5-3

| LAM CONSTRUCCIONES | PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS<br>RESOLUCIÓN 4272/2021 | SST-080<br>Versión 01<br>02-02 2024 |
|---|---|---|

La actividad se realizará cuando se hayan verificado las condiciones de seguridad, diligenciado en su totalidad el permiso y esté firmado por los **trabajadores autorizados** y por quien hace el rol de Coordinador de Alturas (operativo o de campo). No debe tener tachaduras o enmedaduras.

| CIUDAD/DEPARTAMENTO: | CALI VALLE DEL CAUCA, 15 JULIO AL 20 DE JULIO | PROYECTO: | ALOJAMIENTO DE CADETES | SITIO DE TRABAJO: | BASE AEREA MARCO FIDEL SUAREZ |
|---|---|---|---|---|---|

1. El no llenar este permiso de trabajo seguro y Análisis Seguro de Trabajo - **AST** es casual para la suspensión inmediata del Trabajo /2. El permiso aplica únicamente para el grupo de trabajo especificado /3. Si las condiciones iniciales bajo las cuales se autoriza este permiso cambian, se deberá dar trámite a uno nuevo /4. En los casos en que se marque no aplica, se deberá sustentar el criterio en la casilla de observaciones /5. Este permiso sólo puede ser revisado y verificado por el **SUPERVISOR ENCARGADO O COORDINADOR DE ALTURAS**.

| **Nombre del solicitante del permiso** (Responsable del grupo de trabajadores que realizará la labor) | JHON EDGAR REYES TALERO | **Cargo:** | PROFESIONAL SISOMA |
|---|---|---|---|

| **Descripción del trabajo a realizar:** | **TRABAJO EN ALTURAS** | **Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad (metros)** | |
|---|---|---|---|
| **Herramientas o equipos a utilizar y en buenas condiciones:** | **EQUIPO DE ALTURAS - EPP** | | |
| **Lugar específico de la ejecución:** | SOBRE FORMALETA | **Actividad Rutinaria:** | **SI** ☐ **NO** ☐ |
| **Tiempo estimado de duración:** | 8 HORAS | **Condiciones atmosféricas generales:** | **ESTABLES - NORMALES** |

**PERMISO CONCEDIDO A: (Personal Autorizado)**

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando Si, No, No aplica (NA) según corresponda

| NOMBRE | # IDENTIFICACIÓN | TRABAJADOR AUTORIZADO (CERTIFICADO TSA) | ROL | | | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO) | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI / NO / NA | Coordinador de Alturas (operativo/campo) | Ayudante de Seguridad Alturas | Brigadista para rescate en alturas | | Casco dieléctrico, con barbuquejo 3 puntos de apoyo | Gafas de seguridad | Guantes de seguridad | Botas de seguridad cuero o caucho y/o dieléctrica | Arnés cuerpo completo | Conectores para detención de caídas (absorbedor) o en "Y" | Conectores de restricción/posicionamiento | Sistemas de Anclajes (tipo línea vital) | KIT Líneas de vida vertical | Freno o amortiguador de caída (para líneas verticales) | Descendedor | Mosquetones | Línea o bloqueo autoretráctil | KIT Líneas de vida horizontal | Otros dispositivos de anclajes | Poleas | | |
| JAIRO VILLAMIZAR | 84034825 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| JHON EDGAR REYES TALERO | 94503184 | SI | SI | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| CESAR ALEJANDRO RUALES | 1082657794 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| LUIS EDUARDO AGUIRRE | 1087422363 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| MIGUEL FELIPE RIOS | 1111793175 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| LUIS ALBERTO ARBOLEDA | 12915795 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| SERGIO MANUEL ALTAMIRANDA | 72855796 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| DAVID DE LOS RIOS | 72283826 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| ERMY ORTIZ | 1193201681 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| JAMINTON ANGULO | 14471611 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| OSCAR SINISTERRA | 16498518 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| YINNER JAVIER CASTILLO | 1111770369 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| GABRIEL ANDRES DE LOS RIOS | 1007463606 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| EULICES JUNIOR VALENCIA ORTIZ | 1152918079 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| NELSON MURATDO | 16846139 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| YONATAN MOSQUERA | 1151197141 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| JAIRO ANDRES MARINTEZ OROZCO | 91356161 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| EDUIN GIOVANY ACHICANOY ACHICANOY | 12750489 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| VICTOR. | 1.003142842 | SI | | SI | | | SI | SI | SI | SI | | | | | | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | N.A | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Observaciones; inclusión de otros EPP o equipos complementarios:**

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| LAM CONSTRUCCIONES | **PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS**<br>**RESOLUCIÓN 4272/2021** | SST-060<br>Versión 01<br>02-02 2024 |

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS /Condiciones y aptitud de los trabajadores autorizado**

| CRITERIO | SI | NO | NA | CRITERIO | SI | NO | NA | CRITERIO | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal que realizará la actividad refiere que no presenta ningún impedimento de salud para realizar la tarea ? Auto reporte de condiciones de salud | X | | | Se cuenta con controles para caída de objetos en el área? | X | | | Plataformas de trabajo están limpias, libres de aceites ó químicos, verificadas en cuanto a seguridad, estabilidad y resistencia acorde a la carga y uso ? | X | | |
| Cuenta el personal que realizará la actividad con el concepto de aptitud psicofísica para alturas (vigente como apto o sin restricciones) (Exámen médico apto en alturas) | X | | | Se cuenta con ayudante de seguridad como medida de control en área de trabajo? | X | | | Se encuentran certificados y en adecuadas condiciones los equipos y sistemas de acceso para trabajo en alturas requeridos según el tipo de actividad? | X | | |
| Se verificaron afiliaciones vigentes a EPS, ARL, AFP? Y acorde al riesgo | X | | | Se ha identificado y establecido las medidas de prevención necesarias para desarrollar el trabajo? | X | | | Condiciones atmosféricas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica etc.) segura? | X | | |
| El personal autorizado tiene la certificación para trabajo en alturas en el nivel correspondiente al tipo de actividad y reentrenamiento respectivo ? | X | | | Se ha identificado y establecido las medidas de protección y EPP necesarias para el control de los peligros identificados ? | X | | | El área de trabajo se encuentra libre de redes eléctricas? | X | | |
| Los puntos ò sistemas de anclaje verificados para cada trabajador, cumplen con resistencias min. (5000 Lbs para restricción, o para trabajo en superficie verticales y horizontal etc. | X | | | Se encuentran certificados y en adecuadas condiciones los equipos y sistemas requeridos para el trabajo (arnes, eslingas, otros)? | X | | | Verifico si hay presencia de panales, avispas, abejas y/o animales en descomposición (cualquiera de estas novedades se debe reportar de forma inmediata al supervisor para evaluar la situación antes de realizar el trabajo). | X | | |
| | | | | El calzado de seguridad está libre de grasa o barro | X | | | Identifico el trafico peatonal y vehicular y tomo las medidas de seguridad pertinentes. | X | | |
| Cuando aplica el AST y demás documentos de apoyo (procedimiento, instructivo, lista chequeo, otro), está firmado y socializado al total de ejecutores en la charla preoperacional? | X | | | Se realiza inspección de equipos de protección contra caídas? arnés, eslingas, cuerdas, mosquetones, descendedor, | X | | | La iluminación es adecuada para la actividad? | X | | |
| Se ha implementado las medidas pertinentes para el control de Tareas de Alto Riesgo y Críticas simultáneas y riesgos asociados ? | X | | | El lugar de trabajo se encuentra ordenado, aseado y es seguro el entorno (líneas eléctricas, tormentas, otros? | X | | | Se cuenta con personal formado/entrenado para atención de emergencias, plan y equipos de rescate en alturas y el personal lo conoce ? | X | | |
| El responsable de la actividad garantiza que el personal se encuentre libre de alcohol o sustancias psicoactivas? | X | | | Se verifica el no uso de cadenas, anillos y demás accesorios? | X | | | Existe interferencia con otro tipo de trabajos? | | X | |

**OBSERVACIONES o Justificación cuando se marque No Aplica en algún ítem:** NO SE CUENTA CON OTRAS OBRAS CERCANAS A LA OBRA ALOJAMIENTO DE CADETES

**Cuando no cumpla algún ítem individual de los trabajadores mencione el nombre y la condición:**

**Tipo de trabajo:**

| Escriba SI ó NO: | Existe ingreso a zona peligro de caida de objetos? SI | Existe ingreso a zona peligro de caida de personas? SI | Se identificaron peligros inminentes? ___ Fueron controlados? SI Enúncielos: Caida a diferente nivel |
|---|---|---|---|

**Medidas de prevención colectiva / Responda SI o NO; NA = No Aplica**

| Señalización: caída personas/objetos | Delimitación/ Línea de advertencia | Barandas con rodapié/malla para objetos | Tapas para huecos (Taper cajas, otros) | Manejo de desniveles (superficie irregular) | Control de acceso: (vigilantes de seguridad, puertas, | Portaherramienta s y/o sujetador | Vigía (Ayudante de Seguridad) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| | | | | | | | |

**Análisis del Requerimiento de Claridad - RC**

Aplica cálculo del requerimiento de Claridad RC? SI ___ NO ___

(De acuerdo a las alturas y equipos)

Describa, ilustre el RC en sus componentes:

| VARIABLE | INGRESE VALORES |
|---|---|
| A: Altura del trabajador | |
| B: Longitud de la eslinga | |
| C: Adsorvedor de choque | |
| E: Factor de seguridad | |
| D: Distancia de caída | |
| ***F=Distancia de Caída libre*** | |

Requerimiento de Claridad RC calculado (en metros):

| ELEMENTOS | SI | NO |
|---|---|---|
| *Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-11) | X | |
| Eslinga con absorbedor de impacto | | X |
| Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica | X | |
| Eslinga de Posicionamiento | | X |
| Talón Retráctil | | X |
| *kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, | | X |
| *Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje) | X | |
| *Andamios (colgantes, tubular) | X | |
| Casco tipo I o tipo II con barbuquejo | X | |
| Calzado de seguridad normal o dieléctrico | X | |
| Guantes (dieléctrico u otros) | X | |
| Protección auditiva | X | |
| Protección visual | X | |
| Protección respiratoria | | X |
| *Escalera de extensión (2 o 3 cuerpos) | | X |
| *Escalera tipo tijera | | X |
| *Escalera tipo plataforma | | X |
| *Elevador | | X |







**Otras medidas de prevención colectiva:**

**Equipo de emergencias y rescate:** Camilla Rígida _____Extintor_____Inmovilizadores _____Botiquín ____ Kit de rescate ____, otro ____

¿cual?_____

**Sistemas de acceso certificados:** Plataformas / Andamios : X Escaleras de extención _____Escaleras tipo gato(torre grua)_____Equipos de elevación_____Acceso por cuerdas _____, Otro tipo de acceso.____

Powered by CamScanner

| LAM CONSTRUCCIONES | PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS<br>RESOLUCIÓN 4272/2021 | SST-080<br>Versión 01<br>02-02 2024 |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Los anclajes se encuentran instalados en un lugar que no presente óxido, grietas, que no se mueva, que resistan 5000 Lb mínimo, tiene descendedor de cuerda (, stop y freno) e instaló líneas de vida, de ascenso-descenso, y de rescate (en cuerda y en buen estado) | | Realizó la protección de las cuerdas en los bordes de la placa? | | Las cuerdas se anclaron a diferente punto de anclaje? | |

**OBSERVACIONES o Justificación cuando se marque No Aplica en algún ítem:**

## VALIDEZ Y APERTURA DEL PERMISO DE TRABAJO

Como trabajador con el ROL de COORDINADOR ALTURAS: He **revisado y verificado** en campo con el responsable de la actividad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los nesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

| FECHA (DD-MM-AA) | | | | VALIDEZ ( Horas) | | Trabajador designado con el ROL de RESPONSABLE ACTIVIDAD | | | Trabajador designado con el ROL de COORDINADOR DE ALTURAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Desde | Hasta | NOMBRE | FIRMA | | NOMBRE | FIRMA |
| Desde | 15 | 7 | 2024 | 700 | 600 | Jhon Edyar Reyes T | | | Jhon Edyar Reyes T | |
| Hasta | 20 | 7 | 2024 | AM | PM | C.C.: 94503184 | | | C.C.: 94503184 | |

## CIERRE PERMISO DE TRABAJO

| RESPONSABLE/ACTIVIDAD (Supervisor/Ingeniero de área) | | | | Trabajador designado con el ROL de COORDINADOR DE ALTURAS (operativo/campo) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERSONALMENTE DECLARO QUE | SI | NO | OBSERVACIONES | PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE | SI | NO | OBSERVACIONES |
| El trabajo ha sido terminado | X | | | El área queda limpia y sin residuos? | X | | |
| El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras | X | | | Se han presentado accidentes y/o incidentes? | X | | |
| Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales | X | | | Se termina la actividad programada? | X | | |
| Otros | | | | Suspensión del permiso de trabajo? | | X | |
| NOMBRE Y FIRMA: | Jhon Edyar Reyes T<br>C.C.: 94503184 | | | NOMBRE Y FIRMA : | Jhon Edyar Reyes T<br>C.C.: 94503184 | | |

**VALIDACIÓN DIARIA/TURNO DEL PERMISO DE TRABAJO:** en caso que la actividad a realizar sea repetitiva y se desarrolle por un periodo de tiempo mayor a un día o turno, aunque será máximo por 7 días continuos de lunes a domingo (Todos los lunes se inicia con un nuevo permiso de trabajo). Aunque si las condiciones cambian, ocurre un accidente de trabajo y a criterio del Líder encargado y COORDINADOR ALTURAS determine cerrar y abrir otro permiso.

| Fecha | | | Trabajador designado con el ROL de COORDINADOR DE ALTURAS (operativo/campo) (Máximo 6 validaciones) | | | Se mantienen las condiciones iniciales | | Validación del Permiso | | Descripción de la modificación de condiciones iniciales |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | Nombre | Cargo/Rol | Cédula | SI | No | SI | No | |
| | | | 1 | | | | | | | N.A. |
| | | | 2 | | | | | | | |
| | | | 3 | | | | | | | |
| | | | 4 | | | | | | | |
| | | | 5 | | | | | | | |
| | | | 6 | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|
| LAM CONSTRUCCIONES | ANALISIS SEGURO DE TRABAJO - ATS | | Código: SST-079 |
| | | | Fecha: 02-02-2024 |
| | LAM CONSTRUCCIONES S.A.S | NIT. 900356860-0 | Versión: 01 |
| | | | Página: 1 de 2 |

| | |
|---|---|
| Empresa: LAM CONSTRUCCIONES S.A.S | Ciudad:CALI |
| Área/Proceso: PROYECTO ALOJAMIENTO DE CADETES | Ubicación donde se realiza el trabajo: EMAVI |
| Fecha de inicio (15/ 07/ 2024): Fecha terminacion:(20/07/2024) | Lugar de Trabajo: PROYECTO ALOJAMIENTO DE CADETES |
| Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 PM |
| Descripción de la tarea a realizar: 1.Vaciado de Mezclas en Vigas y Columnas, 2. Ingreso de Vehiculos con Material de Construcción, 3. Trabajo a diferente nivel en plataforma y andamios (Locativo), 4. Utilizacion de equipo y maquinaria electrica, 6 Caida de Obejtos, Herramientas, Equipos, Insumos a diferente Nivel. 7 Mamposteria | |

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:**

| | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA X | ESPACIO CONFINADO | CALIENTE: X |
| ENERGIA PELIGROSAS | OTRO, CUAL? | |

| NOMBRE (Ejecutor) | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| David de los Rios | 72283926 | Maestro | |
| Erny Ortiz | 1193201081 | Ayudante de obra | |
| Sergio Manuel Altamiramda | 72055786 | Ayudante de obra | Sergio. |
| Gabriel Andres de los Rios | 1007463606 | Ayudante de obra | |

**EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR**

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | | *Indique cada una de las herramientas a utilizar.* |
|---|---|---|
| Manuales | X | Herramienta menor |
| Eléctricas | X | Herramienta menor |
| Mecánicas | | |
| Otras | | |

**ANALISIS DE LA TAREA**

| | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | 2.10 mts |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | Campamento de Obra |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | Linea de vida - Portatil movil |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | Induccion, Señalizacion, Charlas de Seguridad ,ATS, Equipos de Protección Contra Caida |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | EPP: Casco, Gafas, Guantes, Protectores auditivos, Botas de Seguridad -EPI TSA |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | Todos |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | Personal, Equipos, Herramientas, Vehiculos, Permisos de Trabajo |
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | No |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | No, Plataforma con Piso firme y Uniforme |
| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | Cargas pesadas, Movimientos Repetitivos, Caidas a diferente nivel, condiciones atmosfericas |

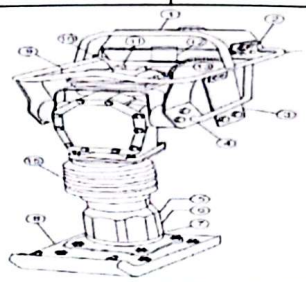
| ACTIVIDADES | RIESGOS POTENCIALES / ASPECTOS AMBIENTALES | MEDIDAS PREVENTIVAS |
|---|---|---|
| Pasos (con sus respectivas etapas) | (Lo que puede salir errado) | Evitar el accidente o minimizar los daños/impactos prevenir enfermedades laborales, en caso de que ocurra |
| 1. Vaciado de Mezclas en columnas y Vigas | Caida por desnivel, golpes Machucones, | Uso de EPP, Capacitación, |
| 2. Ingreso de Vehiculos con Material de Construcción | Caida al mismo y diferente nivel, golpes, Atropellamiento, Choques, Machucones | Comunicación, Uso de EPP y Charlas de Seguridad,Respeto de Velocidad en Obra |
| 3. Trabajo a diferente nivel en andamios - Locativo | Caida a diferente nivel, Politraumatismo | EPI TSA - Permiso - Inspecciones TSA |
| 4.Utilizacion de equipo y maquinaria electrica | Descarga electrica, Condiciones atmosfericas | Charlas de seguridad , EPP y Permiso de Trabajo |
| 5. Caida de Objetos Insumos y Equipos a Diferente Nive | Politraumatismo, Golpes, Atrapamiento | Aseguramiento de Equipos, Señalización, EPI, EPP Permiso, Charlas |
| 6. Mamposteria | Golpes, Machucones, Caida a un Mismo Nivel, Exposicion a Material Particulado | Comunicación, Uso de EPP y Charlas de Seguridad, Permisos de Trabajo |
| | | |
| | | |

Powered by CamScanner

| EVALUACION DEL RIESGO | |
|---|---|
| ***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?*** | |
| ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta. | |
| ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos. | |
| ***¿Es seguro proceder con la tarea con los controles adicionales?*** | |
| ☒ Si, proceda con la tarea | |
| ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión. | |
| | |
| **Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)** | **Firma** |
| **ADMINISTRATIVOS** | |
| JAIRO VILLAMIZAR SALCEDO | Jairo V. |
| CESAR ALEJANDRO RUALES PANTOJA | Cesar Ruales |
| LUIS EDUARDO AGUIRRE SANCHEZ | |
| MIGUEL FELIPE RIOS CEBALLOS | |
| ANDRES FELIPE MARTINEZ OREJUELA | Andres Martinez |
| JHON EDGAR REYES TALERO | |
| **OPERATIVOS** | |
| LUIS ALBERTO ARBOLEDA ALEGRIA | |
| SERGIO MANUEL ALTAMIRANDA ARIZA | Sergio manuel A. |
| FRANCISCO ANTONIO MORALES | |
| DAVID DE LOS RIOS DIAZ | |
| ERMY ORTIZ RIVERA | |
| JAMINTON ANGULO | Jaminton A. |
| OSCAR SINISTERRA MINA | Oscar Sinisterra |
| YINER CASTILLO | |
| GABRIEL ANDRES DE LOS RIOS BALANGUERA | |
| EULISES JUNIOR VALENCIA ORTIZ | Eulises Junior |
| NELSON URTADO GONGORA | Nelson H. |
| RUBIEL ANTONIO HURTADO MONTOYA | |
| JOHNATAN MOSQUERA GARCES | Jhonantan mosquera. |
| VICTOR ANTONIO ACOSTA GONZALEZ | Victor Antonio Acosta. |
| JAIRO ANDRES MARTINEZ OROZCO | Fabian A. |
| EDUIN GIOVANY ACHICANOY ACHICANOY | |
| XAVIER ALBERTO VILLERA PANTOJA | Xavier Alberto |
| RODOLFO MONTIEL | Rodolfo. Montiel. |
| DIEGO ALEXANDER RODRIGUEZ BEJARANO | Diego Rodriguez |
| **Nombre y Cedula de la persona (Emisor)** | **Firma** |
| Jhon Edgar | |
| **Nombre y Cedula de la persona (Aprueba)** | **Firma** |
| Miguel. Felipe Rios | Miguel Felipe Rios |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| LAM CONSTRUCCIONES | **INSPECCION MENSUAL DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS ELECTRICOS** | **CODIGO: SST 118-6** |
| | | **VERSIÓN: 01** |
| | **INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, CANGURO APISIONADOR** | **FECHA: 2/02/2024** |
| | | **PÁGINA: 1 de 1** |

| | | |
|---|---|---|
| FECHA DE INSPECCIÓN: | Semana Del 15 al 20 Mes Julio |  |
| INSPECCIÓN REALIZADA POR: | Jhon Edgar Reyes T. P. Sisoma | |

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE CANGURO APISIONADOR ☒

| DESCRIPCIÓN DE PULIDORA | LUN | | MAR | | MIER | | JUE | | VIER | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Tanque de Combustible y tapa | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Palanca de acelerador | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Varilla de nivel de aceite | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Filtro de aceite | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Tapon del baño de aceite | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Mirilla del nivel de aceite | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Valvula de drenaje | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Zapata | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Silenciador | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Filtro de aire del motor | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Manilla de arranque | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Manillar | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| Fuelle | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |

**OBSERVACIONES**

Maquina en el Contenedor, se encuentra en buenas condiciones y sin USO.

| | | |
|---|---|---|
| Jhon Edgar Reyes. | Robiel A. | Rubiel A COPASST |
| **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN** | **FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR** | **FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO** |

5. 3.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| LAM CONSTRUCCIONES | **INSPECCION MENSUAL DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS ELECTRICOS** | **CODIGO: SST 118-5** |
| | | **VERSIÓN: 01** |
| | **INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, MARTILLO DEMOLEDOR NEUMATICO** | **FECHA: 2/02/2024** |
| | | **PÁGINA: 1 de 1** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INSPECCIÓN: | Semana Del 15 al 20 Mes Julio | ÁREA: | Operativo - obra |
| INSPECCIÓN REALIZADA POR: | | GRUPO DE TRABAJO: | COPASST. |

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE MARTILLO DEMOLEDOR NEUMATICO [X]

| DESCRIPCIÓN DE PULIDORA | LUN | | MAR | | MIER | | JUE | | VIER | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Conexión neumática sellada | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Pin para acople ajustado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Manguera sin abolladuras ni ruptura | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Unidad de lubricación instalada correctamente | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Punta rompedora bien instalada | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Manijas de agarre en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Manijas bien sujetas al equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Salida de gases sin obstrucción | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPPs | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| Otro: | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |

**OBSERVACIONES**

Herramienta en el almacen, Sin Uso alguno en buenas Condiciones.

| | | |
|---|---|---|
| Jhon Edgar Reyes T. | Robiel A. | Robic A COPASST |
| **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN** | **FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR** | **FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO** |

Powered by CamScanner

| LAM CONSTRUCCIONES | INSPECCION MENSUAL DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS ELECTRICOS | CODIGO: SST 118-4 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA | FECHA: 2/02/2024 |
| | | PÁGINA: 1 de 1 |

| FECHA DE INSPECCIÓN: | Semana Del 15 al 20 Mes Julio | ÁREA: | Operativa. Obra |
|---|---|---|---|
| INSPECCIÓN REALIZADA POR: | Jhon Edgar Reyest. | GRUPO DE TRABAJO: | Copasst. |

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☑ O PULIDORA DE MANO ☑

| DESCRIPCIÓN DE PULIDORA | LUN | | MAR | | MIER | | JUE | | VIER | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO E INSTALACION DEL MANGO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO DEL DISCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |

| DESCRIPCIÓN DE TALADRO | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO E INSTALACION DEL MANGO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ESTADO DE LAS BROCAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |

**OBSERVACIONES**

Las maquinas se encuentran en USO, se hace. Limpieza. a ambos en la parte externa y. Cables.

No Presentan Daños.

| Jhon Edgar Reyest. | Robiel A. | Robiel A. COPASST |
|---|---|---|
| FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN | FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR | FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| LAM CONSTRUCCIONES | **INSPECCION MENSUAL DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS ELECTRICOS**<br><br>**CHECK LIST DE TRONZADORA** | Codigo: SST 116-3<br>Fecha: 02/05/2024<br>Version: 1<br>Pagina: 1 |

**FECHA:** 15 al 20 de Julio /2024.

**TIPO DE HERRAMIEN** Corte-electrico.

**CAPACIDAD :** N.a



**PUNTOS DE INSPECCIÒN**

Marcar con [B] si esta buen estado y [M] si no esta conforme

| ITEM | DESCRIPCIÒN | |
|---|---|---|
| 1 | Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | B |
| 2 | Estado de instalación del disco (Fijo) | B |
| 3 | Cuenta con acoples adecuados (limpios, sin rebabas, ajuste) para los accesorios | B |
| 4 | Estado del mango (sin fisuras, grietas, fijo) | B |
| 5 | Estado del interruptor de encendido (funciona adecuadamente) | B |
| 6 | Estado de la guarda externa e interna (sin fisuras, grietas) | B |
| 7 | Las RPM del disco es acorde a las RPM de la sierra | B |
| 8 | Estado del disco (borde, fisuras, limpieza) | B |
| 9 | Estado de la perilla de ajuste de profundidad de corte | B |
| 10 | Estado del tornillo de ajuste indicador | B |
| 11 | Estado del cuadrante Angulo de bisel | B |
| 12 | Estado del indicador de corte y zapata | B |
| 13 | Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo) | B |
| 14 | Estado de la tuerca de apriete del disco | B |
| | **Seguridad** | |
| 15 | Operador conoce el equipo | B |
| 16 | AST, permiso de trabajo en Caliente | B |

**OBSERVACIONES:** La maquina se encuentra en buenas condiciones sin daño alguno, se limpia adecuadamente. para la proxima semana.

**PROFESIONAL DE OBRA:** Jhon Edyer Reyes T

**FIRMA:**

**OPERADOR :** Nelson H

**FIRMA:** Nelson H

Powered by CamScanner

| LAM CONSTRUCCIONES | INSPECCION MENSUAL DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS ELECTRICOS<br>CHECK LIST DE COMPACTADOR (RANA) | Codigo : SST 118-2<br>Fecha : 02/02/2024<br>Version : 1<br>Paginas : 1 |
|---|---|---|

**FECHA:** 15 al 20 Julio /2024.

**TIPO DE HERRAMIENTA:** Compactador (Rana)

**CAPACIDAD :** N.a



**PUNTOS DE INSPECCIÒN**

Marcar con [B] si esta buen estado y [M] si no esta conforme

| ITEM | DESCRIPCIÒN | |
|---|---|---|
| 1 | Tanque y tapa de combustible | B |
| 2 | Palanca de Acelerador | B |
| 3 | Varilla de nivel de aceite | B |
| 4 | Filtro de aire | B |
| 5 | Filtro de gasolina | B |
| 6 | Valvulas de drenaje | B |
| 7 | Zapata | B |
| 8 | Silcenciador | B |
| 9 | Palanca de compresion | B |
| 10 | Arranque retractil | B |
| 11 | Palanca de la valvula de combustible | B |
| 12 | Palanca del ahogador | B |
| 13 | Bujia | B |
| 14 | Palanca del acelerador | B |
| | **Seguridad** | |
| 15 | Operador conoce el equipo | B |
| 16 | AST, permiso de trabajo en Caliente | B |

**OBSERVACIONES:** Maquina Compactadora. en el almacen. Guardada lleva mas de un mes Sin uso, se encuentra en Buenas condiciones

**PROFESIONAL DE OBRA:** Jhon Edgar Reyes Tolero. **OPERADOR :** Rubel COMPACST

**FIRMA:** **FIRMA:** Rubel COMPACST

Powered by CamScanner

| LAM CONSTRUCCIONES | **INSPECCION MENSUAL DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS ELECTRICOS**<br>**CHECK LIST DE MEZCLADORA DE CONCRETO** | Codigo : SST 118-1<br>Fecha : 02/02/2024<br>Version : 1<br>Paginas : 1 |
|---|---|---|

**FECHA:** 15 al 20 de Julio /2024

**TIPO DE HERRAMIENTA:** Mezcladora

**CAPACIDAD :** 2. Sacos de Cemento. "AZUL"



**PUNTOS DE INSPECCIÒN**

Marcar con [B] si esta buen estado y [M] si no esta conforme

| ITEM | DESCRIPCIÒN | |
|---|---|---|
| 1 | Las guarda de la parte del disco y motor no tienen abolladuras, golpes, etc | B |
| 2 | Verificar que no halla fugas de gasolina en el motor y el tanque | B |
| 3 | Verificar que el cordel arrancador se encuentre en perfectas condiciones de uso | B |
| 4 | Verificar que el timon se encuentre anclado correctamente en su eje. | B |
| 5 | Verificar si la mezcladora esta sobre la bandeja | B |
| 6 | Verificar si las condiciones del area de trabajo son aptas para operar la mezcladora de concreto | B |
| 7 | Verificar que el personal cuente con su EPP adecuado para el tipo de trabajo a realizar | B |
| B. | **OBSERVACIONES:** | |

**PROFESIONAL DE OBRA:** Jhon Edgar Reyes T **OPERADOR :** Rabiel Espacot

**FIRMA:** **FIRMA:** Rabiel Espacot

Powered by CamScanner

| LAM CONSTRUCCIONES | INSPECCION MENSUAL DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS ELECTRICOS<br>CHECK LIST DE MEZCLADORA DE CONCRETO | Codigo : SST 118-1<br>Fecha : 02/02/2024<br>Version : 1<br>Paginas : 1 |
|---|---|---|

**FECHA:** 15 al 20 de Julio /2024

**TIPO DE HERRAMIENTA:** Mezcladora.

**CAPACIDAD :** 2 Sacos de Cemento. "Naranja"



**PUNTOS DE INSPECCIÒN**

Marcar con [B] si esta buen estado y [M] si no esta conforme

| ITEM | DESCRIPCIÒN | |
|---|---|---|
| 1 | Las guarda de la parte del disco y motor no tienen abolladuras, golpes, etc | B |
| 2 | Verificar que no halla fugas de gasolina en el motor y el tanque | B |
| 3 | Verificar que el cordel arrancador se encuentre en perfectas condiciones de uso | B |
| 4 | Verificar que el timon se encuentre anclado correctamente en su eje. | B |
| 5 | Verificar si la mezcladora esta sobre la bandeja | B |
| 6 | Verificar si las condiciones del area de trabajo son aptas para operar la mezcladora de concreto | B |
| 7 | Verificar que el personal cuente con su EPP adecuado para el tipo de trabajo a realizar | B |
| 8. | **OBSERVACIONES:** Sin novedad durante la semana el equipo se encuentra en buenas Condiciones. | |

**PROFESIONAL DE OBRA:** Jhon Edgar Reyes T. **OPERADOR :** Rubiel A COPIANT

**FIRMA:** Jhon Edgar Reyes Trelles **FIRMA:** Rubiel A.

Powered by CamScanner

| LAM CONSTRUCCIONES | FORMATO CAPACITACION | | | |
|---|---|---|---|---|
| | "PROYECTO CONSTRUCCIÓN DE ALOJAMIENTO DE CADETES EN LA BASE AREA MARCO FIDEL SUAREZ." | | | |
| FT- LAM00 | RESPONSABLE | Jhon Edgar Reyes Tuker. Tema: Sustancias Químicas Prevención | FECHA | 18/Julio/2024 |

| NOMBRE | EMPRESA | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Luis alberto arboleda | Lam Construcciones | 3148794593 | |
| Sergio. Manuel. A. | Lam Construcciones | 3225093118 | Sergio |
| Francisco Antonio | Lam Construcciones | 3154891111 | |
| ERNY. Ortiz. | Lam Construcciones | 3103641726 | |
| Jamintón Angulo | Lam Construcciones | 3103641726 | |
| Oscar Sinisterra. | Lam Construcciones | 3157987655 | |
| Yinner javier Castillo | Lam Construcciones | 3104414322 | |
| Gabriel. andres. de los Rios | Lam Construcciones | 324.274.4171. | |
| Junior Valencia. | Lam Construcciones | 3169741414 | |
| Nelson Hurtado. | Lam Construcciones | 3169741414 | |
| Kubiel antonio. | Lam Construcciones | 3137812226 | Nelson H. |
| Yonatan. Mosquera. | Lam Construcciones | 3226288168 | Jhonatan. M. |
| Victor Antonio Acosta. | Lam Construcciones | 3132376559 | |
| Jairo andres Martinez. | Lam Construcciones | 301.4663255 | |
| David de los Rios | Lam Construcciones | 324.3125636 | |
| Luis miguel Arnedo. | Lam Construcciones | 324.2035907 | |
| Edwin. Giovany. Achicanoy | Lam Construcciones | 3166427290 | |
| Xavier Alberto Villera. Pantoja. | Lam Construcciones | 3108705663 | |
| Rodolfo Montiel | Lam Construcciones | 3213306574 | |
| Diego Alexander Rodriguez. B | Lam Construcciones | 3223457422 | Diego A.R. |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

| LAM CONSTRUCCIONES | FORMATO CAPACITACION | | | |
|---|---|---|---|---|
| | "PROYECTO CONSTRUCCIÓN DE ALOJAMIENTO DE CADETES EN LA BASE AREA MARCO FIDEL SUAREZ." | | | |
| FT- LAM00 | RESPONSABLE | Jhon Edgar Rojas Tulua. Tema: Cuidado y respeto. señalizacion Petreos | FECHA | 17 Julio 2024. |

| NOMBRE | EMPRESA | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| David de los Rios | Lam Construcciones | 3243125636 | |
| Jairo Andres Martinez. | Lam Construcciones | 301.4663205 | |
| Edwin Giovany Anchicano | Lam Construcciones | 3166427490 | |
| Victor Antonio Acosta Gonzalez | Lam Construcciones | 3132376559 | |
| Yonatan Mosquera. Garces. | Lam Construcciones | 3226288168 | Jhonatan mosquera |
| Robel antonio Hurtado. | Lam Construcciones | 3136560716 | |
| Nelson Hurtado. | Lam Construcciones | 3137812226 | Nelson H. |
| Edwar Junior. Valencia O. | Lam Construcciones | 3169741414 | |
| Gabriel andres. de los Rios B. | Lam Construcciones | 3247744171 | |
| Yinner Javier castillo. | Lam Construcciones | 3104414332 | |
| Oscar Sanchez. | Lam Construccion | 3157987655 | |
| Jamilton Angulo. | Lam Construccion | 3215743782 | Jamilton A. |
| Luis Andres Hernandez. C. | Lam Construccion | 3137812226 | |
| Erny ortiz | Lam Construccion | 3103641726 | |
| Francisco Antonio. | Lam Construccion | 315489.1111 | |
| Sergio Alexis | Lam Construccion | 3225093118 | Sergio |
| Luis Alberto. Arboleda | Lam construccion | 3148794593 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| LAM CONSTRUCCIONES | PLANILLA DE ASISTENCIA | | Codigo: SST-090 |
|---|---|---|---|
| | | | Fecha: 02-02-2024 |
| | LAM CONSTRUCCIONES S.A.S. | NIT. 900356860-0 | Versión: 1 |
| | | | Página: 1 de 1 |

CAPACITACIÓN: [ ] ENTRENAMIENTO: [ ] CHARLA: [X] FECHA: 16 Julio 2024

CIUDAD: CALI - VALLE LUGAR: BASE AREA - OBRA ALOJAMIENTO DE

NOMBRE DEL RESPONSABLE: JHON EDGAR REYES TALERO

CARGO: COORDINADOR SST HORA DE INICIO 7:00 am HORA FINALIZACIÓN 7:200.

TITULO: Socialización de Riesgos y peligros asociados a la obra.

TEMAS TRATADOS:
1. PAUSAS ACTIVAS.
2. Movimientos Repetitivos
3. Cargas en movimiento.
4. Lideren PAUSAS ACTIVAS

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Rodolfo Montiel | Alum Postero | 1010164490 | |
| 2 | Xavier | Alum Postero | 1058324787 | |
| 3 | Rodriguez Diego | Alum Postero | 12915745. | |
| 4 | Luis alberto Arboleda. | Electrico | 12915745 | |
| 5 | Sergio Altamiranda | A.Y. | 72055786 | |
| 6 | Francisco Antonio | A. Y. | 16749888 | |
| 7 | David de los Rios | Maestro | 72283508 | |
| 8 | EDNY ortiz Rivera | A.Y. | 1.143209.054 | |
| 9 | Jaunton Angulo | A.Y | 16498518 | |
| 10 | Oscar Samstera | A.Y. | 16498518 | |
| 11 | Yinner Javier Castillo | A.y. | 1111770369. | |
| 12 | Carlos Andres Dela Rosa | A.Y. | 1007463606 | |
| 13 | Jonnor Valencia | A.Y | 1192918079 | |
| 14 | Nelson H. | A.Y. | 16745139. | |
| 15 | Ruben Antonio Hurtado | Ay. | 16773578 | |
| 16 | Yonatan Mosquera | A.Y | 1151,197491 | |
| 17 | Victor Antonio Acosta | A.Y | 78.020839. | |
| 18 | Jairo Andres Martinez. | A.Y. | 91355161 | |
| 19 | Edwin Giovany Achicanoy | A.Y | 12750459 | |
| 20 | Luis miguel Arcos | A.Y. | 1050.944877 | |

observaciones Socialización de Temas Plan Anual SST. / Julio - 2024.

Powered by CamScanner

| SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
|---|---|---|
| LAM CONSTRUCCIONES | PLANILLA DE ASISTENCIA | Codigo: SST-090<br>Fecha: 02-02-2024<br>Versión: 1<br>Página: 1 de 1 |
| | LAM CONSTRUCCIONES S.A.S. — NIT. 900356860-0 | |

CAPACITACIÓN: ☐ ENTRENAMIENTO: ☐ CHARLA: X FECHA: 17 Julio 2024

CIUDAD: CALI - VALLE LUGAR: BASE AREA - OBRA ALOJAMIENTO DE

NOMBRE DEL RESPONSABLE: JHON EDGAR REYES TALERO

CARGO: COORDINADOR SST HORA DE INICIO 10:00am HORA FINALIZACIÓN 10:15 a

TITULO: Reforzamiento Acta Numero 19 mesa de Trabajo

TEMAS TRATADOS: Socializacion de Riesgos y Peligros
1. Uso de los EPP. Gafas, careta, tapa bocas
Guantes. cerco.

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Rodolfo. Montiel | Mampostería. | x1151458102 | |
| 2 | Xavier. | Mampostero | 1010164990 | |
| 3 | DIEGO RODRIGUEZ | MAMPOSTERO | 1085247887 | |
| 4 | Luis alberto arboleda. | Electrico | 12915795. | |
| 5 | Sergio manuel A. | 72.055.786 | A4. | |
| 6 | Francisco Antonio M. | 16744868 | A.4 | |
| 7 | David de los Rios | AY | 72283808 | |
| 8 | ERIK ortiz Rivera. | AY | 1.193201081 | |
| 9 | Jamuton Angulo. | A-Y | 16498518. | |
| 10 | Oscar Sinisterra | A-) | 16498518 | |
| 11 | Yerner Cu | AY. | 1111770369. | |
| 12 | Gabriel cardona de los Rios | A.Y | 1007463606. | |
| 13 | Junior Valencia. | A-Y | 1102918079 | |
| 14 | Nelson H. | AY. | 16745139. | |
| 15 | Rafael Antonio Hortua | A-Y. | 16773578 | |
| 16 | Yonatan. Mosquera | AY. | 1.151.197141. | |
| 17 | VICTOR Antonio Acosta | A.Y. | 78.020839 | |
| 18 | Jairo andres Martinez | A.Y | 91355161. | |
| 19 | EDWIN Giovanny Anchicuoy | A.Y. | 12.750454. | |
| 20 | Luis miguel arnedo | A.Y | 1007094487 | |

observaciones
#1, 2, 3. Mamposteros.
Mesa de Trabajo Nº 19 (Observaciones).

Powered by CamScanner

## SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| LAM CONSTRUCCIONES | PLANILLA DE ASISTENCIA | | Codigo: SST-090 |
|---|---|---|---|
| | | | Fecha: 02-02-2024 |
| | LAM CONSTRUCCIONES S.A.S. | NIT. 900356860-0 | Versión: 1 |
| | | | Página: 1 de 1 |

CAPACITACIÓN: ☐ ENTRENAMIENTO: ☐ CHARLA: X FECHA: 15 Julio 2024

CIUDAD: CALI - VALLE LUGAR: BASE AREA - OBRA ALOJAMIENTO DI

NOMBRE DEL RESPONSABLE: JHON EDGAR REYES TALERO

CARGO: COORDINADOR SST HORA DE INICIO 7:00 a.m. HORA FINALIZACIÓN pm

TITULO: Socializacion de Riesgos y Peligros de la Obra

TEMAS TRATADOS:
1. USO de los EPP.
1. Caida de Objetos a diferente Nivel.
1. Politica. PESV. → Maquinaria, Peatones, Velocidad

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | | CARGO | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | EQ0673 | Conductor M.B | 16 777 125 | |
| 2 | José Fernando Bonilla | EQ0673 | Conductor mixer | 16702178 | |
| 3 | Duecha Sandoval | EQ0669 | Conductor mixer | 1130649901 | |
| 4 | Jose de la Rosa | EQ0699 | Conductor mixer | 1005616597 | |
| 5 | Gildardo Hernandez yacce | EQ0680 | Conductor mixer | 1062279946 | Gildardo Hc |
| 6 | Sebastian Camilo Vivas | EQ0740 | Conductor mixer | 1130653513 | |
| 7 | Alex Arevalo C | WM2814 | Conductor mixer. | 16837189 | |
| 8 | Jeferson Gomez Viafara | EQ0818 | Conductor mixer. | 1130 948 240 | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

observaciones
#8 = Documento Digital No Firma Fisica EQ0 818

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| LAM CONSTRUCCIONES | PLANILLA DE ASISTENCIA | | Codigo: SST-090 |
|---|---|---|---|
| | | | Fecha: 02-02-2024 |
| | LAM CONSTRUCCIONES S.A.S. | NIT. 900356860-0 | Versión: 1 |
| | | | Página: 1 de 1 |

CAPACITACIÓN: [ ] ENTRENAMIENTO: [ ] CHARLA: [X] FECHA: 13-07-2024

CIUDAD: CALI - VALLE LUGAR: BASE AREA - OBRA ALOJAMIENTO DI

NOMBRE DEL RESPONSABLE: JHON EDGAR REYES TALERO

CARGO: COORDINADOR SST HORA DE INICIO 9:00 am HORA FINALIZACIÓN 9:20 am.

TITULO: Socialización de Riesgos y Peligros de la obra

TEMAS TRATADOS:
1. Uso del casco. en obra. durante las actividades
2. Cuidado personal.
3. Integridad. de los individuos.

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Eu Lises Jomar valencia Ortiz | AY | 1192178079 | |
| 2 | Nelson Murcia | AY | 16905134 | Nelson |
| 3 | Jhon Mosquera | AY | 1074948 68 | |
| 4 | José Alejandro Collazos Rojas | Residente Inte. | 1005259755 | |
| 5 | John Mario Arias Diaz | Aux. Inventario | 1144272648 | |
| 6 | Frank Montaño | AY | 1677557-8 | |
| 7 | Xavier villara P. | OF | 1010164490 | |
| 8 | DIEGO RODRIGUEZ | OF | 1058324788 | |
| 9 | Jairo Andres Jaramillo | hidraulico | 9135516 1 | |
| 10 | DAVID DE LOS RIOS | Maestro | 72283808 | |
| 11 | Cabas De los Rios | AYU | 1007466606 | |
| 12 | SERGIO ALTAMIRANDA | OTI | 72655786 | SERGIO |
| 13 | Jhonathan MOSQUERA | AY | 1151971411 | Jhonathan |
| 14 | LUIS MERCADO | AY | 1050944574 | |
| 15 | Jimmy Cruz | AY | 1117703694 | |
| 16 | Oscar Sinisterra | AY | 16498518 | oscar |
| 17 | Erney Ortiz | AY | 1143207057 | |
| 18 | Jamison ANGULO | AY | 14471511 | Jamison |
| 19 | Wilmore Torres T. | | 16719172 | |
| 20 | Edwin J. | Maestro | 16750459 | |

observaciones: Se Realizo socialización Por Recomendación de interventoria Acta. Nº 19 mesa de trabajo.

Powered by CamScanner