321	David Santiago Sánchez Vaquero	Ayudante	
6	1024549489	luismiguel Garzón mondragón	Ayudante.	
7	1040745530	Luis Perez	Ayudante	
8	1260312	Dervis Garcia Hostio	Ayudante	
9	1090	Andres Aguilar Jaimes	Oficial	
10	4698485	Alvaro Salcedo Itaz	pionero	
11	92.09.7927	Jairo Ascencio	Oficial	
	4786363	Jairo Medina II	oficial	
13	1.030.535.493	Edgar Nesid Hortúa	Ayudante	
14	1233495866	Daniel Felipe Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad, Obra y Fecha: Bogota 04/12/2019

Nombre del Curso de Formación: plan de rescate en alturas

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ vulgación: ☐ pacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:20

Formador a cargo: Natalia venables.

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1.030.661,986	Shirleydis Jimenez Fajardo	Aux Aseo	Shirleydis
2	1024472425	Sandra Milena Peña	Aux ASEO	Sandra peña
3	80919573	Fredy A. Barboso P.	Pintor	
4	1104422168	Alexis Garcia	Plomero	
5	12 603 129	Luis Garcia Hostia	Ayudante	
6	1233495866	Daniel Felipe Ayala Tabordа	Ayudante	Daniel Ayala
7	1040745500	Luis Perez	Ayudante	
8	1090437786	Andres Aguilar Jurado	Oficial	
9	4698485	Alvaro Pastechor Itaz	plomero	
10	79246381	Pedro Penagos	Oficial	
11	71277693	Mauricio A Castaño	oficial	
	1024549489	Juanmiguel Cañon	ayudante.	
13	1233896321	David Santiago Sánchez Vaquero	ayudante	
14	92.098927	Jairo Andrés Ascencio	oficial	
15	4786363	Jairo Medina U	oficial	
16	79123079	Oscar Antonio Torres	Ayudante	
17	1100.395.224	Luis A Ascencio	oficial	
18	16686825	Mario Tarazona	Almacen	
19	1.030.585.493	Edgar Yesid Hortúz S.	Ayudante	
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 05/11/2019

Nombre del Curso de Formación: Politicas de SST

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ vulgación: ☐ pacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Natalia Venaldes

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	16[illegible]25	[illegible]	Alumno	[illegible]
2	4698485	Alvaro Fabian Hdz	plomero	[illegible]
3	71247[illegible]	Mauricio A [illegible]	oficial	[illegible]
4	1.030.661,986	Shirleydis Jimenez F	Aux Aseo	Shirleydis
5	1.233,896.321	David Santiago Sanchez Vaquero	Auxiliar plomeria	[illegible]
6	1.024549489.	Luis miguel Garzon	ayudante.	[illegible]
7	1104422168	Alexis Garcia	Plumero	[illegible]
8	1040437486	[illegible]	Plom	[illegible]
9	1.030.535.493	Edgar Yesid Hortua	Ayudante	[illegible]
10	1233495866	Daniel Felipe Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
11	79123079	Oscar Antonio Torres	Ayudante	[illegible]
12	603 129	Dervis Garcia Hostia	Ayudante	[illegible]
13	92460381	[illegible]	oficial	[illegible]
14	1040745536	Luis Perez	Ayudante	[illegible]
15	1024472425	Sandra Milena Peña	Aux Aseo	Sandra peña
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogotá, Manzana Litoano 09-12-2019

Nombre del Curso de Formación: Socialización de las actividades a desarrollar

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ vulgación: ☐ pacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:20 AM

Formador a cargo: William Fonseca Vargas

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1030661986	Shirley Dis Jimenez F	AUX ASEO	Shirley Dis
2	1024472425	Sandra Milena Peña	AUX ASEO	Sandra Peña
3	80919571	Freddy A Barbosa R.	Pintor	
4	79123079	Oscar Antonio Pinzon	Ayudante	
5	79463	Pedro Falla	Oficial	
6	1007787546	Guillermo Mantilla Rivera	Encargado	
7	4698463	Alvaro Pelechor I.	Plomero	
8	1104422168	Alexis Garcia	Plomero	
9	1238896321	David Santiago Sanchez Vaquero	Ayudante	
10	1233495866	Daniel Felipe Ayala Tabordo	Ayudante	Daniel Ayala
11	1040437786	Anderson Hunter Suarez	Oficial	
12	1100395204	Luis Alberto	Oficial	
13	7R77691	mauricio Saltaño	oficial	
14	79977480	Carlos Adrian Riaño	Electricista	
15	1026291393	YEISON ALARCON	PINTOR	YEISON ALARCON
16	5'093456		electricista	
17	3.019.591	Jhonnier Ortiz	Electricista	
18	1053844276	CRISTIAN DAVID SANCHEZ	ELECTRICO	CRISTIAN DAVID
19	1668025	Mario Tabares	Almacen	
20	1020943370	Alfonso Diabato Rodriguez	Electrico	Alfonso D.
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 10 de diciembre 2019

Nombre del Curso de Formación: Riesgo electrico

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ ivulgación: ☐ apacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:10

Formador a cargo: Natalia vencudes

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	FR77693	Mauricio A Cortes	Oficial	
2	1024472425	Sandra Milena Pena	Aux Asco	
3	1.030.667 986	Shirleydis Jimenez F.	Aux Asco	
4	1104422168	Alexis Garcia	OFICIAL	
5	1040745730	Luis Edgardo Perez G	Ayuda	
6	79446381	[illegible]	Oficial	
7	1698485	Alvaro [illegible]	plomero	
8	79123079	Oscar Antonio Ferro	Ayudante	
9	1233896327	Maid Santiago Sanchez Vaquero	ayudante	
10	1233495866	Daniel Ayala Taborda	Ayudante	
11	1024549489	Luis miguel Garcia	Ayudante	
12	47863653	Jairo Medina vi	Oficial	
13	92078927	Jairo Asencio	Oficial	
14	1.100.395.704	Luis A Arevalo	Oficial	
15	80919541	Fredy A Barbosa R.	Pintor	
16	1668026	[illegible]	Almacen	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha 11-12-2019 Bogota

Nombre del Curso de Formación: Primeros Auxilios

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ vulgación: ☐ pacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Natalia Venadez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1024472425	Sandra Milena Peña	Aux Aseo	Sandra Peña
2	1030.661.986	Shirleyois Jimenez T.	Aux Aseo	Shirleyois
3	16680925	[illegible]	Almacen	[illegible]
4	79246381	Pedro Posada	Oficial	Pedro Posada
5	80919571	[illegible]	Pintor	[illegible]
6	1040437296	Andres Acosta	Oficial	[illegible]
	1233495866	Daniel Felipe Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
8	1104922168	Alexis Garcia	Oficial	Alexis Garcia
9	1040745530	Luis Perez	Ayudante	[illegible]
10	12.603.129	Orlys Garcia Hostia	Ayudante	[illegible]
11	4698485	Alvaro Pallechor Itaz	plomero oficial	[illegible]
	4786363	Jairo Medina U	Oficial	[illegible]
13	71277693	Mauricio A Castaño	Oficial	Mauricio Castaño
14	79123079	Oscar Antonio Torres	Ayudante	[illegible]
15	1.000345224	Luis A Ascanio	Oficial	Luis Ascanio
16	1.233.896.321	David Santiago Sanchez Chavero	Ayudante	[illegible]
17	1024549489.	Yusmiyd Garzon	Ayudante	[illegible]
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 12-12-2020

Nombre del Curso de Formación: Agotamiento por calor

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☐ X ☐ vulgación: ☐ pacitación: ☐

Horario: Inicio 11:00 Fin 11:30

Formador a cargo: Natalia Velez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1024472425	Sandra Milena Peña	AUX ASEO	Sandra Peña
2	79123079	Oscar Antonio Torres	Ayudante	
3	1.030.661.986	Shirleydis Jimenez Fajardo	Aux Aseo	Shirleydis
4	80919771	Fredy A. Barbosa P.	PM-bl	
5	71277693	Mauricio Alejandro Castaño	oficial	Mauricio Castaño
6	1077497577	Jose Draycir castellanos	AYUDANTE	Jose Draycir
7	1024549489.	Luis Miguel Garzon	Ayudante.	
8	1233896321	David Santiago Sánchez Vaquero	ayudante	
9	1233495866	Daniel Felipe Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
10	1040745530	Luis Perez	Ayudante	
11	1104922168	Mexis Garcia	OFICIAL	
	16680945	Mario Tabares	AYUDANTE	
13	4698483	Alvaro Palechor Itaí	plomero	
14	4786363	Jairo Medina ol	oficial	
15	1926 6387	Pedro Hernandez	oficial	
16	1007787546	Dionamo Mendoza	Encargado	
17	92.097927	Jairo Ascencio	oficial	Jairo Ascencio
18	1100395224	Luis Ascencio	Oficial	Luis Ascencio
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 13-12-2019.

Nombre del Curso de Formación: Proteccion de la piel

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Tipo de evento: Re-inducción: [X] Charla de minutos: [ ] vulgación: [ ] pacitación: [ ]

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Natalia Venadez.

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1024472423	Sandra Milena Peña	AUX ASEO	Sandra Peña
2	1100.395.224	Luis A Ascencio	Oficial	Luis Ascencio
3	16660915	Mariotas	Ayudante	Mariotas
4	92.092927	Jairo Ascencio	oficial	Jairo Ascencio
5	7177693	Mauricio A Cotapo	oficial	mauricio cotapo
6	79246381	Pedro Pajado	Oficial	Pedro Pajado
7	1233896321	David Santiago Sanchez Vaquero	Ayudante	David Sanchez
8	1024549489.	Luis Miguel Garzón	Ayudante.	Luis Miguel Garzón
9	1040745530	Luis Perez	Ayudante	Luis Perez
10	4786363	Jairo Medina Vl	oficial	Jairo Medina
11	4698485	Alvaro Palechor Itaz	plomero	Alvaro Palechor
12	79123079	Oscar Antonio Torres	Ayudante	Oscar Torres
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota, 14-12-2019

Nombre del Curso de Formación: Resbalos, Tropezones y caidas.

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ ivulgación: ☐ apacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Natalia Venavidez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1100 395.224	Luis A Ascencio	OFICIAL	Luis Ascencio
2	1104422168	Alexis Garcia	OFICIAL	
3	4698485	Alvaro Palechor Itas	plomero	
4	1233495866	Daniel Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
5	79146381	Pedro Posada	oficial	Pedro Posada
6	16660915	Mario Taborda	ALMACEN	
7	4786363	Jairo Medina V	oficial	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONCORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 16 de diciembre 2019

Nombre del Curso de Formación: Recomendaciones Generales, uso y cuidado de esp

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ ivulgación: ☐ apacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Natalia Vanegas

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1.030661986	Shirleydis Jimenez F.	Aux Aseo	Shirleydis
2	1024472425	Sandra Milena Peña	AUX ASEO	Sandra Peña
3	80919511	Fredy A. Barbosa P.	Pintor	
4	1024549489.	luis miguel Garzón	ayudante	
5	1233896321	David Santiago Sánchez Vaquero	ayudante	
6	79468581	Pedro Justinico Anzola	Oficial	
7	1074975779	Jose Brayan castellanos	Ayudante	Jose Brayán
8	1668025	[illegible]	ALMACEN	
9	1.10395224	Luis A Asencio	Oficial	
10	1104422168	Alexis Garcia	OFicial	Alexis G
11	4698485	Alvaro Palechor Itaz	plomero	
12	4786363	Jairo Medina M	oficial	
13	1040345530	Luis Perez	Ayudante	
14	92.048927	Jairo Andrés Asencio	oficial	
15	79123079	Oscar Antonio Ayure	Ayudante	
16	71277693	Mauricio A Castaño	Oficial	mauricio castaño
17	1233495866	Daniel Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 17/12/2019

Nombre del Curso de Formación: Procedimiento de emergencia

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ ivulgación: ☐ pacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Natalia Venaldez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1233896321	David Santiago Sánchez Vaquero	Ayudante	
2	1024549489.	Luis miguel Garzón mandragón	Ayudante.	
3	0724997579	Jose Brayan castellanos	Ayudante	Jose Brayan
4	1040945530	Luis Perez	Ayudante	
5	1104922168	Alexis Garcia	Oficial	Alexis Garc
6	1233495866	Daniel Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
7	12603129	Deivis Garcia H.	Ayudante	Deivis Garcia
8	1024472425	Sandra Milena peña	Aux Aseo	Sandra peña
9	1668095	Mayuli Lasso	Aux Aseo	
10	80919511	Freddy Alexander R.	Pintor	
11	1100.355.224	Luis A Asencio	Oficial	Luis Asencio
12	79123071	Cesar Antonio Forero	Ayudante	
13	6698485	Alvaro Palencia Diaz	Albañil	
14	1.030.667.986	Shirleyda Jimenez T.	Aux Aseo	Shirleyda
15	4786363	Jairo Medina M	Oficial	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 18-12-2019

Nombre del Curso de Formación: Segunda en casa

Tipo de evento: Re-inducción: [X] Charla de minutos: [ ] Divulgación: [ ] Capacitación: [ ]

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:30

Formador a cargo: Natalia Velez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	71277693	Mauricio Alejandro Castaño	oficial	mauricio castaño
2	1104422168	Alexis Garcia	Oficial	Alexis
3	1233495866	Daniel Felipe Ayala Tabarda	Ayudante	Daniel Ayala
4	16680915	Mauricio Tabares	ALBAÑIL	Mauricio
5	4698485	Alvaro Palechon Itáz	plomero	Alvaro Palechon
6	79246351	Pedro Fontanda	oficial	Pedro Fontanda
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 19-12-2019

Nombre del Curso de Formación: Recomendaciones generales

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ Divulgación: ☐ Capacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:10

Formador a cargo: Raiela Venavidez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1024472425	Sandra Milena Peña	AUX ASEO	Sandra peña
2	1090795-11	Freddy A. Barbosa Pinzon	Pintor	
3	1014215074	Oscar Antonio Torres	Ayudante	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogotá 20/12/2019

Nombre del Curso de Formación: Uso de elementos de Protección Personal

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ ivulgación: ☐ apacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:10

Formador a cargo: Natalia Venadez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1668025	Martin Tabares	Al Maser	
2	7177693	Mauricio Alejandro Cortes	Oficial	
3	7926758	Pedro Posada	Oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha	Bogota 7/11/2019
Nombre del Curso de Formación:	Inducción
Tipo de evento:	Re-inducción ☐ Charla de minutos: ☒ Divulgación: ☐ Capacitación: ☐
Horario: Inicio	7:00 Fin 11:30
Formador a cargo:	Katalia Velandez

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	4698485	Alvaro Palechor Diaz	plomero	
2	1009787546	Guillermo Mejia	Encargado Hidraulica	
3	16680915	Mantenimientos	ALMACEN	
4	4 986 363	Cairo Medina Gil	OFICIAL	
5	1.100345224	Luis A Escanio	Oficial	
6	92 [illegible]	Cairo Alcancio	oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogotá 23/12/2019

Nombre del Curso de Formación: Cuidado de manos

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ Divulgación: ☐ Capacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 7:10

Formador a cargo: Noemi Venadez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	4698485	Alvaro Palechor Itas	plomero	
2	1007787516	Juliana Varela	encargado bodega	
3	1668965	Mercedes Barros	ALBAÑIL	
4	4786363	Jairo Andrade	OFICIAL	
5	1.100395224	Luis A Asencio	Oficial	
6	9209927	Luis Asencio	oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 26/12/2019

Nombre del Curso de Formación: Seguridad Vial

Tipo de evento: Re-inducción: ☐ Charla de minutos: ☒ Divulgación: ☐ Capacitación: ☐

Horario: Inicio 7:00 Fin 12:30

Formador a cargo: Natalia Venadez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	16660215	Mario Turbay	ALMACEN	Mario TC
2	4698485	Alvaro Valechor I	plomero	
3	1233495 866	Daniel Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
4	1032480463	Juan David OSOVIO	Ingeniero Residente	
5	1.000.345224	Luis A Ascencio	Oficial	
6	4786363	Jairo Medina J1	OFICIAL	
7	92098921	Jairo Ascencio	Oficial	Jairo Ascencio
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 03/12/2019

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Nombre del curso de formación: Programa de Pausas Activas

Fecha: Inicio 12:00 Fin 12:10

Formador a cargo: Karla Venadez

No.	Cedula	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
1	16626945	Arnoldo Tarazona	ALMASEN	
2	1.100.345.224	Luis A Ascencio	Oficial	
3	1104422168	Alexis Garcia	OFICIAL	
4	4698485	Alvaro Pelechor Itaz	plomero	
5	1233495866	Daniel Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
6	79246081	Pedro Lopez	oficial	
7	4786363	Jairo Medina V	OFICIAL	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUÉ ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha 07/12/2019

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Nombre del curso de formación: Programa de Pausas Activas

Fecha: Inicio 7:00 Fin 7:10

Formador a cargo: Karla Venadez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1024472425	Sandra Milena Peña	AUX ASEO	Sandra Peña
2	79123079	Oscar Antonio Jaime	Ayudante	
3	1030.661.986	Shirleydis Jimenez Tejada	AUX ASEO	Shirleydis
4	80919513	Fredy A. Barbos R.	Pinta	
5	71277693	Mauricio Alejandro Castaño	Oficial	Mauricio Castaño
6	1037	Jose Brayan castellanos	AYUDANTE	Jose Brayán
7	1024549489.	Luis Miguel Garzón	Ayudante.	
8	1233896321	David Santiago Sánchez Vaquero	ayudante	
9	1233495866	Daniel Felipe Ayala Tabarda	Ayudante	Daniel Ayala
10	1040745530	Luis Perez	Ayudante	
11	1109422168	Alexis Garcia	OFICIAL	
12	1668096	Arnulfo Tabares	AYUDANTE	
13	4698485	Alvaro Valencia Itaz	plomero	
14	4786363	Jairo Medina ol	Oficial	
15	92098927	Jairo Atencio	Oficial	
16	1.100.345.224	Luis A Ascanio	Oficial	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 10/12/2019

Nombre del curso de formación: Programa de Pausas Activas

Fecha: Inicio 7:00 Fin 7:10

Formador a cargo: Natalia Velandez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1233896321	David Santiago Sánchez Vaquero	Ayudante	
2	1024549489.	luis miguel Garzón mondragón	Ayudante	
3	1024497579	JOSE DRAGAN CASTELLANOS	AYUDANTE	JOSE BRAGAN
4	1040745530	Luis Perez	Ayudante	
5	1104422168	Alexis Garcia	Oficial	Alexis G
6	1233995866	Daniel Felipe Ayala	Ayudante	Daniel Ayala
7	12 603	DAVIS GARCIA HOSTIA	Ayudante	
8	1024472425	Sandra Milena Peña	Aux Aseo	Sandra Peña
9	1668025	Maricel Alberto Lopez	Almacen	
10	1030661985	Shirley Jimenez F	Aux Aseo	Shirley Jim
11	80910 57	Fredy A Barbosa	Pintor	
12	1.000385.224	Luis A Asencio	Oficial	Luis Asencio
13	1.014278.79	Jorge Santiago Jaut	Ayudante	
14	4698485	Alvaro Paleciot Itai	Oyudante	
15	4786363	Jairo Medina U	Oficial	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogotá 16 de diciembre 2019

Nombre del curso de formación: Programa de Pausas Activas

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Fecha: Inicio 7:00 Fin 7:10

Formador a cargo: Natalia Venadez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1030661986	Shirleydis Jimenez F.	Aux Aseo	Shirleydis
2	1024472425	Sandra Milena Peña	Aux Aseo	Sandra Peña
3	1024549489	Luis Miguel Garzón	ayudante	
4	1233896371	David Santiago Sánchez Vaquero	ayudante	
5	79246781	Pedro Estudo Mala	oficial	Pedro Estrada
6	16680215	[illegible]	ALMACEN	
7	1104422168	Alexis Garcia	Oficia	
8	1100395224	Luis A Ascencio	oficial	
9	4698485	Alvaro Pachor Tfaz	plomero	
10	4786363	Jairo Medina M	oficial	
11	1040745530	Luis Perez	Ayudante	
12	91.098927	Jairo Andres Ascencio	oficial	
13	1127763	Mauricio A Cortes	oficial	Mauricio Cortes
14	1233495866	Daniel Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 20/12/2019

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Nombre del curso de formación: Programa de Pausas Activas

Fecha: Inicio 7:00 Fin 11:00

Formador a cargo: Natalia Velandez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	4127768	mauricio A Castaño	Oficial	mauricio castaño
2	1024472425	Sandra Milena Peña	Aux Aseo	Sandra peña
3	1030.661986	Shirleyais Jimenez F.	Aux Aseo	Shirleyais
4	1109422168	Alexis Garcia	Oficial	Alexis
5	1040745530	Luis Perez	Ayudante	
6	79766381	Pedro Lozada	Oficial	Pedro Lozada
7	1698495	Alvaro Valencia Luis	plomero	
8	1711230779	Jose Antonio Baez	Ayudante	
9	92.098927	Jairo Franco	oficial	Jairo Franco
10	1024549489	Luis miguel Garzon	ayudante	
11	1233495866	Daniel Felipe Ayala Taborda	Ayudante	Daniel Ayala
12	1233996371	David Santiago Sánchez Vaquero	ayudante	
13	4786363	Mauro Medina M	Oficial	
14	1110.395224	Yuris A Ascacio	Oficial	
15	80919931	Freddy A Barboso V.	Pintor	
16	1668915	Jairo Tabares	Ayudante	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMÉNTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

FORMATO ASISTENCIA EVENTOS DE FORMACIÓN

Ciudad,Obra y Fecha: Bogota 26/12/2014

Capacitacion y Entrenamiento CONSORCIO PRUNI SEDES 04

Nombre del curso de formación: Programa de Pausas Activas

Fecha: Inicio 7:00 Fin 7:10

Formador a cargo: Natalia Velasquez

No.	Cedula	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
1	1080915	Javier Tabares I	ALMACEN	
2	4698483	Alvaro Palechor I.	plomero	
3	1233495866	Daniel Arcia Tebarda	Ayudante	Daniel Arcia
4	1032480463	Ivon David OSORIO	Ingeniero Residente	
5	1100395224	luis A Ascencio	oficial	
6	4786363	jairo Medina U	oficial	
7	92.098927	jairo Ascencio	oficial	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTA: LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO RATIFICA LA ASISTENCIA Y QUE LO EXPUESTO EN ESTA CAPACITACIÓN FUE ENTENDIDO Y COMPRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES.

OBERVACIONES:	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

INSPECCION DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

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

CONSORCIO PRUNI SEDES 84

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha: 23/12/2019

Ubicación del botiquín	Campamento	Ubicación de la camilla	Campamento

Marque con una X según las condiciones observadas:

El botiquín se encuentra en un lugar visible?	SI	X	NO		El botiquín se encuentra libre de obstáculos?	SI	X	NO	
El botiquín se encuentra señalizado?	SI	X	NO		El botiquín es portátil?	SI	X	NO	

Bueno	B	-	Regular	R	-	Malo	M

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍNES

	Descripción del elemento del botiquín de primeros auxilios	B	R	M	No tiene	Cantidad	Observaciones
1	Estado del botiquín	B					
2	Manual uso de botiquín				X		
3	Collar cervical	X					
4	Guantes de látex / nitrilo	X					
5	Lodopovidona solución	X					
6	Suero fisiologico	X					
7	Gasa estéril	X					
8	Aposito de algodón esteril	X					
9	Venda triangular tipo cabestrillo	X					
10	Venda de algodón	X					
11	Venda elástica	X					
12	Tapabocas	X					
13	Esparadrapo de tela	X					
14	Esparadrapo micropore	X					
15	Aplicadores de algodón	X					
16	Curas	X					
17	Bajalenguas	X					
18	Parches oculares	X					
19	Termometro	X					
20	Linterna				X		
21	Tijera antitrauma	X					
22							
23							
24							
25							

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	Descripción del elemento	B	R	M	No tiene	Observaciones
1	Instalación (Sitio de ubicación)	X				
2	Señalización	X				
3	Estado del soporte	X				
4	Correas de seguridad	X				
5	Sugetadores para agarre	X				
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	X				

Elaboró: Natalia Venadez

Nombre:	Natalia Venadez
Firma:	
Cargo:	Auxilia SST

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (ARNES)

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

60.

CONSORCIO PRUNI SEDES 04
PRISMA
UNIVERSALSEC S.A.S.

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS PROTECCION CONTRA CAIDAS

Codigo:
Versión: 00
Fecha: 29/07/2019

REGISTRO FOTOGRÁFICO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	Descripción del Equipo	Arnes cuerpo entero
	Marca	Protecta
	Referencia	Arnes rojo
	Código (Si aplica)	N/A
	Fecha de Fabricación	06-2014
	Tiempo de vida útil	5 años
	Cuenta con Ficha técnica (Adjuntarla a la Hoja de vida)	NO
	Cuenta con certificado del fabricante (Adjuntarlo a la Hoja de vida del equipo)	NO

HISTORIAL DE USO

ENTREGA			DEVOLUCION		
Fecha de entrega	Entregado a	Observaciones	Fecha devolución	Devuelto por	Observaciones
4-12-2019					

SEGUIMIENTO A INSPECCIONES Y MANTENIMIENTOS

Una vez realizada la inspección o mantenimiento del equipo, relacione los resultados obtenidos en las siguientes columnas con el fin de llevar la trazabilidad del estado del equipo.

Fecha DD/MM/AAAA	Mantenimiento o Inspección	Realizado por	Observaciones /Hallazgos
19-12-2019	Inspeccion	Natalia Vencidez	el equipo se encuentra vencido con fecha de 06-2019.

ELABORO		APROBO	
	Espacio para la firma		Espacio para la firma
Nombre	Natalia Vencidez	Nombre	
Cargo	Hexilar SST	Cargo	

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 / PRISMA / UNIVERSALSEC S.A.S.	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS PROTECCION CONTRA CAIDAS	Código: 2066 Versión: 00 Fecha: 29/07/2019

REGISTRO FOTOGRÁFICO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	Descripción del Equipo	Arnes cuerpo entero
	Marca	Armadura
	Referencia	Arnes Azul.
	Código (Si aplica)	NO
	Fecha de Fabricación	Febrero 2018
	Tiempo de vida útil	5 años
	Cuenta con Ficha técnica (Adjuntarla a la Hoja de vida)	NO
	Cuenta con certificado del fabricante (Adjuntarlo a la Hoja de vida del equipo)	NO.

HISTORIAL DE USO

ENTREGA			DEVOLUCIÓN		
Fecha de entrega	Entregado a	Observaciones	Fecha devolución	Devuelto por	Observaciones
19-12-2019	Alexis Garcia	en buen estado	16-12-2019	Alexis Garcia	

SEGUIMIENTO A INSPECCIONES Y MANTENIMIENTOS

Una vez realizada la inspección o mantenimiento del equipo, relacione los resultados obtenidos en las siguientes columnas con el fin de llevar la trazabilidad del estado del equipo.

Fecha DD/MM/AAAA	Mantenimiento o Inspección	Realizado por	Observaciones /Hallazgos
11-12-2019	Inspeccion	Natalia Venculdez	

ELABORÓ		APROBÓ	
	Especialista SST		Especialista SST
Nombre	Natalia Venculdez	Nombre	William Fonseca
Cargo	Aciar SST	Cargo	Residente SST

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 PRISMA UNIVERSEC S.A.S.	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS PROTECCION CONTRA CAIDAS	Código: 2067 Versión: 00 Fecha: 29/07/2019

REGISTRO FOTOGRÁFICO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	Descripción del Equipo	Arnes, cuerpo entero
	Marca	Armadura
	Referencia	Arnes Azul
	Código (Si aplica)	NO
	Fecha de Fabricación	Marzo 2019
	Tiempo de vida útil	5 años
	Cuenta con Ficha técnica (Adjuntarla a la Hoja de vida)	NO
	Cuenta con certificado del fabricante (Adjuntarlo a la Hoja de vida del equipo)	NO

HISTORIAL DE USO

ENTREGA			DEVOLUCIÓN		
Fecha de entrega	Entregado a	Observaciones	Fecha devolución	Devuelto por	Observaciones
4-12-2019	Luis Asencio	el equipo bien esta	6-12-2019	Luis Asencio	

SEGUIMIENTO A INSPECCIONES Y MANTENIMIENTOS

Una vez realizada la inspección o mantenimiento del equipo, relacione los resultados obtenidos en las siguientes columnas con el fin de llevar la trazabilidad del estado del equipo.

Fecha DD/MM/AAAA	Mantenimiento o Inspección	Realizado por	Observaciones /Hallazgos
4-12-2019	Inspeccion	Natalia Heredia	

ELABORÓ		APROBÓ	
Nombre	Natalia Heredia	Nombre	Willie Rosero
Cargo	Aseadora SST	Cargo	Residente SST

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (ESLINGA)

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

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 / PRISMA / UNIVERSAL SEC S.A.S.	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS PROTECCION CONTRA CAIDAS	Codigo: 2069
		Versión: 00
		Fecha: 29/07/2019

REGISTRO FOTOGRAFICO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	Descripción del Equipo	Eslinga en Y
	Marca	Protecta
	Referencia	Eslinga en Y con absorcion Impacto
	Código (Si aplica)	N/A
	Fecha de Fabricación	Agosto 2015
	Tiempo de vida útil	5 años.
	Cuenta con Ficha técnica (Adjuntaria a la Hoja de vida)	NO
	Cuenta con certificado del fabricante (Adjuntario a la Hoja de vida del equipo)	NO

HISTORIAL DE USO

ENTREGA			DEVOLUCION		
Fecha de entrega	Entregado a	Observaciones	Fecha devolución	Devuelto por	Observaciones
14-12-12019	Alexis Garcia	el equipo esta en buen con	16-12-19	Alexis Garcia	

SEGUIMIENTO A INSPECCIONES Y MANTENIMIENTOS

Una vez realizada la inspección o mantenimiento del equipo, relacione los resultados obtenidos en las siguientes columnas con el fin de llevar la trazabilidad del estado del equipo.

Fecha DD/MM/AAAA	Mantenimiento o Inspección	Realizado por	Observaciones /Hallazgos
14-12-2019	Inspeccion	Natalia Venaldez	equipo en buen estado

ELABORO		APROBO	
Nombre	Natalia Venaldez	Nombre	William Rosa
Cargo	Analista SST	Cargo	Residente SST

65.

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

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS PROTECCION CONTRA CAIDAS

Codigo: 2070
Versión: 00
Fecha: 29/07/2019

REGISTRO FOTOGRÁFICO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	Descripción del Equipo	Eslinga en Y
	Marca	Armadura
	Referencia	Eslinga en Y con Absorcion de Impacto
	Código (Si aplica)	N/A
	Fecha de Fabricación	Noviembre 2018
	Tiempo de vida útil	5 años
	Cuenta con Ficha técnica (Adjuntaria a la Hoja de vida)	NO
	Cuenta con certificado del fabricante (Adjuntario a la Hoja de vida del equipo)	NO

HISTORIAL DE USO

ENTREGA			DEVOLUCION		
Fecha de entrega	Entregado a	Observaciones	Fecha devolución	Devuelto por	Observaciones
14/12/2019	Luis Ascencio	en buen estado	16-12-19	Luis Ascencio	

SEGUIMIENTO A INSPECCIONES Y MANTENIMIENTOS

Una vez realizada la inspección o mantenimiento del equipo, relacione los resultados obtenidos en las siguientes columnas con el fin de llevar la trazabilidad del estado del equipo.

Fecha DD/MM/AAAA	Mantenimiento o Inspección	Realizado por	Observaciones /Hallazgos
14-12-2019	Inspeccion	Natalia Venadez	en buen estado Se encuentra Equipo

	ELABORÓ	APROBÓ
	[signature]	[signature]
Nombre	Natalia Venadez	Willia Forero
Cargo	Auxiliar SST	Coordinadora SST

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

COMPRA DE HIDRATACION AL PERSONAL DE OBRA

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

67.

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 15/12/2019	No.
PAGADO A Natalia Vendez	$ 10.000
POR CONCEPTO DE Botella de Agua	
VALOR (en letras) Diez mil Pesos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	C.C./NIT 1110270029

COMPROBANTE DE VENTA

Nº 1202

Ciudad:

VENDEDOR	Cédula o Nit	FECHA
DISTRIBUIDORA SOLO LIQUIDOS	1.026.268.997-4	
CLIENTE	Cédula o Nit	17.12.19

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR
Botella	1	10.000
TOTAL VENTA		$ 10.000

ENTREGADO POR: CEDULA O NIT.

Este comprobante de venta constituye el documento soporte legal para la procedencia del costo deducción, de conformidad con lo estipulado en el parágrafo del artículo 1ro del decreto 1514 de agosto 4 de 1998. En la venta de los productos Gatorade.

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJOS EN ALTURAS

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

69.

INSPECCIÓN DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS

SERIE:			MARCA:		MARCA:		REFERENCIA:			
Fecha inspección:			SEMANA 1	OBSERVACIÓN	SEMANA 2	OBSERVACIÓN	SEMANA 3	OBSERVACIÓN	SEMANA 4	OBSERVACIÓN
Nombre del usuario:			27-12-19 Ruben Rafael							
Utilizado en la labor de:										
Aspectos a inspeccionar			Si/No		Si/No		Si/No			Si/No
ARNES	Marca o fabricante									
	Cintas o Correas	Libres Rotura	SI							
		Libre Desgaste	SI							
		Libre Talladuras	SI							
		Libre Torsión	SI							
		Libre Suciedad	SI							
		Libre sustancias químicas	SI							
	Costuras	Están Completas	SI							
		Están Reventadas	NO							
	Partes plasticas	Están Completas	SI							
		Libres de Fisuras	SI							
	Partes metálicas	Están Completas	SI							
		Presentan Corrosión	NO							
		Libre Deformaciones	SI							
		Libres de fisuras	SI							
	Otros:									
	El Estado general es Bueno o Malo									
	Observaciones		Bueno							
ESLINGA	Marca o fabricante									
	Mosquetones	Ajustan perfectamente								
		Poseen seguro								
		Libres de fisuras								
		Libres de corrosión								
	Cuerda	Libre de rotura	SI							
		Trenzado completo	NO							
		Libre nudos y empates	SI							
		Libre sustancias, químicas	SI							
	El Estado general es Bueno o Malo									
	Observaciones		Bueno							
Línea de vida	Marca o fabricante									
	Anclaje	Punto fijo diferente estructura de soporte	SI							
		Garantiza resistencia	SI							
		Otros:								
	Cuerda	Libre de rotura	SI							
		Trenzado completo	SI							
		Libre nudos y empates	SI							
		Libre sustan. químicas	SI							
	Esta protegido contra arista									
	La línea es Horizontal o vertical?		SI							
	Cuanta personas hay aseguradas?		1							
	Otros:									
	El Estado general es Bueno o Malo									
	Observaciones		Bueno							
FIRMA DEL TRABAJADOR:										
CEDULA:										

NOTA: Solo una persona asegurada por línea vertical. En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada uno y cada tramo de 3 metros) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujeta a ella.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO

Marca	Fecha	IT / AT	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO (que incluya Altura, causa, entre otros)	ACCIONES TOMADAS
	09			

NOMBRE RESPONSABLE SST (ELABORÓ)		NOMBRE DEL TRABAJADOR		OBRA
Firma:		Firma:		
Cedula:		Cedula:		

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

INSPECCION DE EXTINTORES

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

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA: 23/12/2019 **OBRA:** manzana lleno

CONTRATISTA: Hidrafa SAS

NO. EXTINTOR	CAPACIDAD (LBS)	CLASE	F. ULTIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR										SEÑALIZACIÓN		UBICACIÓN		UBICACIÓN
				PINTURA	MANOMETRO	PASADOR	MANGUERA	BOQUILLA	ENVASE	SOPORTE DE COLGAR	MANIJA	MANTENIMIENTO (1)	CORROSION	INSTRUCCIONES DE MANEJO VISIBLE	SE ENCUENTRA SEÑALIZADO	ACCESO	ALTURA (menos de 1.5 m)	
1	20	A,B,C	2019	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	M.	Campamento
2	20	A,B,C	2019	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	M	Campamento

OBSERVACIONES:

CLASE: A=AGUA A PRESION BC=CO2 **ABC 1=** POLVO QUÍMICO SECO **ABC 2=** SOLKAFLAM O AGENTE LIMPIO **B=** BUENO **M=**MALO **N.E=**NO EXISTÉ

1. AGITAR Y LIMPIEZA

ELABORÓ: Katalina Venadez

FIRMA:

CARGO: Auxiliar SST

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

INSPECCION DE ANDAMIOS

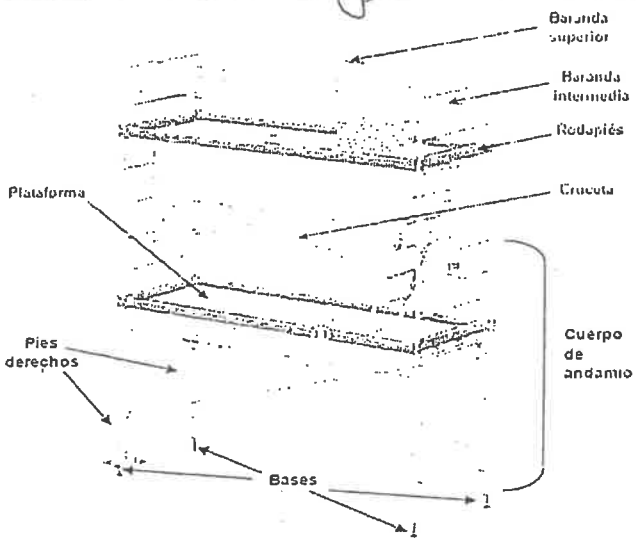
Calle 98 No. 70-91 Oficina 812
PBX 7441529
BOGOTÁ D.C.

CONSORCIO PRUM SEDES 04	INSPECCIÓN PRE-USO DE ANDAMIOS

TRABAJO: Armado y Desarmado de Andamio FECHA: 15-12-2019
UBICACIÓN: Bloque-Tercero 2 HORA: 8:00 AM
OBRA: Manzanillo USUARIO: Matrodata SA

Marca:	Referencia:	
PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Se realizo capacitación sobre el montaje del andamio previamente	√	
El Andamio es metálico multidireccional certificado	√	
Las escaleras son aptas para uso	√	
Todos los componentes del andamio son aptos para uso ?(verticales, diagonales, horizontales)ect	√	
Bases niveladas, duras y rígidas	√	
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	√	
Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	√	
Las Plataformas del andamio estan aseguradas y la superficie es antideliZantes	√	
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	√	
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	NA	
Plataformas son resistentes, están completas y son antideslizantes	√	
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	√	
Cuenta con baranda superior	√	
Cuenta con baranda intermedia	√	
Cuenta con rodapiés	√	
Cuenta con tarjetas de información	X	
Se evidencia la ficha técnica	X	
	JUSTIFICACIÓN:	
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST: William Ramos Vargas	FIRMA:	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica



PRISMA UNIVERSAL S.A.S.

INSPECCIÓN PRE-USO DE ANDAMIOS

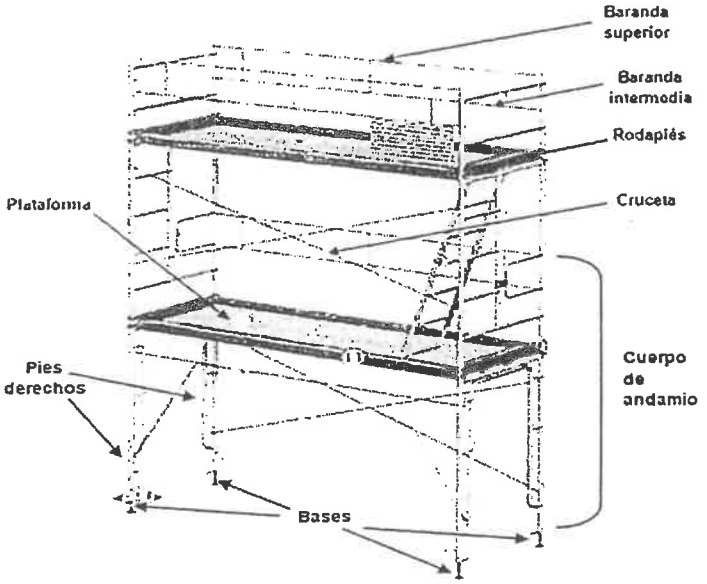
2079

TRABAJO: Desmonte de andamio
UBICACIÓN: Bacenaparo 1 piso 1
OBRA: Manzana Nevado

FECHA: 16-12-2019
HORA: 7:50
USUARIO: Hidroobras SAS

Marca:	Referencia:	
PARTES A EXAMINAR	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**
Se realizo capacitación sobre el montaje del andamio previamente	√	
El Andamio es metálico multidireccional certificado	√	
Las escaleras son aptas para uso	√	
Todos los componentes del andamio son aptos para uso ?(verticales, diagonales, horizontales)ect	√	
Bases niveladas, duras y rígidas	√	
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	√	
Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	√	
Las Plataformas del andamio estan aseguradas y la superficie es antideslizantes	√	
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	√	
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	√	
Plataformas son resistentes, están completas y son antideslizantes	√	
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	√	
Cuenta con baranda superior	√	
Cuenta con baranda intermedia	√	
Cuenta con rodapiés	√	
Cuenta con tarjetas de información	√	
Se evidencia la ficha técnica	√	
	JUSTIFICACIÓN:	
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST: Natalia Velez	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica



CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS

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

CONSORCIO PRIMA SEGUROS

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Manzana C. Campo
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Instalación de tubería para red contra incendio
FECHA INICIO DE LA ACTIVIDAD: 09-12-2015

ITEM	ASPECTO A EVALUAR	09 DIA 1	10 DIA 2	11 DIA 3	12 DIA 4	13 DIA 5	14 DIA 6	15 DIA 7
		C (Cumple), I (Incumple), N/A (No Aplica)						
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa	C	C	C				
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área	C	C	C				
Los equipos ha utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	C	C	C				
Se cuenta con equipo de protección contra caídas certificados (arnés, eslinga, línea de vida punto de anclaje) y en buen estado, donde el trabajador pueda asegurarse	Debe garantizarse que el trabajador tiene un sitio en la estructura o línea de vida certificada para asegurar el arnés, suministrado para la realización de la tarea	C	C	C				
Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar	Si en la labor que se va a realizar se requiere el uso de escaleras portátiles o fijas, verificar que sean las apropiadas para el trabajo, y que su estado no presente deterioros. Los puntos de apoyo en el terreno deben ser de especial cuidado	C	C	C				
Los andamios son cetificados y se encuentran en buenas condiciones, son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	Si el trabajo en altura requiere del uso de andamios, se debe verificar que sean los apropiados en cantidad y calidad y que esten correctamente armados, con todas susa partes, para garantizar la estabilidad y seguridad del personal.	N/A	NA	NA				
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realice(n) la tarea debe estar técnicamente capacitado(s) y entrenado(s) en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad	C	C	C				
requiere la presencia de una persona de seguridad o un gadista de la empresa durante la ejecución de la labor. Se ha divulgado y/o se conoce el procedimiento de rescate en alturas	Cuando el trabajo lo exija por las características de riesgo, (Trabajos en estructuras particulares) se debe coordinar con personal de la brigada de la empresa la presencia de un brigadista u otra persona con conocimientos de seguridad que apoye las actividades de control en caso de producirse un evento. El procedimiento de rescate en alturas debe ser conocido y aplicarse en casos de accidentes, este debe ser implementado por el personal responsable y competente en el tema	C	C	C				
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo	Se suministran los elementos de protección personal necesarios para la actividad, se verifica su estado y uso correcto por la persona que realizarán la tarea; entre los equipos a verificar están: casco, guantes, gafas de seguridad, arnés u otros	C	C	C				
Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros	N/A	NA	NA				
Se han consultado permisos de trabajo y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de realizar otras tareas críticas	Cuando por algún caso se tengan que realizan otras tareas de alto riesgo (trabajos en caliente, de limpieza, corte o soldadura en alturas o en espacios confinados), se deben revisar los permisos para trabajos en estos ambientes y cumplir cabalmente los requisitos de seguridad para cada caso específico	C	C	C				
Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto	C	C	C				
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento de la lista de chequeo y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para ejecutar la actividad	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la empresa del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor	C	C	C				
Cuentan las personas asignadas para el trabajo con la respectiva certificación para trabajos en altura o tienen la debida capacitación	Revisión de competencias o formación de los autorizados en trabajos en altura	C	C	C				
Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	C	C	C				
Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para el cargo y para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para el cargo y para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	C	C	C				

RESPONSABLE DEL TRABAJO		COORDINADOR DE ALTURAS	
NOMBRE:	Guillermo Mateus	NOMBRE:	William Forero
FIRMA:		FIRMA:	
CARGO:	Encargado		

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Manera Tecno
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Perforacion. Saca Muestras
FECHA INICIO DE LA ACTIVIDAD: 07/12/2019

ITEM	ASPECTO A EVALUAR	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
		C (Cumple), I (Incumple), N/A (No Aplica)						
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa	X					C	
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área	X					C	
Los equipos ha utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	X					C	
Se cuenta con equipo de protección contra caídas certificados (arnés, eslinga, línea de vida punto de anclaje) y en buen estado, donde el trabajador pueda asegurarse	Debe garantizarse que el trabajador tiene un sitio en la estructura o línea de vida certificada para asegurar el arnés, suministrado para la realización de la tarea						C	
Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar	Si en la labor que se va a realizar se requiere el uso de escaleras portátiles o fijas, verificar que sean las apropiadas para el trabajo, y que su estado no presente deterioros. Los puntos de apoyo en el terreno deben ser de especial cuidado						C	
Los andamios son cetificados y se encuentran en buenas condiciones, son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	Si el trabajo en altura requiere del uso de andamios, se debe verificar que sean los apropiados en cantidad y calidad y que estén correctamente armados, con todas susa partes, para garantizar la estabilidad y seguridad del personal.						C	
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realice(n) la tarea debe estar técnicamente capacitado(s) y entrenado(s) en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad						C	
requiere la presencia de una persona de seguridad o un rigadista de la empresa durante la ejecución de la labor. Se ha divulgado y/o se conoce el procedimiento de rescate en alturas	Cuando el trabajo lo exija por las características de riesgo, (Trabajos en estructuras particulares) se debe coordinar con personal de la brigada de la empresa la presencia de un brigadista u otra persona con conocimientos de seguridad que apoye las actividades de control en caso de producirse un evento. El procedimiento de rescate en alturas debe ser conocido y aplicarse en casos de accidentes, este debe ser implementado por el personal responsable y competente en el tema						C	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo	Se suministran los elementos de protección personal necesarios para la actividad, se verifica su estado y uso correcto por la persona que realizarán la tarea; entre los equipos a verificar están: casco, guantes, gafas de seguridad, arnés u otros						C	
Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros						C	
Se han consultado permisos de trabajo y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de realizar otras tareas críticas	Cuando por algún caso se tengan que realizan otras tareas de alto riesgo (trabajos en caliente, de limpieza, corte o soldadura en alturas o en espacios confinados), se deben revisar los permisos para trabajos en estos ambientes y cumplir cabalmente los requisitos de seguridad para cada caso específico						C	
Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto						C	
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento de la lista de chequeo y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para ejecutar la actividad	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la empresa del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor						C	
Cuentan las personas asignadas para el trabajo con la respectiva certificación para trabajos en altura o tienen la debida capacitación	Revisión de competencias o formación de los autorizados en trabajos en altura						C	
Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados						C	
Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de antitud medica para el cargo y para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para el cargo y para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados						C	

RESPONSABLE DEL TRABAJO		COORDINADOR DE ALTURAS	
	NOMBRE: Ruben Gonzalez		NOMBRE: Nestor V.
	FIRMA: Ruben Gonzalez		FIRMA:
	CARGO: Operador		

CONSORCIO PRUM SEDOC M

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Mantenimiento Urbano.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Instalación de tubería de red contra incendio en fundición

FECHA INICIO DE LA ACTIVIDAD: 15-12-2015

15-

ITEM	ASPECTO A EVALUAR	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
		C (Cumple), I (Incumple), N/A (No Aplica)						
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa	C	C					
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área	N/A	N/A					
Los equipos ha utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	C	C					
Se cuenta con equipo de protección contra caídas certificados (arnés, eslinga, línea de vida punto de anclaje) y en buen estado, donde el trabajador pueda asegurarse	Debe garantizarse que el trabajador tiene un sitio en la estructura o línea de vida certificada para asegurar el arnés, suministrado para la realización de la tarea	C	C					
Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar	Si en la labor que se va a realizar se requiere el uso de escaleras portátiles o fijas, verificar que sean las apropiadas para el trabajo, y que su estado no presente deterioros. Los puntos de apoyo en el terreno deben ser de especial cuidado	N/A	N/A					
Los andamios son cetificados y se encuentran en buenas condiciones, son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	Si el trabajo en altura requiere del uso de andamios, se debe verificar que sean los apropiados en cantidad y calidad y que estén correctamente armados, con todas susa partes, para garantizar la estabilidad y seguridad del personal.	C	C					
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realice(n) la tarea debe estar técnicamente capacitado(s) y entrenado(s) en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad	C	C					
Se requiere la presenda de una persona de seguridad o un Brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor. Se ha divulgado y/o se conoce el procedimiento de rescate en alturas	Cuando el trabajo lo exija por las características de riesgo, (Trabajos en estructuras particulares) se debe coordinar con personal de la brigada de la empresa la presencia de un brigadista u otra persona con conocimientos de seguridad que apoye las actividades de control en caso de producirse un evento. El procedimiento de rescate en alturas debe ser conocido y aplicarse en casos de accidentes, este debe ser implementado por el personal responsable y competente en el tema	C	C					
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo	Se suministran los elementos de protección personal necesarios para la actividad, se verifica su estado y uso correcto por la persona que realizara la tarea; entre los equipos a verificar están: casco, guantes, gafas de seguridad, arnés u otros	C	C					
Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros	N/A	N/A					
Se han consultado permisos de trabajo y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de realizar otras tareas críticas	Cuando por algún caso se tengan que realizan otras tareas de alto riesgo (trabajos en caliente, de limpieza, corte o soldadura en alturas o en espacios confinados), se deben revisar los permisos para trabajos en estos ambientes y cumplir cabalmente los requisitos de seguridad para cada caso específico	C	C					
Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto	C	C					
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento de la lista de chequeo y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para ejecutar la actividad	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la empresa del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor	C	C					
Cuentan las personas asignadas para el trabajo con la respectiva certificación para trabajos en altura o tienen la debida capacitación	Revisión de competencias o formación de los autorizados en trabajos en altura	C	C					
Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	C	C					
Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para el cargo y para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para el cargo y para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	C	C					

RESPONSABLE DEL TRABAJO		COORDINADOR DE ALTURAS	
NOMBRE:	Guillermo Mendoza	NOMBRE:	William Forero
FIRMA:		FIRMA:	
CARGO:	Encargado		

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Manzana Llevano

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Instalación de techo fotos

FECHA INICIO DE LA ACTIVIDAD: 09-12-2019

ITEM	ASPECTO A EVALUAR	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
		C (Cumple), I (Incumple), N/A (No Aplica)						
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa	C	C	C				
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área	C	C	C				
Los equipos ha utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	C	C	C				
Se cuenta con equipo de protección contra caídas certificados (arnés, eslinga, línea de vida punto de anclaje) y en buen estado, donde el trabajador pueda asegurarse	Debe garantizarse que el trabajador tiene un sitio en la estructura o línea de vida certificada para asegurar el arnés, suministrado para la realización de la tarea	N/A	C	C				
Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar	Si en la labor que se va a realizar se requiere el uso de escaleras portátiles o fijas, verificar que sean las apropiadas para el trabajo, y que su estado no presente deterioros. Los puntos de apoyo en el terreno deben ser de especial cuidado	C	C	C				
Los andamios son cetificados y se encuentran en buenas condiciones, son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	Si el trabajo en altura requiere del uso de andamios, se debe verificar que sean los apropiados en cantidad y calidad y que estén correctamente armados, con todas susa partes, para garantizar la estabilidad y seguridad del personal.	N/A	N/A	N/A				
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realice(n) la tarea debe estar técnicamente capacitado(s) y entrenado(s) en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad	C	C	C				
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor. Se ha divulgado y/o se conoce el procedimiento de rescate en alturas	Cuando el trabajo lo exija por las características de riesgo, (Trabajos en estructuras particulares) se debe coordinar con personal de la brigada de la empresa la presencia de un brigadista u otra persona con conocimientos de seguridad que apoye las actividades de control en caso de producirse un evento. El procedimiento de rescate en alturas debe ser conocido y aplicarse en casos de accidentes, este debe ser implementado por el personal responsable y competente en el tema	C	C	C				
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo	Se suministran los elementos de protección personal necesarios para la actividad, se verifica su estado y uso correcto por la persona que realizarán la tarea; entre los equipos a verificar están: casco, guantes, gafas de seguridad, arnés u otros	C	C	C				
Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros	N/A	N/A	N/A				
Se han consultado permisos de trabajo y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de realizar otras tareas críticas	Cuando por algún caso se tengan que realizan otras tareas de alto riesgo (trabajos en caliente, de limpieza, corte o soldadura en alturas o en espacios confinados), se deben revisar los permisos para trabajos en estos ambientes y cumplir cabalmente los requisitos de seguridad para cada caso específico	C	C	C				
Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto	C	C	C				
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento de la lista de chequeo y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para ejecutar la actividad	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la empresa del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor	C	C	C				
Cuentan las personas asignadas para el trabajo con la respectiva certificación para trabajos en altura o tienen la debida capacitación	Revisión de competencias o formación de los autorizados en trabajos en altura	C	C	C				
Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	C	C	C				
Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para el cargo y para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para el cargo y para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	C	C	C				

RESPONSABLE DEL TRABAJO		COORDINADOR DE ALTURAS	
	NOMBRE: Guillermo Mendez		NOMBRE: William Forero
	FIRMA:		FIRMA:
	CARGO: Encargado		

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRISMA
GRUPO CONSTRUCTOR

UNIVERSAL SEC S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

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

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Manzana llevano FECHA: 03/12/2019

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Instalacion de Tubería

OTRAS TAREAS CRITICAS SIMULTANEAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE [ ] IZAJE DE CARGAS [ ] USO DE PRODUCTOS QUÍMICOS [ ] OTRO CUÁL: _____

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:				PLAN DE IZAJE DE CARGAS			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES				OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO)	X			LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS							
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO							

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA 4 m

CARGA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA _____ kg

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS REQUERIDOS PARA LA TAREA (Marque A (aplica) o NA (No aplica))

Puntos de anclaje	N/A	Mosquetones	N/A	Descendedor	N/A	Otros, cuales?
Mecanismos de anclaje	N/A	Eslinga para restricción	N/A	Ascendedor	N/A	
Lineas de vida horizontal cable	N/A	Eslinga para posicionamiento	N/A	Arrestador (freno)	N/A	
Lineas de vida horizontal cuerda	N/A	Eslinga para detención	N/A	Poleas	N/A	
Lineas de vida vertical cable	N/A	Arnes integral de seguridad	N/A	Silleta	N/A	
Lineas de vida vertical cuerda	N/A	Cuerda certificada para rescate	N/A			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD

Casco con barbuquejo de 3 puntos	X	Guantes dieléctricos	X	Proteccion respiratoria	X	Otros, cuales?
Botas de seguridad	X	Guantes Tipo		Chaleco reflectivo		
Gafas de seguridad	X	Protección facial		Ropa de trabajo (overol)	X	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva		Peto de carnaza		
Guantes de cuero		Careta de soldador		Impermeable		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Otros, cuales?
Elementos para delimitación		Kit Lava ojos		Escalera extensibles		
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		
Equipos de Comunicación		Andamios		Elevadores		
Botiquin	X	Gruas con canasta				

FECHA DE INICIO DEL PERMISO 03/12/19 FECHA FINALIZACION DEL PERMISO 07-12-2019

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (Marque con una X)

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutara el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehiculos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	X		
4	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
5	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo así como el solicitante (supervisor o persona encargada por laempresa) del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
6	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto			X
7	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
8	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
9	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura.	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

CONSORCIO PRUNI SEDES 04	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

He entendido claramente el alcance y riesgos del trabajo y lo realizare con todas las medidas de seguridad para realizar un trabajo seguro en altura. Manifiesto que estoy en óptimas condiciones de salud para desempeñar el trabajo en alturas.

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
DeLVIS GARCIA HOSTIA	12 603 129	
Luis Perez	1040745530	
Daniel Felipe Ayala Taborda	1233495866	
Arelino Acuña Suarez	1090437286	
Alexis Garcia	1109922168	
Luis A ASCANIO	1.100.395.224	

APERTURA Y APROBACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

DATOS DEL AUTORIZANTE .

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

NOMBRE: Guillermo Alfonso Mendez Rivera C.C. Nº: 1007787546

FIRMA:

DATOS DEL COORDINADOR DE ALTURAS

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

NOMBRE: Natalia Vendrez C.C. Nº: 1110570029

FIRMA:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO (SE VERIFICA QUE SE MANTENGAN LAS CONDICIONES INICIALES DE APERTURA DEL PERMISO)

FECHA	NOMBRE AUTORIZANTE	FIRMA AUTORIZANTE	NOMBRE COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS	OBSERVACIONES
03-12-2019	Guillermo mendez		Natalia V.		
04-12-2019	Guillermo mendez		Natalia V.		
05-12-2019	Guillermo mendez		Natalia V.		
06-12-2019	Guillermo Mendez		Natalia V.		
07-12-2019	Guillermo Mendez		Natalia V.		

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Fecha:	Causa de la suspensión:	Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES			A	

FINALIZACION Y CIERRE DEL PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

Recibo el frente de trabajo y equipos en condiciones adecuadas de orden, aseo y seguridad

Firma del Autorizante	Firma del Coordinador de alturas
C.C. Nº 1007787546	C.C. Nº 1110570029

SAS - F 058

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Manzana llevano FECHA: 05/12/2019

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Subida de material

OTRAS TAREAS CRITICAS SIMULTANEAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE [ ] IZAJE DE CARGAS [X] USO DE PRODUCTOS QUÍMICOS [ ] OTRO CUÁL: _____

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____				PLAN DE IZAJE DE CARGAS	X		
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES			X	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA 3 m

CARGA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA 25 kg

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS REQUERIDOS PARA LA TAREA (Marque A (aplica) o NA (No aplica))

Puntos de anclaje		Mosquetones		Descendedor		Otros, cuales?
Mecanismos de anclaje		Eslinga para restricción		Ascendedor		
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga para posicionamiento		Arrestador (freno)		
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		Poleas		
Lineas de vida vertical cable		Arnes integral de seguridad		Silleta		
Lineas de vida vertical cuerda		Cuerda certificada para rescate				

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD

Casco con barbuquejo de 3 puntos	X	Guantes dielectricos	X	Proteccion respiratoria		Otros, cuales?
Botas de seguridad	X	Guantes , Tipo _____		Chaleco reflectivo		
Gafas de seguridad	X	Protección facial		Ropa de trabajo (overol)	X	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Peto de carnaza		
Guantes de cuero		Careta de soldador		Impermeable		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Otros, cuales?
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles		
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		
Equipos de Comunicación		Andamios		Elevadores		
Botiquin	X	Gruas con canasta				

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	05 12 2019 3 00	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	-

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (Marque con una X)

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.			X
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	X		
4	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
5	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo así como el solicitante (supervisor o persona encargada por laempresa) del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
6	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto			X
7	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
8	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
9	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud médica para trabajos en altura.	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

CONSORCIO PRUNI SEDES 04	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

He entendido claramente el alcance y riesgos del trabajo y lo realizare con todas las medidas de seguridad para realizar un trabajo seguro en altura. Manifiesto que estoy en óptimas condiciones de salud para desempeñar el trabajo en alturas.

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Cenen Jose	73506555	
Yerson Alarcon	1026291593	Yerson Alarcon
Jose ANTONIO Lopez	80155704	Jose Lopez

APERTURA Y APROBACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

DATOS DEL AUTORIZANTE

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

NOMBRE: Cesar Gutierrez C.C. Nº: 1070815626

FIRMA:

DATOS DEL COORDINADOR DE ALTURAS

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

NOMBRE: Natalia Vanegas C.C. Nº: 1110570029

FIRMA:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO (SE VERIFICA QUE SE MANTENGAN LAS CONDICIONES INICIALES DE APERTURA DEL PERMISO)

FECHA	NOMBRE AUTORIZANTE	FIRMA AUTORIZANTE	NOMBRE COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS	OBSERVACIONES
05/12/19	Cesa Gutierrez		Natalia V		
06/12/19	Cesa Gutierrez		Natalia V		

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Fecha:	Causa de la suspensión:	Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES		A	

FINALIZACION Y CIERRE DEL PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

Recibo el frente de trabajo y equipos en condiciones adecuadas de orden, aseo y seguridad

Firma del Autorizante	Firma del Coordinador de alturas
C.C. Nº 1070815626	C.C. Nº 1110570029

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: manzana 11 cuerpo 1 FECHA: 07/12/2019

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Perforación de saca nucleo

OTRAS TAREAS CRITICAS SIMULTANEAS (Para estas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE [ ] IZAJE DE CARGAS [ ] USO DE PRODUCTOS QUÍMICOS [ ] OTRO CUÁL: _____

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____				PLAN DE IZAJE DE CARGAS			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES				OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS							
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO.							

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA 5 m

CARGA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA _____ kg

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS REQUERIDOS PARA LA TAREA (Marque A (aplica) o NA (No aplica))

Puntos de anclaje	X	Mosquetones		Descendedor		Otros, cuales?
Mecanismos de anclaje	X	Eslinga para restricción		Ascendedor		
Líneas de vida horizontal cable		Eslinga para posicionamiento		Arrestador (freno)		
Líneas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		Poleas		
Líneas de vida vertical cable		Arnes integral de seguridad	X	Silleta		
Líneas de vida vertical cuerda	X	Cuerda certificada para rescate	X			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD

Casco con barbuquejo de 3 puntos	X	Guantes dielectricos	X	Proteccion respiratoria	X	Otros, cuales?
Botas de seguridad	X	Guantes , Tipo _____		Chaleco reflectivo		
Gafas de seguridad	X	Protección facial		Ropa de trabajo (overol)		
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Peto de carnaza		
Guantes de cuero		Careta de soldador		Impermeable		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Otros, cuales?
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles		
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		
Equipos de Comunicación		Andamios		Elevadores		
Botiquín		Gruas con canasta				

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	07/12/2019	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	07/12/2019

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (Marque con una X)

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señallizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	X		
4	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
5	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo asi como el solicitante (supervisor o persona encargada por laempresa) del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
6	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto	X		
7	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
8	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
9	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura.	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

He entendido claramente el alcance y riesgos del trabajo y lo realizare con todas las medidas de seguridad para realizar un trabajo seguro en altura. Manifiesto que estoy en óptimas condiciones de salud para desempeñar el trabajo en alturas.

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Ruben Sandoval	7-164088	Ruben Sandoval

APERTURA Y APROBACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

DATOS DEL AUTORIZANTE

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

NOMBRE: Ruben Sandoval C.C. Nº: 7.164.088

FIRMA: Ruben Sandoval

DATOS DEL COORDINADOR DE ALTURAS

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

NOMBRE: Lady Natalia Jhon V. C.C. Nº: 1110570029

FIRMA:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO (SE VERIFICA QUE SE MANTENGAN LAS CONDICIONES INICIALES DE APERTURA DEL PERMISO)

FECHA	NOMBRE AUTORIZANTE	FIRMA AUTORIZANTE	NOMBRE COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS	OBSERVACIONES
07-12-19	Natalia V		Natalia V		

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Fecha:	Causa de la suspensión:	Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES			A	

FINALIZACION Y CIERRE DEL PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

Recibo el frente de trabajo y equipos en condiciones adecuadas de orden, aseo y seguridad

Firma del Autorizante	Firma del Coordinador de alturas
Ruben Sandoval	
C.C. Nº 7.164.088	C.C. Nº 1110570029

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Manzana Liviano FECHA: 09-12-2019

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Instalacion de tuberia de red contra incendio

OTRAS TAREAS CRITICAS SIMULTANEAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE [ ] IZAJE DE CARGAS [ ] USO DE PRODUCTOS QUÍMICOS [ ] OTRO CUÁL: _____

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____			X	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES			X	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X				

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA _____ m

CARGA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA _____ kg

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS REQUERIDOS PARA LA TAREA (Marque A (aplica) o NA (No aplica))

Puntos de anclaje	X	Mosquetones		Descendedor		Otros, cuales?
Mecanismos de anclaje		Eslinga para restricción		Ascendedor		
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga para posicionamiento		Arrestador (freno)	X	
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		Poleas		
Lineas de vida vertical cable		Arnes integral de seguridad	X	Silleta		
Lineas de vida vertical cuerda		Cuerda certificada para rescate				

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD

Casco con barbuquejo de 3 puntos	X	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	X	Otros, cuales?
Botas de seguridad	X	Guantes Tipo _____		Chaleco reflectivo		
Gafas de seguridad	X	Protección facial		Ropa de trabajo (overol)	X	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Peto de carnaza		
Guantes de cuero		Careta de soldador		Impermeable		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Otros, cuales?
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles		
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		
Equipos de Comunicación		Andamios		Elevadores		
Botiquin	X	Gruas con canasta				

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	07:00 AM	09-12-19	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	15-12-19	19:00

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (Marque con una X)

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan: generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehiculos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	✓		
4	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
5	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo así como el solicitante (supervisor o persona encargada por laempresa) del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
6	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto	✓		
7	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.		✓	
8	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
9	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura.	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

CONSORCIO PRUNI SEDES 04	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

He entendido claramente el alcance y riesgos del trabajo y lo realizare con todas las medidas de seguridad para realizar un trabajo seguro en altura. Manifiesto que estoy en óptimas condiciones de salud para desempeñar el trabajo en alturas.

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Daniel Ayala Tabarda	1233495866	Daniel Ayala
Avelar Abalar Jones	1090437226	Avelar
Alexis Garcia	110422168	Alexis Garcia
Guillermo Mendez	1007787546	Guillermo
Luis Asencio	1100395224	Luis Asencio

APERTURA Y APROBACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

DATOS DEL AUTORIZANTE

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

NOMBRE: Guillermo Mendez C.C. Nº: 1077815476

FIRMA: Guillermo

DATOS DEL COORDINADOR DE ALTURAS

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

NOMBRE: Willian Fonseca C.C. Nº: 74381366

FIRMA: Willian

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO (SE VERIFICA QUE SE MANTENGAN LAS CONDICIONES INICIALES DE APERTURA DEL PERMISO)

FECHA	NOMBRE AUTORIZANTE	FIRMA AUTORIZANTE	NOMBRE COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS	OBSERVACIONES
9-12-19	Guillermo Mendez	Guillermo	Willian Fonseca	Willian	
10-12-19	Guillermo Mendez	Guillermo	Natalia V	Natalia	
11-12-19	Guillermo Mendez	Guillermo	Natalia V	Natalia	
12-12-19	Guillermo Mendez	Guillermo	Natalia	Natalia	
13-12-19	Guillermo Mendez	Guillermo	Natalia	Natalia	
16-12-19	Guillermo Mendez	Guillermo	Natalia	Natalia	

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Fecha:	Causa de la suspensión:	Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES: ... A ...

FINALIZACION Y CIERRE DEL PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

Recibo el frente de trabajo y equipos en condiciones adecuadas de orden, aseo y seguridad

Firma del Autorizante	Firma del Coordinador de alturas
Guillermo	Willian Fonseca Vargas
C.C. Nº (07)7815476	C.C. Nº 74381366

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Manzana Liviano FECHA: 09-12-19

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Instalación de Fachada Ventanas

OTRAS TAREAS CRITICAS SIMULTANEAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE [ ] IZAJE DE CARGAS [ ] USO DE PRODUCTOS QUÍMICOS [ ] OTRO CUÁL: _____

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			X	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES			X	OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X				

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA 4 m

CARGA MÀXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA _____ kg

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS REQUERIDOS PARA LA TAREA (Marque A (aplica) o NA (No aplica))

Puntos de anclaje		Mosquetones		Descendedor		Otros, cuales?
Mecanismos de anclaje		Eslinga para restricción		Ascendedor		
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga para posicionamiento		Arrestador (freno)		
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		Poleas		
Lineas de vida vertical cable		Arnes integral de seguridad		Silleta		
Lineas de vida vertical cuerda		Cuerda certificada para rescate				

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD

Casco con barbuquejo de 3 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Otros, cuales?
Botas de seguridad	X	Guantes Tipo		Chaleco reflectivo		
Gafas de seguridad	X	Protección facial		Ropa de trabajo (overol)	X	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva		Peto de carnaza		
Guantes de cuero	X	Careta de soldador		Impermeable		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	X	Otros, cuales?
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles		
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		
Equipos de Comunicación		Andamios		Elevadores		
Botiquín	X	Gruas con canasta				

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	09 12 2019	07:00 AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	15-12-2019	19:00

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (Marque con una X)

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	✓		
4	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
5	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo así como el solicitante (supervisor o persona encargada por laempresa) del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
6	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto	✓		
7	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
8	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
9	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura.	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

CONSORCIO PRUNI SEDES 04	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

He entendido claramente el alcance y riesgos del trabajo y lo realizare con todas las medidas de seguridad para realizar un trabajo seguro en altura. Manifiesto que estoy en óptimas condiciones de salud para desempeñar el trabajo en alturas.

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Oscar Antonio Torres	79023079	
Yeison Eduardo Alarcon	1026291393	Yeison Alarcon

APERTURA Y APROBACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

DATOS DEL AUTORIZANTE

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

NOMBRE: Cesar Gutierrez C.C. Nº: 1070815750

FIRMA:

DATOS DEL COORDINADOR DE ALTURAS

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

NOMBRE: William Fonseca Fonseca C.C. Nº: 74'881366

FIRMA:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO (SE VERIFICA QUE SE MANTENGAN LAS CONDICIONES INICIALES DE APERTURA DEL PERMISO)

FECHA	NOMBRE AUTORIZANTE	FIRMA AUTORIZANTE	NOMBRE COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS	OBSERVACIONES
09-12-19	Cesar Gutierrez		William Fonseca		
10-12-19	Cesar Gutierrez		Natalia V.		
11-12-19	Cesar Gutierrez		Natalia V.		
12-12-19	Cesar Gutierrez		Natalia V.		
13-12-19	Cesar Gutierrez		Natalia V.		
14-12-19	Cesar Gutierrez		Natalia		

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Fecha:	Causa de la suspensión:	Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES		A	

FINALIZACION Y CIERRE DEL PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

Recibo el frente de trabajo y equipos en condiciones adecuadas de orden, aseo y seguridad

Firma del Autorizante	Firma del Coordinador de alturas
	William Fonseca
C.C. Nº 1070815750	C.C. Nº 74'881366

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRUNISEDES 04

UNIVERSAL SEC S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: manzana llevado **FECHA:** 14/12/2019

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: instalacion de tubena

OTRAS TAREAS CRITICAS SIMULTANEAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE [ ] IZAJE DE CARGAS [ ] USO DE PRODUCTOS QUÍMICOS [ ] OTRO CUÁL: ____

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: ____			X	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)				LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES			X	OTROS (CUALES)____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO)	X			LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO							

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA 18 m

CARGA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA ____ kg

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS REQUERIDOS PARA LA TAREA (Marque A (aplica) o NA (No aplica))

Puntos de anclaje	X	Mosquetones	X	Descendedor		Otros, cuales?
Mecanismos de anclaje	X	Eslinga para restricción		Ascendedor		
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga para posicionamiento		Arrestador (freno)		
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención	X	Poleas		
Lineas de vida vertical cable		Arnes integral de seguridad	X	Silleta		
Lineas de vida vertical cuerda	X	Cuerda certificada para rescate				

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD

Casco con barbuquejo de 3 puntos	X	Guantes dielectricos	X	Proteccion respiratoria	X	Otros, cuales?
Botas de seguridad	X	Guantes Tipo ____		Chaleco reflectivo		
Gafas de seguridad	X	Protección facial		Ropa de trabajo (overol)	X	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Peto de carnaza		
Guantes de cuero		Careta de soldador		Impermeable		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Otros, cuales?
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles		
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		
Equipos de Comunicación		Andamios	X	Elevadores		
Botiquin	X	Gruas con canasta				

FECHA DE INICIO DEL PERMISO						FECHA FINALIZACION DEL PERMISO					
	14	12	2019	PM	20		14	12	2019	PM	PM

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (Marque con una X)

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.			X
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	X		
4	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
5	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo así como el solicitante (supervisor o persona encargada por laempresa) del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
6	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto	X		
7	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
8	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
9	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura.	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

CONSORCIO PRUNI SEDES 04 / UNIVERSAL STC S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

He entendido claramente el alcance y riesgos del trabajo y lo realizare con todas las medidas de seguridad para realizar un trabajo seguro en altura. Manifiesto que estoy en óptimas condiciones de salud para desempeñar el trabajo en alturas.

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis Alberto Ascencio	1.100.395224	Luis Ascencio
Alexis Garcia	1104422168	Alexis Garcia
Willia Fonseca	74391366	
Guillermo Mendez	1007387546	

APERTURA Y APROBACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

DATOS DEL AUTORIZANTE

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

NOMBRE: Guillermo Mendez C.C. Nº: 1070815070

FIRMA:

DATOS DEL COORDINADOR DE ALTURAS

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

NOMBRE: Willia Fonseca C.C. Nº: 74391366

FIRMA:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO (SE VERIFICA QUE SE MANTENGAN LAS CONDICIONES INICIALES DE APERTURA DEL PERMISO)

FECHA	NOMBRE AUTORIZANTE	FIRMA AUTORIZANTE	NOMBRE COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS	OBSERVACIONES
14-12-19	Guillermo Mendez		Willia Fonseca		

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Fecha:	Causa de la suspensión:	Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

FINALIZACION Y CIERRE DEL PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

Recibo el frente de trabajo y equipos en condiciones adecuadas de orden, aseo y seguridad

Firma del Autorizante	Firma del Coordinador de alturas
C.C. Nº 1070815070	C.C. Nº 74391366

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

INTEMAC

INTEMAC S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Manzana Licuado FECHA: 15-12-2019

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Instalación de Malla de red contra incendio en fachada

OTRAS TAREAS CRITICAS SIMULTANEAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE [ ] IZAJE DE CARGAS [ ] USO DE PRODUCTOS QUÍMICOS [ ] OTRO CUÁL: ____

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: ____			X	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES			X	OTROS (CUALES)____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO)	X			LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X				

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA 20 m

CARGA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA 100 kg

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS REQUERIDOS PARA LA TAREA (Marque A (aplica) o NA (No aplica))

Puntos de anclaje	X	Mosquetones		Descendedor		Otros, cuales?
Mecanismos de anclaje		Eslinga para restricción		Ascendedor		
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga para posicionamiento	X	Arrestador (freno)		
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención	X	Poleas		
Lineas de vida vertical cable		Arnes integral de seguridad		Silleta		
Lineas de vida vertical cuerda	X	Cuerda certificada para rescate				

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD

Casco con barbuquejo de 3 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Otros, cuales?
Botas de seguridad	X	Guantes , Tipo		Chaleco reflectivo		
Gafas de seguridad	X	Protección facial		Ropa de trabajo (overol)		
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Peto de carnaza		
Guantes de cuero	X	Careta de soldador		Impermeable		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Otros, cuales?
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles		
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		
Equipos de Comunicación		Andamios	X	Elevadores		
Botiquin	X	Gruas con canasta				

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	15 / 12 / 2019 / 07 : 00	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	15 / 12 / 2019 / 18 : 00

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (Marque con una X)

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.			X
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	X		
4	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
5	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo así como el solicitante (supervisor o persona encargada por laempresa) del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
6	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto	X		
7	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revise si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.			X
8	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
9	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura.	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

CONSORCIO PRUNI SEDES C4 — DIDEMA — UNIVERSALSTC S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

He entendido claramente el alcance y riesgos del trabajo y lo realizare con todas las medidas de seguridad para realizar un trabajo seguro en altura. Manifiesto que estoy en óptimas condiciones de salud para desempeñar el trabajo en alturas.

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
· William Fonseca	74381366	
· Luis A Ascencio	1.100.395.224	
· ALEXIS Garcia	1104422168	
Guillermo Mendez	1007787546	

APERTURA Y APROBACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

DATOS DEL AUTORIZANTE

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

NOMBRE: Guillermo Mendez C.C. Nº: 1007787546

FIRMA:

DATOS DEL COORDINADOR DE ALTURAS

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

NOMBRE: William Fonseca Vargas C.C. Nº: 74'381.366

FIRMA:

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO (SE VERIFICA QUE SE MANTENGAN LAS CONDICIONES INICIALES DE APERTURA DEL PERMISO)

FECHA	NOMBRE AUTORIZANTE	FIRMA AUTORIZANTE	NOMBRE COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS	OBSERVACIONES
15-12-2019	Guillermo Mendez		William Fonseca		

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Fecha:	Causa de la suspensión:	Actividades a ejecutar para reiniciar labores:

HORA DE RENOVACION DE ACTIVIDADES	HH	MM	A	HH	MM

FINALIZACION Y CIERRE DEL PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

Recibo el frente de trabajo y equipos en condiciones adecuadas de orden, aseo y seguridad

Firma del Autorizante	Firma del Coordinador de alturas
	William Fonseca
C.C. Nº 1007787546	C.C. Nº 74'381.366

CONSORCIO PRUNI SEDES 04

PRUNA

PRUNA S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBRA: Manzana lleno FECHA: 16-12-2019

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: Desmonte de andamio

OTRAS TAREAS CRITICAS SIMULTANEAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE [ ] IZAJE DE CARGAS [ ] USO DE PRODUCTOS QUÍMICOS [ ] OTRO CUÁL: ____

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			X	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES			X	OTROS (CUALES)____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIC)	X			LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO							

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA 18 m

CARGA MÁXIMA DE TRABAJO AUTORIZADA ____ kg

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS REQUERIDOS PARA LA TAREA (Marque A (aplica) o NA (No aplica))

Puntos de anclaje	X	Mosquetones	X	Descendedor	X	Otros, cuales?
Mecanismos de anclaje	X	Eslinga para restricción		Ascendedor		
Líneas de vida horizontal cable		Eslinga para posicionamiento		Arrestador (freno)		
Líneas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención	X	Poleas		
Líneas de vida vertical cable		Arnes integral de seguridad	X	Silleta		
Líneas de vida vertical cuerda	X	Cuerda certificada para rescate				

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD

Casco con barbuquejo de 3 puntos	X	Guantes dielectricos	X	Proteccion respiratoria	X	Otros, cuales?
Botas de seguridad	X	Guantes Tipo ____		Chaleco reflectivo		
Gafas de seguridad	X	Protección facial		Ropa de trabajo (overol)	X	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Peto de carnaza		
Guantes de cuero		Careta de soldador		Impermeable		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Otros, cuales?
Elementos para delimitacion	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles		
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		
Equipos de Comunicación	X	Andamios		Elevadores	X	
Botiquín	X	Gruas con canasta				

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	16 | 12 | 2019 | 7:00	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	16 | 12 | 2019 | MM

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (Marque con una X)

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	Cuando el desarrollo de la actividad requiere del uso de equipos y materiales se debe verificar si su estado cumple con los requerimientos de calidad y seguridad, se debe inspeccionar que no se encuentren deteriorados, ni oxidados o con grietas	X		
4	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
5	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo así como el solicitante (supervisor o persona encargada por laempresa) del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
6	Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados de acuerdo con la norma RETIE, es decir, de acuerdo con el voltaje que conducen	Verificar que no existan líneas eléctricas energizadas con las cuales se pueda tener contacto	X		
7	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
8	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
9	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura.	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		